



المؤتمر الدولي السابع- العربي الحادي والعشرون للاقتصاد المنزلي

" الإقتصاد المنزلي والتنمية المستدامة ٢٠٣٠ "

١٥ ديسمبر ٢٠٢٠م

Journal of Home
Economics

<http://homeEcon.menofia.edu.eg>

ISSN 1110-2578

استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً وعلاقته بالسلام الاجتماعي

نعمة مصطفى رقبان^١، مهجة محمد مسلم^٢، سارة عبد الكريم القليني^٣
أستاذ إدارة المنزل والمؤسسات، ووكيل كلية الاقتصاد المنزلي الأسبق - جامعة المنوفية^١
أستاذ ورئيس قسم إدارة المنزل والمؤسسات، كلية الاقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية^٢
مدرس مساعد بقسم إدارة المنزل والمؤسسات، كلية الاقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية^٣

ملخص البحث:

تهدف الدراسة بصفة رئيسية إلى دراسة العلاقة بين استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده (التمكين الاجتماعي، التمكين المهني، الصحي والرياضي، التمكين النفسي، التمكين الاقتصادي، التمكين السياسي)، وبين السلام الاجتماعي بأبعاده (السلام الذاتي، السلام الأسري، السلام المجتمعي). ومنه تنبثق الأهداف الفرعية الأتية: تحديد مستوى استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده، تحديد مستوى السلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده، دراسة العلاقة بين بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (السن، عدد أفراد الأسرة، نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوى المعيشي، المشاركة في نشاط رياضي) وكل من استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده، دراسة العلاقة بين بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (السن، عدد أفراد الأسرة، نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوى المعيشي، المشاركة في نشاط رياضي) وكل من السلام الاجتماعي بأبعاده، دراسة الفروق بين استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده وفقاً لبعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (الجنس ومكان السكن)، دراسة الفروق بين السلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده وفقاً لبعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (الجنس ومكان السكن)، تحديد أوجه التباين بين عينة الدراسة في استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده والسلام الاجتماعي تبعاً لكل من (السن، الحالة الاجتماعية، المستوى المهني، نوع التعليم، الدخل، سبب الإعاقة، نوع الإعاقة الحركية، مدة الإعاقة، الحالة الصحية، المستوى المعيشي، المشاركة في نشاط اجتماعي)، وقد اشتملت على: استمارة البيانات العامة لشباب ذوي القدرات الخاصة حركياً، استبيان استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده السادسة (التمكين الاجتماعي، التمكين المهني، التمكين الصحي والرياضي، التمكين النفسي، التمكين الاقتصادي، التمكين السياسي)، استبيان السلام الاجتماعي بأبعاده الثلاثة (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي).

طبقت أدوات الدراسة على عينة مكونة من (١٠٠) مائة من الشباب ذوي القدرات الخاصة حركياً من المترددين والمشاركين في المباريات، وتم اختيارهم بطريقة عمدية صدفية من مستويات تعليمية واقتصادية واجتماعية مختلفة. اتبعت هذه الدراسة المنهج الوصفي والتحليلي، وقد تم تحليل البيانات احصائياً باستخدام برنامج spss.

ومن أهم النتائج التي توصلت لها الدراسة توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة احصائية بين محور استراتيجيات إدارة التمكين الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً من أبعاد السلام الاجتماعي (النفسي- الأسري - المجتمعي - إجمالي السلام الاجتماعي) عند مستوى دلالة (٠,٠٠١)، توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة احصائية بين محور استراتيجيات إدارة التمكين الصحي والرياضي لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي) عند مستوى دلالة (٠,٠٠١)، عدم وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة احصائية بين السن وكل من محور (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي)، عدم وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة احصائية بين عدد أفراد الأسرة وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي)، لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة احصائية بين نوع التعليم وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي)، لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة احصائية بين نشاط رياضي وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي)، توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة احصائية بين نوع التعليم وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي) عند مستوى دلالة (٠,٠٠١)، توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجيات إدارة التمكين الاجتماعي وفقاً للجنس و الفروق لصالح الذكور، توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجيات إدارة التمكين النفسي وفقاً للجنس و الفروق لصالح الذكور وتوصي الدراسة بضرورة تفعيل دور مؤسسات المجتمع المدني الحكومية وغير الحكومية من أجل تسهيل حصول ذوي القدرات الخاصة حركياً علي منح وقروض مادية لإقامة مشاريعهم الانتاجية، ووضع المؤسسات الإعلامية خطط تتطلع بعمليات التوجيه والإرشاد لذوي القدرات الخاصة حركياً والعمل علي تطوير قدراتهم بشكل عام مع توجيه ذوي القدرات الخاصة حركياً في مؤسسات المجتمع المدني بشكل خاص، وتنفيذ هذه الخطط في ظل التغيرات المستمرة، العمل علي إيجاد قنوات تعليمية مجانية تهدف إلي مساعدة الأميين من ذوي القدرات الخاصة حركياً علي استكمال تعليمهم ويتم ذلك بالاعتماد علي التعليم عن بعد.

*الكلمات الافتتاحية:

استراتيجية إدارة التمكين - ذوي القدرات الخاصة حركياً - السلام الاجتماعي.

مقدمة ومشكلة البحث:

مما لا شك فيه أن الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة إنما يعبر عن عمق النظرة الحضارية لمجتمعنا عن الاهتمام بتلك الفئة من أبناء الوطن ويعكس الحرص علي تحقيق أهم المبادئ التي تنهض عليها ثقافة الجودة الشاملة في التعليم والمعروف بمبدأ التنوع من خلال توفير فرص تعليمية كافية ومناسبة لتعليم هذه الفئات (شيل بدران، ٢٠٠٨).

فالمعاق يعيش في مجتمع من الأفراد العاديين الذين يجب أن يتقبلوه ويقدموا له العون ويدركوا أنه محتاج للمساعدة، كما أن له الحق في المشاركة الفعالة وفقاً لاستعداداته وقدراته والتي يجب العمل على تنميتها (مها تقي الدين، ٢٠٠٤). بما يحقق تأسيس العلاقات الاجتماعية والإمداد بالمعلومات والمصادر وتأسيس الفرص وتقوية القدرات والتي تسهم في اكتساب القوة والاعتماد على النفس بما يخفف من حدة الضغط الاجتماعي لديهم، ويؤدي إلى عدم تأثرهم بالمخاطر والضغوط والمشكلات التي يتعرضون لها، إلى جانب زيادة وعيهم وإدراكهم بما يقلل من إساءتهم (Donald,L,2006). فقد نصت اتفاقية الأمم المتحدة على حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة التي تضمن حقوقهم في العمل وتحقيق أفضل السبل لتعزيز التمكين الاقتصادي لهم (Cobley, 2012)، حيث وصل إجمالي عدد المعاقين في مصر ١٥ مليون معاق بنسبة ١٠,٧% وصنف ذوي القدرات الخاصة حركياً إلى الإصابات بشلل جزئي أو كلي بنسبة ١٤,٨% أي حوالي ١,١ مليون مصاب، وبلغت نسبة الإصابة بشلل الأطفال ١٣,١% أي حوالي ٩١٧ ألفاً، وكانت نسبة المعاقين من فاقدى إحدى اليدين أو كليهما ٢,٣% أي حوالي ١٦١ ألفاً، وفاقدى أحد الساقين أو كليهما ٣,٧% من إجمالي عدد المعاقين أي حوالي ٢٥٩ ألف مصاب. (الجهاز المركزي للتعبئة والإحصاء، ٢٠١٨).

ورغم المكتسبات التي حصل عليها المعاقون والتأكيد على حقوقهم، إلا أن هنا العديد من المشكلات التي ما زالت تتمثل في فقدان أو محدودية فرص العمل نتيجة وجود بعض الموانع التي تحول دون تفاعلهم مع المجتمع كالتحيز ضد الإعاقة و المعاقين والميل إلى الوصم و التمييز وبيروقراطية الإجراءات، أو تعذر وجود وسائل المواصلات المناسبة كما أن مدارس ومؤسسات التربية الخاصة أحياناً تقوم على فكرة العزل Segregation وبالتالي تفشل في تزويدهم بالمناهج التربوية العادية، مما يترتب عليه تدعيم فكرة الاستبعاد من فعاليات الحياة (مهدي القصاص، ٢٠١٢).

فيستخدم التمكين مع الفئات المهمشة والمستضعفة وذلك من أجل تغيير معتقداتهم وأفكارهم عن أسباب القوة والضعف وذلك من خلال تنظيم قوي منهجي لمواجهة الظلم والاضطهاد اللاحق بهم والذي يسهم في حدوث تغييرات أفضل للأداء المعيشي الخاص بهم (Katherine,A,2002)، وينظر إلي التمكين علي أنه تكنولوجيا تهدف إلي تحقيق المميزات الاستراتيجية للمؤسسات والبحث عن المصادر الخاصة بالأفراد والتي تهدف إلي تحقيق المرونة وزيادة الدافعية. (Ken,B,2001)، كما اهتمت دراسة (Barton,Len,2005) بعرض العوامل التي تؤدي للاستضعاف والتمييز للأفراد المعاقين واستثنائهم من الأحداث التي تؤثر في حياتهم وعرضت الدراسة الاهتمامات التي حدثت خلال العقدين الأخيرين بتوضيح علاقة التمكين والتضمين بالمعاقين، وأوصت الدراسة باتساع مجال وقوة التمكين لأن ذلك من دعائم النجاح في حياة المعاقين. كما أنها عملية تزيد من قدرات الأفراد أو الجماعات لصنع

القرارات وتحويل تلك القرارات إلى نتائج مرغوب فيها والتي تحسن من فعالية الأفراد والجماعات والمؤسسات. (Mary, N,2010)

ومن منطلق أن المعاقين حركياً يمكنهم المشاركة في العديد من الأنشطة سواء في الأندية أو المؤسسات العلاجية أو مراكز المعاقين ، وذلك في ضوء قدرات كل معاق وإمكاناته الصحية والبدنية بحيث تساعده هذه الممارسة علي الشعور بالمتعة والسرور والنجاح والاعتماد علي النفس ، وتأكيد ذواتهم ، وتقبل الإعاقة والعجز ، مع تدعيم شعور المعاق بالأمن وتخليصه من أحاسيس النقص والخجل والسلوك الاعتمادي (مسعود غرابه وطه طه، ٢٠٠٠) كما اهتمت دراسة عادل مصطفى (٢٠٠٥) بتوفير فرص متعددة للمعاقين مثل الاتصال والتعاون مع أقرانهم المعاقين وغير المعاقين وإشراكهم في الأنشطة وإقامة علاقات اجتماعية بينهم. وبالإضافة إلى ما أشارت إليه دراسة دينا الظاهر (٢٠٠٨) وشادية عبدره (٢٠٠٩) أن المعاقين حركياً يتفاعلون بصورة إيجابية مع البرامج المقدمة لهم.

كما يتطلب تحقيق السلام الاجتماعي تربية أفراد المجتمع على أن يكونوا قادرين على أن يتعيشوا في سلام مع الآخرين أيما كان تاريخهم وأوضاعهم الاجتماعية (تغريد العزب، ٢٠٠٢). ويشير أشرف عبد القادر (٢٠٠٥) إلى أن المعاقين من الفئات التي تحتاج إلى رعاية خاصة، حيث ينظرون إلى الحياة بنظرة مختلفة عن الآخرين وتتأثر نظرهم للحياة بظروف الإعاقة وما يحصلون عليه من دعم من قبل الآخرين في الأسرة أو المجتمع، لذلك تعتبر ثقافة السلام الاجتماعي أساس الفكر والسلوك في أي مجتمع مدني يفترض أن يكون صاحب مبادرة واستقلالية تساهم في تعلم الأفراد كيفية التعبير عن مصالحهم والدفاع عن حقوقهم وأساليب المشاركة الجماعية في تحقيق متطلباتهم (عبد المعطي بيومي، ٢٠٠٦). وقد توصلت دراسة فاطمة إسماعيل (٢٠١٠) إلى تحقيق السلام الاجتماعي من خلال ثلاثة محاور هي: التسامح، والحوار الإيجابي مع الآخر، واحترام الرأي الآخر.

ومن هنا تأتي الضرورة الملحة أن الأفراد ذوي القدرات الخاصة حركياً يعانون من مشاكل نفسية واجتماعية وصحية في المجتمع المصري ، بسبب عدم وعي أفراد المجتمع لتلك الشريحة بعد الإصابة بتلك الإعاقة، وعدم تكيف مرافق المؤسسات المجتمعية لتناسب المعاقين حركياً، وعليه يكون المعاق عرضة إلى اضطرابات في شخصيته، والنظرة السلبية نحوهم، من خلال نظرة بعض أفراد المجتمع لهم بالدونية، واستغلال المعاقين من قبل بعض مؤسسات المجتمع من أجل حصولهم على مشاريع خاصة بهذه الشريحة دون تقديم اللازم للمعاقين من خدمات خاصة بهم؛ مما يجعلهم أكثر عرضة لحالات الانطواء، والعدوانية(الباحثين).

لذا لابد من تمكين ورعاية ذوي القدرات الخاصة حركياً وذلك للقيام بأدوارهم الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والثقافية وذلك من خلال توفير فرص تعليمية تتيح لهم التمكن من مهارات خاصة بسوق العمل، وتوفير الخدمات الصحية والاجتماعية ومساعدتهم للتخلص مما يعانونه من مشكلات باعدت بينهم وبين السلام الشخصي والأسري والمجتمعي(الباحثين).وأوضحت ماجدة عبيد (٢٠١١) أن كل ما يحتاجه المعوقون حركياً هو أن تتاح لهم الفرص مثل الآخرين ليحيوا حياة مستقلة، ولكي يسهموا في تنمية وتقدم بلادهم بما يبذلون في المجالات المختلفة.

كما أكدت دراسة نظمي أبو مصطفى (٢٠٠٠) أنه يمكن تحقيق السعادة للمعاق وإزالة المعوقات التي تعيق نموه، وإعادةه إلى مجتمعه من خلال تكيفه النفسي والاجتماعي والأسري حتى يصبح صالحاً يتقبل وضعة ذاتياً، ويتقبل الناس بينهم كإنسان لا يختلف عنهم إلا بقدر ما

يختلف بعضهم عن بعض عندما يصاب بمرض من الأمراض، وذلك عن طريق إعادة تكيف الفرد غير العادي مع نفسه، ومجتمعه، وإتاحة الفرصة له للتعليم، والتدريب بما يتناسب مع قدراته.

