مجلة الاقتصاد المنزلي
الترقيم للطباعة 2735-5934، الترقيم الإلكتروني 2735-590X
جامعة المنوفية، شبين الكوم، مصر
https://mkas.journals.ekb.eg

كلية الاقتصاد المنزلي

إدارة المنزل والمؤسسات

استراتيجيات إدارة التواصل وعلاقتهُ بمواجهة المشكلات لدى المعاقين سمعيا

مهجة مسلم، رباب مشعل، ريهام حجاج، ورود سالمان
قسم إدارة المنزل والمؤسسات، كلية الاقتصاد المنزلي، جامعة المنوفية، شبين الكوم، مصر

الملخص العربي:

تترك الإعاقة السمعية آثاراً جانبية على شخصية المعاق سمعياً وتقدمه من جميع النواحي،وأشد هذه الآثار ما يعيق عملية التواصل مع الآخرين ويشتد الأمر سوءاً لأن مظهره لا يختلف عن الأشخاص العاديين مما يجعله يحتاج رعاية وتلبية لاحتياجاته ومواجهة لمشكلاته بشكل مختلف. لذا يهدف البحث إلى دراسة العلاقة الإرتباطية بين استيراتيجيات إدارة التواصل لدي المعاق سمعياً بأبعادها (الأسري- جماعات الرفاق- المجتمعي) ومواجهة المعاق سمعياً لمشكلاته بمحاورها (النفسية- الدراسية- الاجتماعية). واتبع البحث المنهج الوصفي التحليلي وتم استخدام عدة أدوات هي استمارة البيانات العامة ، استبيان استراتيجيات إدارة التواصل ،استبيان مواجهة المشكلات لدى المعاقين سمعياً و اشتملت العينة على (50) من ذوي الاحتياجات الخاصة سمعياً وتم اختيارهم بطريقة عمدية ممن لديهم إعاقة سمعية من المترددين على المراكز التأهيلية والمدارس من محافظة المنوفية ، وبعد جمع البيانات تم تفريغها وتبويبها وجدولتها وتحليلها إحصائيا باستخدام برنامج SPSS. وأظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائياً بين استراتيجيات إدارة التواصل لدي المعاق سمعياً بأبعاده الثلاث(الأسري - جماعات الرفاق - المجتمعي) ومواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها (النفسية -الدراسية - الاجتماعية). وجود فروق بين أبناء الأمهات العاملات وغير العاملات في إستراتيجيات إدارة التواصل ككل وفي بعديه التواصل الأسري والتواصل المجتمعي لصالح الأمهات العاملات. لذا يوصي بعقد الندوات و البرامج التربوية والإرشادية التي تساعد على نشر طرق وآليات التواصل الفعال لدعم العلاقات بين المعاق سمعياً وأفراد أسرته ومجتمعه وكذلك لتحسين الجانب النفسي الدراسي وتقليل الضغوط النفسية على المعاقين سمعياً.

الكلمات المفتاحية : استراتيجيات - إدارة التواصل - مواجهة المشكلات - المعاقين سمعياً.
*** هذا البحث مستل من رسالة ماجستير . قسم إدارة المنزل . جامعة المنوفية**

مقدمة ومشكلة البحث:

أنعم الله سبحانه وتعالى على الإنسان بمجموعة من الحواس لمساعدته على الإحساس بالمثيرات المختلفة، وإدراك وفهم ما يحيط به، وما يدور من حوله ، والتكيف مع البيئة التي يعيش فيها، ولتمكينه من التفاعل واكتساب الخبرات ، وتبادلها مع الآخرين ، والتواصل وإقامة علاقات اجتماعية معهم ، ومن أبرز هذه الحواس حاسة السمع **(محمد،2018).**

التي تظهر أهميتها جلية في القرآن الكريم في قوله سبحانه وتعالى عن حاسة السمع والبصر فقدم جل شأنه السمع على البصر في الآيات التي ذُكرت في القرآن الكريم كما في قوله تعالى: " وَاللَّهُ أَخْرَجَكُم مِّن بُطُونِ أُمَّهَاتِكُمْ لَا تَعْلَمُونَ شَيْئًا وَجَعَلَ لَكُمُ السَّمْعَ وَالْأَبْصَارَ وَالْأَفْئِدَةَ ۙ لَعَلَّكُمْ تَشْكُرُونَ " **(سورة النحل آية: 78)**.
وقوله: " وَلَا تَقْفُ مَا لَيْسَ لَكَ بِهِ عِلْمٌ ۚ إِنَّ السَّمْعَ وَالْبَصَرَ وَالْفُؤَادَ كُلُّ أُولَٰئِكَ كَانَ عَنْهُ مَسْئُولًا" **(سورة الإسراء آية: 36)**.
كما أكد **القريطي (٢٠١4)**على أهمية حاسة السمع في تكوين الحصيلة اللغوية والعلمية التي يستخدمها الطفل في نطق الكلمات ومعرفة الكثير من الأمور التي يتفاعل بها مع الوسط المحيط ،وأضاف كذلك إلى أن أي قصور ينتاب حاسة السمع يؤثر بطبيعة الحال على الأداء الوظيفي الخاص بها سواء تمثل ذلك في ضعف السمع أو حتى فقدان السمع، ومن ثم فإنه يترك أثراً سلبياً واضحاً على الفرد وعلى جوانب شخصيته بشكل عام عقلياً، إنفعالياً، إجتماعياً، دراسياً ، لغوياً وجسمياً، الأمر الذي يجعله في حاجة إلى تعلم طرق وأساليب خاصة للتواصل كي يتغلب جزئياً على تلك الآثار الناجمة عن الإعاقة والإبقاء على قدر من التفاعل والتواصل يحقق له قدراً معقولاً من التوافق وحلاً لمشكلاته .
وهنا يأتي دور التواصل كونه عاملاً مهماً في الحياة، وهو عملية هادفة لنقل اللغة والمعلومات والأفكار والمهارات من شخص إلى آخرين بصورة تحقق الأهداف المنشودة، ويلعب التواصل دور أساسي في نجاح العلاقات الإنسانية في مختلف مجالات الحياة لذا نجد المعاقين سمعياً يتبعون أنماط مختلفة من التواصل مع الآخرين وذلك تبعاً للبرامج التدريبية التي يتلقاها بعضهم فمنهم من يعتمد على أساليب التواصل اليدوي ومنهم من يعتمد على استثمار البقايا السمعية **(القمش والمعايطة، ٢٠١٠).**
و أكدت دراسة **أبو منصور (٢٠١١)** أن هناك علاقة بين الاخفاق في مهارات التواصل الاجتماعي ومظاهر السلوك العدواني لذوي الإعاقة السمعية فأي قصور يتعرض له ذوي الإعاقة السمعية بمختلف مستوياتها في مهارات التواصل الاجتماعي يستتبعه الإحساس بالفشل والإحباط ، الأمر الذي يؤثر على التوافق الاجتماعي واكتساب المهارات الاجتماعية،وبالتالي فإن أعظم التحديات التي تواجه المعاقين سمعياً في مجتمعاتنا تتمثل في كيف يتفاهمون؟ كيف يتعلمون؟ ما هي الطرق المُثلى للتواصل معهم ومع المجتمع؟ وهل طرق التواصل الموجودة لديهم ولدى المجتمع تؤهلهم إلى الانخراط والاندماج في المجتمع بشكل طبيعي؟
كذلك أكدت دراسات كلاً من **Lawal et.al (2016)** ودراسة **Roberts & Hampton (2018)** أن إتقان مهارات التواصل لدى الأطفال ضعاف السمع يعتبر ركناً أساسياً لفاعلية برنامج التدخل المبكر (التربوي والتأهيلي) معهم.
ويأتي دور التواصل بين المعاق سمعياً وأقرانه حيث يختلف تواصل المعاق سمعياً مع أقرانه من ذوي الإعاقة السمعية وأقرانه العاديين، فيجد الطفل المعاق سمعياً صعوبة ومشقة في التواصل مع أقرانه من العاديين لأنه مضطر أن يعبر عما بداخله بواسطة الإشارة والتلميح ومن هنا يتضح دور التواصل والتعبير اللفظي في التعامل وبالتالي عجزه عن تكوين علاقات اجتماعية مع أقرانه العاديين المحيطين به في المجتمع، ويزداد سوءاً تكيف الأصم وضعيف السمع مع أقرانه العاديين كلما زادت شدة الإعاقة السمعية **(حاج أحمد، ٢٠١٧).**
وتشير دراسة **Deborah(2014)** إلى أهمية إدارة التفاعل الصحي بين المعاق سمعياً وأفراد الأسرة التي ترتبط بكل جوانب حياة المعاق سمعياً الإجتماعية والدراسية والانفعالية ومفهوم الذات وقدرته على ضبط السلوك وتأمين حياته.
فالتواصل الأسري هو لغة من الاقتران والصلة والإلتئام والجمع والإبلاغ والإعلام بين أفراد الأسرة لتبادل الخبرات والمشاعر والمعارف بين الذوات والأفراد والجماعات **(النجار،2017).**

ومن العوائق التي تحول دون إجراء عملية التواصل بشكل سليم بين أفراد المجتمع وخاصة بين الأفراد العاديين وأصحاب الإعاقة السمعية هي عوائق داخلية ،وتتمثل في النظرية الدونية للآخر والمعوقات الشخصية للتواصل والقصور في مهارات الاتصال أيضاً ، ومعوقات خارجية متمثلة في المعيقات المادية **(عبيد،2016)** ، ومعوقات اجتماعية كالمسايرة الزائدة أو الإمعية ، إذ أن المرسل يبالغ في موافقة الأشخاص الآخرين على حساب الموضوع الحقيقي للتواصل وحاجة الآخرين إليه والجهل بخصائص المستقبل، بالإضافة إلى معوقات منهجية كالعوائق التي مصدرها الرسالة والمرسل **(أبو شمالة ،2017).**

وتتنوع طرق التواصل عند المعاقين سمعياً حيث تتمثل في التمرس على مهارة التواصل اللفظي ويقصد بها تدريب الأطفال ضعاف السمع على استخدام اللغة للتعبير عن أنفسهم ، كذلك التمرس على مهارة قراءة الشفاه لفهم ما يقوله الآخرون ،إضافة إلى التمرس على لغة الإشارة ، ناهيك عن التمرس الكلي حتي تتاح له الفرصة لتنمية ثروته اللغوية ،يلي ذلك التمرس على مهارة تدريب السمع لتنمية مهارة الاستماع والوعي بوجود الصوت والقدرة على التمييز بينها **(الغزالي،2011) .**

لذا يعد من الأهمية للمعاق سمعياً أن يكون قادر على وضع خطط واستراتيجيات يستطيع من خلالها إدارة تواصله مع الآخرين في المحيط الذي يعيش فيه، بداية من أفراد أسرته وأقرانه نهاية بالمجتمع ككل، حتى يستطيع التكيف والتعايش بسلام ويصبح عضو فعال وغير منعزل عن المجتمع **(عقل ،2012).**

فالشخص ذو الإعاقة السمعية شخص له وضع خاص عند مقارنته عمن سواه من الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة الأخرى، فهذا يبدو شخصاً عادياً في مظهره الخارجي لأن نقص قدرته على السمع أو افتقاده لا يلفت نظر الآخرين نحوه مثل غيره من ذوي الإعاقات الأخرى **(العدل ،2012) .**

فيجد الشخص المعاق سمعياً صعوبة ومشقة في الاتصال الفكري والعقلي بالآخرين لأنه مضطراً لأن يُعبر لمن حوله عن أفكاره بواسطة الإشارة والتلميح، ومن ذلك يتضح أن عجز الطفل الأصم وضعيف السمع في التعبير اللفظي يؤدي إلى عجزه في النضج الدراسي وعجزه عن تكوين علاقات بالمحيطين به ويزداد سوءاً كلما زادت حدة الإعاقة السمعية ، فالجانب التعليمي أو العملية التعليمية تحتاج إلى أفعال وردود أفعال يتم فهمها والتماشي معها،والعملية التعليمية مبنية على الأخذ والعطاء بين الطالب ومعلمه، وتلعب حاسة السمع دور هام وبارز حيث تسمح للفرد بسماع الكلمات والأصوات التي يتم النطق بها فيشرع في تقليدها وفهمها كما يساعده على التعلم وهو الأمر الذي يمّكنه من التواصل وتحسين المستوى العلمي إذ ينقل أفكاره وأسئلته إلى مُدرسيه وكذلك يستمع إلى أفكارهم وهو الأمر الذي يسهم بدور فعال في تطور مستواه العلمي **(النوبي، ٢٠١٠) .**

والإعاقة الموجودة لدى هؤلاء الأفراد تؤثر في تكيفهم مع الحياة ، مما يؤدي إلى ظهور العديد من المشكلات التي تواجههم . ولكي يمكن مساعدة المعاقين سمعياً في التغلب على ما يواجههم من صعوبات ومشكلات ينبغي التعرف على أهم الخصائص التي يتسم بها هؤلاء الأفراد ويمكن إجمالها في عدم الاتزان الانفعالي ، السلوك العدواني تجاه الآخرين، بطء النمو اللغوي نتيجة قلة المثيرات الحسية، عدم مناسبة طرق التدريس والأنشطة التعليمية الملائمة لخصائصهم واحتياجاتهم، أقل اعتماداً على أنفسهم، أقل شعوراً بالحرية والانتماء كذلك يتصفون بانخفاض مستوى الأداء الدراسي والدافعية للإنجاز وعدم القدرة على اتباع التعليمات والنسيان وضعف القدرة على استدعاء ما تعلمه الفرد المعاق وكذلك ضعف القدرة على الانتباه والتمييز والقابلية الشديدة للتشتت ولا توجد فروق كبيرة بينهم وبين التلاميذ العاديين في نفس المرحلة بالنسبة للذكاء **(شعير،2014) و (Knoors ,2014)**.

ويعتبر التلاميذ الصُم أقل نضجاً من العاديين، وتؤدي صعوبة التوافق النفسي لدى الصم غالباً إلى ظهور مشكلات نفسية وآثار انفعالية مثل الخجل، القلق، الأنانية، سرعة الغضب، الاندفاع، الشك في الآخرين، البعد عن تحمل المسئولية وفقدان الثقة بالنفس وسهولة التأثر بأفكار الآخرين، وتؤدي هذه الأعراض عادة إلى انتشار سلوكيات

كالسرقة والكذب والعناد وعدم الإمتثال للأوامر إضافةً إلى الحساسية الزائدة في التعامل مع الآخرين والوشاية واتلاف الممتلكات والشذوذ الجنسي ويصفهم البعض بالصلابة والانقباض وتأخر النمو العاطفي ولذلك فإن الأشخاص المعاقين سمعياً يميلون للتفاعل مع أشخاص يعانون من الإعاقة السمعية نفسها **(كوافحة وعبد العزيز، 2010).**

وأكدت دراسات كل من **Napoli (2015) و Melo(2017) و Vitkovic(2016)** أن المعاقين سميعاً يعانون من خلل في الأداء النفسحركي ويتمثل هذا الخلل في مستوى منخفض من المهارات الحركية وصعوبات في الحفاظ على التوازن الثابت والديناميكي ، ومستوى منخفض من التوجه المكاني ، وبطء في أداء مراحل ووتيرة الحركات ، وخلل في المهارات الحركية والقدرات التنسيقية ، وخلل في تصحيح الأداء النفسحركي.

كما قام **الأقرع (٢٠١٦)** بدراسة المشكلاتالدراسية للصم في مدارس المرحلتين الابتدائية والاعدادية بواسطة برنامج علاجي لمعالجة الإضطرابات في النطق واللغة ، حيث وجد أن أكثر المشكلات شيوعاً وانتشاراً هي كثرة الحركة، سرعة البكاء، السرحان، النسيان، فقدان التركيز، إهمال الواجبات، إضطرابات النطق.

و أكدت دراسات كلاً من **عطا (٢٠١٨)** و**عيسى (٢٠١٧)** على أن الإعاقة السمعية تؤثر على المظاهر النمائية للشخص المعاق سمعياً فيفضل الإنزواء ويتصف بالعجز في إقامة علاقات اجتماعية سوية، فضعف الشخص المعاق سمعياً في التعبير اللفظي يؤدي إلى عجزه في النضج الاجتماعي وعجزه عن تكوين علاقات اجتماعية بالمحيطين به ويزداد سوء تكيف الأصم مع الآخرين كلما زادت حدة الإعاقة السمعية.