وانطلاقاً من ذلك تحاول الدراسة الحالية الكشف عن علاقة بين إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً من قبل مؤسسات المجتمع المدني وتحقيق السلام الاجتماعي لهم وتحدد مشكلة الدراسة في محاولة الاجابة على السؤال الرئيسي: ما طبيعة العلاقة بين استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً والسلام الاجتماعي؟

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة بصفة رئيسية إلى دراسة العلاقة بين استراتيجية ادارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده (التمكين الاجتماعي، التمكين المهني، الصحي والرياضي، التمكين النفسي، التمكين الاقتصادي، التمكين السياسي)، وبين السلام الاجتماعي بأبعاده (السلام الذاتي، السلام الأسري، السلام المجتمعي). ومنه تنبثق الأهداف الفرعية الآتية:

- ١- تحديد مستوي استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده.
- ٢- تحديد مستوي السلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده.
- ٣- دراسة العلاقة بين بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (السن، عدد أفراد الأسرة، نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوي المعيشي، المشاركة في نشاط رياضي) وكل من استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده.
- ٤- دراسة العلاقة بين بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (السن، عدد أفراد الأسرة، نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوي المعيشي، المشاركة في نشاط رياضي) وكل من السلام الاجتماعي بأبعاده.
- ٥- دراسة الفروق بين استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده وفقاً لبعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (الجنس ومكان السكن).
- ٦- دراسة الفروق بين السلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده وفقاً لبعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (الجنس ومكان السكن).
- ٧- تحديد أوجه التباين بين عينة الدراسة في استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده تبعاً لكل من (السن، الحالة الاجتماعية، المستوي المهني، نوع التعليم، الدخل، سبب الاعاقة، نوع الاعاقة الحركية، مدة الاعاقة، الحالة الصحية، المستوي المعيشي، المشاركة في نشاط اجتماعي).

أهمية الدراسة:

تتمثل أهمية الدراسة في اتجاهين:

أولاً: أهمية الدراسة في مجال التخصص

- ١- تعتبر هذه الدراسة إضافة لمجال التخصص وذلك بسبب ندرة البحوث والدراسات السابقة التي تناولت هذا الموضوع خاصة ونحن في حاجة ماسة إليه في الفترة الراهنة.
- ٢- تفتح الدراسة الحالية الطريق أمام الباحثين لإجراء المزيد من الدراسات المستقبلية حول هذا الموضوع من خلال ما سنتوصل إليه الدراسة من نتائج وتضع من توصيات ثانياً: أهمية الدراسة في مجالات خدمة المجتمع المحلي

- ١- تشجيع الجمعيات الأهلية ومؤسسات المجتمع المدني علي مساعدة ذوي القدرات الخاصة حركياً على ابداء آراءهم والتعرف علأفكارهم وإشباع احتياجاتهم.
- ٢- إن حقوق الإنسان هي حقوق عامة ودولية ولا تتجزأ وتطبق بصورة كاملة علالمعاقين، لذلك كان الاهتمام بفئة ذوي القدرات الخاصة حركياً بقصد رعايتهم وتمكينهم من خلال توفير الخدمات الصحية والتعليمية والاجتماعية.
- ٣- زيادة أعداد ذوي القدرات الخاصة حركياً ممن هم بحاجة إلى التمكين بأنواعه وهذا يعتبر مؤشر على حجم المشكلة في المجتمع والتي بحاجة إلى البحث والدراسة.
- ٤- إن هذه الدراسة تركز في جانب من حقوق ذوي القدرات الخاصة حركياً علي تمكينهم اجتماعياً ومهنياً وتأهيلهم، وإظهار أهمية هذا الجانب، ومما لا شك فيه أن تحقيق التمكين الاجتماعي والمهني وأوجه التأهيل المختلفة لذوي القدرات الخاصة حركياً سوف يسهم في الاستفادة من طاقاتهم كقوة عمل لا يستهان بها في المجتمع من ناحية، كما أن ذلك سوف يؤدي إلى عدم إسهامهم في بعض الظواهر الأمنية السلبية.

فروض الدراسة:

- ١- توجد علاقة ارتباطية بين استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده.
- ٢- توجد علاقة ارتباطية بين استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده وكل من (السن، المستوي المهني، المستوي التعليمي، الدخل، سبب الإعاقة، نوع الإعاقة، الحالة الصحية، المستوي المعيشي، الحالة الاجتماعية).
- ٣- توجد علاقة ارتباطية بين السلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده وكل من (السن، عدد أفراد الأسرة، المستوي المهني، المستوي التعليمي، الدخل، سبب الإعاقة، نوع الإعاقة، الحالة الصحية، المستوي المعيشي، الحالة الاجتماعية).
- ٤- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده وفقاً للجنس.
- ٥- يوجد تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً في كل من استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده تبعاً للمستوي المهني.

الاسلوب البحثي:

أولاً: منهج الدراسة:

اتبعت هذه الدراسة المنهج الوصفي والتحليلي حيث تقوم الدراسات الوصفية على وصف وتفسير ما هو كائن وتهتم بالظروف والعلاقات القائمة ووجهات النظر ولا تقتصر على وصف الظاهرة فقط بل الوصول لأسبابها وتحليلها واستخلاص النتائج وتعميمها (بشير الرشيد، ٢٠٠٠).

ثانياً: المصطلحات العلمية والمفاهيم الإجرائية:

استراتيجية إدارة التمكين:

الاستراتيجية تعرف بأنها "خطط وأنشطة المنظمة التي يتموضعها بطريقة تضمن خلق درجة من التطابق بين رسالة المنظمة وأهدافها، وبين هذه الرسالة والبيئة التي تعمل بها بصورة فعالة وذات كفاءة عالية (إسماعيل السيد، ٢٠١٣).
الإدارة: يعرفها مدحت أبو النصر (٢٠٠٨) أنها "عملية تحقيق الأهداف المخطط لها، وذلك بأقل قدر ممكن من الموارد المتاحة، وفي الإطار الزمني المحدد لها".

التمكين: يعرف التمكين بأنه: منح الإنسان قدراً أكبر من الاعتماد على الذات وتلبية احتياجاتها لاستراتيجية المرتبطة بالتغيرات التي تؤثر على حياته وتهدف إلى إحداث تغيير في وضعه في كافة المجالات وزيادة قدرته على الاعتماد على نفسه هو المشاركة في قضايا تنمية المجتمع (جمال حبيب، ٢٠٠٩).

المفاهيم الإجرائية لاستراتيجية إدارة التمكين: مجموعة العمليات والتنظيمات التي تشير إلى إمكانية ذوي القدرات الخاصة حركياً من التخطيط والتنفيذ والتقييم من خلال تمكينهم اجتماعياً ومهنياً وصحياً ونفسياً واقتصادياً وسياسياً. وقد تم تقسيمها إلى ستة أبعاد:

استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي: مجموعة العمليات والتنظيمات التي تشير إلى إمكانية ذوي القدرات الخاصة حركياً من التخطيط والتنفيذ والتقييم للمواقف الاجتماعية من خلال الاستفادة من التسهيلات والخدمات المجانية التي تقدمها الدولة وصولاً للمشاركة والتفاعل الإيجابي مع الآخرين.

استراتيجية إدارة التمكين المهني: مجموعة العمليات والتنظيمات التي تحث ذوي القدرات الخاصة حركياً على التخطيط والتنفيذ والتقييم للمستقبل المهني من خلال تحقيق أعلى مستويات من النجاح الأكاديمي والمهني والشخصي وفقاً لأقصى قدرات وطاقت.

استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي: مجموعة العمليات والتنظيمات التي تحث ذوي القدرات الخاصة حركياً على التخطيط والتنفيذ والتقييم من خلال الاستفادة من الخدمات والبرامج الصحية وممارسة الأنشطة الرياضية لزيادة إمكانية القدرات الجسمية على تحقيق وظائفها بكفاءة وفاعلية والوقاية من الأمراض المزمنة مستقبلاً.

استراتيجية إدارة التمكين النفسي: مجموعة العمليات والتنظيمات التي تحث ذوي القدرات الخاصة حركياً على التخطيط والتنفيذ والتقييم للخبرات والمعارف والمهارات التي يمتلكها لاتخاذ قرار جيد لمواجهة الاضطرابات النفسية التي قد يتعرض لها في حياته الاجتماعية والمهنية والصحية والاقتصادية والسياسية.

استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي: مجموعة العمليات والتنظيمات التي تحث ذوي القدرات الخاصة حركياً على التخطيط والتنفيذ والتقييم في كيفية إدارة مشروع خاص من خلال استغلال امكانياته وقدراته المتاحة والاستفادة من القروض التي تقدمها الدولة وذلك لتحسين أوضاعه المادية مستقبلاً.

استراتيجية إدارة التمكين السياسي: مجموعة العمليات والتنظيمات التي تحث ذوي القدرات الخاصة حركياً على التخطيط والتنفيذ والتقييم لتحقيق التغير السياسي المرغوب فيه واكسابهم الصفات القيادية التي تساعد على شغل مناصب سياسية مستقبلاً من خلال التعبير عن آراءهم والمطالبة بحقوقهم.

السلام الاجتماعي:

يعرف بأنه حالات الهدوء والتجانس والتعاون والارتباط والتكاتف، والتكافل في المجتمع، وكل من الاتجاهات والأساليب السلوكية الايجابية التي يتم الاتفاق عليها بأنها خير بناء لكل من الفرد والمجتمع، وفي المقابل نبذ العنف والصراع والانحرافات وضياع الأمن والأمان في المجتمع (نهلة أسامة، ٢٠٠٣).

ذوي القدرات الخاصة الحركية: إنه الفرد الذي لديه عيب يتسبب في عدم إمكانية قيام العضلات أو العظام أو المفاصل بوظيفتها العادية وتكون هذه الحالة إما ناتجة عن حادثة أو مرض أو تكون خلقية (عصام الصفدي، ٢٠٠٧).

يعرف ذوي القدرات الخاصة الحركية إجرائياً بأنهم: هم الأشخاص الذين يعانون من الصعوبة أو عدم القدرة في استعمال أحد الأطراف العليا أو السفلي وذلك بسبب إصابة في العظام أو عيب في عضو ما والذي يكون مصدره خلقي أو ناتج عن حادث بتر.

المفاهيم الإجرائية للسلام الاجتماعي: يشير إلى إمكانية ذوي القدرات الخاصة حركياً على مواجهة الازمات التي تواجهه في حياته سواء مع نفسه أو الأسرة أو في محيط العمل أو مع المجتمع، قد تم تقسيمه إلى ثلاثة أبعاد:

السلام النفسي: يشير إلى إمكانية ذوي القدرات الخاصة حركياً على الاتصال والتسامح مع النفس والرضا والقناعة والمرونة في مواجهة الازمات تغلباً على المشاكل والصعوبات التي تواجهه في حياته سواء مع الأسرة أو في محيط العمل أو مع المجتمع.

السلام الأسري: يشير إلى إمكانية ذوي القدرات الخاصة حركياً على العيش بالأمن والأمان داخل الأسرة، والتمسك بالمحبة والتعاون والرضا والبعد عن الكراهية والحقد والعنف بينه وبين أفراد أسرته.

السلام المجتمعي: يشير إلى قدرة ذوي القدرات الخاصة حركياً على تحقيق الأهداف التي يسعى إليها باعتباره عضو في المجتمع كالشعور بالانتماء والولاء واحترام آراء الآخرين وتقبل أفكارهم واستقرار علاقته معهم من خلال مشاركته في الأعمال التطوعية والأنشطة الاجتماعية والاحساس بالمسؤولية تجاه المجتمع.

ثالثاً: الأدوات المستخدمة في الدراسة:

- ١- استمارة البيانات العامة لشباب ذوي القدرات الخاصة حركياً.
- ٢- استبيان استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده السادسة (التمكين الاجتماعي، التمكين المهني، التمكين الصحي والرياضي، التمكين النفسي، التمكين الاقتصادي، التمكين السياسي).
- ٣- استبيان السلام الاجتماعي بأبعاده الثلاثة (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي).

١ - استمارة البيانات العامة لشباب ذوي القدرات الخاصة حركياً.

تم إعداد استمارة البيانات العامة لذوي القدرات الخاصة حركياً، بهدف تجميع معلومات وبيانات عامة عن الفئة عينة الدراسة وقد اشتملت على مجموعة من الأسئلة التي تفيد إجابتها في معرفة بيانات عن الجوانب الاجتماعية، وتشمل:

النوع: تم تقسيمه إلى فئتين (ذكر - أنثى)، بترميز (١، ٢) علي التوالي، مكان السكن: وتم تقسيمه إلى فئتين (ريف - حضر) بترميز (١، ٢) علي الترتيب، السن: وقد تم تقسيمه إلى خمس فئات (٢٣، ٢٥، ٢٩، ٣٠)، بتصنيف (١، ٢، ٣، ٤) علي التوالي، الحالة الاجتماعية: وقد تقسيمه إلى أربع فئات (أعزب، متزوج، أرمل، مطلق)، بتصنيف (٢، ٣، ٤) علي التوالي، عدد أفراد الأسرة: وقد تم تقسيمه إلى ثلاث فئات (٣ أفراد فأقل - ٤-٦ أفراد - ٧ أفراد فأكثر)، بتصنيف (١، ٢، ٣) علي التوالي، المستوي الوظيفي: تم ترميزه بناءً علي مقياس المهن إعداد مواهب عياد وآخرون (٢٠١٩) وهو مقياس تم استخدامه في تحويل المهن الخاصة لذوي القدرات الخاصة حركياً من بيانات وصفية إلى كمية، حيث تم تقسيم المهن في هذا

المقياس إلى خمسة مستويات مختلفة، وتم الأخذ في الاعتبار في هذا المقياس ربط المستويات المهنية بالمستوي التعليمي، فمثلاً مهنة السائق يختلف مستواها طبقاً لمستوي التعليم، حيث أعطيت (٢) للسائق ذو المستوى التعليمي المتوسط، (٣) للمستوي العالي(بكالوريوس/ ليسانس).

وفيما يلي بيان بالخمسة مستويات للمهن وبحيث تدرج الدرجات من (١-٥) لكل من تلك المستويات على النحو التالي:

المستوي الأول: العمال غير المهرة ذوي المستوى التعليمي المنخفض(أمي/ يقرأ ويكتب) ويحصل على درجة واحدة.

مثل: بائع متجول- عتال- فران- غفير- أرزقي.
المستوي الثاني: العمال أنصاف المهرة ذوي المستوى التعليمي (الابتدائي/ الإعدادي) ويحصل على درجتين.

مثل: نقاش- عامل تصليح أحذية- منجد أفرنجي - قهوجي- طباخ- مكوجي - فراش أو ساعي بمدرسة- عسكري بالجيش أو البوليس أو المطافي- بائع أو عامل في محل- نجار غير فني - نحال- صياد- عامل تصليح تليفونات- بناء- مزارع.

المستوي الثالث: العمال الديوين المهرة ذوي المستوى التعليمي (الثانوي أو ما يعادله) ويحصل على ثلاث درجات.

مثل: فني تليفونات- صايغ - خراط- عامل طباعة- سمكري- براد فني- ترزي أفرنجي- محصل بالنقل العام- صف ضابط من عريف إلي رقيب أول- أسطي تصليح زجاج- ممرض- حلاق.

المستوي الرابع: الكتايبون والمساعدون الفنيون وأصحاب المحلات الصغيرة والحرف الفنية ذوي المستوى التعليمي(الجامعي) ويحصل على أربع درجات.

مثل: فني معمل- مقاول- صاحب محل" بقالة- خضار- خردوات- مطبعة صغيرة" - متعهد توريد أغذية- مدرس ابتدائي - سائق- صراف- صول.

المستوي الخامس: القائمون بالأعمال الادارية والفنية وأصحاب المهن المستقلة ذوي المستوى التعليمي (الجامعي / فوق الجامعي) ويحصل على خمس درجات.

مثل: مهندس- صيدلي- طبيب- ضابط حتى رائد- محام مأمور ضرائب- محاسب- مدرس إعدادي- مدرس ثانوي.

نوع التعليم: وتم ترميزه على النحو التالي: أمي (١)، يقرأ ويكتب (٢)، الشهادة الابتدائية (٣)، الشهادة الاعدادية (٤)، الشهادة الثانوية أو ما يعادلها (٥)، الشهادة الجامعية (٦)، الشهادة فوق الجامعية (٧).

الدخل الشهري للأسرة: تم تقسمه إلى سبع فئات (أقل من ١٠٠٠ جنيه)، (من ١٠٠٠ حتى أقل من ٢٠٠٠) (٢٠٠٠ حتى أقل من ٣٠٠٠)، (من ٣٠٠٠ حتى أقل من ٤٠٠٠) (من ٤٠٠٠ حتى أقل من ٥٠٠٠)، (من ٥٠٠٠ حتى أقل من ٦٠٠٠). (من ٦٠٠٠ فأكثر)، بتقييم (١، ٢، ٣، ٤، ٥، ٦، ٧) على الترتيب.

سبب الإعاقة: تم تقسيمها إلى ثلاث فئات (مرض، حادث، خلقي) بتصنيف (١، ٢، ٣) على التوالي.

نوع الأجهزة المساعدة: تم تقسيمها إلى أربع فئات (لا يستخدم أجهزة مساعدة، عكاز، كرسي متحرك، الاثنين معاً)، بتصنيف (١، ٢، ٣، ٤) علالتوالي، نوع الإعاقة الحركية: تم تقسيمها إلى أربع فئات (شلل أطفال، عجز بالجانب الأيمن، عجز بالجانب الأيسر، بتر)، بتصنيف (١، ٢، ٣، ٤) على التوالي.

مدة الإعاقة: تم تقسيمها إلى ثلاث فئات (منذ الميلاد، أقل من عشر سنين، من ١٠ إلى ١٥ سنة) بتصنيف (١، ٢، ٣) على التوالي، الحالة الصحية: تم تقسيمها إلى أربع فئات (يعاني من ٤ أمراض، يعاني من ثلاث أمراض، يعاني من مرضين، لا يعاني من أمراض)، بتصنيف (١، ٢، ٣، ٤) على التوالي، المستوى المعيشي: تم تقسيمها إلى ثلاث فئات (من ٣ إلى ٩ أجهزة) مستوى منخفض، (١٠ إلى ١٦ جهاز) مستوى متوسط، (من ١٧ إلى ٢٣ جهاز) مستوى مرتفع، بتصنيف (١، ٢) على التوالي، المشاركة في نشاط اجتماعي: تم تقسيمها إلى ثلاث فئات (لا يشارك في نشاط اجتماعي، نشاط ابداعي، نشاط تطوعي)، بتصنيف (١، ٢، ٣) على التوالي، المشاركة في نشاط رياضي: تم تقسيمها إلى خمس فئات (لا يشارك في نشاط رياضي، ألعاب قوي، تنس طاولة، رفع أثقال، كرة سلة) بتصنيف (١، ٢، ٣، ٤، ٥) على التوالي.

ثانياً: استبيان استراتيجية إدارة التمكين:

تم إعداد استبيان مقنن من خلال الإطار النظري للدراسة والمفاهيم الإجرائية ويضم بيانات بهدف دراسة استراتيجية إدارة التمكين وقد أشتمل على ستة أبعاد (استراتيجية التمكين الاجتماعي، استراتيجية التمكين المهني، استراتيجية التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية التمكين النفسي، استراتيجية التمكين الاقتصادي، استراتيجية التمكين السياسي). وقد اشتمل الاستبيان على (١٠٠) عبارة مقسمة إلى ستة أبعاد (استراتيجية التمكين الاجتماعي، استراتيجية التمكين المهني، استراتيجية التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية التمكين النفسي، استراتيجية التمكين الاقتصادي، استراتيجية التمكين السياسي) يتضمن البعد الأول عبارات استراتيجية التمكين الاجتماعي عددها (١٧) عبارة البعد الثاني استراتيجية التمكين المهني ويتضمن (١٩) عبارة البعد الثالث استراتيجية التمكين الصحي والرياضي ويتضمن (١٧) عبارة البعد الرابع استراتيجية التمكين النفسي ويتضمن (١٤) عبارة البعد الخامس استراتيجية التمكين الاقتصادي ويتضمن (١٨) عبارة البعد السادس استراتيجية التمكين السياسي ويتضمن (١٥) عبارة.

وتم قياس صدق الاستبيان بطريقتين هما:

أ- **صدق المحتوى:** للتحقق من صدق الاستبيان وتم عرضه في صورته الأولية علي مجموعة من المحكمين من السادة المتخصصين بكلية الاقتصاد المنزلي بجامعة المنوفية، بلغ عددهم (١٣) محكم، ملحق (١) أسماء السادة المحكمين، وقد التمس من سيادتهم الاطلاع على العبارات وإصدار حكمهم على مدى مناسبة العبارة للمحور التابعة له بناء على المفهوم الإجرائي، ومدى مناسبة صياغة العبارة، وإضافة واقتراح عبارات يرون مدى أهميتها، وتراوحت نسبة تكرار اتفاق المحكمين علي العبارات ما بين (٣، ٦، ٧، ١٥) من محور استبعاد أي من عبارات الاستبيان، ولكن تم تعديل صياغة العبارات (٣، ٦، ٧، ١٥) من محور استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، والعبارة رقم (٣) من محور استراتيجية إدارة التمكين المهني، والعبارة رقم (١٥) من محور استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، وبالتالي

يكون الاستبيان قد خضع لصدق المحتوي، ويوضح ملحق (٥) نسبة اتفاق الاساتذة المحكمين علي عبارات استبيان استراتيجية إدارة التمكين لذوي القدرات الخاصة حركياً صدق الاتساق الداخلي (صدق التكوين): تم اختبار صدق الاتساق الداخلي باستخدام معامل ارتباط بيرسون بين عبارات ومحاور الاستبيان والدرجة الكلية له، كما اتضح وجود علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة عند (٠,٠١) بين استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده (الاجتماعي، المهني، الصحي والرياضي، النفسي، الاقتصادي، السياسي).

ب) ثبات الاستبيان Reliability:

تم حساب ثبات هذا الاستبيان باستخدام طريقة ألفا كرونباخ حيث بلغت قيمتها لاستبيان استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده (الاجتماعي، المهني، الصحي والرياضي، النفسي، الاقتصادي، السياسي) هي (٠,٨٣٠، ٠,٨٩٣، ٠,٨٣٠، ٠,٨٩١، ٠,٨٥٨، ٠,٨٣٢) على التوالي وهي معاملات ثبات عالية.

وتم حساب المستويات بإتباع الخطوات التالية:

أ - حساب المدى للاستبيان وأبعاده المختلفة من المعادلة التالية:
المدى = أكبر درجة - أقل درجة.

ب- تقسيم قيم الاستجابات إلى ثلاث مستويات كالآتي:

مستوى منخفض: من أقل درجة إلى (أقل درجة + المدى / ٣-١)

مستوى متوسط: من (المستوى المنخفض + ١) إلى (المستوى المنخفض + المدى / ٣+١)

مستوى مرتفع: من (المستوى المتوسط + ١) إلى أكبر درجة.

مجموع درجات استراتيجية إدارة التمكين:

١- لمعرفة مستوى استراتيجية إدارة التمكين الكلي لذوي القدرات الخاصة حركياً، جمعت

الدرجات بطريقة المدى فكانت أعلى قيمة مشاهدة ٢٨٦ درجة، وأقل قيمة مشاهدة

١٣٦ درجة، وبذلك يكون:

المدى = ٢٨٦ - ١٣٦ = ١٥٠ درجة.

طول الفئة = ٣/١٥٠ = ٥٠ درجة. وبذلك قسم مدى الاستبيان لثلاثة مستويات كالآتي:

استراتيجية إدارة التمكين المنخفض من ١٣٦ إلى ١٨٥ درجة.

استراتيجية إدارة التمكين المتوسط من ١٨٦ إلى ٢٣٦ درجة.

استراتيجية إدارة التمكين المرتفع من ٢٣٧ إلى ٢٨٦ درجة.

٢- استبيان السلام الاجتماعي

تم إعداد استبيان مقتن من خلال الإطار النظري للدراسة والمفاهيم الإجرائية بهدف دراسة السلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً وقد أشتمل على ثلاثة أبعاد (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي)، وقد أشتمل الاستبيان على (٦٢) عبارة مقسمة إلى ثلاثة أبعاد (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي).

استهدف الاستبيان، قياس مستوى السلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً ملحق (٧) الصورة النهائية لاستبيان السلام الاجتماعي، ويتكون من (٦٢) عبارة مقسمة إلى ثلاثة أبعاد يتضمن البعد الأول عبارات السلام النفسي عددها (٢٢) عبارة، البعد الثاني السلام الأسري ويتضمن (٢٠) عبارة، البعد الثالث السلام المجتمعي ويتضمن (٢٠) عبارة.

وتم قياس صدق الاستبيان بطريقتين هما:

(١) صدق المحتوى للتحقق من صدق الاستبيان تم عرضه في صورته الأولية على مجموعة من المحكمين أساتذة قسم إدارة المنزل والمؤسسات وقسم الاقتصاد المنزلي والتربية بكلية الاقتصاد المنزلي جامعة المنوفية، وقد بلغ عددهم (١٣) محكم، وقد تم حساب نسبة الاتفاق لدى المحكمين على كل عبارة من عبارات الاستبيان، وقد كانت نسبة اتفاق ١٠٠%.

(٢) صدق الاتساق الداخلي (صدق التكوين) تم اختبار صدق الاتساق الداخلي باستخدام معامل ارتباط بيرسون بين درجة كل عبارة من أبعاد الاستبيان ومجموع درجات الاستبيان ككل، اتضح وجود علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة (٠,٠١) بين السلام الاجتماعي بأبعاده. (ب) ثبات الاستبيان Reliability:

تم حساب ثبات هذا الاستبيان باستخدام طريقة ألفا كرونباخ حيث بلغت درجاتها لأبعاد السلام الاجتماعي (السلام النفسي والسلام الأسري والسلام المجتمعي) هي (٠,٨٧٦، ٠,٨٧٢، ٠,٧٤٨) على التوالي وهي معاملات ثبات عالية.

وتم حساب المستويات بإتباع الخطوات التالية:

أ - حساب المدى للاستبيان وأبعاده المختلفة من المعادلة التالية:
المدى = أكبر درجة - أقل درجة.

ب- تقسيم قيم الاستجابات إلى ثلاث مستويات كالآتي:

مستوى منخفض: من أقل درجة إلى (أقل درجة + المدى / ٣-١)

مستوى متوسط: من (المستوى المنخفض + ١) إلى (المستوى المنخفض + المدى / ٣+١)

مستوى مرتفع: من (المستوى المتوسط + ١) إلى أكبر درجة.

١- لمعرفة مستوى السلام الاجتماعي الكلي لذوي القدرات الخاصة حركياً، جمعت الدرجات بطريقة المدفكانت أعلى قيمة مشاهدة ١٧٩ درجة، وأقل قيمة مشاهدة ٨٨ درجة، وبذلك

يكون: المدى = ١٧٩ - ٨٨ = ٩١ درجة

طول الفئة = $3/91 = 30,3$ أي تقريبا ٣٠ درجة وبذلك قسم مدى الاستبيان لثلاثة مستويات كالآتي:

سلام اجتماعي منخفض من ٨٨ إلى ١١٧ درجة.

سلام اجتماعي متوسط من ١١٨ إلى ١٤٩ درجة.

سلام اجتماعي مرتفع من ١٥٠ إلى ١٧٩ درجة.

رابعاً: حدود الدراسة:

الحدود البشرية:

مجتمع الدراسة: روعي عند تحديد مجتمع البحث أن يكون شباب ذوي القدرات الخاصة حركياً خريجي المدارس والجماعات وفي مرحلة مزاولة المهن المختلفة، وبناء على ذلك فقد اشتمل مجتمع البحث على الفئات المحصورة ما بين ٢٣ سنة إلى ٣٠ سنة من ذوي القدرات الخاصة حركياً.

عينة الدراسة: تضمنت عينه الدراسة (١٠٠) مائة من الشباب ذوي القدرات الخاصة حركياً، وتم اختيارهم بطريقة عشوائية من مستويات تعليمية واقتصادية واجتماعية مختلفة.

الحدود الزمنية:

تم تطبيق الدراسة الميدانية على عينة الدراسة مدة شهر في الفترة من ٢٠٢٠/١/١ إلى ٢٠٢٠/١/٣٠، واستغرق زمن الإجابة على أدوات الدراسة بالمقابلة الشخصية ٣٠ دقيقة من كل شخص.

الحدود المكانية:

تم تطبيق أدوات الدراسة على عينة من الشباب ذوي القدرات الخاصة حركياً من خلال الزيارات الميدانية بمحافظة البحيرة - مركز إيتاي البارود، مدينة دمنهور، تم التطبيق في الأماكن الأتية: نادي متحدي الإعاقة بدمنهور، مراكز العلاج الطبيعي بدمنهور، مركز العلاج الطبيعي بإيتاي البارود، المعارف ببعض قري إيتاي البارود.

خامساً: المعاملات الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

استخدمت بعض الأساليب الإحصائية لكشف العلاقة بين متغيرات الدراسة واختبار الفروض وذلك باستخدام برنامج SPSS for windows، والمعروف اختصاراً بحزمة البرامج الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS): Statistical Package for Social Science وقد تم استخدام الاختبارات الإحصائية التالية: حساب معامل ارتباط بيرسون لقياس درجة صدق الاستنبان، حساب معامل ألفا كرونباخ لقياس ثبات الاستنبان، اختبار "ت" Test، استخدام تحليل التباين في اتجاه واحد ANOVA " One Way Analysis of Variance " لدراسة الفروق الإحصائية بين المتوسطات الحسابية للمجموعات في أحد متغيرات الدراسة.

النتائج ومناقشتها

أولاً: وصف خصائص عينة الدراسة:

جدول (١) التوزيع النسبي لذوي القدرات الخاصة حركياً تبعاً لمتغيرات المستوي الاجتماعي والاقتصادي لهم (ن=١٠٠).