وبالرغم من التقدم العلمي الهائل في العصر الحديث وظهور العديد من التقنيات الحديثة في كل المجالات التي تؤدي إلى النهوض بالعنصر الإنساني إلا أن هناك بعض القضايا والمشكلات التي تحتاج إلى تضافر الجهود للتصدي لها وإيجاد الحلول المناسبة التي تساعد على حلها **(عبد الجواد،٢٠١٤)**، وبالرغم من أن الإعاقة السمعية تمثل أهمية خاصة إلا أن المعاقين سمعياً يتعرضون إلى الكثير من المشكلات، كافتقار الشخص المعاق سمعياً القدرة على التواصل مع الآخرين وكذلك إدارة تواصله مع أفراد مجتمعه من خلال كلاً من الأسرة ، والمدرسة ، وجماعة الأقران ،وكذلك أنماط التنشئة الأسرية الخاطئة والمتمثلة في تقديم الحماية الزائدة للمعاق سمعياً، الأمر الذي يقوده إلى عدم النضج الإجتماعي والإعتمادية والفقر في التواصل ومشكلات الخجل ، والانسحاب الاجتماعي ، وتجاهل مشاعر الآخرين أو سوء فهم التصرفات ، والأنانية ، والاضطرابات في اللغة والنطق ، وتدني المستوى العلمي، وتأثر مفهومهم عن ذواتهم **(مصطفى،٢٠١٤)**.

وبناءً على ما سبق ، فإن هذا البحث يحاول الإجابة عن التساؤل الرئيسي التالي:

ما هي العلاقة بين إستراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاق سمعياً ومواجهة مشكلاته؟

وتنبثق منه عدة تساؤلات هي:

1- هل توجد فروق دالة إحصائيا بين المعاقين سمعياً في استراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها وفقاً لكل من (النوع- منطقة السكن- عمل الأم)؟
2- هل توجد فروق دالة إحصائيا بين المعاقين سمعياً في مواجهة المشكلات بمحاورها (النفسية-الدراسية-الاجتماعية) وفقاً لكل من (النوع- منطقة السكن- عمل الأم)؟
3- هل يوجد تباين دال إحصائياً في استراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاقين سمعياً بأبعادها وفقاً لكلاً من (مستوى تعليم الأب- مهنة الأب- الدخل الشهري للأسرة)؟
4- هل يوجد تباين دال إحصائياً بين المعاقين سمعياً في مواجهة المشكلات بمحاورها وفقاً لكل من (مستوى تعليم الأب- مهنة الأب- الدخل الشهري للأسرة)؟

اهداف البحث:

يهدف البحث بصفة رئيسية إلى دراسة العلاقة الإرتباطية بين إدارة التواصل لدي المعاق سمعياً بأبعادها (الأسري- جماعات الرفاق- المجتمعي) ومواجهة المعاق سمعياً لمشكلاته بمحاورها (النفسية-الدراسية- الاجتماعية).

وينبثق منه عدة أهداف فرعية هي:

1. تحديد مستوى استخدام المعاق سمعياً لاستيراتيجيات إدارة التواصل بابعادها.
2. تحديد مستويات مواجهة المعاقين سمعياً للمشكلات بمحاورها.
3. دراسة العلاقة الارتباطية بين استراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها(الأسري- جماعات الرفاق- المجتمعي) ومواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها (النفسية-الدراسية- الاجتماعية).
4. تحديد أوجه التباين بين المعاقين سمعياً في استراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها وفقاً لكلاً من (النوع- منطقة السكن- عمل الأم).
5. تحديد أوجه التباين بين المعاقين سمعياً في مواجهة المشكلات بمحاورها (النفسية- الدراسية-الاجتماعية) وفقاً لكلاً من (النوع- منطقة السكن- عمل الأم).
6. تحديد أوجه التباين في استراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاقين سمعياً بأبعادها (الأسري- جماعات الرفاق- المجتمعي) وفقاً لكلاً من(مستوى تعليم الأب- مهنة الأب- الدخل الشهري للأسرة).
7. تحديد أوجه التباين بين المعاقين سمعياً في مواجهة المشكلات بمحاورها (النفسية-الدراسية- الاجتماعية) وفقاً لكلاً من (مستوى تعليم الأب- مهنة الأب- الدخل الشهري للأسرة).

أهمية البحث:

تتجلى أهمية البحث في كلاً من:

الأهمية النظرية:

1. إلقاء الضوء على أهمية فئة المعاقين سمعياً التي تُعد مصدر طاقة بشرية هام جداً والسعي إلى مواجهة المشكلات التي تعيق تواصلهم بالمجتمع كون هذا المجال من المجالات الهامة في إدارة المنزل والمؤسسات.
2. يعتبر إضافة للتخصص لعدم تناول استيراتيجيات إدارة التواصل للمعاقين سمعياً ودورها في طرق وأساليب مواجهتهم لمشكلاتهم في دراسة من قبل "على حد علم الباحثه".
3. الخروج بمجموعة من التوصيات تفيد في معرفة استراتيجيات إدارة عملية التواصل وكيفية استخدامها في مواجهة مشكلات المعاقين سمعياً وذلك للتحسين من أوضاع وطرق التعامل مع المعاقين سمعياً.

الأهمية التطبيقية:

الأهميه في مجال خدمة المجتمع:

1. تمثل رعاية المعاقين مطلباً إنسانياً قبل أن تكون مطلباً إجتماعياً إذ أن جميع الشرائع السماوية قد أوصت برعايتهم وتقدير ظروفهم التى لم يكن لهم فيها دخل.
2. حاجة الأفراد المعاقين سمعياً إلى دراسة تُحاول التعرف على مشكلاتهم وكيفية التصدي لها ومواجهتها بطرق سليمة من أجل تخفيف الآثار السلبية التي قد تنتج عنها.
3. نتائج الدراسة ستساهم في وضع مقترحات تساعد أسرة المعاقين سمعياً على تنمية المهارات والاستعدادات الإجتماعية لدى أبنائهم، وتعزيز الجانب التواصلي لديهم، فتشجعهم على المشاركة مع المجتمع المحيط بهم.

فروض البحث:

1. توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين استراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها (الأسري- جماعات الرفاق- المجتمعي) ومواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها (النفسية-الدراسية- الاجتماعية).
2. توجد فروق داله إحصائياً بين المعاقين سمعياً في استراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها (الأسري- جماعات الرفاق- المجتمعي) وفقاً لكلاً من (النوع- منطقة السكن- عمل الأم).
3. توجد فروق داله إحصائياً بين المعاقين سمعياً في مواجهة المشكلات بمحاورها (النفسية-الدراسية- الاجتماعية) وفقاً لكلاً من (النوع- منطقة السكن- عمل الأم).
4. يوجد تباين دال إحصائياً في استراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاقين سمعياً بأبعادها (الأسري- جماعات الرفاق- المجتمعي) وفقاً لكلاً من (مستوى تعليم الأب- مهنة الأب- الدخل الشهري للأسرة).
5. يوجد تباين دال إحصائياً بين المعاقين سمعياً في مواجهة المشكلات بمحاورها (النفسية-الدراسية- الاجتماعية) وفقاً لكلاً من (مستوى تعليم الأب- مهنة الأب- الدخل الشهري للأسرة).

الأسلوب البحثي:

أولاً:المصطلحات العلمية والمفاهيم الإجرائية:

الاستراتيجية:

المصطلح العلمى:

هي مجموعة إجراءات يتبعها الفرد وفق خطوات منهجية منظمة تتمثل في الشعور بالمشكلة التي تم تحديدها ووضع الفرضيات، وجمع المعلومات، وإيجاد فكرة الحل، والخروج بالحل، والتوصل للقرار، ثم تطبيق القرارات وذلك من أجل الوصول إلى حل المشكلة **(الطيب، ٢٠١٦)** .

المفهوم الإجرائى:

هي خطة واضحة المعالم لتحقيق الأهداف وتتضمن مجموعة من الخطط الفرعية ، والتي تتضمن قرارات عقلانية بالتفاعل بين المعاق سمعياً وذويه ، والذي يتخذ عدة أشكال تواصلية كالحوار والتناقش والإقناع والتوافق والتعاون والتوجيه والرقابة من أجل تحقيق حياة أفضل تتسم بالتفاهم والرضا من خلال اتباع آليات وطرق مختلفة لتحقيق هذا التفاعل ؛ كاستخدام وسائل التواصل بلغة الإشارة أو الإيماءات أو التواصل بالرسائل المكتوبة ، أو تهجئة الأصابع ، وذلك لتحقيق الأهداف والحصول على التغذية الراجعة .

الإدارة:

المصطلح العلمى:

مجموعة متشابكة من الوظائف أو العمليات (تخطيط، تنظيم، توجيه، قيادة، متابعة، رقابة) تسعى إلى تحقيق أهداف معينة عن طريق الإستخدام الأمثل للموارد المتاحة **(محمد، ٢٠١٦).**

أيضاً هي نشاط إنساني، يرمي إلى تحقيق نتائج معينة باستخدام أمثل لكافة الموارد المتاحة للمنشأة في ظل التغيرات والظروف البيئية الداخلية والخارجية المحيطة بها، ولتحقيق هذا النشاط فإن الأمر يتطلب القيام بعدد من الوظائف الأساسية، بداية من تحديد الهدف المراد بلوغه ومروراً بالتخطيط والتنظيم والتنسيق وتكوين وتنمية الكفاءات والتوجيه والقيادة والإشراف والإنتهاء بالرقابة وتقييم الآداء **(ماهر، 2012).**

المفهوم الإجرائى:

هى عملية تخطيط وتنظيم وتوجيه وتنسيق ودعم ورقابة على الموارد البشرية والمادية واستغلالها بأفضل صورة من أجل الوصول إلى النتائج المرجو الوصول إليها بأفضل الطرق وأقل التكاليف.

التواصل Communication

المصطلح العلمى:

التواصل هو عملية تفاعل تضم مجموعة من الأفراد لهم نفس الإهتمامات والميول والرغبة في تكوين صداقات عن طريق نقل المعلومات والرغبات والمعرفة والتجارب، ويكون هذا النقل إما شفوياً، أو باستخدام الرموز، أو الإشارة، أو الصور والإحصائيات، وذلك قصد الإقناع أو التأثير على سلوك الآخرين، أما النتيجة التي يتم بها النقل في حد ذاتها فهي الإتصال **(فريد ،2012)**

المفهوم الإجرائي:

التواصل هو عملية تفاعلية تحدث مابين المعاق سمعياً وبين أفراد أسرته ورفاقه وكافة أفراد المجتمع من حوله وتكون بطرق وأساليب وآليات مختلفة يتمكن بها المعاق سمعياً من الاندماج بهؤلاء الأفراد مما يؤثر على طبيعته التواصلية ومواجهته لمشكلاته.

تعريفات الأبعاد الخاصة باستراتيجيات إدارة التواصل:

إدارة التواصل الأسري:

المصطلح العلمى:

يعرف بأنه عملية إدارة التفاعل الصحي بين الطفل المعاق سمعياً وبين أفراد الأسرة التي ترتبط بكل جوانب حياة الطفل المعاق سمعياً الإجتماعية والدراسية والانفعالية ومفهوم الذات وقدرته على ضبط السلوك وتأمين حياته **(Deborah,2014).**

التواصل الأسرى هو لغة من الإقتران والصلة والإلتئام والجمع والإبلاغ والإعلام بين أفراد الأسرة لتبادل الخبرات والمشاعر والمعارف بين الذوات والأفراد والجماعات **(النجار،٢٠١٧).**

المفهوم الإجرائي:

(استراتيجيات إدارة التواصل الأسري)

هو عبارة عن الطرق والأساليب والوسائل التي يستخدما المعاق سمعياً لتحديد الهدف من الإتصال بينه وبين أفراد أسرته ويخطط لتوصيل رسالته بالشكل المناسب بأكثر من طريقة بحيث يُحسن من تفاعله مع أفراد أسرته وذلك لكي يستطيع إيجاد لغة مشتركة معهم.

إدارة التواصل مع جماعات الرفاق:

المصطلح العلمي:

هى عملية تبادلية تشاركية ترسل فيها الرسائل وتستقبل بين الأصدقاء والرفاق عبر الوسائل اللفظية وغير اللفظية،كالكلام والتواصل الشفهي والكتابة والتمثيل والرسوم و الإشارات و السلوك مستخدماً المشاعر والآراء المميزة لكل شخصية **(سليمان،2014).**

المفهوم الإجرائي:

(استراتيجيات إدارة التواصل مع جماعات الرفاق)

هوعبارة عن الطرق والأساليب والآليات التي يستخدمها المعاق سمعياً في إدارة عملية التفاعل بينه وبين أصدقائه وجماعة الرفاق التي ينتمى إليها بشكل مخطط ومنظم بهدف ممارسة الأنشطة والمهارات المختلفة التي تحقق عملية تواصل إيجابية وبناءة عند تقييمها.

إدارة التواصل المجتمعي:

المصطلح العلمي:

نقل الأفكار والتجارب وتبادل الخبرات والمعارف بين الذوات والأفراد والجماعات بتفاعل إيجابي وبواسطة رسائل تتم بين مرسل ومتلقي، وهو جوهر العلاقات الإنسانية ومحقق تطورها **(سكر،2011).**
وذُكر كذلك أن التواصل المجتمعي أو الإجتماعي ما هو إلا مقياس لكيفية تضافر الناس وتفاعلهم مع بعضهم البعض وعلى المستوى الفردي ويتضمن نوعية وعدد العلاقات التي تربط الفرد بالآخرين في الدائرة الاجتماعية التي تشمل العائلة والأصدقاء **(Quigley,2011).**

المفهوم الإجرائي:

(استراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي)

هوعبارة عن مجموعة من الآليات والطرق والأساليب المستخدمة في إدارة عملية التفاعل القائمة بين الشخص المعاق سمعياً وبين الوسط الإجتماعي المحيط به سواء الجيران أو المعارف أو كافة الأفراد بالمجتمع بهدف إجراء حالة من التواصل المثمر والفعال في ظل وجود خطة واضحة في التعامل يُراعي تنظيمها وتقييمها للتأكد من أن هذا التفاعل ينعكس بشكل إيجابي على الشخص المعاق سمعياً.

تعريفات المحاور الخاصة بمواجهة المشكلات:

مواجهة المشكلات:

المصطلح العلمي:

مجموعة من العمليات التي يقوم بها الفرد مستخدماً المعلومات والمعارف التي سبق له تعلمها، والمهارات التي إكتسبها للتصدي لموقف بشكل معين لمساعدته على تجاوزه بطريقة جيدة **(نوري،٢٠١٩).**

المفهوم الإجرائي:

تعرف مواجهة المشكلات بأنها العمليات أو الاستعدادات التي يقوم بها المعاق سمعياً مستخدماً ما لديه من معارف وأساليب وخبرات وطرق مختلفة لإيجاد حلول لما يواجهه من مشكلات.

المشكلات:

المصطلح العلمى:

نتيجة غير مرغوب فيها وتحتاج إلى تعديل ،فهي تمثل حالة من التوتر وعدم الرضا نتيجة لوجود بعض الصعوبات التي تعيق تحقيق الأهداف المرجوة،وتظهر المشكلة بوضوح عندما يعجز الفرد أو الأفراد في الحصول على النتائج المتوقعة من الأعمال والنشاطات المختلفة

(الحريري والإمامي،2011).

التعريف الإجرائي:

المشكلة هى كل موقف أو حالة غير معهودة قد تكون عائقاً في سبيل هدف منشود تؤدي إلى شعور الفرد إزاؤها بالحيرة والضيق مما يدفعه للبحث عن حل للتخلص منها أو تقليل أثرها أو التعايش معها وتعتبر شيء نسبي.

التعريفات الخاصة بمحاور مشكلات المعاقين سمعياً:

المشكلات النفسية:

المصطلح العلمي:

عبارة عن الأنماط المضادة للمجتمع كالأنماط العدائية والغير عدائية، مثل إضطراب السلوك وإضطراب التواصل وإضطرابات قله الإنتباه وفرط الحركة، والأفراد المصابون به يُبدون مجموعات من ردود الأفعال والاستجابات غير المرنة والتي تتميز بقصور أو خلل في مهارات التواصل وحل المشكلات **(Poul , 2013).**

مستوى التوتر الناتج عن مصادر سلبية خارجية تؤثر على الطفل المعاق سمعياً **(شعبان،2018).**

المفهوم الإجرائي:

(مواجهة المشكلات النفسية)
هي دراسة للمشكلات التي يتعرض لها الأشخاص المعاقين سمعياً مع أنفسهم داخلياً وخارجياً والمتعلقة بأمور حياتهم المختلفة التي تدفعهم لإيجاد طرق للتصدي لها ومواجهتها.