البيانات العامة	العدد / النسبة المئوية	البيانات العامة	العدد / النسبة المئوية
النوع		مكان السكن	
ذكور	٧١	ريف	٤٦
إناث	٢٩	حضر	٥٤
٣-السن		٤-الحالة الاجتماعية	
٢٣	٢٠	أعزب	٦٣
٢٥	٢٣	متزوج	٣٥
٢٩	١٩	مطلق	٢
٣٠	٣٨	٦-المستوي المهني	
٥-عدد أفراد الأسرة		لا يعمل	١١
أسرة صغيرة (٣ أفراد فأقل)	٢٠	المستوي الثاني	٣
أسرة متوسطة (٤-٦ أفراد)	٧٥	المستوي الثالث	٧
أسرة كبيرة (٧ أفراد فأكثر)	٥	المستوي الرابع	٣٨
٧-المستوي التعليمي		المستوي الخامس	٤١
حاصل على الابتدائية	١	٨-الدخل الشهري	
حاصل على الإعدادية	٩	أقل من ١٠٠٠	٨
حاصل على الثانوية أو الدبلوم وما يعادلها	٤٧	من ١٠٠٠: أقل من ٢٠٠٠ جنيهاً	٢٨

٣٢	من ٢٠٠٠: أقل من ٣٠٠٠ جنييه	٣٤	مؤهل جامعي
١١	من ٣٠٠٠: أقل من ٤٠٠٠ جنييه	٩	حاصل على الماجستير أو الدكتوراه
١٢	من ٤٠٠٠: أقل من ٥٠٠٠ جنييه	٩- عدد الأفراد المعاقين في الأسرة	
٧	من ٥٠٠٠: أقل من ٦٠٠٠ جنييه	١١	الإعاقة الحركية
١٠- سبب الإعاقة		٨٩	لا يوجد أفراد معاقين
١٤	مرض	١١- استخدام أجهزة مساعدة	
١٣	حادث	٢٩	لا يستخدم جهاز مساعد
٧٣	خلفي	٢٢	عكاز
١٢- نوع الإعاقة الحركية		٥	كرسي متحرك
٤١	شلل أطفال	٤٤	الإثنين معاً
٤٩	عجز بالجانب الأيمن	١٣- مدة الإعاقة الحركية	
١٠	بتر	٨٣	منذ الميلاد
	١٤- الحالة الصحية	١١	من سنة إلى عشر سنين
٦	يعاني من أربعة أمراض	٦	أكثر من عشر سنة
٢٩	يعاني من ثلاثة أمراض	١٥- المستوى المعيشي	
٣٨	يعاني من مرضين	٣٧	مستوي منخفض (٣ إلى ٩ أجهزة)
٢٧	لا يعاني من أمراض	٥٣	مستوي متوسط (١٠ إلى ١٦ جهاز)
١٦- المشاركة في نشاط اجتماعي		١٠	مستوي مرتفع (١٧ إلى ٢٣ جهاز)
٨٩	لا يشارك في نشاط اجتماعي	١٧- المشاركة في نشاط رياضي	
٤	نشاط إبداعي	٤٦	لا يشارك في نشاط رياضي
٧	نشاط تطوعي	٢٥	ألعاب قوي
		٧	تنس طاولة
		٥	رفع أثقال
		١٧	كرة سلة

جدول (١) يوضح أن ما يقرب من ثلاثة أرباع عينة الدراسة ذكور حيث بلغت نسبتهم (٧١%)، في حين كانت نسبة الإناث (٢٩%)، أن أكثر من نصف عينة الدراسة يعيشون في الحضر حيث بلغت نسبتهم (٥٤%)، بينما كانت نسبة الذين يعيشون في الريف (٤٦%)، أن النسبة الأعلى لذوي القدرات الخاصة حركياً كانت أعمارهم (٣٠ سنة) حيث بلغت نسبتهم (٣٨%)، في حين كانت النسبة الأقل لذوي القدرات الخاصة حركياً الذي تبلغ أعمارهم ٢٩ سنة حيث بلغت نسبتهم (١٩%)، ما يقرب من ثلثي عينة الدراسة من ذوي القدرات الخاصة حركياً الحالة الاجتماعية لهم أعزب حيث بلغت نسبتهم (٦٣%)، يليها ذوي القدرات الخاصة حركياً الحالة الاجتماعية لهم متزوج حيث بلغت نسبتهم (٣٥%)، بينما كانت أقل نسبة لصالح المطلقين حيث بلغت نسبتهم (٢%)، أكثر من ثلثي عينة الدراسة كانت لصالح الأسر التي تتكون من (٤-٦ أفراد) حيث بلغت نسبتهم (٧٥%)، بينما كانت النسبة الأقل لصالح الأسر التي تتكون من (٧ أفراد فأكثر) حيث بلغت نسبتهم (٥%)، ارتفاع نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً ذوي المستوى الرابع والخامس حيث بلغت نسبتهم (٣٨%)، (٤١%) علي التوالي وهذا يرجع إلي ارتفاع المستوى التعليمي لذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة، يليهم نسبة ذوي القدرات

الخاصة حركياً الذين لا يعملون حيث بلغ نسبتهم (١١%)، ارتفاع نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً ذوي المستوي التعليمي المتوسط حيث بلغت نسبتهم (٤٧%)، يليها ذوي القدرات الخاصة حركياً ذوي المستوي التعليمي المرتفع وكانت نسبتهم (٤٣%)، في حين كانت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً ذوي المستوي التعليمي المنخفض (١٠%)، حيث أظهرت نتائج دراسة خالد محمود (٢٠١٥) ارتفاع نسبة المؤهل الجامعي لذوي القدرات الخاصة بنسبة (٤٦،٦%)، وجاءت نسبة (٣٣،٣%) للحاصلين علي مؤهل ثانوي، ونسبة (١٧،٨%) لفوق الجامعي، وهذا يدل علي أن ذوي القدرات الخاصة لديهم دافع نفسي للارتقاء والتمكين بأنفسهم. أن النسبة الأعلى كانت لصالح فئة الدخل من ٢٠٠٠: أقل من ٣٠٠٠ جنيه حيث بلغت نسبتهم (٣٢%)، وكانت اقل نسبة لصالح أصحاب الدخل ٦٠٠٠ جنيها فأكثر حيث بلغت نسبتهم (٢%)، أن النسبة الأعلى لذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة لا يوجد لديهم أفراد معاقين في الأسرة حيث بلغت نسبتهم (٨٩%)، بينما بلغت نسبة الإعاقة الحركية للأفراد الموجدين في أسرة ذوي القدرات الخاصة حركياً (١١%)، أن النسبة الأعلى لصالح ذوي القدرات الخاصة حركياً كان سبب الإعاقة لديهم خلقي حيث بلغت نسبتهم (٧٣%)، بينما بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً سبب الإعاقة لديهم مرض (١٤%)، في حين كانت النسبة الأقل لصالح ذوي القدرات الخاصة حركياً سبب الإعاقة لديهم مرض وبلغت نسبتهم (١٣%)، أن النسبة الأعلى لذوي القدرات الخاصة حركياً يستخدمون العكاز والكرسي المتحرك حيث بلغت نسبتهم (٤٤%)، يليها نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين لا يستخدمون أجهزة مساعدة حيث بلغت نسبتهم (٢٩%) وهذا يدل علي أن الإعاقة الحركية لديهم بسيطة، بينما كانت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً يستخدمون عكاز (٢٢%)، في حين أن النسبة الأقل كانت لصالح ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يستخدمون كرسي متحرك حيث بلغت نسبتهم (٥%)، أن النسبة الأعلى لذوي القدرات الخاصة حركياً لديهم عجز بالجانب الأيمن حيث بلغت نسبتهم (٤٩%)، بينما كانت النسبة الأقل لصالح ذوي القدرات الخاصة حركياً لديهم بتر حيث بلغت نسبتهم (١٠%)، ان النسبة الأعلى لذوي القدرات الخاصة حركياً لديهم إعاقة حركية منذ الميلاد حيث بلغت نسبتهم (٨٣%)، أن النسبة الأعلى لصالح ذوي القدرات الخاصة حركياً يعانين من مرضين حيث بلغت نسبتهم (٣٨%)، أن النسبة الأعلى كانت لصالح المستوي المعيشي المتوسط لذوي القدرات الخاصة حركياً حيث بلغت نسبتهم (٥٣%)، أن النسبة الأعلى لذوي القدرات الخاصة حركياً لا يشاركون في نشاط اجتماعي حيث بلغت نسبتهم (٨٩%)، أن النسبة الأعلى لذوي القدرات الخاصة حركياً لا يشاركون في أنشطة رياضية حيث بلغت نسبتهم (٤٦%).

ثانياً: النتائج الوصفية لأدوات الدراسة:
توزيع استجابات ذوي القدرات الخاصة عينة الدراسة تبعاً لمستويات استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده (ن=١٠٠).
جدول (٢) توزيع استجابات ذوي القدرات الخاصة عينة الدراسة تبعاً لمستويات استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده (ن=١٠٠).

الأبعاد	المستويات	العدد- النسبة المئوية
التمكين الاجتماعي	التمكين الاجتماعي المنخفض (٣٢:٢٥) درجة	١٢
	التمكين الاجتماعي المتوسط (٤١:٣٣) درجة	٤١
	التمكين الاجتماعي المرتفع (٤٩:٤٢) درجة	٤٧
التمكين المهني	التمكين المهني المنخفض (٣٣:٢٣) درجة	١١
	التمكين المهني المتوسط (٤٥:٣٤) درجة	٣٣
	التمكين المهني المرتفع (٥٦:٤٦) درجة	٥٦
التمكين الصحي	التمكين الصحي والرياضي المنخفض (٣٢:٢٥) درجة	١٢
	التمكين الصحي والرياضي المتوسط (٤١:٣٣) درجة	٤١
	التمكين الصحي والرياضي المرتفع (٤٩:٤٢) درجة	٤٧
التمكين النفسي	التمكين النفسي المنخفض (٢٣:١٦) درجة	٩
	التمكين النفسي المتوسط (٣٣:٢٤) درجة	٢٥
	التمكين النفسي المرتفع (٤١:٣٤) درجة	٦٦
التمكين الاقتصادي	التمكين الاقتصادي المنخفض (٣٤:٢٦) درجة	١٢
	التمكين الاقتصادي المتوسط (٤٣:٣٥) درجة	٤٣
	التمكين الاقتصادي المرتفع (٥٢:٤٤) درجة	٤٥
التمكين السياسي	التمكين السياسي المنخفض (٢٧:٢١) درجة	١١
	التمكين السياسي المتوسط (٣٦:٢٨) درجة	٣٧
	التمكين السياسي المرتفع (٤٣:٣٧) درجة	٥٢
استراتيجية إدارة التمكين	استراتيجية إدارة التمكين المنخفض (١٨٥:١٣٦) درجة	١١
	استراتيجية إدارة التمكين المتوسط (٢٣٦:١٨٦) درجة	٣٠
	استراتيجية إدارة التمكين المرتفع (٢٨٦:٢٣٧) درجة	٥٩

من جدول (٢) يتضح أن ما يقرب من ثلاثة أرباع ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي المرتفع حيث بلغت نسبتهم (٧٤%)، تليها نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي المتوسط حيث بلغت نسبتهم (٤١%)، في حين بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة تمكين منخفض (١٢%)، أن أكثر من نصف ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة يتمتعون باستراتيجية إدارة تمكين مرتفع حيث بلغت نسبتهم (٥٦%)، تليها نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً يتمتعون باستراتيجية إدارة تمكين متوسط حيث بلغت نسبتهم (٣٣%)، في حين بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة تمكين منخفض (١١%)، أن ما يقرب من نصف عينة ذوي القدرات الخاصة حركياً يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي المرتفع حيث بلغت نسبتهم (٧٤%)، تليها ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي المتوسط حيث بلغت نسبتهم (٤١%)، في حين بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي المنخفض (١٢%)، وهذا يدل على أن

ذوي القدرات الخاصة حركياً لديهم مستوى استراتيجي ادارة التمكين الصحي والرياضي مرتفع وذلك نتيجة ارتفاع المستوى التعليمي فيمكنهم الاستفادة من الخدمات والبرامج الصحية التي تقدمها المستشفيات ومراكز الاطباء والاستفادة من بطاقة التأمين الصحي في معرفة العلاج. أن مايقرب من ثلثي ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين النفسي المرتفع حيث بلغت نسبتهم (٦٦%)، يليها ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين النفسي المتوسط حيث بلغت نسبتهم (٢٥%)، في حين بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين النفسي المنخفض (٩%)، أن ما يقرب من نصف ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي المرتفع حيث بلغت نسبتهم (٤٥%)، يليها ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي المتوسط حيث اقتربت نسبتهم من نصف العينة أيضاً بواقع (٤٣%)، في حين بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي المنخفض (١٢%)، أن أكثر من نصف ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين السياسي المرتفع حيث بلغت نسبتهم (٥٢%)، يليها ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين المتوسط حيث بلغت نسبتهم (٣٧%)، في حين بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون باستراتيجية إدارة التمكين السياسي المنخفض (١١%) وهذا يدل علي أن ذوي القدرات الخاصة حركياً استراتيجي ادارة التمكين السياسي لديهم مرتفع من خلال تفهم اللوائح والقوانين التي تمكنهم من تولي منصب داخل حزب سياسي وتقديم حلول مقترحة للمسؤولين لمشكلة التخطيط العمراني للطرق للتخفيف من أعباء الاعاقة الحركية ويرجع ذلك لارتفاع المستوى التعليمي والمهني لديهم.

توزيع استجابات ذوي القدرات الخاصة عينة الدراسة تبعاً لمستويات السلام الاجتماعي وأبعاده (ن=١٠٠).

جدول (٣) توزيع استجابات ذوي القدرات الخاصة عينة الدراسة تبعاً لمستويات السلام الاجتماعي بأبعاده (ن=١٠٠)

المحاور	المستويات	العدد- النسبة المئوية
السلام النفسي	النفسي المنخفض (٣٢: ٤٢) درجة	١٤
	النفسي المتوسط (٤٣: ٥٣) درجة	٣٥
	النفسي المرتفع (٤٤: ٦٤) درجة	٥١
السلام الأسري	الأسري المنخفض (٢٧: ٣٧) درجة	٨
	الأسري المتوسط (٣٨: ٤٨) درجة	٤٦
	الأسري المرتفع (٤٩: ٥٩) درجة	٤٦
السلام المجتمعي	المجتمعي المنخفض (٢٩: ٣٨) درجة	١١
	المجتمعي المتوسط (٣٩: ٤٨) درجة	٦٠
	المجتمعي المرتفع (٤٩: ٥٨) درجة	٢٩
إجمالي السلام الاجتماعي	السلام الاجتماعي المنخفض (٨٨: ١١٧) درجة	١٠
	السلام الاجتماعي المتوسط (١١٨: ١٤٩) درجة	٤١
	السلام الاجتماعي المرتفع (١٥٠: ١٧٩) درجة	٤٩

ومن جدول (٣) يتضح أن أكثر من نصف ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة يتمتعون بالسلام النفسي المرتفع حيث بلغت نسبتهم (٥١%)، يليها ذوي القدرات الخاصة حركياً

الذين يتمتعون بالسلام النفسي المتوسط حيث بلغت نسبتهم (٥٣%)، في حين بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون بالسلام النفسي المنخفض (١٤%) وهذا يدل على أن ذوي القدرات الخاصة حركياً يتمتعون بالسلام النفسي المرتفع وذلك نتيجة لارتفاع المستوى المهني لديهم فكلما ارتفعت المهنة زادت قدرتهم على التسامح مع الذات والاحتفاظ بالهدوء عندما تصبح الأمور سيئة والتمتع بالراحة والهدوء النفسي معظم الوقت ، أن تتساوي نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة الذين يتمتعون بالسلام الأسري المرتفع مع نسبة الذين يتمتعون بالسلام الأسري المتوسط حيث بلغت نسبتهم (٦٤%)، في حين بلغت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون بالسلام الأسري المنخفض (٨%)، أن أكثر من نصف ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة يتمتعون بالسلام المجتمعي المتوسط حيث بلغت نسبتهم (٦٠%)، يليها ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون بالسلام المجتمعي المنخفض حيث بلغت نسبتهم (٢٩%)، في حين كانت نسبة ذوي القدرات الخاصة حركياً الذين يتمتعون بالمستوى المنخفض (١١%).

ثالثاً: النتائج في ضوء فروض الدراسة:

ينص الفرض الأول على أنه " توجد علاقة ارتباطية بين استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده.

وللتحقق من صحة الفرض الأول تم ايجاد معاملات الارتباط بطريقة بيرسون بين استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده. ويوضح جدول (٤) ذلك:

جدول (٤) معاملات الارتباط بطريقة بيرسون بين استراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة حركياً بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده.

المتغيرات	١. السلام النفسي	٢. السلام الأسري	٣. السلام المجتمعي	٤. إجمالي السلام الاجتماعي
١- استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي	**٠.٩٨٩	**٠.٨١٢	**٠.٧٩٢	**٠.٩٢٥
٢- استراتيجية إدارة التمكين المهني	**٠.٩٠٩	**٠.٩٢١	**٠.٨٧٨	**٠.٩٥٣
٣- استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي	**٠.٩٨٩	**٠.٨١٢	**٠.٧٩٢	**٠.٩٢٥
٤- استراتيجية إدارة التمكين النفسي	**٠.٩١٨	**٠.٨٥١	**٠.٨٠٥	**٠.٩١٢
٥- استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي	**٠.٩٦٧	**٠.٨٧٤	**٠.٨٥٧	**٠.٩٥٦
٦- استراتيجية إدارة التمكين السياسي	**٠.٩٧٤	**٠.٨٠٦	**٠.٧٨٠	**٠.٩١٣
٧- إجمالي استراتيجية إدارة التمكين	**٠.٩٨٠	**٠.٨٧١	**٠.٨٤١	**٠.٩٥٥

* دالة عند ٠,٠٥ ** دالة عند ٠,٠١ *** دالة عند ٠,٠٠١

يتبين من جدول (٤):

- توجد علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة ٠,٠٠١ بين بعد استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً من أبعاد السلام الاجتماعي (النفسي-الأسري - المجتمعي -إجمالي السلام الاجتماعي) ونرجع ذلك إلى أنه كلما زادت قدرة ذوي القدرات الخاصة حركياً على تحديد الأهداف التي يرغبون تحقيقها وحضور المناسبات الاجتماعية بسهولة واعتمادهم على المهارات الحركية في التواصل مع الآخرين زادت قدرتهم على التسامح مع الذات وتغيير العادات السلبية إلى عادات ايجابية وحرصهم على مشاركة أفراد الأسرة أحوالهم وأفراحهم والمشاركة في الأعمال التطوعية التي تخدم المنطقة التي يعيشون

فيها حيث اهتمت دراسة عادل مصطفى(٢٠٠٥) بتوفير فرص متعددة للمعاقين مثل الاتصال والتعاون مع أقرانهم المعاقين وغير المعاقين وإشراكهم في الأنشطة وإقامة علاقات اجتماعية بينهم، حيث أكدت دراسة (Rauzon, Terrie Anne, 2002) أن العائق الفعال في المشاركة في الأنشطة للنساء ذوي القدرات الخاصة حركياً يحتاج إلي دعم من المجتمع والأصدقاء من خلال دعم الثقة بالنفس ومواجهة العوائق البيئية مثل المواصلات والوقت والدعم المالي وتأييد المجتمع.

- كما توجد علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة ٠،٠١، بين بعد استراتيجيات إدارة التمكين المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً منأبعاد السلام الاجتماعي (النفسي - الأسري - المجتمعي - إجمالي السلام الاجتماعي)، ونرجع ذلك إلي أنه كلما زادت قدرة ذوي القدرات الخاصة حركياً علي اختيار المهنة التي تتناسب مع أهدافهم وميولهم وبناء علاقات جيدة مع زملاء العمل زادت قدرتهم علي التحلي بالهدوء في مواجهة المواقف المزعجة والابتعاد عن اليأس بالاستفادة بتجارب الآخرين والتغاضي عن بعض المواقف السلبية أثناء تواجدهم مع الزملاء في أماكن العمل، وتشير دراسة (Stanford, R et al, 2003) أنه كلما أصبح الشخص المعاق أكثر استقلالية في تأدية مهامه الوظيفية، كلما ساهم ذلك في تطوير أسلوب حياته، ومن ثم يصبح شخصاً إيجابياً متفانلاً ومقبلاً علي الحياة.

- كما توجد علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة ٠،٠١، بين بعد استراتيجيات إدارة التمكين الصحي والرياضي لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً منأبعاد السلام الاجتماعي (النفسي - الأسري - المجتمعي - إجمالي السلام الاجتماعي)، ونرجع ذلك إلي أنه كلما زادت قدرة ذوي القدرات الخاصة حركياً علي استخدام بطاقة التأمين الصحي الشامل في الوقاية ومعرفة العلاج واستخدامهم أحدث الأجهزة المساعدة وممارسة الألعاب الرياضية التي تتناسب مع طبيعته ودرجة الإعاقة زادت قدرتهم علي الاتزان والثبات الانفعالي وإمكانية حماية أنفسهم ضد الخطر والتعاون مع أفراد أسرهم في حل المشكلات والقيام بالمسؤوليات تجاه تنمية المجتمع مثل أي مواطن.

- كما توجد علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة ٠،٠١، بين بعد استراتيجيات إدارة التمكين النفسي لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً من أبعاد السلام الاجتماعي (النفسي - الأسري - المجتمعي - إجمالي السلام الاجتماعي) حيث ذكرت دراسة زهير النواجحة(٢٠١٥) أن التمكين النفسي هو أحد العوامل المهمة والمؤثرة في تحقيق الشعور بالسعادة النفسية والتفؤل والأمل والحياة السليمة والرضا عن الحياة.

- كما توجد علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة ٠،٠١، بين بعد استراتيجيات إدارة التمكين الاقتصادي لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً من أبعاد السلام الاجتماعي (النفسي - الأسري - المجتمعي - إجمالي السلام الاجتماعي).

- كما توجد علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة ٠،٠١، بين بعد استراتيجيات إدارة التمكين السياسي لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً من أبعاد السلام الاجتماعي (النفسي - الأسري - المجتمعي - إجمالي السلام الاجتماعي).

- كما توجد علاقة ارتباطية موجبة عند مستوى دلالة ٠،٠١، بين إجمالي استراتيجيات إدارة التمكين لذوي القدرات الخاصة حركياً وكلاً منأبعاد السلام الاجتماعي (النفسي - الأسري - المجتمعي). ونرجع ذلك أنه كلما زادت استراتيجيات إدارة التمكين لذوي القدرات الخاصة حركياً ازداد السلام الاجتماعي لديهم ونرجع ذلك لارتفاع المستوي المهني والمعيشي والحالة الصحية لديهم، كما أشارت دراسة محمد قاسم (٢٠٠٤) أن الدفاع عن المعاقين وتمكينهم من الحصول علي حقوقهم وتطوير الخدمات المقدمة إليهم بما يتناسب مع المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية المعاصرة إنما هو جزء أساسي وقاعدة أساسية لأدوار الأخصائي الاجتماعي، حيث تركز الخدمة الاجتماعية علي قاعدة علمية أساسها تحسين الحياة وتحقيق العدالة الاجتماعية لكافة قيادات المجتمع وخاصة الضعيفة. كما أوضحت دراسة طلعت السروجي(٢٠٠٤) إلي ضرورة

حماية حقوق الإنسان وتفعيل الجوانب الاجتماعية والحياتية والاقتصادية لهذه الحقوق، كما أكدت دراسة أميرة الغامري (٢٠٠٩) على أهمية بناء استراتيجية وطنية تعزز حقوق المواطنة وحقوق الإنسان وأبرز القيم والمفاهيم المضيئة والالتزام بسيادة القانون واحترام معايير العدالة وتعزيز مبدأ الشفافية والقيم السلامية، وتبني السياسات والبرامج التي تلبي الاحتياجات المستقبلية من خلال تقوية العوامل الوقائية مثل: توفير الخدمات الصحية والتعليم والتدريب لتقرير ثقة الشباب وتمكنه من الاندماج الفعال في المجتمع، وزيادة الاهتمام بالفئات المعرضة للخطر مثل أطفال الشوارع والمعاقين مما يحقق السلام الاجتماعي في المجتمع.

- مما سبق يتضح ما يلي: وجود علاقة ارتباطية موجبة بين استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده (الاجتماعي، المهني، الصحي والرياضي، النفسي، الاقتصادي، السياسي) والسلام الاجتماعي بأبعاده (النفسي، الأسري، المجتمعي). وبالتالي تتحقق صحة الفرض الأول كلياً.

النتائج في ضوء الفرض الثاني:

ينص الفرض الثاني على أنه " توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين بعض متغيرات المستوى الاجتماعي والاقتصادي (السن، عدد أفراد الأسرة، نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوى المعيشي، المشاركة في نشاط رياضي) واستراتيجية إدارة التمكين بمحاورها الستة لذوي القدرات الخاصة حركياً.

وللتحقق من صحة الفرض الثاني تم إيجاد معاملات الارتباط بطريقة بيرسون بين بعض متغيرات المستوى الاجتماعي والاقتصادي (السن، عدد أفراد الأسرة، نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوى المعيشي، المشاركة في نشاط رياضي) واستراتيجية إدارة التمكين بمحاورها الستة (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين النفسي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي) لذوي القدرات الخاصة حركياً

جدول (٥٥) معاملات ارتباط بيرسون بين بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية واستراتيجية إدارة التمكين بأبعادهما لذوي القدرات الخاصة حركياً.

المتغيرات	استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي	استراتيجية إدارة التمكين المهني	استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي	استراتيجية إدارة التمكين النفسي	استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي	استراتيجية إدارة التمكين السياسي	إجمالي استراتيجية إدارة التمكين
السن	٠,١٩١	٠,٢٢٤	٠,١٩١	٠,٢٢٧	٠,٢٢٧	٠,١٨٠	٠,٢١٣
عدد أفراد الأسرة	٠,٠٩٧	٠,٠٤٢	٠,٠٩٧	٠,٠٢٥	٠,٠٢٥	٠,٠٦٠	٠,٠٥٤
نوع التعليم	٠,٣٣٢	٠,٤٣٢	٠,٣٣٢	٠,٣٤٧	٠,٣٤٧	٠,٢٩٨	٠,٣٧٠
الدخل	٠,٢٧٥	٠,٣٢٩	٠,٢٧٥	٠,٢٢٠	٠,٢٢٠	٠,٢١٦	٠,٢٩٠
الحالة الصحية	٠,٢٥٣	٠,٣٠٥	٠,٢٥٣	٠,٢٥١	٠,٢٥١	٠,٢٣٨	٠,٢٧٨
المستوى المعيشي	٠,٢٥٢	٠,٢٨٨	٠,٢٥٢	٠,١٩١	٠,١٩١	٠,١٩٣	٠,٢٥٩
المشاركة في نشاط رياضي	٠,٠٥٧	٠,١٠٢	٠,٠٥٧	٠,٠٨٤	٠,٠٨٤	٠,٠٣٧	٠,٠٦٨

* دالة عند ٠,٠٥

** دالة عند ٠,٠١

يتبين من جدول (٥٥) ما يلي:

- عدم وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين السن وكل من محور (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي)، وترجع ذلك أن السن لذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة يتراوح بين ٢٣ سنة إلى ٣٠ سنة فكلاهما لديهم القدرة على التخطيط لتكوين علاقات اجتماعية جيدة والاستفادة من الخدمات التي يقدمها المجتمع كالحدايق والنوادي

والمشاركة في الأنشطة الاجتماعية والاستفادة من الخدمات والبرامج الصحية التي تقدمها المستشفيات ومراكز الأطباء، بينما توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين السن وكل من محور (استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي، إجمالي استراتيجية إدارة التمكين)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٢٢٤، ٠,٢٢٧، ٠,٢٢٧، ٠,٢١٣) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠٥)، ونرجع ذلك أنه بارتفاع السن تزداد قدرة ذوي القدرات الخاصة حركياً على اختيار المهنة التي تتناسب مع أهدافهم وميولهم والتخطيط للقيام ببعض الأعمال اليدوية للمشاركة بها في مشروع الأسر المنتجة وتقديم حلول مبتكرة لمشكلة نقص فرص العمل ومناقشتها مع الأحزاب السياسية. حيث أكدت دراسة Magare (2013) أن العمر له تأثير واضح على مستوى التمكين.

- عدم وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين عدد أفراد الأسرة وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين النفسي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي) ونرجع ذلك أن ذوي القدرات الخاصة حركياً يتمتعون بدرجة عالية من التمكين والذي يكون من خلال أفراد ومنظمات المجتمع المدني والجمعيات الأهلية بغض النظر عن حجم الأسرة.

- توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين نوع التعليم وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين النفسي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي، إجمالي استراتيجية إدارة التمكين)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٣٣٢، ٠,٤٣٢، ٠,٣٣٢، ٠,٣٤٧، ٠,٣٩٧، ٠,٢٩٨، ٠,٣٧٠) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، أي أنه كلما زاد نوع التعليم لذوي القدرات الخاصة حركياً كلما زاد التمكين لديهم، وقد يرجع ذلك أن ارتفاع التعليم لذوي القدرات الخاصة حركياً يجعلهم أكثر قدرة على تحديد الأهداف التي يرغبون تحقيقها في المواقف الاجتماعية المختلفة وأكثر حرصاً على اختيار المهنة التي تتناسب مع أهدافهم وإمكانياتهم وميولهم وقدرتهم على ممارسة الألعاب الرياضية التي تتناسب مع طبيعة ودرجة الإعاقة واستخدام التكنولوجيا الحديثة عند إنشاء مشروع صغير وحضور الندوات التي تزيد الوعي بالمعرفة السياسية. حيث أكدت دراسة Magaret (2013) أن التعليم له تأثير واضح على مستوى التمكين.

- توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين الدخل وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين النفسي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي، إجمالي استراتيجية إدارة التمكين)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٢٧٥، ٠,٣٢٩، ٠,٢٧٥، ٠,٢٢٠، ٠,٣٥٧، ٠,٢١٦، ٠,٢٩٠) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١، ٠,٠٥، ٠,٠١) على التوالي ونرجع ذلك أنه بارتفاع الدخل تزداد قدرة ذوي القدرات الخاصة حركياً على استخدام الكرسي المتحرك أثناء التواصل مع الزملاء في الأماكن العامة والاستمرار في

المهنة رغم المصاعب المختلفة وقدرته على استخدام أحدث الأجهزة التعويضية (الكرسي المتحرك، العكاز) وحضور الحفلات والمؤتمرات التي تقيمها الأحزاب. حيث أكدت دراسة Magaret (2013) أن الدخل الشهري له تأثير واضح على مستوى التمكين.

- توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين الحالة الصحية وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين النفسي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي، إجمالي استراتيجية إدارة التمكين)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٢٥٣، ٠,٣٠٥، ٠,٢٥٣، ٠,٢٥١، ٠,٣١٤، ٠,٢٣٨، ٠,٢٧٨) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠٥، ٠,٠١) ونرجح ذلك أنه بارتفاع الحالة الصحية لذوي القدرات الخاصة حركياً تزداد قدرته على الاستفادة من الخدمات والتسهيلات المجتمعية وإنجاز العمل المطلوب منه على أكمل وجه والتمتع بصحة جسمانية عالية والاعتماد على قدراته الذاتية في توفير متطلباته وحضور الندوات والمؤتمرات التي تزيد من الوعي السياسي.

- توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين المستوى المعيشي وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين النفسي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي، إجمالي استراتيجية إدارة التمكين)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٢٥٢، ٠,٢٨٨، ٠,٢٥٢، ٠,١٩١، ٠,٣١٩، ٠,١٩٣، ٠,٢٥٩) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠٥، ٠,٠١) ونرجح ذلك أنه بارتفاع المستوى المعيشي لذوي القدرات الخاصة حركياً تزداد درجة تمكينه في المجتمع.

- لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين المشاركة في نشاط رياضي وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين النفسي، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي، إجمالي استراتيجية إدارة التمكين) وقد يرجع ذلك إن النادي الرياضي لمتحدي الإعاقة لذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة حديثي الإنشاء وغير مكتمل الهيكل الوظيفي فلذلك أصبح كل أفراد العينة ممكنين بدرجة واحدة سواء من يمارس نشاط رياضي أو لا يمارس.

مما سبق يتضح أنه توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين بعض متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي (نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوى المعيشي) واستراتيجية إدارة التمكين بأبعادها السنة، وجدت علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين السن وكل من (استراتيجية إدارة التمكين المهني، استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي، إجمالي استراتيجية إدارة التمكين)، بينما لا توجد علاقة بين السن وكل من (استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي، استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي، استراتيجية إدارة التمكين السياسي)، بينما لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في كل من عدد

أفراد الأسرة والمشاركة في نشاط رياضي واستراتيجية إدارة التمكين بأبعاها الستة وبالتالي
يتحقق صحة الفرض الثاني جزئياً.

النتائج في ضوء الفرض الثالث

ينص الفرض الثالث على أنه "توجد علاقة ارتباطية بين بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (السن، عدد أفراد الأسرة، نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوى المعيشي، المشاركة في نشاط رياضي) والسلام الاجتماعي بأبعاده الثلاثة لذوي القدرات الخاصة حركياً. وللتحقق من صحة الفرض الثالث تم ايجاد معاملات الارتباط بطريقة بيرسون بين بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية (السن، عدد أفراد الأسرة، نوع التعليم، الدخل، الحالة الصحية، المستوى المعيشي، المشاركة في نشاط رياضي) والسلام الاجتماعي بأبعاده الثلاثة (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي) لذوي القدرات الخاصة حركياً. جدول (٥٦) معاملات ارتباط بيرسون بين بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية والسلام الاجتماعي بأبعاده لذوي القدرات الخاصة حركياً.

المتغيرات	السلام النفسي	السلام الأسري	السلام المجتمعي	إجمالي السلام الاجتماعي
السن	*٠,٢١١	*٠,٢٢١	٠,١٩٤	*٠,٢٢١
عدد أفراد الأسرة	٠,٥٩	٠,١٥١	٠,١١٢	٠,١٠٩
نوع التعليم	**٠,٣٤١	**٠,٤٣٥	**٠,٤٥١	**٠,٤٢٤
الدخل	**٠,٢٦٠	**٠,٤١٢	**٠,٤٢١	**٠,٣٧٣
الحالة الصحية	*٠,٢٤٣	**٠,٣٣٤	**٠,٣٣٢	**٠,٣١٠
المستوى المعيشي	*٠,٢٣٠	**٠,٣٨٣	**٠,٣٥٦	**٠,٣٣١
المشاركة في نشاط رياضي	٠,٠٤٧	٠,١٥١	٠,١٢٨	٠,١٠٩

* دالة عند ٠,٠٥ ، ** دالة عند ٠,٠١

يتبين من جدول (٥٦) مايلي:

- توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين السن وكل من (السلام النفسي، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٢١١)، (٠,٢٢١)، (٠,٢٢١) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠٥)، بينما لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين السن والسلام الأسري ونرجع ذلك أن ذوي القدرات الخاصة حركياً باختلاف السن لديهم سلام أسري من خلال التعاون مع أفراد الأسرة في اتخاذ القرارات المستقبلية.
- لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين عدد أفراد الأسرة وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي) ويرجع ذلك أن ذوي القدرات الخاصة حركياً لديهم سلام نفسي وأسري ومجتمعي بغض النظر عن حجم الأسرة.
- توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين نوع التعليم وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٣٤١)، (٠,٤٣٥)، (٠,٤٥١)، (٠,٤٢٤) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١) وقد يرجع ذلك أن ارتفاع المستوى التعليمي لذوي القدرات الخاصة حركياً جعله أكثر قدرة على التسامح مع ذاته وتقبل وجهات النظر المختلفة مع أفراد أسرته والمشاركة في الأعمال التطوعية التي تخدم المجتمع.
- توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين الدخل وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٢٦٠)، (٠,٤١٢)، (٠,٤٢١)، (٠,٣٧٣) على التوالي وهي قيم دالة عند

مستوى دلالة (٠,٠١) وقد يرجع ذلك أن ارتفاع الدخل لذوي القدرات الخاصة حركياً يجعلهم أكثر قدرة على الشعور بالصحة والقوة والابتعاد عن اليأس والتخلي بالهدوء في مواجهة المواقف المزعجة والحرص على مشاركة أفراد الأسرة أحرانهم وأفرانهم والقيام بالمسؤوليات تجاه تنمية المجتمع.

- توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين الحالة الصحية وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٢٤٣، ٠,٣٣٤، ٠,٣٣٢، ٠,٣١٠) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠٥، ٠,٠١) وقد يرجع ذلك أن ارتفاع الحالة الصحية لذوي القدرات الخاصة حركياً يجعلهم أكثر قدرة على الشعور بالصحة والقوة والابتعاد عن اليأس والتخلي بالهدوء في مواجهة المواقف المزعجة والحرص على مشاركة أفراد الأسرة أحرانهم وأفرانهم والقيام بالمسؤوليات تجاه تنمية المجتمع.
 - توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين المستوى المعيشي وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، حيث بلغت قيم معامل ارتباط بيرسون (٠,٢٣٠، ٠,٣٨٣، ٠,٣٥٦، ٠,٣٣١) على التوالي وهي قيم دالة عند مستوى دلالة (٠,٠٥، ٠,٠١) وقد يرجع ذلك أن ارتفاع المستوى المعيشي لذوي القدرات الخاصة حركياً يجعلهم أكثر قدرة على التمسك بالقيم والمبادئ والمعتقدات وتحمل المسؤولية تجاهها ومشاركة أفراد الأسرة أحرانهم وأفرانهم والاشتراك في الرحلات والحفلات الجماعية التي تنظمها النوادي.
 - لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين المشاركة في نشاط رياضي وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي) ويرجع ذلك أن ذوي القدرات الخاصة حركياً لديهم سلام نفسي وأسري ومجتمعي بغض النظر عن المشاركة في نشاط رياضي حيث أن النادي حديث الإنشاء.
- مما سبق يتضح أنه توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بي السن وكل من (السلام النفسي، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، بينما لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين السن والسلام الأسري، لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين عدد أفراد الأسرة وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين نوع التعليم وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين الدخل وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين الحالة الصحية وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين المستوى المعيشي وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي)، لا توجد علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة إحصائية بين المشاركة في نشاط رياضي وكل من (السلام النفسي، السلام الأسري، السلام المجتمعي، إجمالي السلام الاجتماعي) وبالتالي تتحقق صحة الفرض الثالث جزئياً.

النتائج في ضوء الفرض الرابع
 ينص الفرض الرابع على أنه " توجد فروق ذات دلالة احصائية بين استراتيجيات إدارة التمكين بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده وفقاً للجنس وللتحقق من صحة الفرض الرابع احصائياً تم استخدام اختبار T.test للوقوف على دلالة الفروق بين الذكور والإناث عينة الدراسة في استراتيجيات إدارة التمكين بأبعاده والسلام الاجتماعي بأبعاده. وجدول (٧) يوضح ذلك:

جدول (٧) دلالة الفروق بين المتوسطات الحسابية لدرجات الذكور والإناث في استراتيجيات إدارة التمكين بأبعاده

مستوى الدلالة	قيمة ت	الفروق بين المتوسطات	إناث ن= (٢٩)		ذكور ن= (٧١)		البيان
			الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	
(دالة عند ٠,٠٠١)	٣,٩٣٤	٤,٨٥٣٣٣	5.30429	36.7241	5.71130	41.5775	١- استراتيجيات إدارة التمكين الاجتماعي
(دالة عند ٠,٠٠١)	٣,٣٥٢	5.25206	7.99523	40.9310	6.72163	46.1831	٢- استراتيجيات إدارة التمكين المهني
(دالة عند ٠,٠٠١)	٣,٩٣٤	٤,٨٥٣٣٣	5.30429	36.7241	5.71130	41.5775	٣- استراتيجيات إدارة التمكين الصحي والرياضي
(دالة عند ٠,٠٠١)	٣,٩٦٣	٤,٨٠٦٧٠	5.88352	30.5172	5.34462	35.3239	٤- استراتيجيات إدارة التمكين النفسي
(دالة عند ٠,٠٠١)	٣,٧٩٨	٥,٢٦١٢٩	6.51637	38.0345	6.19076	43.2958	٥- استراتيجيات إدارة التمكين الاقتصادي
(دالة عند ٠,٠٠١)	٤,٥٢٩	٥,٠٦٨٩٧	4.91304	31.9310	5.14365	37.0000	٦- استراتيجيات إدارة التمكين السياسي
(دالة عند ٠,٠٠١)	٣,٩٩١	٣٠,٠٩٥٦٨	35.38434	214.8621	33.74291	244.9577	٧- إجمالي استراتيجيات إدارة التمكين

يتضح من جدول (٧) أن:

توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجيات إدارة التمكين الاجتماعي وفقاً للجنس حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٣,٩٣٤) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١) والفروق لصالح الذكور. واختلفت هذه الدراسة مع دراسة نيفين عيسى (٢٠١٤) حيث أثبتت عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات عينة الدراسة والتمكين الاجتماعي وفقاً للجنس، وقد يرجع ذلك إلى أن الذكور يمتلكون القدرة على إدارة التمكين الاجتماعي أكثر من الإناث وذلك لكثرة الذهاب إلى النوادي والأماكن العامة واستخدام التجهيزات المجتمعية بصورة مستمرة.

توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجيات إدارة التمكين المهني وفقاً للجنس حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٣,٣٥٢) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١) والفروق لصالح الذكور، واختلفت هذه الدراسة مع دراسة منال محمود (٢٠٠٨) حيث أشارت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين المعاقين عينة الدراسة تعزي إلى متغير التمكين المهني وفقاً للنوع.

- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجيات إدارة التمكين الصحي والرياضي وفقاً للجنس حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٣,٩٣٤) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١) والفروق لصالح الذكور،

- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجية إدارة التمكين النفسي وفقاً للجنس حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٣,٩٦٣) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١) والفروق لصالح الذكور.

- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي وفقاً للجنس حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٣,٧٩٨) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١) والفروق لصالح الذكور، واختلفت هذه الدراسة مع دراسة منال محمود (٢٠٠٨) حيث أشارت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين المعاقين عينة الدراسة تعزي إلى متغير التمكين الاقتصادي وفقاً للنوع.

- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجية إدارة التمكين السياسي وفقاً للجنس حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٤,٥٢٩) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١) والفروق لصالح الذكور. وانفتحت هذه الدراسة مع دراسة نيفين عيسى (٢٠١٤) حيث أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة احصائية لصالح الذكور عند مستوى دلالة (٠,٠٠٥) بين متوسطات درجات عينة الدراسة وفقاً للتمكين السياسي.

- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في إجمالي استراتيجية إدارة التمكين وفقاً للجنس حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٣,٩٩١) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١) والفروق لصالح الذكور.

- مما سبق يتضح أنه توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في استراتيجية إدارة التمكين بأبعاده (الاجتماعي - المهني - الصحي والرياضي - النفسي - الاقتصادي - السياسي-إجمالي استراتيجية إدارة التمكين) وذلك عند مستوى دلالة ٠,٠٠١ و الفروق لصالح الذكور ويرجع ذلك إلي أن الذكور أكثر تمكيناً من الإناث وذلك بسبب قدرتهم علي الاندماج والتفاعل والاحتكاك مع المجتمع أكثر من الإناث وذلك من خلال العمل والذهاب الي النوادي، وقد توصلت دراسة (Tony, E, Erna, A, 2016) أن النساء المعاقات أكثر تمييزاً وحرماناً من الرجال ذوي الإعاقة؛ فهناك اختلاف بين الجنسين في الدخل والتوظيف والتعليم وحدودية الحصول علي الرعاية والاندماج الاجتماعي.

جدول (٨) دلالة الفروق بين المتوسطات الحسابية لدرجات الذكور والإناث في السلام الاجتماعي بأبعاده

مستوى الدلالة	قيمة ت	الفروق بين المتوسطات	إناث ن= (٢٩)		ذكور ن= (٧١)		البيان البعد
			الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	
(دالة عند (٠,٠٠١)	٤,٥١٦	٧,١٢٣٨٥	6.74920	46.8621	7.31436	53.9859	١. السلام النفسي
(دالة عند (٠,٠٥)	١,٨٤٦	٢,٤٩١٥٠	7.22560	44.9310	5.62307	47.4225	٢- السلام الأسري
(دالة عند (٠,٠٥)	٢,٣٥٩	٢,٨٥٩٦٤	6.61224	43.6897	4.98795	46.5493	٣- السلام المجتمعي
(دالة عند (٠,٠١)	٣,١٧٤	١٢,٤٧٤٩٩	20.11684	135.4828	16.83401	147.9577	٤- إجمالي السلام الاجتماعي

يتضح من جدول (٨) أن:

توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور السلام النفسي وفقاً للجنس لصالح الذكور حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة

جدول (٩) تحليل التباين في اتجاه واحد لاستراتيجية إدارة تمكين ذوي القدرات الخاصة
حركياً بأبعاده تبعاً للمستوى المهني

مستوى الدالة	قيمة ف	متوسط مجموع المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصادر التباين	محاور الاستبيان
دالة عند (٠,٠٠٥)	٢,٨٥٩	٦٣,٤٧٢ ٣٤,١٤٣	٤ ٩٥ ٩٩	٣٨٠,٨٣٠ ٣١٧٥,٢٨٠ ٣٥٥٦,١١٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	١- استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي
دالة عند (٠,٠٠١)	٥,٠٢٧	١٧٠,٥٣٤ ٤٨,٣٥٧	٤ ٩٥ ٩٩	١٠٢٣,٢٠٥ ٤٤٩٧,٢٣٥ ٥٥٢٠,٤٤٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٢- استراتيجية ادارة التمكين المهني
دالة عند (٠,٠٠٥)	٢,٨٥٩	٦٣,٤٧٢ ٣٤,١٤٣	٤ ٩٥ ٩٩	٣٨٠,٨٣٠ ٣١٧٥,٢٨٠ ٣٥٥٦,١١٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٣- استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي
دالة عند (٠,٠٠١)	٣,٥٦٩	٨١,٦١٩ ٣١,٧٧٢	٤ ٩٥ ٩٩	٤٨٩,٧١٢ ٢٩٥٤,٧٩٨ ٣٤٤٤,٥١٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٤- استراتيجية إدارة التمكين النفسي
دالة عند (٠,٠٠١)	٣,٤٠٢	٩٩,٣٣٨ ٤١,٣٥١	٤ ٩٥ ٩٩	٥٩٦,٠٣١ ٣٨٤٥,٦٧٩ ٤٤٤١,٧١٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٥- استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي
دالة عند (٠,٠٠٥)	٢,٦٥٩	٤٩,٢٤٨ ٢٩,٦٩٣	٤ ٩٥ ٩٩	٢٩٥,٤٨٧ ٢٧٦١,٤٢٣ ٣٠٥٦,٩١٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٦- استراتيجية إدارة التمكين السياسي
دالة عند (٠,٠٠١)	٢,٣٧٩	٢٩٥٨,٥٦٦ ١٢٤٣,٦١٦	٤ ٩٥ ٩٩	١٧٧٥١,٣٩٩ ١١٥٦٥٦,٣١١ ١٣٣٤٠٧,٧١٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٧- إجمالي استراتيجية إدارة التمكين

جدول (١٠) اختبار Tukey لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات استبيان استراتيجية إدارة التمكين تبعاً للمستوي المهني.