المشكلات الدراسية:

المصطلح العلمي:
هي صعوبة أو غموض أو إنحراف من الناحيه التعليمية عن الموقف الطبيعي، الأمر الذي يحتاج إلى تفسير وإيجاد حلول مناسبة للتخفيف من حدته، ويتمثل في الصعوبات المتعلقة بالتحصيل الدراسي للطالب كالمشكلات المتعلقة بالمعلم، المقرر الدراسي، الإرشاد الدراسي **(سالم، ٢٠١٣).**

المفهوم الإجرائي:
(مواجهة المشكلات الدراسية)
يقصد بها الطرق والاستعدادات والآليات المستخدمة في التصدي للمشكلات التي يتعرض لها المعاق سمعياً دراسياً داخل الفصل مع المقررات الدراسية والمعلمين ومحيط العلم وسبل مواجهتهم لها وإيجاد الحلول المناسبة.

المشكلات الاجتماعية:

المصطلح العلمي:
المشكلة الاجتماعية هي تلك الصعوبات ومظاهر الإنحراف والشذوذ في السلوك الإجتماعي، ومظاهر سوء التكيف الاجتماعي السليم التي يتعرض لها الفرد فتقلل من فاعليته وكفاءته الاجتماعية وتحد من قدراته على بناء علاقات اجتماعية ناجحة مع الآخرين، وعلى تحقيق القبول الاجتماعي المرغوب،وكذلك فهي تعبير عن إنتشار أنماط سلوكية سلبية، ضارة بالمجتمع، وتتعارض مع ما ينبغي أن يكون عليه الواقع المجتمعي، ولها أسباب إجتماعية دفعت إلى ظهورها وانتشارها، وتسعى الجماعات (أو بعضها) إلى الحد من آثارها الضارة **(قناوي، 2018).**

المفهوم الإجرائي:
(مواجهة المشكلات الاجتماعية)
هي عبارة عن الطرق والأساليب التي يستخدمها المعاق سمعياً لمواجهة الصعوبات المتعلقة بالتكيف والتأقلم مع المجتمع والتصدي لخلل في الأداء الإجتماعي للأشخاص المعاقين سمعياً ينتج عن وجود إعاقة في الجهاز السمعي تؤدي لحدوث أمور غير إعتيادية من الناحية الاجتماعية.

المعاقين سمعياً:

المصطلح العلمي:
المعاقين سمعياً(الصم وضعاف السمع Deaf and hard of Hearing) مصطلح عام يشمل كل درجات وأنواع الإعاقة السمعية ويشمل كلاً من الصم Deafوضعاف السمع Hard of hearing،ويشير إلى وجود عجز في القدرة السمعية بسبب وجود مشكلة في مكان ما في الجهاز السمعي **(الزريقات،2014).**
يشير مصطلح الإعاقة السمعية إلى مدى واسع من فقدان السمع يتراوح بين الصمم أو الفقدان الشديد للسمع الذي يعوق عملية تعلم الكلام واللغة، والفقدان الخفيف الذي لا يعيق فهم الحديث وتعلم الكلام واللغة **(خليفة ووهدان، 2014)**.
كما أن هناك عدة تعريفات للإعاقة السمعية هى:

- **التعريف التربوي**: الإعاقة السمعية هي تلك الإعاقة التي تؤثر على الآداء التربوي لدى الفرد.
- **التعريف المهني**: الإعاقة السمعية هي تلك الإعاقة التي تؤثر على الآداء المهني لدى الفرد.

- **التعريف الطبي**: الإعاقة السمعية هي تلك الإعاقة التي تعتمد على شدة الفقدان السمعي عند الفرد مقاسة بالديسيبل **(إبراهيم، 2009)**.

المفهوم الإجرائي:

المعاقين سمعياً هم تلك الفئة من المجتمع الذين يعانون من خلل في الجهاز السمعى ، الأمر الذي يجعلهم يعانون من قصور يؤدي بهم إلى العديد من المشكلات الأخري.

ثانياً: منهج البحث:

يهتم المنهج الوصفي التحليلي بدراسة الظواهر والأحداث كما هي من حيث خصائصها وأشكالها والعوامل المؤثرة في ذلك، فهو يدرس حاضر الظواهر والأحداث عن طريق توصيفها مع جميع الجوانب والأبعاد، ويهدف لاستخلاص الحلول وتحديد الأسباب والعلاقات التي أدت إلى هذه الظواهر والأحداث ، وكذلك تحديد العلاقات مع بعضها والعوامل الخارجية المؤثرة بها للاستفادة منها في التنبؤ بمستقبل هذه الأحداث والظواهر.

ولقد استخدم هذا المنهج في العلوم الاجتماعية بشكل واسع نظراً لما يتمتع به من مزايا حيث يقوم على رصد ومتابعة وتحليل الظاهرة أو الحدث بدقة وبطريقة كمية ونوعية(qualitative,quantitative) في فترة زمنية معينة أو لعدة فترات زمنية من أجل التعرف على الظروف والعوامل التي أدت لحدوث ذلك للوصول إلى النتائج التي تساعد في فهم الحاضر والتنبؤ بالمستقبل . **(دشلي ،2016)**

ثالثا: حدود البحث:

مجتمع البحث:

اشتمل مجتمع البحث على فئة المعاقين سمعياً من الريف والحضر داخل محافظة المنوفية ومن مستويات اجتماعية واقتصادية مختلفة.

عينة البحث:

الحدود البشرية: اشتملت العينة على (50) شخص من ذوي القدرات الخاصة سمعياً والتي تختلف أعمارهم ما بين (9-15سنة) تواجدوا في منازلهم وفي مدرسة الأمل لذوي الإعاقة السمعية ومراكز خدمة المعاقين سمعياً ومن مدن وقرى محافظة المنوفية وينتمون إلى أسر ذات مستويات اجتماعية واقتصادية وتعليمية مختلفة.

الحدود الزمنية: تم التطبيق الميداني لأدوات البحث في صورتها النهائية في (الفترة الزمنية من 2021/9/1م وحتى الفترة الزمنية 2022/2/30م).

الحدود المكانية: تم تطبيق أدوات الدراسة على المعاقين سمعياً بريف وحضر محافظة المنوفية وداخل عدد من مؤسسات خدمة وتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة من المعاقين سمعياً(مدرسة الأمل للصم والبكم وكان عدد أفراد العينة(41)، جمعية البسمة الخيرية لذوي الاحتياجات الخاصة(2)، أكاديمية وجود للتخاطب(4)، أكاديمية ابني لتنمية مهارات الطفل(3) ،وتم أخذ موافقة المبحوثين على إجراء البحث وتطبيق الاستبيانات .

رابعا: أدوات البحث :

تطلب إجراء هذه الدراسة إعداد الأدوات التالية اللازمة لجمع البيانات واستخلاص النتائج :

1.استمارة البيانات العامة للمعاق سمعياً وأسرته.

2.استبيان استراتيجية إدارة التواصل بأبعادها (التواصل الأسري- التواصل مع جماعات الرفاق- التواصل المجتمعي).

3.استبيان مواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها (النفسية،الدراسية، الاجتماعية).

وفيما يلي عرض لتلك الأدوات:

1:استمارة البيانات العامة:
تم إعداد استمارة البيانات العامة بهدف الحصول على بعض المعلومات التي تفيد في دراسة الخصائص الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية للمعاقين سمعياً،أولها الخصائص الاجتماعية فاشتملت على بيانات السن حيث طلب من الشخص المعاق سمعياً كتابة سنه/ها(رقم حقيقى). الجنس قسم إلى فئتين(إناث-ذكور).منطقة السكن(ريف-حضر).عدد أفراد الأسرة بما فيهم الأب و الأم(رقم حقيقي).الترتيب بين الإخوة تم تقسيمه إلى(الأول-الثاني-الثالث-الرابع-الخامس-السادس). أما عن الخصائص التعليمية المتعلقة بالمعاق سمعياً وأفراد أسرته فقد تم قياس المستوى التعليمي للوالدين عن طريق تقسيمه إلى ثمان فئات (أمي- يقرأ ويكتب –شهادة الابتدائية- شهادة الإعدادية- تعليم متوسط- تعليم فوق متوسط- تعليم جامعى- تعليم فوق جامعى).عمل رب الأسرة تم تقسيمه إلى تسعة فئات (مهندس-دكتور- محاسب- أستاذ جامعي- ضابط شرطة- أعمال مهنية- أعمال حرة- موظف حكومي).عمل ربة الاسرة تم تقسيمه إلى فئتين(تعمل- لاتعمل) وفي حالة كونها تعمل ماهو نوع العمل.وفي الخصائص الاقتصادية تم تقسيم الدخل المالي الشهري للأسرة إلى أربع مستويات (أقل من 2000- من2000إلى أقل من 4000- من4000إلى أقل من 6000- أكثر من 6000).أما عن الخصائص الصحية والطبية للمعاق سمعياً فقد تم قياس درجة الإعاقه وتقسيها إلى ثلاث فئات(خفيفة- متوسطة- شديدة).سبب الإعاقة تم تقسيمه إلى أربع فئات(منذ الولادة- بسبب حادث- بسبب مرض- زواج أقارب).مدى وجود شخص في العائلة مصاب بإعاقة وتم تقسيمه إلى فئتين(نعم- لا).

2:استبيان استراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاق سمعياً:
تم إعداده وتصميمه في ضوء المفهوم الإجرائي ولذا تضمن(68)عبارة لثلاث أبعاد.

البعد الأول"استراتيجيات إدارة التواصل الأسري": يتضمن(18)عبارة تعبر عن المفهوم الإجرائي و هو قدرة المعاق سمعياً على تحديد الهدف من الإتصال بينه وبين أفراد أسرته حيث يخطط لتوصيل رسالته بالشكل المناسب بأكثر من طريقه بحيث يُحسن من تفاعله مع أفراد أسرته وذلك لكي يستطيع إيجاد لغة مشتركة معهم.

البعد الثانى "استراتيجيات إدارة التواصل مع جماعات الرفاق": يتضمن(27)عبارة تعبر عن المفهوم الإجرائي وهو عملية التفاعل بين الشخص المعاق سمعياً وبين أصدقائه وجماعة الرفاق التي ينتمي إليها بشكل مخطط ومنظم بهدف ممارسة الأنشطة والمهارات المختلفة التي تحقق عملية تواصل إيجابية وبناءة عند تقييمها.

البعد الثالث "استراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي": يتضمن(23)عبارة تعبر عن المفهوم الإجرائي وهو عملية التفاعل القائمة بين الشخص المعاق سمعياً وبين الوسط الإجتماعي المحيط به سواء أسرة أو رفاق أو الجيران أو المعارف بهدف إجراء حالة من التواصل المثمر والفعال في ظل وجود خطة واضحة في التعامل يُراعي تنظيمها وتقييمها للتأكد من أن هذا التفاعل ينعكس بشكل إيجابي على الشخص المعاق سمعياً.

ولحساب صدق الاستبيان تم:

أولا:صدق المحتوى (المحكمين): للتحقق من مدى صدق الاستبيانات وتمثيلها للأهداف التي تقيسها تم عرضها على مجموعة من المحكمين المتخصصين في مجال إدارة المنزل والمؤسسات بجامعة المنوفية وقسم إدارة مؤسسات الأسرة والطفولة بجامعة الأزهر وعددهم (١٩) مُحكم وذلك للتعرف على آرائهم في الاستبيانات ومدى ملائمة الاستبيانات للهدف منها،وقد أبدى السادة المحكمين موافقتهم على عبارات استبيان استراتيجيات إدارة التواصل بنسبة (98%).

ثانيا:صدق الاتساق الداخلي: لحساب صدق الاتساق الداخلي للأدوات تم تطبيق الاستبيان بعد تعديل آراء المحكمين على 15 شخص من المعاقين سمعياً أفراد العينة الاستطلاعية والتي تتوافر فيهم نفس شروط العينة

الأساسية وبعد التطبيق تم حساب الصدق من خلال معامل ارتباط بيرسون بين عبارات كل جانب والدرجة الكلية للاستبيان .

جدول (1) صدق الاتساق الداخلي من خلال معاملات ارتباط بيرسون لاستبيان استراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاقين سمعياً بأبعادها ن=15

التواصل الأسري		التواصل مع الرفاق		التواصل المجتمعي	
رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
1	0.653*	1	0.663**	1	0.248
2	0.286	2	0.708**	2	0.731**
3	0.232	3	0.728**	3	0.349
4	0.463	4	0.826**	4	0.454
5	0.527	5	0.662**	5	0.789**
6	0.450	6	0.735**	6	0.438
7	0.746**	7	0.768**	7	0.812**
8	0.770**	8	0.743**	8	0.629*
9	0.648*	9	0.737**	9	0.616*
10	0.496	10	0.743**	10	0.709**
11	0.441	11	0.667**	11	0.498
12	0.491	12	0.521	12	0.561*
13	0.637*	13	0.746**	13	0.499
14	0.401	14	0.724**	14	0.536*
15	0.671**	15	0.740**	15	0.586*
16	0.599*	16	0.824**	16	0.547*
17	0.609*	17	0.660*	17	0.587*
18	0.622*	18	0.880**	18	0.679**
19	0.550*	19	0.793**	19	0.499
20	0.545*	20	0.813**	20	0.701**
21	0.644*	21	0.662**	21	0.681**
22	0.460	22	0.894**	22	0.641*
23	0.481	23	0.757**	23	0.628*
24	0.609*	24	0.850**	24	0.641*
25	0.592*	25	0.757**	25	0.552*
26	0.702**	26	0.746**	26	0.641*
27	0.777**	27	0.826**	27	0.616*
28	0.659*	28	0.894**	28	0.758**
29	0.689**			29	0.575*
				30	0.741**

*دلالة معنوية عند مستوى 0.05

ويتضح من جدول(1) أن جميع عبارات الاستبيان مرتبطة مع الدرجة الكلية للاستبيان وتراوحت قيم معاملات الارتباط بين 0،536* و 0،894** وجميعها دالة عند مستوى 0،01 ماعدا العبارات رقم (2، 3 ،4 ، 5، 6، 7 ،10 ،11 ،12 ،14 ،22 ،23)في البعد الأول تعتبر غير دالة،وعبارات رقم (12) في البعد الثاني تعتبر غير دالة،وعبارات رقم(1، 3،4 ،6 ، 11،13،19)في البعد الثالث تعتبر غير دالة.

وبالتالي تم حذفها واستكمال الاستبيان بالعبارات الدالة مما يشير لصدق الاستبيان لقياس الهدف منه.

ثبات الاستبيانات: يقصد بالثبات "قدرة الاختبار في إعطاء نفس النتائج أو نتائج قريبة منها إذا أعيد تطبيقه على نفس الأفراد"وتم حساب معاملات الثبات للاستبيانات باستخدام طريقتين

الطريقة الأولى: باستخدام التجزئة النصفية حيث تم تقسيم الاستبيان إلى نصفين الأول للعبارات الفردية والثاني للعبارات الزوجية وتم استخدام معادلة جتمان Split-Half Coefficient Guttman.وكانت قيم معاملات الارتباط سيبرمان- براون(0،713- 0،769- 0،785)لاستراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاقين سمعياً بأبعاده الثلاث (استراتيجيات إدارة التواصل الأسري- إستراتيجيات إدارة التواصل مع جماعات الرفاق- استراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي) وهي قيم عالية تؤكد الاتساق الداخلي للاستبيانات جدول (2).

الطريقة الثانية: باستخدام معادلة ألفا كرونباخ Alpha-Cronbach لتحديد قيمة الاتساق الداخلي حيث تم حساب معامل ألفا لكل عبارة على حدة وللاستبيان ككل.

جدول (2)معاملات الثبات لأبعاد استبيان استراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاقين سمعياً ن=15

البيان	عدد العبارات	معامل ألفا كرونباخ	معامل ارتباط سيبرمان- براون	معامل ارتباط جتمان
التواصل الأسري	18	0،717	0،713	0،724
التواصل مع جماعات الرفاق	27	0،723	0،769	0،767
التواصل المجتمعي	23	0،720	0،785	0،778
استراتيجيات إدارة التواصل ككل	68	0،722	0،778	0،776

من خلال ما سبق أصبح الاستبيان في صورته النهائية مكون من (68)عبارة وتم تقييم العبارات الإيجابية بالنسبة للبعد الخاص باستراتيجيات إدارة التواصل الأسري وتحمل أرقام (1- 2- 4- 5- 6- 7- 8- 9- 10- 12- 14- 17- 18) والعبارات السلبية وتحمل أرقام (3- 13- 15- 16)أما في محور البعد الخاص باستراتيجيات إدارة التواصل مع جماعات الرفاق فكانت العبارات الإيجابية تحمل أرقام(1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-24)والعبارات السلبية تحمل أرقام (23-25-27)أما في البعد الخاص باستراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي تم تقييم العبارات الايجابية وتحمل أرقام(1-2-4-3-7-8-9-10- 14-15-17-20-21-22-23)والعبارات السلبية تحمل أرقام(5-6-11-12-13-16-18-19) ثم قسمت استجابات المبحوثات إلى ثلاث مستويات كما يلي .