القائمون بالأعمال الادارية والفنية ن=٤١	الكتابيون والمساعدون الفنيون ن=٣٨	عمال يدويون مهرة ن=٧	عمال أنصاف مهرة ن=٣	لا تعمل ن=١١	المهنة	البيان
				-	لا تعمل م=٣٧,٦٦٦٧	١- استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي
			-	١,٠٦٠٦١	عمال أنصاف مهرة م=٣٨,٧٢٧	
		-	٠,٢٩٨٧٠	٠,٧٦١٩٠	عمال يدويون مهرة م=٣٨,٤٢٨	
	-	٠,١١١٩٧	-٠,١٨٦٧٣	٠,١١١٩٧	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٣٨,٥٤٠	
-	*٣,٩١١٨٤	٤,٧٨٥٧١	٣,٧٢٥١١	٤,٠٢٣٨١	القائمون بالأعمال الادارية والفنية م=٤٢,٤٥٢٤	
				-	لا تعمل م=٤١,٣٦٣٦	٢- استراتيجية إدارة التمكين المهني
			-	١,٩٦٩٧٠	عمال أنصاف مهرة م=٤٣,٣٣٣	
		-	-١,٣٣٣٣٣	٠,٦٣٦٣٦	عمال يدويون مهرة م=٤٢,٠٠٠٠	
	-	٠,١٠٨١١	-١,٢٢٥٢٣	٠,٧٤٤٤٧	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٤٢,١٠٨١	
-	*٦,٢٠١٤٢	٦,٣٠٩٥٢	٤,٩٧٦١٩	*٦,٩٤٥٨٩	القائمون بالأعمال الادارية والفنية م=٤٨,٣٠٩٥	
				-	لا تعمل م=٣٧,٦٦٦٧	٣- استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي
			-	١,٠٦٠٦١	عمال أنصاف مهرة م=٣٨,٧٢٧	
		-	٠,٢٩٨٧٠	٠,٧٦١٩٠	عمال يدويون مهرة م=٣٨,٤٢٨	
	-	٠,١١١٩٧	-٠,١٨٦٧٣	٠,١١١٩٧	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٣٨,٥٤٠	
-	*٣,٩١١٨٤	٤,٧٨٥٧١	٣,٧٢٥١١	٤,٠٢٣٨١	القائمون بالأعمال الادارية والفنية م=٤٢,٤٥٢٤	
				-	لا تعمل م=٣١,٢٧٢٧	٤- استراتيجية إدارة التمكين النفسي
			-	٢,٣٩٣٩٤	عمال أنصاف مهرة م=٣٣,٦٦٦٧	
		-	-١,٣٨٠٩٥	١,٠١٢٩٩	عمال يدويون مهرة م=٣٢,٢٨٥٧	

البيان	المهنة	لا تعمل ن=١١	عمال أنصاف مهرة ن=٣	عمال يدويون مهرة ن=٧	الكتابيون والمساعدون الفنيون ن=٣٨	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية ن=٤١
	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٣٢,١٨٩	٩١٦٤٦.	-١,٤٧٧٤٨	-٠,٩٦٥٣	-	
	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية م=٣٦,٤٥٢٤	*٥,١٧٩٦٥	٢,٧٨٥٧١	٤,١٦٦٦٧	*٤,٢٦٣١٩	-
٥- استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي	لا تعمل م=٣٩,٠٠٠٠	-	-	-	-	-
	عمال أنصاف مهرة م=٤٠,٠٠٠	١,٠٠٠٠٠	-	-	-	-
	عمال يدويون مهرة م=٣٩,٤٥٤٥	٠,٤٥٤٥٥	-٠,٥٤٥٤٥	-	-	-
	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٣٩,٩١٨٩	٠,٩١٨٩٢	-٠,٠٨١٠٨	٠,٤٦٤٣٧	-	-
	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية م=٤٤,٥٩٥٢	*٥,٥٩٥٢٤	٤,٥٩٥٢٤	*٥,١٤٠٦٩	*٤,٦٧٦٣٢	-
٦- استراتيجية إدارة التمكين السياسي	لا تعمل م=٣٣,٣٦٣٦	-	-	-	-	-
	عمال أنصاف مهرة م=٣٤,٣٣٣٣	٠,٩٦٩٧٠	-	-	-	-
	عمال يدويون مهرة م=٣٣,٥٧١٤	٠,٢٠٧٧٩	-٠,٧٦١٩٠	-	-	-
	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٣٤,٤٠٥٥	١,٠٤١٧٧	٠,٧٢٠٧٠	٠,٨٣٣٩٨	-	-
	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية م=٣٧,٥٠٠٠	*٤,١٣٦٣٦	*٣,١٦٦٦٧	*٣,٩٢٨٥٧	٣,٠٩٤٥٩	-
٧- إجمالي استراتيجية إدارة التمكين	لا تعمل م=٢٢٢,٩٠٩١	-	-	-	-	-
	عمال أنصاف مهرة م=٢٢٦,٦٦	٣,٧٥٧٥٨	-	-	-	-
	عمال يدويون مهرة م=٢٢٣,٧١٤٣	٠,٨٠٥١٩	-٢,٩٥٢٣٨	-	-	-
	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٢٢٥,٧٠٢٧	٢,٧٩٣٦١	٠,٩٦٣٩٦-	١,٩٨٨٤٢	-	-
	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية م=٢٥١,٧٦١٩	٢٨,٨٥٢٨١	٢٥,٠٩٥٢٤	٢٨,٠٤٧٦٢	*٢٦,٠٥٩٢٠	-

يوضح جدول (٩) و(١٠) ما يلي:

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي تبعاً لفئات المستوى المهني حيث بلغت قيمة ف

(٢,٨٥٩) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٠٥)، وليبان اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين الاجتماعي تبعاً للمستوي المهني، وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كانت (٤٢,٤٥٢٤)، ويرجع ذلك إلي أنه كلما ارتفع المستوي المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً زادت قدرتهم علي حضور الدورات التي تقيمها المراكز التأهيلية نتيجة لوجود أهداف واضحة في حياتهم وذلك لإمتلاك الخبرات والمعارف حول أهمية هذه الدورات من خلال ممارسة المهن مثل (طبيب، صيدلي، محاسب، مهندس).

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين المهني تبعاً لفئات المستوي المهني حيث بلغت قيمة ف (٥,٠٢٧) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٠١)، وليبان اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين المهني تبعاً للمستوي المهني، وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كانت (٤٨,٣٠٩٥). ويرجع ذلك إلي أنه كلما ارتفع المستوي المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً زادت قدرتهم على اختيار المهنة التي تتناسب مع أهدافهم حيث يقومون بالإطلاع على كل ما هو جديد في مجال تخصصهم من خلال ممارسة المهن مثل (طبيب، صيدلي، محاسب، مهندس) حيث أن ارتفاع المهنة دليل علي ارتفاع التعليم.

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي تبعاً لفئات المستوي المهني حيث بلغت قيمة ف (٢,٨٥٩) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٠٥)، وليبان اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين الصحي والرياضي تبعاً للمستوي المهني، وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كانت (٤٢,٤٥٢٤)، ويرجع ذلك إلي أنه كلما ارتفع المستوي المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً زاد حرصهم علي التخطيط والتنفيذ والتقييم للإستفادة من الخدمات والبرامج الصحية التي تقدمها المستشفيات ومراكز الأطباء وممارسة الأنشطة الرياضية التي تتناسب مع طبيعة ودرجة الإعاقة.

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين النفسي تبعاً لفئات المستوي المهني حيث بلغت قيمة ف (٣,٥٦٩) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٠١)، وليبان اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين النفسي تبعاً للمستوي المهني، وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية

والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كانت (٣٦,٤٥٢٤)، ويرجع ذلك إلي أنه كلما ارتفع المستوي المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً زادت ثقتهم بأنفسهم نتيجة ممارسة المهنة التي تتناسب مع أهدافهم وميولهم حيث ارتفاع المهنة نتيجة ارتفاع التعليم.

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي تبعاً لفئات المستوى المهني حيث بلغت قيمة ف (٣,٤٠٢) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٠١)، وليبان اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين الاقتصادي تبعاً للمستوي المهني، وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كانت (٣٧,٥٠٠٠)، ويرجع ذلك إلي أنه كلما ارتفع المستوي المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً زادت قدرتهم علي وضع خطط بديلة من أجل الاستمرار في تنفيذ المشروع الذي يتناسب مع طبيعة الدخل نتيجة امتلاكهم الخبرة والمهارات الكافية بكيفية إقامة المشروع وذلك لارتفاع نوع التعليم لديهم.

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين السياسي تبعاً لفئات المستوى المهني حيث بلغت قيمة ف (٢,٦٥٩) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٠٥)، وليبان اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور استراتيجية إدارة التمكين السياسي تبعاً للمستوي المهني، وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كانت (٣٧,٥٠٠٠)، ويرجع ذلك إلي أنه كلما ارتفع المستوي المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً زادت قدرتهم علي تقديم حلول مقترحة للمشكلات التي تواجه المجتمع ومناقشتها مع الأحزاب السياسية.

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في إجمالي استراتيجية إدارة التمكين تبعاً لفئات المستوى المهني حيث بلغت قيمة ف (٢,٣٧٩) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٠١)، وليبان اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في إجمالي استراتيجية إدارة التمكين تبعاً للمستوي المهني، وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كانت إلى (٢٥١,٧٦١٩).

جدول (١١) تحليل التباين في اتجاه واحد للسلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة بأبعاده تبعاً للمستوى المهني

مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط مجموع المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصادر التباين	محاور الاستبيان
٠,٠٠٢٨ (دالة عند ٠,٠٠٥)	٢,٨٥٤	١٦٢,٦٧٣ ٥٦,٩٩٧	٤ ٩٥ ٩٩	٦٥٠,٦٩٢ ٥٤١٤,٦٦٨ ٦٠٦٥,٣٦٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	١- السلام النفسي
٠,٠٠٠٤ (دالة عند ٠,٠٠١)	٤,١٢٥	١٤٠,٧٠١ ٣٤,١٠٧	٤ ٩٥ ٩٩	٥٦٢,٨٠٥ ٣٢٤٠,١٩٥ ٣٨٠٣,٠٠٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٢- السلام الأسري
٠,٠٠٠٥ (دالة عند ٠,٠٠١)	٣,٩٤٣	١١١,٥٧٢ ٢٨,٢٩٣	٤ ٩٥ ٩٩	٤٤٦,٢٨٩ ٢٦٨٧,٨٧١ ٣١٣٤,١٦٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٣- السلام المجتمعي
٠,٠٠٠٥ (دالة عند ٠,٠٠١)	٣,٩٤٥	١٢٢٤,٠١٢ ٣١٠,٢٧٨	٤ ٩٥ ٩٩	٤٨٩٦,٠٤٩ ٢٩٤٧٦,٣٩١ ٣٤٣٧٢,٤٤٠	بين المجموعات داخل المجموعات الكلية	٤- إجمالي السلام الاجتماعي

جدول (١٢) اختبار Tukey لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات استبيان السلام الاجتماعي بأبعاده تبعاً للمستوى المهني.

القائمون بالأعمال الإدارية والفنية ن=٤٢	الكتابيون والمساعدون الفنيون ن=٣٧	عمال بيديون مهرة ن=٧	عمال أنصاف مهرة ن=٣	لا تعمل ن=١١	المهنة	البيان
				-	لا تعمل م=٤٩,٩٠٩١	السلام النفسي
			-	-٢,٢٤٢٤٢	عمال أنصاف مهرة م=٤٧,٦٦٦٧	
		-	١,٧٦١٩٠	-٤٨٠٥٢	عمال بيديون مهرة م=٤٩,٤٢٨٦	
	-	٠,٥٤٤٤٠	٢,٣٠٦٣١	٠,٠٦٣٨٨	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٤٩,٩٧٣٠	
-	*٤,٩٠٧٩٨	٥,٤٥٢٣٨	٧,٢١٤٢٩	٤,٩٧١٨٦	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية م=٥٤,٨٨١٠	
				-	لا تعمل م=٤٤,٢٧٢٧	السلام الأسري
			-	٠,٧٢٧٢٧	عمال أنصاف مهرة م=٤٥,٠٠٠٠	
		-	٠,٢٨٥٧١	١,٠١٢٩٩	عمال بيديون مهرة م=٤٥,٢٨٥٧	
	-	-٠,٦١٠٠٤	-٠,٣٢٤٣٢	٠,٤٠٢٩٥	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٤٤,٦٧٥٧	
-	*٤,٨٠٠٥١	٤,١٩٠٤٨	٤,٤٧٦١٩	٥,٢٠٣٤٦	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية م=٤٩,٤٧٦٢	
				-	لا تعمل م=٤٤,١٨١٨	السلام المجتمعي
			-	-٢,١٨١٨٢	عمال أنصاف مهرة م=٤٢,٠٠٠٠	
		-	٢,٢٨٥٧١	٠,١٠٣٩٠	عمال بيديون مهرة م=٤٤,٢٨٥٠	

		٠,١٢٧٤٠	١,٩٧٢٩٧	-٠,٢٠٨٨٥	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=٤٣,٩٧٣
		٣,٨٨٠٩٥	٦,١٦٦٦٧	٣,٩٨٤٨٥	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية م=٤٨,١٦٦
				-	لا تعمل م=١٣٨,٣٦٣٦
				-٣,٦٩٦٩٧	عمال التصامير م=١٣٤,٦٦٦
			٤,٣٣٣٣٣	٠,٦٣٦٣٦	عمال اليدوية م=١٣٩,٠٠٠
		٠,٣٧٨٣٨	٣,٩٥٤٩٥	٠,٢٥٧٩٩	الكتابيون والمساعدون الفنيون م=١٣٨,٦٢٦
		١٣,٥٢٣٨١	١٧,٨٥٧١٤	١٤,١٦٠١٧	القائمون بالأعمال الإدارية والفنية م=١٥٢,٥٢٣٨

إجمالي
السلام
الاجتماعي

يوضح جدول (١١) و (١٢) ما يلي:

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور السلام النفسي تبعاً لفئات المستوى المهني حيث بلغت قيمة ف (٢,٨٥٤) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٥)، وليبين اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور السلام النفسي تبعاً للمستوي المهني وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كان (٥٤,٨٨١٠)، وقد يرجع ذلك إلى ارتفاع المستوى المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً فتزداد قدرتهم في التعامل مع المواقف الجديدة وتزداد قدرتهم على حماية أنفسهم ضد أي خطر يهدد حياتهم.
- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور السلام الأسري تبعاً لفئات المستوى المهني حيث بلغت قيمة ف (٤,١٢٥) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠١)، وليبين اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور السلام الأسري تبعاً للمستوي المهني وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كان (٤٩,٤٧٦٢). وقد يرجع ذلك إلى ارتفاع المستوى المهني (طبيب- صيدلي - مهندس- محاسب) لذوي القدرات الخاصة حركياً فتزداد قدرتهم على تحقيق الرضا عن مستوي أدائهم في الأسرة أثناء حل المشكلات
- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور السلام المجتمعي تبعاً لفئات المستوى المهني حيث بلغت قيمة ف ٣,٩٤٣ وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة ٠,٠٠١، وليبين اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في محور السلام المجتمعي تبعاً للمستوي المهني وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الإدارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كان (٤٨,١٦٦٧). وقد يرجع ذلك إلى ارتفاع المستوى المهني لذوي القدرات الخاصة حركياً فتزداد قدرتهم على العيش بالسلام والاستقرار في حياتهم الاجتماعية.

- وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في إجمالي السلام الاجتماعي تبعاً لفئات المستوى المهني حيث بلغت قيمة ف (٣,٩٤٥) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠,٠٠١)، ولبيان اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار Tukey للمقارنات المتعددة وذلك لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات درجات ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في إجمالي السلام الاجتماعي تبعاً للمستوي المهني وقد وجد أن هذه الاختلافات في صالح فئة القائمون بالأعمال الادارية والفنية عند مستوي دلالة (٠,٠٠٥) حيث أن متوسط درجات تلك الفئة كان (١٥٢,٥٢٣٨) المتمثلة في القائمون بالأعمال الادارية والفنية.

مما سبق يتضح ما يلي: وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في كل من استراتيجيات إدارة التمكين بأبعاده السادسة تبعاً لفئات المستوى المهني في صالح فئة القائمون بالأعمال الادارية والفنية، وجود تباين دال احصائياً بين ذوي القدرات الخاصة حركياً عينة الدراسة في كل من السلام الاجتماعي بأبعاده الثلاثة تبعاً لفئات المستوى المهني في صالح فئة القائمون بالأعمال الادارية والفنية وبالتالي تتحقق صحة الفرض الخامس كلياً.

التوصيات في ضوء نتائج البحث:

- تعزيز التفاعل بين المجتمع المدني والمؤسسات الاعلامية والتعليمية من أجل اسماع صوت ذوي القدرات الخاصة حركياً بشكل أكبر في الحياة العامة.
- التزام الأحزاب بالعمل على تطبيق الديمقراطية أثناء برامجها الانتخابية وخاصة فيما يتعلق بذوي القدرات الخاصة حركياً.
- التعاون مع المؤسسات التربوية والشبابية والإعلامية بإنشاء مواقع خاصة منها (تعليمية وثقافية) على شبكة الانترنت موجهة خصيصاً لذوي القدرات الخاصة حركياً باختلاف المراحل العمرية وتنسم بالجاذبية والتشويق.
- زيادة الفرصة أمام ذوي القدرات الخاصة حركياً للتمكين والشعور بالمكانة والتقدير الأمر الذي ينعكس بدوره على التحسين المستمر للسلام الاجتماعي.
- التركيز على الجانب الإيجابي للسلام الاجتماعي لذوي القدرات الخاصة حركياً والعمل على تنمية ممن خلال إعداد وتقديم ورش عمل ودورات وبرامج تدريبية وإرشادية.
- اعداد برامج تدريبية وورش عمل للقائمين على العملية التعليمية الخدمية الاجتماعية تهدف إلى تدريبهم على المناهج والأساليب الداعمة للتمكين للعمل على تنمية مهارات ذوي القدرات الخاصة حركياً في حل المشكلات بالشكل الإبداعي وصنع القرار، وتحديد الأهداف.

المراجع:

أولاً: المراجع العربية:

- ١- الجهاز المركزي للتعبئة والإحصاء (٢٠١٨): تعداد السكان "الكتاب الإحصائي السنوي، جمهورية مصر العربية.
- ٢- إسماعيل محمد السيد (٢٠١٣): الإدارة الإستراتيجية - مفاهيم وحالات تطبيقية، الدار الجامعية للنشر، الإسكندرية.
- ٣- أشرف أحمد عبد القادر (٢٠٠٥): تحسين جودة الحياة كمنبئ للحد من الإعاقة، جمعية المطابع التعاونية، عمان.
- ٤- أميرة الراشد الغامري (٢٠٠٩): أزمة السلام المجتمعي في الشرق الأوسط وانعكاساتها على الأمن الفكري في الوطن العربي، بحث مقدم للمؤتمر الوطني الأول للأمن جامعة الملك سعود، كرسي الأمير نايف بنعبد العزيز لدراسات الأمن الفكري، ٢٢ جمادى الأولى.
- ٥- تغريد خيرى العزب (٢٠٠٢): التأثير الثقافي لقطاع السياحة في مصر ودوره في تحقيق السلام الاجتماعي، بحث منشور في المؤتمر العلمي الخامس عشر لكلية الخدمة الاجتماعية، المجلد الأول، جامعة حلوان.
- ٦- جمال شحاته حبيب (٢٠٠٩): الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية "منظور حديث في الخدمة الاجتماعية"، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.
- ٧- خالد صالح محمود (٢٠١٥): دور القطاع الخاص في التمكين المهني للمعاقين: دراسة مطبقة على بعض الشركات الصناعية بمدينة جدة، مجلة الخدمة الاجتماعية، مصر.
- ٨- دينا حسن الظاهر (٢٠٠٨): فاعلية برنامج إرشادي في تنمية بعض المهارات الاجتماعية وتقدير الذات لدى المعاقين حركياً، رسالة دكتوراه (غير منشورة)، كلية التربية، جامعة عين شمس، القاهرة.
- ٩- زهير عبد الحميد النواجحة (٢٠١٥): التمكين النفسي والتوجه الحياتي لدي عينة من معلمي المرحلة الأساسية، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات التربوية والنفسية، ٤ (١٥).
- ١٠- شادية عبد القادر عديريه (٢٠٠٩): فاعلية برنامج إرشادي مقترح لتعديل مفهوم الذات لدي أطفال الروضة المعاقين حركياً بالمدينة المنورة، رسالة ماجستير (غير منشورة)، كلية التربية، جامعة طيبة، المدينة المنورة.
- ١١- شيل بدران (٢٠٠٨): التربية المدنية للتعليم والمواطنة وحقوق الإنسان - الهيئة المصرية للكتاب، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
- ١٢- طلعت مصطفى السروجي (٢٠٠٤): السياسة الاجتماعية في إطار المتغيرات العالمية الجديدة، ط١، دار الفكر العربي، القاهرة.
- ١٣- عادل محمود مصطفى (٢٠٠٥): الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية ومشكلات جماعات الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم، المؤتمر العلمي الثامن عشر، المجلد الرابع، جامعة حلوان، كلية الخدمة الاجتماعية.
- ١٤- عبد المعطي محمد بيومي (٢٠٠٦): الإسلام والدولة المدنية، مكتبة الأسرة، القاهرة.
- ١٥- عصام حمدي الصفدي (٢٠١٧): الإعاقة الحركية والشلل الدماغي، الطبعة العربية الأولى، عمان، الأردن.

- ١٦- فاطمة عبد الله إسماعيل (٢٠١٠): استخدام تكنيك النمذج السلوكية في خدمة الجماعة لتنمية ثقافة السلام الاجتماعي لدى براعم المستقبل، بحث منشور في مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، العدد ٢٩، ج ٤
- ١٧- ماجدة عبيد (٢٠١١): تأهيل المعاقين، دار صفاء للنشر والتوزيع، الطبعة الثالثة، عمان، الأردن.
- ١٨- محمد رفعت قاسم (٢٠٠٤): الخدمة الاجتماعية وحقوق الانسان، المؤتمر العلمي السابع عشر، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان
- ١٩- مدحت محمد أبو النصر (٢٠٠٨): الإدارة بالمعرفة ومنظمات التعلم، المجموعة العربية للتدريب والنشر، القاهرة.
- ٢٠- مسعود كمال غرابية وطه عبد الرحيم طه (٢٠٠٠): أثر برنامج ترويجي (رياضي - ثقافي صحي) على السلوك الصحي والتعايش مع الإعاقة للمعاقين حركياً في المملكة العربية السعودية، مجلة بحوث التربية الرياضية، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة الزقازيق، م (٢٣) ٥٣.
- ٢١- منال طلعت محمود (٢٠٠٨): تمكين المعاقين لتحسين نوعية حياتهم دراسة تحليلية لمؤسسات رعاية المعاقين ذهنياً بمحافظة الاسكندرية، كلية الخدمة الاجتماعية، بحث المؤتمرات، جامعة حلوان.
- ٢٢- مها السيد تقي الدين (٢٠٠٤): فاعلية برنامج لتنمية بعض الجوانب الإيجابية للإدراك الاجتماعي المتبادل بين الأطفال ذوي الإعاقات البسيطة، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- ٢٣- مهدي محمد القصاص (٢٠٠٩): التمكين الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة، المؤتمر الثاني، دراسة ميدانية، كلية الآداب، جامعة المنصورة.
- ٢٤- مواهب إبراهيم عياد، نيفين مصطفى حافظ، هدي محمد خليل (٢٠١٩): فاعلية برنامج أنشطة تعليمية لتنمية المهارات اللغوية والانتباه لدي أطفال الروضة للتدخل المبكر والحد من ظهور صعوبات التعلم، مؤتمر التربية الخاصة وصعوبات التعلم، جدة، المملكة العربية السعودية.
- ٢٥- نظمي أبو مصطفى (٢٠٠٠): مدخل إلى التربية الخاصة، مكتبة القادسية، محافظة خان يونس، فلسطين.
- ٢٦- نهلة أسامة (٢٠٠٣): السياحة ودورها في تحقيق السلام الاجتماعي، بحث منشور، المؤتمر الخامس عشر، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.
- ٢٧- نيفين محمد عيسي (٢٠١٤): دور الاعلام المرئي في تمكين الشباب للمشاركة المجتمعية، دراسة تحليلية تقويمية لبعض برامج القناة الفضائية السورية، دراسة دكتوراه، كلية أصول الدين، جامعة دمشق.

ثانياً المراجع الأجنبية

- 28- Barton, Len(2005):Emancipatory Research and Disabled People "some observation and Question, Educational, Review, Vol57(3),Ayg.

- 29-Donald.M. Linhorst(2006):Empowering People With Severe Mental Illness " Apractical Guide(Oxford: Oxford University press..
- 30-Cobley, David S. (2012). Towards Economic Empowerment: Segregation versus Inclusion. Disability & Society, 27(3), pp.371384.
- 31-Katherine .A. Jackowski (2002) :Deaf Empowerment" Emergence ,Struggle ,Rhetorie (U S A)Gallauded University press..
- 32-Ken Blanchard,John.p.Garlos ,Alan Randoip(2001) :The 3 Key to Empowerment (California:Berrett-Koehler).
- 33-Rauzon, Terrie Anne(2002): Barriers to Participation in physical activity exercise for Women With Physical disabilities (PHD, The University of Utah).
- 34-Karp David(2009): Women and Empowerment and Quality of life, Ph, d Harvard University.
- 35- Tony Emmett and Erna Aslant(2016): Women and Disability : Exploring the interface of multiple disadvantage (development South Africa,VOL23,NO4).
- 36-Stanford, E, Ruben, Fong. Shan, Deborah, L, Thomas(2003) :Assessing changes in life Skills& Quality of life resulting from rehabilitation services. The journal of rehabilitation. Vol(69).Issue.(3).P.



The 7th international- 21th Arabic conference for
Home Economics
"Home Economics and sustainable
development2030"
December -15th, 2020

<http://homeEcon.menofia.edu.eg>

**Journal of Home
Economics**

ISSN 1110-2578

The Management Strategy Of Empowering The Physically Special Disabled And Their Relationship To Social Peace

**Neama Mostafa Rakaban , Mohga Mohammed Mesalam
Sara Abdelkarim Ramadan Alkaleny**

Abstract:

The study aimed mainly at studying the relationship between the strategy of managing the empowerment of people with special abilities with its axes (social empowerment, vocational empowerment, health and sports, psychological empowerment, economic empowerment, political empowerment), and between social peace in its axes (self-peace, family peace, societal peace) To achieve this goal, the following sub-goals were required: defining the level of the strategy of managing the empowerment of people with special capabilities dynamically in its dimensions, determining the level of social peace for the people with special capabilities dynamically in its dimensions, studying the relationship between the strategy of managing the empowerment of special capabilities It is dynamic in its dimensions and (professional level, educational level, income, cause of disability, type of disability, health status, standard of living, and social status), studying the relationship between social peace in its dimensions and each of (professional level, educational level, income, cause of disability, The type of disability, health status, standard of living, and social status), studying the differences between the strategy of managing the empowerment of people with special abilities in its dimensions according to some social and economic variables, studying the differences between social peace in its dimensions according to some social and economic variables. Access to the data and information necessary for the study prepared by the researcher. It included: the general data form for youth with special mobility, a questionnaire on the Sixth Dimension of Empowerment Strategy (Social Empowerment, Professional Empowerment, Health and Sports Empowerment, Psychological Empowerment, Economic Empowerment, Political Empowerment), Questionnaire Social peace in its three dimensions (psychological peace, family peace, societal peace).

The study tools were applied to a sample consisting of (100) one hundred youth with special abilities dynamically from the hesitant and participating in the games, and they were chosen deliberately by means of coincidence from different educational, economic and social levels. This study followed the descriptive and analytical approach, and the data were statistically analyzed using the spss program.

Among the most important results of the study: There is a positive correlation at the level of 0.01 indication between the dimension of the Social Empowerment Management strategy for those with special abilities dynamically and each of the dimensions of social peace (psychological - family - community - total social peace), - there is also a correlation relationship Positive at the significance level of 0.01 between the strategy of the Department of Economic Empowerment for the physically challenged and each of the dimensions of social peace (psychological - family - community - total social peace), and there is a positive correlation between the strategy of managing empowerment with its dimensions (social, occupational, health and sports) , a For myself, economic, political) and social peace in its dimensions (psychological, family, and community), there is a positive correlation at the level of significance of 0.001 between the dimension of the strategy of social empowerment management for those with special abilities dynamically and both the professional level and the health status, as there is a positive correlation relationship at the level of 0,001 indication between the dimension of the strategy of managing psychological empowerment for people with special abilities both dynamically and both age and health status, and there is a positive correlation between the strategy of managing empowerment of people with special abilities dynamically with its dimensions (social, occupational, health and sport, psychological, economic, political) and each of (age, The Professional level, educational level, income, cause of disability, type of disability, duration of disability, health status, standard of living, social status), and a correlation between the social peace of those with special abilities dynamically with its dimensions (psychological, family, societal) and each of (age, Occupational level, educational level, income, cause of disability, type of disability, duration of disability, health status, standard of living, and marital status), and there are statistically significant differences at the level of significance of 0.05 between the averages of male and female degrees of the study sample in the dimensions of the family empowerment management strategy And societal differences in favor of males. The researcher recommends the necessity of activating the role of governmental and non-governmental civil society institutions in order to facilitate the movement of people with special capabilities to grant and material loans to establish their productive projects.

*The research is derived from a Ph.D. thesis entitled "The strategy of managing the empowerment of people with special capabilities and its relationship to the social peace of the researcher: Sarah Abdul Karim"