جدول (3) توزيع مستويات استجابات المعاقين سمعياً أفراد العينة على استبيان استراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها وفقا لطريقة المدى

المحاور	عدد العبارات	أعلي درجة مشاهدة	أقل درجة مشاهدة	المدي	طول الفئة	المستوي المنخفض	المستوي المتوسط	المستوي المرتفع
التواصل الأسري	18	54	18	36	12	18 : 29	30: 42	43: 54

التواصل مع الرفاق	27	81	27	54	18	27: 44	45: 62	63: 81
التواصل المجتمعي	23	69	23	46	15.3	23: 38	39: 54	55: 69
استراتيجيات إدارة التواصل ككل	68	204	68	136	45.3	68: 113	114: 159	160: 204

3:استبيان مواجهة المشكلات لدى المعاق سمعياً:

تم إعداده وتصميمه في ضوء المفهوم الإجرائي ولذا تضمن(60)عبارة لثلاث محاور.

المحور الأول"المشكلات النفسية التى تواجه المعاق سمعياً": يتضمن(14)عبارة تعبر عن المفهوم الإجرائي وهى دراسة المشكلات التي تواجه الأشخاص المعاقين سمعياً مع أنفسهم داخلياً وخارجياً والمتعلقة بأمور حياتهم المختلفة التي تدفعهم لإيجاد طرق للتصدي لها ومواجهتها.

المحور الثاني"المشكلاتالدراسية التي تواجه المعاق سمعياً": يتضمن(24)عبارة تعبر عن المفهوم الإجرائي و يقصد بها تحديد المشكلات التي تواجه الطلاب المعاقين سمعياً دراسياً داخل الفصل مع المقررات الدراسية والمعلمين ومحيط العلم وسبل مواجهتهم لها وإيجاد الحلول المناسبة.

المحور الثالث"المشكلات الاجتماعية التى تواجه المعاق سمعياً": يتضمن(22)عبارة تعبر عن المفهوم الإجرائي وهي عبارة عن المواجهة والتصدي لخلل في الأداء الاجتماعي للأشخاص المعاقين سمعياً ينتج عن وجود إعاقة في الجهاز السمعى تؤدي لحدوث أمور غير إعتيادية من الناحية الاجتماعية.

ولحساب صدق الاستبيان تم:

أولا:صدق المحتوى (المحكمين): للتحقق من مدى صدق الاستبيانات وتمثيلها للأهداف التي تقيسها تم عرضها على مجموعة من المحكمين المتخصصين في مجال إدارة المنزل والمؤسسات بجامعة المنوفية وقسم إدارة مؤسسات الأسرة والطفولة بجامعة الأزهر وعددهم (١٩) مُحكم وذلك للتعرف على آرائهم في الاستبيانات ومدى ملائمة الاستبيانات للهدف منها،وقد أبدى السادة المحكمين موافقتهم على عبارات استبيان مواجهة المشكلات لدى المعاقين سمعياً بنسبة(٩٨٪).

ثانيا:صدق الاتساق الداخلي: لحساب صدق الاتساق الداخلي للأدوات تم تطبيق الاستبيان بعد تعديل آراء المحكمين على 15 شخص من المعاقين سمعياً أفراد العينة الاستطلاعية والتي تتوافر فيهم نفس شروط العينة الأساسية وبعد التطبيق تم حساب الصدق من خلال معامل ارتباط بيرسون بين عبارات كل جانب والدرجة الكلية للاستبيان .

ويتضح من جدول(4) أن جميع عبارات الاستبيان مرتبطة مع الدرجة الكلية للاستبيان وتراوحت قيم معاملات الارتباط بين 0،591* و0،857** وجميعها دالة عند مستوى 0،01 ماعدا العبارات

رقم(1- 2- 3- 4- 5- 7- 9- 10- 11- 12- 13- 14- 27- 28- 29- 30- 31- 32- 33)

في المحور الأول تعتبر غير دالة،وعبارات رقم(14) في المحور الثاني تعتبر غير دالة،وعبارات رقم(5- 6- 7- 10- 11- 14- 15- 30) في المحور الثالث تعتبر غير دالة.

وبالتالي تم حذفها واستكمال الاستبيان بالعبارات الدالة مما يشير لصدق الاستبيان لقياس الهدف منه.

جدول(4) صدق الاتساق الداخلي من خلال معاملات ارتباط بيرسون لاستبيان مواجهة المشكلات لدى المعاقين سمعياً بمحاوره ن=15

المشكلات النفسية		المشكلاتالدراسية		المشكلات الاجتماعية	
رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
1	0.340	1	**0.755	1	*0.615
2	0.369	2	*0.680	2	*0.613

المشكلات النفسية		المشكلاتالدراسية		المشكلات الاجتماعية	
رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
3	0.548	3	**0.738	3	*0.613
4	0.548	4	**0.814	4	*0.621
5	0.390	5	**0.814	5	0.501
6	*0.687	6	*0.666	6	0.501
7	0.390	7	*0.666	7	0.337
8	*0.687	8	*0.666	8	*0.640
9	0.527	9	*0.666	9	*0.664
10	0.331	10	*0.666	10	0.471
11	0.326	11	**0.745	11	0.471
12	0.456	12	*0.613	12	*0.621
13	0.423	13	*0.613	13	*0.639
14	*0.688	14	0.222	14	0.557
15	0.545	15	**0.857	15	0.557
16	**0.716	16	**0.830	16	*0.694
17	*0.590	17	*0.591	17	*0.694
18	*0.590	18	*0.591	18	**0.758
19	**0.733	19	*0.591	19	**0.758
20	**0.716	20	*0.591	20	**0.758
21	**0.821	21	*0.632	21	**0.758
		22	**0.792	22	**0.814
22	**0.792	23	**0.814	23	**0.758
23	**0.792	24	**0.814	24	**0.758
24	**0.821	25	**0.738	25	**0.758
25	**0.792			26	*0.591
26	**0.731			27	*0.613
27	0.253			28	*0.591
28	0.390			29	*0.694
29	0.414			30	0.557
30	0.414				
31	0.414				
32	0.414				
33	0.414				

ثبات الاستبيانات: يقصد بالثبات "قدرة الاختبار في إعطاء نفس النتائج أو نتائج قريبة منها إذا أعيد تطبيقه على نفس الأفراد"وتم حساب معاملات الثبات للاستبيانات باستخدام طريقتين

الطريقة الأولى: باستخدام التجزئة النصفية حيث تم تقسيم الاستبيان إلى نصفين الأول للعبارات الفردية والثاني للعبارات الزوجية وتم استخدام معادلة جتمان Split-Half Coefficient Guttman.وكانت قيم معاملات الارتباط سيبرمان- براون(0،813- 0،805- 0،81) لمواجهة المشكلات لدى المعاقين سمعياً بمحاوره الثلاث (المشكلات النفسية- المشكلاتالدراسية- المشكلات الاجتماعية) وهي قيم عالية تؤكد الاتساق الداخلي للاستبيانات جدول (5).

الطريقة الثانية: باستخدام معادلة ألفا كرونباخ Alpha-Cronbach لتحديد قيمة الاتساق الداخلي حيث تم حساب معامل ألفا لكل عبارة على حده وللاستبيان ككل.

جدول(5)معاملات الثبات لمحاور استبيان مواجهة المشكلات لدى المعاقين سمعياً ن=15

البيان	عدد العبارات	معامل ألفا كرونباخ	معامل ارتباط سيبرمان-براون	معامل ارتباط جتمان
المشكلات النفسية	14	0،780	0،813	0،811
المشكلاتالدراسية	24	0،784	0،805	0،810
المشكلات الاجتماعية	22	0،779	0،81	0،808
مواجهة المشكلات ككل	60	0،781	0،809	0،813

من خلال ما سبق أصبح الاستبيان في صورته النهائية مكون من (60)عبارة وتم تقييم العبارات الإيجابية بالنسبة لمحور المشكلات النفسية وتحمل أرقام (13-14) والعبارات السلبية وتحمل أرقام(1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12) أما في محور المشكلاتالدراسية فإن العبارات الايجابية تحمل أرقام(1-2-3-4-5-7-8-9-10-11-12-13-14-15-17-18-19)والعبارات السلبية تحمل أرقام (6-16-20-22-23-24)أما في محور المشكلات الاجتماعية تم تقييم العبارات الايجابية وتحمل أرقام(4-7-8-12-16-19)والعبارات السلبية تحمل أرقام(1-2-3-5-6-9-10-11-13-14-15-17-18-20-21-22) ثم قسمت استجابات المبحوثات إلى ثلاث مستويات كما يلي .

جدول (6) توزيع مستويات استجابات المعاقين سمعياً أفراد العينة على استبيان مواجهة المشكلات بمحاورها وفقا لطريقة المدى

المحاور	عدد العبارات	أعلي درجة مشاهدة	أقل درجة مشاهدة	المدي	طول الفئة	المستوي المنخفض	المستوي المتوسط	المستوي المرتفع
مواجهة المشكلات النفسية	14	42	14	28	9.3	23 : 14	33 : 24	42 : 34
مواجهة المشكلاتالدراسية	24	72	24	48	16	40 : 24	56 :41	72 :57
مواجهة المشكلات الاجتماعية	22	66	22	44	14.7	36 :22	52 :37	66 :53
مواجهة المشكلات	60	180	60	120	40	100 : 60	140 : 101	180 : 141

المعالجات الاحصائية:

بعد جمع البيانات تم تفريغها وجدولتها وتحليلها إحصائياً باستخدام برنامج SPSS لمعرفة المتوسط والانحراف المعياري واختبار(ت) واختبار(ف) واختبار شيفيه ومعامل الارتباط البسيط بيرسون والنسب المئوية والثبات باستخدام ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية.

النتائج والمناقشة

أولاً: الخصائص الاجتماعية و الاقتصادية والتعليمية للعينة وأسرهم:

جدول (7) التوزيع النسبي للعينة وفقا للخصائص الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية (ن = 50)

السن	العدد	%	درجة الاعاقة	العدد	%
13 سنة فاقل	7	%14	شديدة	20	%40
من(14-16)سنة	26	%52	متوسطة	25	%50
من(17-20)سنة	17	%34	ضعيفة	5	%10
اجمالى	50	%100	الإجمالي	50	%100
الجنس			منطقة السكن		
ذكر	23	%46	ريف	32	%64
أنثي	27	%54	حضر	18	%36
الإجمالي	50	%100	الإجمالي	50	%100
عدد أفراد الأسرة			ترتيب الفرد بين الاخوة		
ثلاثة	6	%12	الأول	10	%20
أربعة	11	%22	الثاني	10	%20
خمسة	15	%30	الثالث	16	%32
ستة	15	%30	الرابع	8	%16
سبعة	3	%6	الخامس	5	%10
الإجمالي	50	%100	السادس	1	%2
			الإجمالي	50	%100
مستوي تعليم الأب			مستوي تعليم الأم		
أمي	7	%14	أمي	8	%16
يقرأ ويكتب	9	%18	يقرأ ويكتب	10	%20
إعدادية	1	%2	اعدادية	2	%4
متوسط	3	%6	متوسط	4	%8
فوق متوسط	1	%2	فوق متوسط	4	%8
جامعي	21	%42	جامعي	19	%38
فوق جامعي	8	%16	فوق جامعي	3	%6
الإجمالي	50	%100	الإجمالي	50	%100
مهنة الأب			عمل الأم		
مهندس	2	%4	تعمل	22	%44
طبيب	3	%6	لا تعمل	28	%56
محاسب	4	%8	الإجمالي	50	%100
دكتورجامعي	6	%12	الدخل الشهري		
ضابط بالقوات المسلحة	8	%16	أقل من 2000	6	%12

السن	العدد	%	درجة الاعاقة	العدد	%
أعمال مهنية	6	%12	2000 – حتي 4000	17	%34
أعمال حرة	15	%30	4000 – حتي 6000	10	%20
موظف حكومي	6	%12	أكثر من 6000	17	%34
الاجمالي	50	%100	الاجمالي	50	%100
	سبب الأعاقة		وجود حالة معاقة بالعائلة		
منذ الولادة	39	%78	يوجد	9	%18
بسبب حادث	3	%6	لا يوجد	41	%82
سبب مرضي	3	%6	الاجمالي	50	%100
زواج الأقارب	5	%10			
الاجمالي	50	%100			

يتبين من النتائج البحثيه بجدول (7) أن أكثر من نصف العينة من المعاقين سمعياً (52%) تراوحت أعمارهم مابين (14 _16 سنة) . وبلغت نسبة الإناث ما يزيد عن نصف العينة (54 %) ، بينما يقطن الريف ثلثي المعاقين سمعياً عينة الدراسة (64 %) ،كما يتبين أن ما يقرب من ثلثي العينة (30 %) من المعاقين سمعياً عدد أفراد أسرتهم (خمسة - ستة أفراد) بينما نصف العينة (50 %) كانت درجة الإعاقة لديهم متوسطة. و الثلث (32 %) كان ترتيب المعاق سمعياً بين أخواته (الثالث) في مقابل ذلك بلغت نسبة أقل من ربع العينة (20 %) من المعاقين سمعياً كان ترتيبهم بين أخوتهم (الأول) مقابل (1 %) كان ترتيبهم السادس . .كما تبين أن سبب إعاقة أكثر من ثلاث أرباع العينة (78 %) من المعاقين سمعياً منذ الولادة مقابل (5 %) لزواج الأقارب . أما عن وجود حالة أو شخص لديه إعاقة بالعائلة فقد كان أكثر من ثلاث أرباع العينة (82 %) لا يوجد لديهم شخص معاق بالعائلة

. كما يتبين من جدول (7)أن أقل من نصف العينة من المعاقين سمعياً (42 %) كان مستوي تعليم الأباء (تعليم جامعي) في مقابل أقل من ربع العينة ابائهم (18 %) يقرأ ويكتب وكان أكثر من ثلث العينة (38 %) من أمهات المعاقين سمعياً مستوي تعليمهم (جامعي) في مقابل أقل من ربع العينة (16 %) أمي .

كما تبين أن ثلث عينة البحث (30%) من آباء المعاقين سمعياً يمتهنون الأعمال الحرة (16%) يعمل أبائهم بالقوات المسلحة في مقابل ذلك بلغت نسبة (4 %) يعمل أبائهم مهندس

كما تبين من جدول (7) أن أكثر من نصف العينة (56 %) من أمهات المعاقين سمعياً لا تعمل في مقابل أقل من نصف العينة (44 %) من أمهات المعاقين سمعياً تعمل .

في حين بلغت نسبة أكثر من ثلث العينة (34 %) لمستوي الدخل الشهري لأسرة المعاق سمعياً من (2000 حتي 4000 جنية) وكذلك (أكثر من 6000 جنية) في مقابل أقل من ربع عينة البحث (12 %) كان مستوي الدخل الشهري لأسرة المعاق سمعياً (أقل من 2000 جنية) .

ثانياً:النتائج الوصفية

ا- مستويات استراتيجيات إدارة التواصل

جدول (8) التوزيع النسبي لأفراد العينة من المعاقين سمعياً وفقا لمستويات استجاباتهم على استبيان استراتيجيات إدارة التواصل بأبعاده الثلاث (ن = 50)

المحاور	المستوي المنخفض	المستوي المتوسط	المستوي المرتفع

	العدد	%	العدد	%	العدد	%
التواصل الأسري	13	26	18	36	19	38
التواصل مع الرفاق	12	24	18	36	20	40
التواصل المجتمعي	16	32	19	38	15	30
استراتيجيات إدارة التواصل ككل	13	26	20	40	17	34

يتبين من جدول (8) أن أكثر من ثلث عينة البحث (34 %) لديهم مستوي مرتفع في إستراتيجيات إدارة التواصل ككل مقابل أكثر من ربع عينة البحث من المعاقين سمعياً (26 %) لديهم مستوي منخفض .

أما في الأبعاد الخاصة بإستراتيجيات إدارة التواصل تبين أن أكثر من ثلث عينة البحث (38 %) لديهم مستوي مرتفع في إستراتيجيات إدارة التواصل الأسري مقابل أكثر من ربع عينة البحث (26 %) لديهم مستوي منخفض وفي البعد الخاص بإستراتيجيات إدارة التواصل مع الرفاق تبين أن أقل من نصف عينة البحث من المعاقين سمعياً (40 %) لديهم مستوي مرتفع في مقابل أقل من ربع عينة البحث (24 %) لديهم مستوي منخفض في إستراتيجيات إدارة التواصل مع الرفاق .

أما البعد الخاص بإستراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي تبين أن ما يقرب من ثلث العينة (30 %) لديهم مستوي مرتفع وثلث عينة البحث (32 %) لديهم مستوي منخفض في إستراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي .

ب- مستويات مواجهة مشكلات المعاقين سمعياً

جدول (9)التوزيع النسبي لأفراد العينة من المعاقين سمعياً وفقا لمستويات استجاباتهم على استبيان مواجهة المشكلات بمحاورها الثلاث (ن = 50)

المحاور	المستوي المنخفض		المستوي المتوسط		المستوي المرتفع	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%
مواجهة المشكلات النفسية	14	28	21	42	15	30
مواجهة المشكلاتالدراسية	11	22	21	42	18	36
مواجهة المشكلات الاجتماعية	14	28	19	38	17	34
مواجهة المشكلات	14	28	20	40	16	32

ويبين جدول (9) أن ثلث العينة من المعاقين سمعياً (32 %) لديهم مستوي مرتفع في مواجهة المشكلات الخاصة بالمعاقين سمعياً ككل في مقابل أكثر من ربع العينة (28 %) لديهم مستوي منخفض في مواجهة المشكلات ككل .

أما في المحاور الخاصة بمواجهة المشكلات لدي المعاقين سمعياً فقد تبين من جدول (9) أن ما يقرب من ثلث العينة (30 %) لديهم مستوي مرتفع في مواجهة المشكلات النفسية في مقابل ما يزيد عن ربع عينة البحث (28 %) لديهم مستوي منخفض في مواجهة المشكلات النفسية

أما في مواجهة المشكلاتالدراسية تبين أن أكثر من ثلث العينة (36 %) من المعاقين سمعياً لديهم مستوي مرتفع في مواجهة المشكلاتالدراسية في مقابل أقل من ربع عينة البحث (22 %) لديهم مستوي منخفض .

وفي المحور الخاص بمواجهة المشكلات الإجتماعية تبين أن أكثر من ثلث العينة (34 %) من المعاقين سمعياً لديهم مستوي مرتفع في مواجهة المشكلات الإجتماعية مقابل أكثر من ربع عينة البحث (28 %) لديهم مستوي منخفض .

ثالثا:النتائج في ضوء فروض البحث :

1-الفرض الأول: توجد علاقة ارتباطية دالة احصائياً بين استراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها(الأسري - جماعات الرفاق - المجتمعي) ومواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها (النفسية -الدراسية - الاجتماعية).

للتحقق من ذلك تم إجراء معامل الارتباط البسيط بيرسون بين استراتيجيات إدارة التواصل بأبعاده الثلاث وبين مواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها الثلاث .

جدول (10) معاملات ارتباط بيرسون بين استراتيجيات إدارة التواصل بأبعاده ومواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها ن=50

البيان	النفسية	الدراسية	الاجتماعية	مواجهة المشكلات ككل
التواصل الأسري	0.621**	0.831**	0.782**	0.841**
التواصل مع الرفاق	0.506**	0.855**	0.624**	0.756**
التواصل المجتمعي	0.642**	0.694**	0.743**	0.773**
اجمالي استراتيجيات ادارة التواصل	0.633**	0.868**	0.768**	0.855**

** دالة عند مستوي 0.01

يتبين من جدول (10) وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيا بين استراتيجيات ادارة التواصل لدي المعاق سمعياً ومواجهة مشكلات المعاقين سمعياً. حيث بلغت قيم معامل الإرتباط بين استراتيجيات إدارة التواصل ككل وبين مواجهة مشكلات المعاقين سمعياً ككل (0.855**) وهى دالة عند مستوى معنوية(0.01).

ويوضح جدول (10) وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة احصائيا بين استيراتيجيات إدارة التواصل الأسري وكل من (مواجهة المشكلات النفسية - مواجهة المشكلات الدراسية- مواجهة المشكلات الاجتماعية - مواجهة المشكلات ككل) حيث بلغت قيم معامل الارتباط (0.621**، .831**، 0.782**،0.841**) وهي جميعا دالة عند مستوى معنوية(0،01).

كما يظهر جدول (10) وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة احصائيا بين استيراتيجيات إدارة التواصل مع الرفاق وكل من (مواجهة المشكلات النفسية - مواجهة المشكلات الدراسية- مواجهة المشكلات الاجتماعية - مواجهة المشكلات ككل) حيث بلغت قيم معامل الارتباط (0.506**، 0.855**، 0.624**، 0.756**)وهى جميعا دالة عند مستوى معنوية(0.01).

وجدت نتائج جدول (10) علاقة ارتباطية موجبة بين استيراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي وكل من (مواجهة المشكلات النفسية - مواجهة المشكلات الدراسية- مواجهة المشكلات الاجتماعية - مواجهة المشكلات ككل) حيث بلغت قيم معامل الارتباط (0.642**، 0.694**، 0.743**، 0.773**) وهى جميع دالة عند مستوى معنوية(0.01).

بينما تبين من جدول (10) وجود علاقة ارتباطية موجبة بين استراتيجيات إدارة التواصل ككل وكل من (مواجهة المشكلات النفسية - مواجهة المشكلات الدراسية- مواجهة المشكلات الاجتماعية - مواجهة المشكلات ككل) حيث بلغت قيم معامل الارتباط (0.633**، 0.868**، 0.768**، 0.855**)وهى جميعا دالة عند مستوى معنوية(0.01).

مما سبق يتضح وجود علاقة ارتباطية بين استراتيجيات إدارة التواصل بأبعاده وبين مواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها **ويرجع ذلك** إلى أن التواصل الفعال والإدارة السليمة لعملية التواصل من قبل المعاقين سمعياً

مع أفراد الأسرة أو مع الرفاق أو المجتمع تؤثر وترتبط بدرجة كبيرة بمواجهته للمشكلات المختلفة فعندما يكون هناك تشجيع من الأسرة وتقبل للمعاق سمعياً يؤدي تنمية لقدراته ومواهبه وتعليمه بطريقة بناءة واهتمامهم بكافة تفاصيله واحتياجاته وكذلك تشجيع وتقبل الأصدقاء ودعم المجتمع فإن كافة تلك الأمور ترتبط بصورة كبيرة بزيادة قدرته على مواجهة مشكلاته بأنواعها المختلفة .

وبناء على تلك النتائج فقد اتفقت نتائج هذه الدراسة مع دراسة **مصلح (2020)** التي أظهرت نتائجها استجابات الطلاب الصم لبرامج الدمج الاجتماعي وبرامج تنمية العلاقات الاجتماعية للطالب مع رفاقه وأسرته كذلك إقامة علاقات جيدة مع زملاءه واحترام الخصوصية وعدم الشعور بالحرج من الغير ومشاركة الأصدقاء في كافة الأنشطة وهذا الأمر الذي يطور من الجانب التواصلي لدى المعاق سمعياً وبالتالي تكون لديه قدرة على مواجهة المشكلات النفسية و الأجتماعية والدراسية التي قد يتعرض لها وذلك من خلال عملية الدعم والدمج مع العاديين.

كذلك إتفقت النتائج مع دراسة **Rom&silvestre(2012)** التي أكدت على أن الطلاب الصم بصفة عامة يكون لديهم مواقف اجتماعية متكاملة مع أقرانهم علي الرغم من عدم استطاعتهم لأخذ أدوار قيادية.

وتشير دراسة **Bat-chava (2017)** إلي أن التحسن في التواصل أو الأداء الاجتماعي لدى الصم يتوقف علي بعض العوامل منها الثقة بالنفس وقبول الأقران وهذا يدل علي أهمية البحث في الجانب الخاص بالتواصل مع جماعات الرفاق لما لهم من تأثير فعال في زيادة قدرة المعاق سمعياً على تخطي ومواجهة مشكلاته سواء نفسية أو اجتماعية أو أكاديمية .

أما بالنسبة لعلاقة التواصل و مواجهة المشكلاتالدراسية فقد أكدت دراسة **الديب (2017)** أهمية إكتساب الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة بعض المهارات الاجتماعية والدراسية الأساسية كذلك أهمية تعديل البيئة الصفية قبل إجراء الدمج في حالات الدمج لكي تصبح مناسبة للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة أوإجراء تلك التعديلات بصفة عامة في مدراس ذوي الاحتياجات الخاصة وذلك لتسهيل العملية التعليمية وزيادة المهارات لديهم.

أشارت نتائج دراسة **عبيد (2016)** ودراسة **المومني وبني ملحم (2017)** أن المشكلات التي ترتبط بالجوانبالدراسية والسلوكية والإجتماعية تؤثر بدرجة كبيرة جدا على النواحي والمهارات التواصلية وتلك المشكلات أكثر ظهورا عند الأشخاص المعاقين سمعياً وهذه النتائج تعتبر منطقية كون حاسة السمع لها تأثير كبير على الأداء الدراسي والتواصلي والسلوكي للأفراد المعاقين سمعياً في مختلف البيئات التي يتفاعلون فيها.

وأكدت دراسة **Baladoh (2017)** أهمية توفير الإمكانات و الوسائل الحديثة في مؤسسات تعليم ذوي الإعاقة السمعية لتمكن المعاق سمعياً من التواصل مع الأصدقاء أو المعلم من خلال وسائل الإعلام المتزامنة مثل غرف الدردشة أو غير المتزامنة مثل رسائل البريد الإلكتروني حيث يمكن للمعلم تقديم المشورة و التوجيه كما يمكن للمتعلمين التعاون مع بعضهم البعض الأمر الذي يزيد من فرص حدوث عملية التواصل والمشاركة في حل المشكلات التي تواجههم.

وأكدت دراسة **علي (2018)** أن مستوي ذكاء الأفراد المعاقين سمعياً كمجموعة لا يختلف عن مستوى ذكاء العاديين في المتوسط العام وأن المعاقين سمعياً لديهم قابلية للتعليم والتفكير إلا أن التحصيل الدراسي لديهم يكون منخفض بالنسبة لأقرانهم العاديين الأمر الذي يؤثر بدوره علي التحصيل المعرفي في المجالات الأخري مما يؤثر على عملية مواجهة المشكلات التي قد يتعرضون لها.

كذلك نتائج دراسة **النبراوي (2017)** التي أثبتت وجود علاقة ارتباطية موجبة ذات دلالة احصائية بين المساندة الاجتماعية المدركة والتواصل الاجتماعي على جميع الأبعاد مما يؤثر على قدرة المعاق سمعياً على حل ومواجهة مشكلاتة .

و تشير دراسة كل من **كعواش (2020)، الداهري (2008)** أن انخفاض التحصيل الدراسي (المشكلاتالدراسية) يؤثر ويتأثر بمدى تواصل المعاق سمعياً مع العلم وأقرانه داخل المدرسة نتيجة عدم ملائمة المناهج الدراسية أو أساليب التدريس غير المناسبة أو مدي مستوى كفاءة القائمين بالتدريس أو انخفاض مستوي دافعيتهم إلي غير ذلك من عوامل تؤدي إلى حدوث مشكلات أكاديمية.

مما سبق يتبين وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين استراتيجيات إدارة التواصل بأبعاده (الأسري،جماعات الرفاق،المجتمعي) وبين مواجهة مشكلات المعاقين سمعياً بمحاورها (النفسية،الدراسية،الاجتماعية).

لذلك يتبين صحة الفرض الأول كلياً.

2- الفرض الثاني : توجد فروق دالة احصائياً بين المعاقين سمعياً في استراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها (الأسري – جماعات الرفاق - المجتمعي) وفقا لكلاً من (النوع، منطقة السكن ، عمل الأم).

- **النوع**:

ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار(ت) للمجموعتين المستقلتين ، وبتطبيق اختبار(ت) لفرق المتوسطين لقياس مقدار دلالة الفرق بين متوسطى درجات مجموعتي البحث.

جدول (13) دلالة الفروق بين الذكور والإناث المعاقين سمعياً في مستوى إستراتيجيات إدارة التواصل لديهم ن=50

البيان	الاناث ن=27		الذكور ن=23		فرق المتوسطات	قيمة ت	مستوي الدلالة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
التواصل الأسري	41.70	8.39	40.09	9.06	1.61	0.655	غير دالة احصائيا
التواصل مع الرفاق	63.22	12.90	63.43	16.06	0.21	0.052	غير دالة إحصائيا
التواصل المجتمعي	51.74	12.04	52.43	10.90	0.69	0.212	غير دالة إحصائيا
إدارة التواصل ككل	156.67	30.27	155.96	33.50	0.71	0.079	غير دالة إحصائيا

درجة الحرية = 48

يتضح من جدول (13) عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في كلاً من إستراتيجيات إدارة التواصل ككل حيث بلغت قيمه ت (0.079) وكذلك أبعادها الثلاث إستراتيجيات إدارة التواصل الأسري حيث بلغت قيمه ت (0.655) واستراتيجيات إدارة التواصل مع الرفاق حيث بلغت قيمه ت (0.052) وكذلك إستراتيجيات إدارة التواصل الاجتماعي حيث بلغت قيمه ت (0.212) وهي جميعاً غير دالة احصائياً.

وبالتالي يتضح عدم وجود فروق بين الإناث والذكور في إستراتيجيات إدارة التواصل بأبعادها الثلاث التواصل الأسري والتواصل مع الجماعات الرفاق والتواصل المجتمعي وهذا يدل علي أن كلاً الجنسين لديهم نفس الفرص والقدرات المختلفة التي تساعدهم علي تطوير وتنمية إستراتيجيات إدارة التواصل .

ويتفق ذلك مع دراسة كل من **سليمان (2014) ، باعدي (2017)** التي أظهرت عدم وجود فروق بين الإناث والذكور من المعاقين سمعياً في القدرات المختلفة من التفكير ومعدل الذكاء والذكاءات الثلاث اللغوي والمنطقي-الرياضي – البصري والمكاني وبالتالي لا يؤثرعلى القدرة على عملية التواصل. حيث اتفقت تلك النتائج مع دراسة **الغامدى (2016)** التي أظهرت عدم وجود فروق بين الإناث والذكور فى عملية التواصل وكذلك فى التحصيل

الدراسي مما يساهم بدوره في مواجهة المشكلات بطريقة أفضل فكلما توفرت المقدرة على إدارة التواصل أدى ذلك إلى توفر المقدرة على مواجهة المشكلات .

واختلف ذلك مع نتائج دراسة كل من **المهيري والسرطاوي (2012)** و **Stacey(2008)** التي أثبتت وجود فروق بين الذكور والاناث فى اتجاه الإناث في استراتجيات التواصل والتي أكدت أن الفتيات أكثر استخداماً لاستراتيجيات التواصل غير اللفظي وبالتالي اعتبرت أقل تكيفا من حيث كثرة الغضب والضغط والتخوف كذلك اختلاف استراتجيات التواصل باختلاف النوع وذلك باتجاة الذكور .بينما أشارت دراسة **النبراوي (2017)** إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح الذكور عن الإناث في عملية التواصل الاجتماعي .

منطقة السكن:

جدول (14) دلالة الفروق بين منطقة سكن المعاقين سمعياً(الريف،الحضر) في مستوى إستراتيجيات إدارة التواصل لديهم ن=50

البيان	حضر ن=32		ريف ن=18		فرق المتوسطات	قيمة ت	مستوي الدلالة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
التواصل الأسري	39.31	9.17	43.89	6.96	4.58	1.838	غير دالة احصائيا
التواصل مع الرفاق	62.63	15.56	64.56	12.01	1.93	0.455	غير دالة إحصائيا
التواصل المجتمعي	50.75	12.32	54.39	9.49	3.64	1.084	غير دالة إحصائيا
إدارة التواصل ككل	152.69	33.36	162.83	27.49	10.14	1.097	غير دالة إحصائيا

درجة الحرية = 48

يتضح من جدول (14) عدم وجود فروق دالة إحصائياً في متغير منطقة السكن في كلاً من إستراتيجيات إدارة التواصل ككل حيث بلغت قيمه ت (1.097) وكذلك أبعادها الثلاث إستراتيجيات إدارة التواصل الأسري حيث بلغت قيمه ت (1.838) وإستراتيجيات إدارة التواصل مع الرفاق حيث بلغت قيمه ت (0.455) وكذلك إستراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي حيث بلغت قيمه ت (1.084) وهي جميعاً غير دالة إحصائياً.

وبالتالي يتضح عدم وجود فروق دالة إحصائيا بالنسبة لمنطقة السكن سواء ريف أو حضر فكلاهما لديهم نفس القدرة علي معرفة إستراتيجيات إدارة التواصل لدي المعاق سمعياً .

- **عمل الأم:**

جدول (15) نتائج اختبار " ت " للفرق بين متوسطي درجات المجموعتين في استراتيجيات إدارة التواصل وفقاً لعمل الأم ن=50

البيان	تعمل ن=22		لا تعمل ن=28		فرق المتوسطات	قيمة ت	مستوي الدلالة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
التواصل الأسري	44.59	7.16	38.11	8.77	6.48	2.808	0.01
التواصل مع الرفاق	67.23	11.42	60.25	15.71	6.98	1.75	غير دالة إحصائيا
التواصل المجتمعي	55.73	9.29	49.18	12.24	6.55	2.081	0.05
إدارة التواصل ككل	167.55	26.70	147.54	32.56	20.01	2.331	0.05

درجة الحرية = 48

يتضح من جدول (15) وجود فروق دالة إحصائيا في متغير عمل الأم بالنسبة للبعد الخاص بإستراتيجيات إدارة التواصل الأسري حيث بلغت قيمه ت (2.808) وهي دالة إحصائيا عن مستوي معنوية (0.01) كذلك وجود

فروق دالة إحصائيا بالنسبة لإستراتيجيات إدارة التواصل المجتمعي حيث بلغت قيمه ت (2.081) وهي دالة إحصائياً عن مستوي معنوية (0.05) كذلك وجود فروق دالة إحصائيا بالنسبة لإستراتيجيات إدارة التواصل ككل حيث بلغت قيمه ت (2.331) وهي دالة إحصائيا عن مستوي معنوية (0.05) .
كما يتضح عدم وجود فروق دالة إحصائياً بالنسبة للبعد الخاص بإستراتيجيات إدارة التواصل مع جماعات الرفاق حيث بلغت قيمه ت (1.75).
وبالتالي يتضح وجود فروق بين أبناء الأمهات العاملات وغير العاملات في إستراتيجيات إدارة التواصل ككل وفي بعديه التواصل الأسري والتواصل المجتمعي ما عدا التواصل مع جماعات الرفاق وتلك الفروق لصالح أبناء الأمهات العاملات وهذا يدل علي أن الأم العاملة تكون لديها قدرة أعلي علي تنمية مهارات وقدرات إبنها المعاق سمعياً تجاه إستراتيجيات إدارة التواصل وذلك بسبب إندماجها بالمجتمع وتحسن الوضع المادي وزيادة الوعي والثقافة بماهية الإعاقة .
وأشارت دراسة **gurbuz et.al (2013)** الى معرفة القلق الوالدي والعوامل المؤثرة فى الأسرة مع الأطفال المعاقين سمعياً وتوصلت الى أن الأمهات هن الأكثر قلقاً وعصبية الأمر الذي يؤثر على علاقتهن بأبنائهن وقد يرجع هذا الأمر إلى تأثير ضغوطات العمل على الأم العاملة وكذلك بسبب العامل الاقتصادي وتدنى مستوى الدخل لدى الأسرة التى تكون فيها الأم غير عاملة الأمر الذي يؤثر على قدرة الام على عملية التواصل الفعال والإيجابى مع الإبن وتعليمية أسس ومهارات التواصل السليم وبالتالى تؤثر على قدرتة على مواجهة المشكلات كذلك.
حيث أكدت دراسة **محمود (2014)** إلى وجود علاقة ارتباطية بين مستوى تعليم الأب والأم وتنمية العلاقات الاجتماعية والدراسية لدى المعاقين سمعياً من الأبناء وبالتالى تنمية تلك العلاقات يؤثر على قدراتهم التواصلية و مواجهتهم للمشكلات .
وكذلك أشارت نتائج دراسة **صَبَّاح (2018)** أن البيئة الأسرية التي يعيش فيها الطالب والتي تشتمل على الوالدين بكل ما يخصهما من مستوى تعليم وثقافة ووعي تلعب دور هلم و أساسي في تنمية حواس الطفل المعاق سمعياً كذلك في عملية التعليم والتواصل واتخاذ القرارات.
لذلك يتبين صحة الفرض الثاني جزئياً.

3- الفرض الثالث : توجد فروق دالة إحصائيا بين المعاقين سمعياً في مواجهة المشكلات بمحاورها (النفسية- الدراسية- الاجتماعية) وفقا لكلاً من (الجنس ، منطقة السكن ، عمل الأم).

ولاختبار صحة هذا الفرض تم وصف وتلخيص بيانات البحث بحساب (المتوسط الحسابي، الانحراف المعياري) لدرجات المجموعتين الذكور والاناث في مقياس مواجهة المشكلات وللتحقق من الدلالة الإحصائية للفرق بين المتوسطين عند مستوى (0,05) تم استخدام اختبار(ت) للمجموعتين المستقلتين غير المتساويتين في عدد الأفراد، وبتطبيق اختبار(ت) لفرق المتوسطين لقياس مقدار دلالة الفرق بين متوسطى درجات مجموعتي البحث اتضح ما يلى:

- **النوع**:

جدول (17) نتائج اختبار " ت " للفرق بين متوسطي درجات المجموعتين في مواجهة المشكلات وفقاً للنوع (ذكور ، إناث) ن=50

البيان	اناث ن=27		ذكور ن=23		فرق المتوسطات	قيمة ت	مستوي الدلالة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
النفسية	29.81	7.18	28.70	7.23	1.11	0.547	غير دالة احصائيا

الدراسية	55.70	11.97	54.70	10.86	1	0.31	غير دالة احصائيا
الاجتماعية	48.07	10.92	46.52	11.41	1.55	0.491	غير دالة احصائيا
مواجهة المشكلات ككل	133.59	28	129.91	25.76	3.68	0.48	غير دالة احصائيا

درجة الحرية = 48

يتضح من جدول (17) عدم وجود فروق دالة إحصائيا في المتغير الخاص بالنوع في مواجهة المشكلات لدي المعاقين سمعياً حيث بلغت قيمه ت في مواجهة المشكلات ككل (0.48) وفي محور مواجهة المشكلات النفسية (0.547) ومحور مواجهة المشكلاتالدراسية (0.31) وفي محور مواجهة المشكلات الإجتماعية (0.491) وبالتالي يدل علي عدم وجود فروق بين الذكور والإناث في مواجهة المشكلات بمحاورها ويرجع ذلك إلي توفير كافة الطرق والأليات والفرص لكلا الجنيبين في معرفة أساليب مواجهة المشكلات المتعلقة بالمعاقين سمعياً بمحاورها الثلاث (نفسية ، أكاديمية ، إجتماعية) .

واختلف مع ذلك دراسة **غانم (2017)** التي أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية فى المشكلاتالدراسية والاجتماعية والأسرية والتواصلية لدى المعاقين سمعياً تعزي لمتغير النوع حيث أشارت النتائج الى أن معظم المشكلات تكون بنسبة أعلى لدى الذكور حيث تمحورت حول الجوانب الانفعالية والتواصلية مع البيئة المحيطة ويمكن تفسير ذلك بأن الذكور أكثر تفاعل واختلاط بالبيئة المحيطة بهم عن الإناث وبالتالى فهم أكثر تعرضا للمواقف الضاغطة التى يمكن أن تؤثر على تكيفهم الشخصي والاجتماعي .

- **منطقة السكن:**

جدول (18) نتائج اختبار " ت " للفرق بين متوسطي درجات المجموعتين في مواجهة المشكلات وفقاً لمنطقة السكن (ريف، حضر) ن=50

	ريف ن=32		حضر ن=18		فرق المتوسطات	قيمة ت	مستوي الدلالة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
النفسية	28.69	7.30	30.39	6.96	1.7	0.804	غير دالة إحصائيا
الدراسية	54.47	12.34	56.61	9.58	2.14	0.636	غير دالة إحصائيا
الاجتماعية	46.53	11.13	48.83	11.09	2.3	0.703	غير دالة إحصائيا
مواجهة المشكلات ككل	129.69	28.13	135.83	24.48	6.14	0.776	غير دالة إحصائيا

درجة الحرية = 48

يتضح من جدول (18) عدم وجود فروق دالة إحصائيا في المتغير الخاص بمنطقة السكن في مواجهة المشكلات لدي المعاقين سمعياً حيث بلغت قيمه ت في مواجهة المشكلات ككل (0.776) وفي محور مواجهة المشكلات النفسية (0.804) ومحور مواجهة المشكلاتالدراسية (0.636) وفي محور مواجهة المشكلات الإجتماعية (0.703) وبالتالي يدل علي عدم وجود فروق بين منطقة السكن (ريف _ حضر) في مواجهة المشكلات لدي المعاق سمعياً بمحاورها الثلاث (نفسية ، أكاديمية ، إجتماعية) **ويرجع ذلك إلي** قدرة المعاقين سمعياً في كلاً البيئتين المختلفتين علي مواجهة مشكلاتهم بالطرق المختلفة وعدم وجود تأثير للبيئة علي قدرتهم في ذلك كون وسائل التواصل الاجتماعي جعلت البيئات بمختلف أنواعها قرية واحدة منفتحة ونشرت الوعي بأساليب المعاملة مع المعاقين سمعياً وذوي الهمم، مما حسن من مواجهة مشكلاتهم سواء على المستوى الأسري أو النفسي أو الدراسي.

وأكدت تلك النتائج دراسة **Gonusse(2010)** فاعلية البرامج في تطوير المهارات الاجتماعية والتواصلية بين الطلاب المعاقين سمعياً والعاديين مما يساعد الطلبة علي مواجهة مشكلاتهم بصورة أفضل وهذا يدل علي أن

المدارس الحكومية التي توجد في المدن أو القري لا تتأثر بمنطقة الوجود بل تتأثر بما يقدم فيها من برامج وأنشطة وطرق وأساليب تعليمية.

- **عمل الأم:**

جدول (19) نتائج إختبار " ت " للفرق بين متوسطي درجات المجموعتين في مواجهة المشكلات وفقا لعمل الأم ن=50

	تعمل ن=22		لا تعمل ن=28		فرق المتوسطات	قيمة ت	مستوي الدلالة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
النفسية	31.32	7.47	27.71	6.60	3.61	1.808	غير دالة إحصائيا
الدراسية	59.05	10.44	52.25	11.34	6.8	2.177	0.05
الاجتماعية	51.05	10.15	44.46	11.05	6.59	2.166	0.05
مواجهة المشكلات ككل	141.41	25.45	124.43	25.82	16.98	2.323	0.05

درجة الحرية = 48

يتضح من جدول (19) وجود فروق دالة إحصائيا بين أبناء أمهات المعاقين سمعياً العاملات وغير العاملات حيث بلغت قيمه ت (2.323) في مواجهة المشكلات المعاقين سمعياً ككل وهي دالة عن مستوي معنوية (0.05) وبدراسة متوسطات الدرجات يتبين أن إتجاه الفروق لصالح أبناء الأمهات العاملات حيث بلغ متوسط أبناء الأمهات العاملات (141.41) في مقابل متوسط أبناء الأمهات غير العاملات (124.43) .

وفي محور مواجهة المشكلات المعاقين سمعياً النفسية فهي غير دالة إحصائيا حيث بلغت قيمة ت (1.808) أما محور مواجهة المشكلات المعاقين سمعياًالدراسية تبين وجود فروق دالة إحصائيا حيث بلغت قيمه ت (1.177) وهي دالة عن مستوي معنوية (0.05) وبدراسة متوسطات الدراجات تبين أن إتجاه الفروق لصالح أبناء الأمهات العاملات حيت بلغ متوسط أبناء الأمهات العاملات (59.05) في مقابل متوسط أبناء الأمهات غير العاملات (52.25) .

وفي المحورالخاص بمواجهة المشكلات الإجتماعية لدي المعاقين سمعياً تبين وجود فروق دالة إحصائيا بين الأمهات العاملات وغير العاملات حيث بلغت قيمه ت (2.166) وهي دالة عن مستوي معنوية (0.05) وبدراسة متوسطات الدراجات تبين أن إتجاه الفروق لصالح أبناء الأمهات العاملات حيت بلغ متوسط أبناء الأمهات العاملات (51.05) في مقابل متوسط أبناء الأمهات غير العاملات (44.46) .

وبالتالي يتضح مما سبق أن أبناء الأمهات العاملات تكون لديهم قدرة أعلي علي مواجهة المشكلات الخاصة بالمعاقين سمعياً علي عكس أبناء الأمهات غير العاملات **ويرجع ذلك إلي** اختلاط الأم العاملة بالمجتمع الخارجي فيتضح لديها قدرة أعلي علي الإطلاع وتكوين خلفية ودراسة أقوي عن مشكلات المعاقين سمعياً وكيفية التصدي لها ومواجهتها وكذلك عمل الأم يلعب دور هام في تحسين الوضع المادي للأسرة وكذلك الوضع العلمي والثقافي الذي بدوره يساهم في زيادة وعي الإبن المعاق سمعياً علي مواجهة مشكلاته ويتفق ذلك مع دراسة **Kocic & Milosevic (2017)** التي بعنوان الاتجاهات الوالدية وأثرهاعلي تأهيل الأطفال ضعاف السمع حيث توصلت نتائج الدراسة أن الأمهات يهتممن بأطفالهن بدرجات متفاوتة تعزي إلي طبيعة عمل الأم وكذلك إلي مقدار الوقت الذي تقضيه مع الأبناء هذا الأمر الذي يؤثر علي تنشئة الطفل المعاق سمعياً وكذلك علي قدرته علي مواجهة مشكلاته وتغير مدركاته تجاه حل تلك المشكلات.

لذلك يتبين صحة الفرض الثالث جزئياً.

4- الفرض الرابع : يوجد تباين دال إحصائيا في استراتيجيات إدارة التواصل لدى المعاقين سمعياً بأبعاده (الأسري - جماعات الرفاق - المجتمعي) وفقا لكلا من (مستوي تعليم الأب – مهنة الأب - الدخل الشهري للأسرة).

- **مستوي تعليم الأب**

جدول (20) تحليل التباين لدراسة الفروق في استراتيجيات إدارة التواصل بأبعاده وفقاً لمتغير (مستوي تعليم الأب) .(ن=50)

البيان	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوي الدلالة
التواصل الأسري	بين المجموعات	1676.42	6	279.403	6.027	0.01
	داخل المجموعات	1993.5	43	46.36		
	الكلي	3669.92	49			
التواصل مع الرفاق	بين المجموعات	3097.801	6	516.3	3.216	0.01
	داخل المجموعات	6903.079	43	160.537		
	الكلي	10000.88	49			
التواصل المجتمعي	بين المجموعات	1256.532	6	209.422	1.755	غير دال
	داخل المجموعات	5130.288	43	119.309		
	الكلي	6386.82	49			
استراتيجيات إدارة التواصل	بين المجموعات	16689.059	6	2781.51	3.757	0.01
	داخل المجموعات	31838.161	43	740.422		
	الكلي	48527.22	49			

يتبين من جدول (20) وجود فروق دالة إحصائيا في إستراتيجيات إدارة التواصل ككل وأبعادها (التواصل الأسري ،التواصل مع الرفاق) حيث بلغت قيم ف (6.027،3.757، 3.216) علي التوالي وهي جميعا دالة إحصائيا عن مستوي معنويه (0.01) ولتحديد إتجاة الفروق تم إستخدام إختبار شيفيه.

جدول (21) اتجاه الفروق بين متوسطات المجموعات طبقا مستوي تعليم الأب.

المجموعة	العدد	التواصل الأسري المتوسط الحسابي	التواصل مع الرفاق المتوسط الحسابي	استراتيجيات ادارة التواصل المتوسط الحسابي
أمي	7	30.29	47.57	122.43
يقرأ	9	37.67	60.89	147
إعدادية	1	37.00	71.00	158
متوسط	3	45.00	63.67	167
فوق متوسط	1	44.00	70.00	172
جامعي	21	41.86	64.24	157.86
فوق جامعي	8	50.25	75.50	186.38

يتضح من الجدول (21) أن إتجاة الفروق في استراتيجيات إدارة التواصل طبقا لمستوي تعليم الأب لصالح مستوي التعليم فوق الجامعي (186.38) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم فوق المتوسط (172) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم المتوسط (167) ثم الإعدادي (158) ثم الجامعي (157) ثم يقرأ (147)وأخيرا أمي (122.43) .

ففي بعد التواصل الأسري قد تفوق الأبناء المعاقين سمعياً عن مستوي تعليم أبائهم فوق الجامعي (50.25) يليها الأبناء المعاقين سمعياً عن مستوي تعليم أبائهم متوسط (45.00) يليها مستوي التعليم فوق المتوسط (44.00)يليها مستوي التعليم الجامعي (41.86) يليها يقرأ (37.67) يليها إعدادي (37.00) يليها أمي (30.29) .

وفي بعد التواصل مع الرفاق فقد تفوق الأبناء المعاقين سمعياً عن مستوي تعليم أبائهم فوق جامعي (75.50) يليها الأبناء المعاقين سمعياًعن مستوي تعليم أبائهم إعدادي (71.00) يليها فوق المتوسط (70.00) يليها الجامعي (64.24) يليها متوسط (63.67) يليها يقرأ (60.89) يليها أمي (47.57) .

ويتضح مما سبق أن مستوي تعليم الأب ذو تأثير في تحسين إستراتيجيات إدارة التواصل ككل وإدارة التواصل (الأسري ، جماعات الرفاق) **ويرجع ذلك** إلي أن مستوي تعليم الأب (فوق الجامعي) تجعله أكثر قدرة علي تقبل وفهم وإستعاب الإعاقه وتجعله قادر علي السعي لإيجاد طرق ووسائل مختلفة وإستراتيجيات لإدارة التواصل مع الأبناء من ذوي الاحتياجات الخاصة وذلك عن طريق القراءة أو حضور ندوات أو زيادة الوعي والثقافة عن طريق مشاهدة البرامج والاطلاع علي الدراسات التي تتعلق بكل ما يخص فئة المعاقين سمعياً من معرفة إحتياجاتهم وتقبلهم وتنمية مهاراتهم وجعلهم أفراد منتجون ومندمجون بأفراد المجتمع العادي وذلك علي عكس مستوي التعليم (الأمي) من الأباء يكون معظمهم علي ثقافة ووعي أقل بمفهوم الإعاقة واحتياجات المعاق سمعياً وكيفية التعامل معه وتطوير إستراتيجيات إدارة التواصل لدي الأبناء وهذا يدل علي أهمية التعليم بالنسبة للآباء وذلك لمساعدة أبنائهم من المعاقين سمعياً .

واتفقت مع ذلك دراسة **محمود (2014)** التي أشارت إلى وجود علاقة بين مستوى تعليم الأب و الأم وتنمية العلاقات الاجتماعية والدراسية لدى المعاقين سمعياً من الأبناء وبالتالى تأثير تنمية تلك العلاقات على قدراتهم التواصلية .

- **مهنة الأب**

حيث يتضمن المتغير أكثر من مستويين لذا تم استخدام تحليل التباين أحادي الاتجاه لدراسة الفروق بين المجموعات ويوضح ذلك الجدول (23).

جدول (22) تحليل التباين لدراسة الفروق في استراتيجيات إدارة التواصل بأبعاده وفقاً لمتغير (مهنة الأب) (ن=50)

البيان	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوي الدلالة
التواصل الأسري	بين المجموعات	1430.612	7	204.373	3.833	0.01
	داخل المجموعات	2239.308	42	53.317		
	الكلي	3669.92	49			
التواصل مع الرفاق	بين المجموعات	2409.813	7	344.259	1.905	غير دال
	داخل المجموعات	7591.067	42	180.74		
	الكلي	10000.88	49			
التواصل المجتمعي	بين المجموعات	1304.945	7	186.421	1.541	غير دال
	داخل المجموعات	5081.875	42	120.997		
	الكلي	6386.82	49			
استراتيجيات إدارة التواصل ككل	بين المجموعات	14791.287	7	2113.041	2.631	0.05
	داخل المجموعات	33735.933	42	803.237		
	الكلي	48527.22	49			

تبين من جدول (22) وجود فروق دالة إحصائياً بالنسبة للمتغير الخاص بمهنة الأب في استراتيجيات إدارة التواصل ككل للمعاقين سمعياً وكذلك للبعد الخاص باستراتيجيات إدارة التواصل الأسري حيث بلغت قيمة ف

على التوالي(3.833،2.631).وهي جميعا دالة إحصائيا عند مستوى معنوية (0.05،0.01،0) أما بالنسبة للبعدين الخاصين باستراتيجيات إدارة التواصل مع الرفاق والمجتمعي فكانت الفروق غير دالة إحصائيا حيث بلغت قيم ف على التوالي(1.905،1.541) ولتحديد إتجاه الفروق تم استخدام اختبار شيفيه .

جدول (23) اتجاه الفروق بين متوسطات المجموعات طبقا مهنة الأب.

المجموعة	العدد	التواصل الأسري المتوسط الحسابي	استراتيجيات إدارة التواصل المتوسط الحسابي
مهندس	2	42	164
طبيب	3	51.33	196
محاسب	4	44	164
أستاذ جامعي	6	49	180.5
قوات مسلحة ضابط	8	39.13	149.75
مهنية	6	32.50	129
حرة	15	37.73	147.60
موظف حكومي	6	44.33	162.67

يتبين من جدول(23)أن اتجاه الفروق في استراتيجيات إدارة التواصل ككل لصالح مهنة الأب الأعلى من الطبيب (196) ثم لصالح الأستاذ الجامعي (180،5) ثم مهندس (164) ومحاسب (164) ثم يليها موظف حكومي (162،67) ثم ضابط بالقوات المسلحة (149،75) ثم أعمال حرة (147،60) ثم أعمال مهنية (129).

بينما في البعد الخاص باستراتيجيات إدارة التواصل الأسري فقد تفوق الأبناء المعاقين سمعياً ممن يعمل آبائهم مهنة طبيب(51،33)يليها أستاذ جامعي(49)ثم موظف حكومي(44،33)ثم محاسب (44) ثم مهندس(42)ثم ضابط بالقوات المسلحة(39،13)ثم أعمال حرة (37،73) ثم أعمال مهنية(32،50) ،وبالتالي يتضح مما سبق أن مهنة الأب ذات تأثير في تحسين استراتيجيات إدارة التواصل مع الأبناء ذوي الاعاقة السمعية وقد يرجع ذلك إلى أن مهنة الأب كطبيب أو أستاذ جامعي تجعله أكثر تقبل لإعاقة إبنه وتجعله يسعى لإيجاد طرق واستراتيجيات تواصل عن طريق الدورات أو القراءة والاطلاع على ما يفيد أبنائهم على عكس المستوى الأقل ممن يعمل في الأعمال المهنية قد لا يدرك أهمية التواصل مع أبنائه من ذوي الاحتياجات الخاصة وأشارت لذلك نتائج دراسة **مام (2013)** التي توصلت إلى أن هناك بعض العوامل المتعلقة بالأسرة كالافتقار إلى التعلم ،محدودية الدخل ومعاناة الوالدين من الاضطرابات النفسية والجسمية وعمل الأب والأم جميعها تؤثر على قدرة الوالدين على العناية بالطفل الأصم وقد أثبتت نتائج دراسة **Veiskarami &Roozbahani (2018)** أن الأفراد الذين ينتمون إلى أسر ذات مستوى اقتصادي واجتماعي متدنى يواجهون ضغوطات وصعوبات فى التواصل مع أبنائهم الصم عن الأسر ذات المستوى الاقتصادي والاجتماعى المتوسط وهذا المستوى يتعلق بدرجة كبيرة بمهنة الأب وبالتالي دخل الأسرة.

وكذلك المستوى الاجتماعي هنا يتعلق بمهنة الأب والأم هذا الأمر الذي يؤثر كذلك على مقدرة الابن الأصم على عملية التواصل مع البيئة المحيطة نتيجة التنشئة التى تدعم أو تفتقر لذلك .

- **مستوي الدخل الشهري للأسرة**

جدول (24) تحليل التباين لدراسة الفروق في استراتيجيات إدارة التواصل بأبعاده وفقاً لمتغير (مستوي الدخل الشهري) (ن=50)

البيان	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوي الدلالة
التواصل الأسري	بين المجموعات	1024.587	3	341.529	5.939	0.01

البيان	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوي الدلالة
التواصل مع الرفاق	داخل المجموعات	2645.333	46	57.507		
	الكلي	3669.92	49			
	بين المجموعات	2463.782	3	821.261	5.012	0.01
التواصل المجتمعي	داخل المجموعات	7537.098	46	163.85		
	الكلي	10000.88	49			
	بين المجموعات	811.567	3	270.522	2.232	غير دال
استراتيجيات إدارة التواصل	داخل المجموعات	5575.253	46	121.201		
	الكلي	6386.82	49			
	بين المجموعات	11207.202	3	3735.734	4.605	0.01
	داخل المجموعات	37320.018	46	811.305		
	الكلي	48527.22	49			

يتبين من جدول (24)وجود فروق دالة إحصائيا في إستراتيجيات إدارة التواصل ككل وأبعادها (التواصل الأسري ، التواصل مع الرفاق) حيث بلغت قيم ف (4.065 ، 5.939 ، 5.012) علي التوالي وهي جميعا دالة إحصائيا عن مستوي معنوية 0.01 ولتحديد إتجاة الفروق تم إستخدام إختبار شيفيه.

جدول (25) اتجاه الفروق بين متوسطات المجموعات طبقا لمستوي الدخل الشهري.

		التواصل الأسري	التواصل مع الرفاق	استراتيجيات إدارة التواصل
المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي
أقل من2000	6	33.17	48.33	130.50
2000حتي4000	17	38.82	62.88	150.53
4000الي6000	10	39.50	60	149.40
أكثر من6000	17	46.71	71	175.35

ويتبين من جدول (25) أن إتجاة الفروق في استراتيجيات إدارة التواصل طبقا لمستوي الدخل الشهري لصالح مستوي الدخل الشهري أكثر من 6000 (175.35) ثم يلي ذلك مستوي الدخل الشهري من 2000 إلي 4000 (150.53) ثم يلي ذلك من 4000 إلي 6000 (149.40) ثم يلي ذلك أخيرا أقل من 2000 (130.50) .

وفي بعد التواصل الأسري اتضح أن إتجاه الفروق في إستراتيجيات إدارة التواصل الأسري طبقا لمستوي الدخل الشهري لصالح الدخل أكثر من 6000 (46.71) ثم يلي بعد ذلك مستوي الدخل الشهري من 4000 إلي 6000 (39.50) ثم يلي بعد ذلك مستوي الدخل الشهري من 2000 إلي 4000 (38.28) ثم يلي ذلك أخيرا أقل من 2000 (33.17) .

ويتضح مما سبق أن مستوي الدخل الشهري للأباء يؤثر علي تحسين قدرة المعاقين سمعياً من الأبناء في إستراتيجيات إدارة التواصل ككل إستراتيجيات إدارة التواصل الأسري ومع جماعات الرفاق **ويرجع ذلك إلي** أنه كلما كان دخل الأسرة ملائم ومناسب لظروف وإحتياجاتها كلما كان هناك قدرة علي توفير متطلبات ووسائل مساعدة الأبناء من المعاقين سمعياً ومثال علي ذلك إحتياجات ضعاف السمع للمعينات السمعية فعندما يكون الدخل الخاص بالأسرة أعلي كلما ذو علي قدرة علي شراء تلك المعينات بجودة أعلي وكذلك زيادة فرص التعليم والصحه وغيرها من الخدمات التي تحتاج إلي مقابل مادي يبذله الأباء من أجل تطوير الأبناء المعاقين سمعياً وجعلهم كالأفراد العادين داخل المجتمع ويساعد أيضا الدخل المادي علي توفير الجوانب الترفيهية التي يحتاجها المعاق سمعياً

وتجعلة قادر علي تقبل ذاته وتقليل الضغوط الواقعة عليه علي عكس مستوي الدخل الأقل الذي قد يعيق حدوث كل ذلك بصوره سلسه وطبيعية .

واتفقت مع ذلك دراسة **محمود(2014)** التي أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة احصائية بين مستوى دخل الأسرة للمعاقين سمعياً وبين العلاقات الاجتماعية والدراسية مما يؤثر على عملية التواصل لدى المعاق سمعياً الأمر الذي يؤثر كذلك على مواجهته للمشكلات بمختلف أنواعها وعلى قدرته على حلها وممارسة حياته بشكل طبيعي.

لذلك يتبين صحة الفرض الرابع جزئياً.

5- الفرض الخامس : يوجد تباين دال احصائيا بين المعاقين سمعياً في مواجهة المشكلات بمحاورها (النفسية –الدراسية - المجتمعية) وفقا لكلا من (مستوي تعليم الأب – مهنة الأب - الدخل الشهري للأسرة).

- **مستوي تعليم الأب**

جدول (26) تحليل التباين لدراسة الفروق في مواجهة المشكلات بمحاورها وفقا لمتغير (مستوي تعليم الأب) (ن=50)

البيان	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوي الدلالة
المشكلات النفسية	بين المجموعات	675.958	6	112.66	2.644	0.05
	داخل المجموعات	1832.542	43	42.617		
	الكلي	2508.5	49			
المشكلاتالدراسية	بين المجموعات	1978.136	6	329.689	3.255	0.01
	داخل المجموعات	4354.984	43	101.279		
	الكلي	6333.12	49			
المشكلات الاجتماعية	بين المجموعات	2125.328	6	354.221	3.938	0.01
	داخل المجموعات	3868.192	43	89.958		
	الكلي	5993.52	49			
مواجهة المشكلات ككل	بين المجموعات	12262.397	6	2043.733	3.839	0.01
	داخل المجموعات	22894.103	43	532.421		
	الكلي	35156.5	49			

يتبين من جدول (26)وجود فروق دالة إحصائيا في مواجهة المشكلات ككل لدي المعاق سمعياً وكذلك محاور مواجهة المشكلات النفسية ومواجهة المشكلاتالدراسية ومواجهة المشكلات الاجتماعية حيث بلغت قيم ف (3.839 ، 2.644 ، 3.255 ، 3.938) علي التوالي وهي جميعا دالة إحصائيا عن مستوي معنوية (0.01 ، 0.05 ، 0.01 ، 0.01) ولتحديد الفروق تم استخدام اختبار شيفيه.

جدول (27) إتجاه الفروق بين متوسطات المجموعات طبقا لمستوي تعليم الأب.

		المشكلات النفسية	المشكلات الدراسية	المشكلات الاجتماعية	مواجهة المشكلات ككل
المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي	المتوسط الحسابي
أمي	7	26.29	45.86	37.29	109.43
يقرأ	9	30.67	53.11	48.44	132.22
إعدادية	1	21.00	61	38	120.00
متوسط	3	33.33	57	57.33	147.67
فوق متوسط	1	35.00	61	55	151.00

جامعي	21	26.86	53.81	45	125.67
فوق جامعي	8	35.63	67.50	57.63	160.75

يتبين من جدول (27) أن اتجاه الفروق في مواجهة المشكلات لدي المعاق سمعياً طبقاً لمتغير مستوي تعليم الأب لصالح مستوي التعليم فوق الجامعي (160.75) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم فوق المتوسط (151.00) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم المتوسط (147.67) ثم الإعدادي (120.00) ثم الجامعي (125.75) ثم يقرأ (132.22)وأخيرا أمي (109.43) .

وفي المحور الخاص بمواجهة المشكلات النفسية اتضح أن إتجاه الفروق طبقاً لمتغير مستوي تعليم الأب لصالح مستوي التعليم فوق الجامعي (160.75) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم فوق المتوسط (151.00) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم المتوسط (147.67) ثم الإعدادي (120.00) ثم الجامعي (125.67) ثم يقرأ (132.22)وأخيرا أمي (109.43) .

وفي المحور الخاص بمواجهة المشكلاتالدراسية اتضح أن إتجاه الفروق طبقاً لمتغير مستوي تعليم الأب لصالح مستوي التعليم فوق الجامعي (67.50) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم فوق المتوسط (61) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم المتوسط (57) ثم الإعدادي (61) ثم الجامعي (53.81) ثم يقرأ (53.11)وأخيرا أمي (45.86).

وفي المحور الخاص بمواجهة المشكلات الاجتماعية اتضح أن إتجاه الفروق طبقاً لمتغير مستوي تعليم الأب لصالح مستوي التعليم فوق الجامعي (57.63) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم فوق المتوسط (55) ثم بعد ذلك لصالح مستوي التعليم المتوسط (57.33) ثم الإعدادي (38) ثم الجامعي (45) ثم يقرأ (48.44)وأخيراً أمي (37.29) .

ويتضح مما سبق أن مستوي تعليم الأب يؤثر علي تحسين قدرة الابن المعاق سمعياً علي مواجهة مشكلاتة ويرجع ذلك إلي أنه كلما كان تعليم الأب أعلي ولديه ثقافة ووعي فيكون قادر علي التعامل الفعال والإيجابي مع الابن المعاق سمعياً وقادر علي فهمه ومساعدتة وتطويره وتنمية مهاراتة وقدراتة المختلفة وتحسين الجانب النفسي والدراسي وخلطه بالمجتمع حيث اتفقت تلك النتائج مع نتائج دراسة **غانم (2017)** التي أشارت إلى أن أغلبية عينة الدراسة الحاصلين على مؤهلات عليا ومستوى تعليمي مرتفع يكونوا أكثر قدرة على فهم احتياجات المعاقين سمعياً ومساعدتهم على حل مشكلاتهم وإعدادهم إعداد تعليمي ونفسي واجتماعي مناسب .

كذلك توصلت دراسة **عايش ومنصوري (2013)** إلى معرفة علاقة الضغوط النفسية لدى أسر المعاقين سمعياً بالعلاقات الأسرية وتكونت عينة الدراسة من (121) أسره لأطفال معاقة سمعياً تم اختيارهم بطريقة عشوائية حيث أظهرت النتائج وجود فروق بين الأسر المتعلمة وغير المتعلمة وكذلك الأسر ذات المستوى التعليم الأعلى من الأسر ذات المستوى التعليمي الأقل هذا الأمر الذي يؤثر على مستوى الضغوط النفسية التى تواجهها أسرة المعاق سمعياً الذي ينعكس على تربية وتنشئة وتفهم احتياجات الابن المعاق سمعياً .

- **مهنة الأب**

جدول (28) تحليل التباين لدراسة الفروق في مواجهة المشكلات بمحاورها وفقا لمتغير (مهنة الأب) (ن=50)

البيان	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوي الدلالة
المشكلات النفسية	بين المجموعات	343.058	7	49.008	0.951	غير دال

البيان	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوي الدلالة
المشكلات الدراسية	داخل المجموعات	2165.442	42	51.558		
	الكلي	2508.5	49			
	بين المجموعات	1934.22	7	276.317	2.638	0.05
المشكلات الاجتماعية	داخل المجموعات	4398.9	42	104.736		
	الكلي	6333.12	49			
	بين المجموعات	987.812	7	141.116	1.184	غير دال
مواجهة المشكلات ككل	داخل المجموعات	5005.708	42	119.184		
	الكلي	5993.52	49			
	بين المجموعات	7952.9	7	1136.129	1.754	غير دال
	داخل المجموعات	27203.6	42	647.705		
	الكلي	35156.5	49			

يتبين من جدول (28) وجود فروق دالة إحصائيا في مواجهة المشكلاتالدراسية لدي المعاق سمعياً تبعا لمتغير مهنة الأب حيث بلغت قيمه ف (2.638).

وكذلك عدم وجود فروق دالة إحصائيا في مواجهة المشكلات ككل وكذلك محور مواجهة المشكلات النفسية ومواجهة المشكلات الاجتماعية وهي دالة إحصائيا عن مستوي معنوية (0.05).ولتحديد الفروق تم استخدام اختبار شيفيه.

جدول (29) اتجاه الفروق بين متوسطات المجموعات طبقا مهنة الأب.

البيان	المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي
المشكلات الدراسية	مهندس	2	60.50
	دكتور	3	68.67
	محاسب	4	60.50
	دكتورجامعى	6	66
	قوات مسلحة	8	51.25
	مهنية	6	51.67
	حرة	15	51.20
	موظف	6	51.50

تبين من جدول (29) أن مستوي مواجهة المشكلاتالدراسية تزداد لمهنة الأب دكتور ودكتور جامعي ومحاسب ومهندس في مقابل الأعمال المهنية والحرة.

واختلفت تلك النتائج مع نتائج دراسة **الدهيمات (2019)** حيث قام بدراسة هدفت إلى التعرف على مستويات الضغط النفسي لدى أسرة الأطفال المعاقين سمعياً وفاعلية برنامج إرشادى مقترح لخفضها وتكونت عينة الدراسة من 40 أب وأم لديهم طفل معاق سمعياً وأظهرت النتائج عدم وجود فروق فى مستويات الضغوط النفسية تعزي لمتغير المؤهل العلمي والمستوى الاجتماعى والاقتصادي للوالدين الأمر الذي لا يؤثر على تنشئة الإبن الأصم وبالتالى مواجهتة لمشكلاتة المختلفة .

- **مستوي الدخل الشهري للأسرة**

جدول (30) تحليل التباين لدراسة الفروق في مواجهة المشكلات بأبعادها وفقا لمتغير (مستوي الدخل الشهري) (ن=50)

البيان	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوي الدلالة
المشكلات النفسية	بين المجموعات	175.276	3	58.425	1.152	غير دال
	داخل المجموعات	2333.224	46	50.722		
	الكلي	2508.5	49			
المشكلاتالدراسية	بين المجموعات	1326.304	3	442.101	4.062	0.05
	داخل المجموعات	5006.816	46	108.844		
	الكلي	6333.12	49			
المشكلات الاجتماعية	بين المجموعات	488.616	3	162.872	1.361	غير دال
	داخل المجموعات	5504.904	46	119.672		
	الكلي	5993.52	49			
مواجهة المشكلات ككل	بين المجموعات	4850.325	3	1616.775	2.454	غير دال
	داخل المجموعات	30306.175	46	658.83		
	الكلي	35156.5	49			

تبين من جدول (30) عدم وجود فروق دالة احصائيا في مواجهة المشكلات ككل والبعدين الاول والثالث وفقا لمتغير مستوي الدخل الشهري حيث قيمة (ف) غير دالة إحصائيا ، بينما يتضح من الجدول أن هناك فروق جوهرية ذات دلالة احصائية عند مستوي(0.05)بين مجموعات البحث ووفقا لمستوي الدخل الشهري في مواجهة المشكلاتالدراسية ولمعرفة مصدر الفروق تم حساب المتوسطات الحسابية والاعتماد علي اختبار شيفية لدراسة اتجاه الفروق بين مجموعات البحث.

جدول (31) اختبار شيفيه لتحديد اتجاه الفروق بين المجموعات طبقا لمستوي الدخل الشهري.

البيان	المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي
المشكلاتالدراسية	اقل من2000	6	48.17
	2000حتي4000	17	53.65
	4000الي6000	10	50.70
	اكثر من6000	17	62

تبين من جدول(31) أن مستوي مواجهة المشكلاتالدراسية تزداد بزيادة مستوي الدخل الشهري فالمتوسط الحسابي لفئة ذوي الدخل أكثر من 6000 هي الأعلي وقيمتها = 62 وأقل قيمة للمتوسط الحسابي لفئة أقل من 2000 جنية هي 48.17.

ومن تلك النتائج السابقة أكدت دراسة**محمود(2014)** على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مستوى دخل الأسرة للمعاقين سمعياً وبين العلاقات الاجتماعية والدراسية مما يؤثر على عملية التواصل لدى المعاق سمعياً الأمر الذي يؤثر كذلك على مواجهته للمشكلات بمختلف أنواعها وعلى قدرته على حلها وممارسة حياته بشكل طبيعي.

لذلك يتبين صحة الفرض الخامس جزئياً.

التوصيات:

في ضوء نتائج البحث يوصى بما يلي:

1 - المجلس القومي لشئون الإعاقة عليه أن يقوم بتمثيل ذوي الإعاقة السمعية في كافة المحافل المعنية بشئون الإعاقة في الداخل والخارج، وعقد المؤتمرات والندوات وحلقات النقاش والدورات التدريبية، والتوعية بدور الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية في المجتمع بحقوقهم وواجباتهم الاجتماعية والسياسية.

2- وزارة التربية والتعليم عليها أن تقوم بعقد دورات تدريبية للمعلمين والمعلمات الذين يعملون في مدارس الصم والبكم لتدريبهم على معرفة استراتيجيات ادارة التواصل ومواجهة مشكلات المعاقين سمعياً وكذلك تشجيع ضعاف السمع على استخدام وتنمية البقايا السمعية لدبهم وذلك بالمشاركة مع أخصائيين التخاطب والاقسام المختلفة بالجامعات التي تهتم بالتربية الخاصة كقسم إدارة المنزل والمؤسسات.

3- وزارة التضامن الاجتماعي عليها أن تقوم بتدريب الاشخاص ذوي الاعاقة السمعية على المهن المناسبة وذلك بالحاقهم بمراكز التأهيل الشاملة.

4- وزارة الصحة والمجال الطبي عليه بتقديم الخدمات الوقائية لذوي الاعاقة ولأسرهم عن طريق قيام الأطباء والمتخصصين بعقد الندوات والمؤتمرات والقيام بالدراسات فيما يتعلق بأسباب الاعاقة وأهمية الكشف والتدخل المبكر والأساليب الصحيحة في التعامل معهم.

وتوفير عيادات متخصصة لتقديم الخدمات الصحية والنفسية التي يحتاج إليها الأشخاص ذوي الإعاقة سواء كانت عيادات تخدم فئة واحدة فقط من الإعاقة أو متعددة.

5- وزارة الإعلام عليها أن تقوم بحث وسائل الإعلام وخاصة التليفزيون على إعداد برامج يومية خاصة بذوي الإعاقة السمعية لأنهم الشريحة الوحيدة من شرائح المجتمع التي لا تستفيد من خدمات التلفزيون ووسائل الإعلام الأخرى.

6- وزارة التعليم العالي عليها أن تدعم مراكز البحث العلمي وطلبة الدراسات العليا المتخصصين على إجراء الدراسات المسحية والميدانية لتحديد الاحتياجات المستقبلية لتلك الفئة من المعاقين سمعياً وأن تكون هذه الاحتياجات مفصلة حسب التخصص وطبيعة العمل ومطالب التأهيل وتحديد الوظائف المناسبة لقدرات هؤلاء الأشخاص وإمكانياتهم.

7- قسم إدارة المنزل والمؤسسات بكلية الاقتصاد المنزلي عليه القيام بعمل ندوات ونشرات توعوية في كافة الأماكن بدور المعاق سمعياً داخل المجتمع ونشر ثقافة التعامل مع تلك الفئة والقيام بعمل برامج إرشادية وتدريبية لتأهيل الآباء والأمهات ومسؤولي المؤسسات الخدمية باحتياجات المعاق سمعياً وكيفية التعامل معه وتأهيله للإندماج بالمجتمع.

قائمة المراجع:

أولاً: المراجع العربية:

القرآن الكريم، سـورة الإسـراء: الآيـة: (٣٦).

القرآن الكريم، سـورة النحـل: الآيـة:(٧٨).

إبراهيم، إلهام عبدالخالق (2009) : الممارسة العامة فى الخدمة الإجتماعية لتوعية الأسرة بأساليب المعاملة الوالدية السوية للأبناء المعاقين سمعياً ، رسالة ماجستير ، غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ،جامعة الفيوم ، ص25.

أبو شمالة، إياد عبد الرحمن (2017) : إدارة الذات كمتغير وسيط بين الحساسية الانفعالية والتوجيه نحو حياة الطلبة ذوي الإعاقة السمعية ببرنامج التعليم الجامعي ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ،جامعة الأقصى ، غزه ،ص66 .

أبو منصور، حنان خضر (2011): الحساسية الانفعالية وعلاقتها بالمهارات الاجتماعية لدى المعاقين سمعياً في محافظات غزه، رساله ماجستير، كلية التربية، الجامعة الإسلامية بغزه، ص٨٠.

الاقرع، محجوب عبد الماجد (2016): فاعلية برنامج علاجي لمعالجة الاضطرابات الصوتية والنطقية في بعض رياض الأطفال بولاية الخرطوم، رسالة ماجستير، كلية التربية، قسم الدراسات العليا،جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، ص٤٥.

الحريري، رافده و الإمامي ،سمير (2011): الإرشاد التربوي والنفسي في المؤسسات التعليمية ، الطبعة الأولى ، دار المسيرة للطباعة والتشر والتوزيع، القاهرة،ص238.

الداهري، صالح حسن (٢٠٠٨): سيكولوجية رعاية الكفيف والأصم ، دار صفاء للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن ، ص143.

الدهيمات، يحيى (2019): فاعلية برنامج إرشادي في خفض الضغوط النفسية لدى أسر الاطفال المعاقين سمعياً في مدينة عمان ، مجلة كلية التربية،ع33،ج4، كلية التربية، جامعة عين شمس، ص125- 164.

الديب، راندا مصطفي (٢٠١٧) : المشكلات التي تواجه عملية دمج الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ،المؤتمر العلمي الأول لقسم الصحة التفسية الفترة من (15-16 يوليو 2017) ، كلية التربية، جامعة بنها ، ص 498.

الزريقات، إبراهيم عبد الله (2014): الإعاقة السمعية مبادئ التأهيل السمعي والكلامي والتربوي، دار الفكر للنشر والتوزيع، ط2، عمان، ص38.

الطيب، منال حمدي (2016): نحو خدمة اجتماعية معاصرة في مجال رعاية المعوقين وأسرهم،،ط 1، دار المحدث للنشر، الفيوم ،مصر ،ص 209.

العدل، عادل محمد (2012) : مدخل إلى التربية الخاصة ، دار الكتاب الحديث ، ط1،القاهره،ص152.

الغامدي، غرم الله بن عبد الرازق (٢٠١٦): الضغوط النفسية وعلاقتها بالتحصيل الدراسي لدي عينة من الطلاب السعوديين ، مجلة الحكمة للدراسات التربوية والنفسية ، مؤسسة كنوز الحكمة للنشر والتوزيع ، الجزائر، ص ٨-٣٣.

الغزالي، سعيد (2011) : تربية وتعليم المعوقين سمعياً ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، عمان ،الأردن، 62 .

القريطي، عبد المطلب أمين (2014): ذوو الإعاقة السمعية، عالم الكتب للنشر والتوزيع، ط1، القاهرة، ص 160-189.

القمش، مصطفى والمعايطه ، خليل (2010): سيكولوجيه الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، مقدمة في التربية الخاصة، دار المسيرة للنشر والتوزيع، ط3، عمان، الأردن، ص ٩٧.

المهيري، عوشة أحمد و السرطاوي ،عبد العزيز (2012): العلاقة بين طريقة التواصل المتبعة لدى المعاقين سمعياً ومستوى توافقهم الاجتماعي في دولة الإمارات العربية المتحدة ، رسالة دكتوراة، مجلة كلية التربية،ع6،ج2، كلية التربية ، جامعة أسيوط ، ص510.

المومني، وفاء عبدالله وبني ملحم ،أحمد محمد (٢٠١٧): مشكلات الطلبة المعاقين سمعياً في مدارس مدينة جدة في ضوء المتغيرات ،مجلة التربية ، ع151،ج1،كلية التربية ، جامعة الأزهر ، مصر، ص ٢٢٥-٢٣٠.

النبراوي، أسامة عادل (٢٠١٧): فاعلية برنامج تدريبي في تحسين قراءة العقل وأثره علي الكفاءة الاجتماعية لدي الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، المجلة العربية لعلوم الاعاقة والموهبة،ع1،مج 1، المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب، ص 164-174.
النجار، محمد على (2017): الخصائص لابن جني، دار الهدى للطباعة والنشر، ط1، بيروت، لبنان، ص33.
النوبي، محمد (2010): مقياس أساليب المعاملة الوالدية لذوي الإعاقة السمعية والعاديين (كتاب مترجم بلغة الإشارة)، دار الصفاء للنشر والتوزيع، ط1، عمان، الأردن، ص17.
باعدي، الحسين (٢٠١٧): تقدير الذات والتفكير الإبداعي لدي المراهقين في وضعية إعاقة سمعية ،رسالة دكتوراة، مؤسسة مقاربات للنشر والصناعات الثقافية، كلية الآداب والعلوم الإنسانية، المغرب، ص71-101.
حاج أحمد،أحمد بشير (2017): اتجاهات الوالدين نحو العلاج التخاطبي لاضطرابات النطق والكلام وعلاقتها بالمستوى الاقتصادي والاجتماعي للأسره ببعض مراكز التربية الخاصة، رساله ماجستير،كلية الآداب،جامعة النيلين، الخرطوم،السودان،ص70.
خليفه، وليد ووهدان ،مريناس (2014): التعليم النشط لدى المعاقين سمعياً في ضوء علم النفس المعرفي، المملكة العربية السعودية، مكتبة الملك فهد الوطنية، ط1، ص٨٩.
دشلي، كمال (2016): منهجية البحث العلمي ، مديرية الكتب والمطبوعات الجامعية ، ط 1، جامعة حماه ،ص61.
سالم، الحازمي عبد الله (2013): المشكلاتالدراسية لدى طلبة كلية التربية الأساسية بدولة الكويت في ضوء بعض المتغيرات، مجلة الطفولة والتربية، كلية رياض الأطفال، ص60.
سكر، ماجد رجب العبد (2011): التواصل الاجتماعي- أنواعه، ضوابطه، آثاره، معوقاته، رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزه، ص10.
سليمان، عبدالرحمن (٢٠١٤): أسس تعليم الأطفال ذوي الاعاقة ، دار الجوهرة للنشر والتوزيع ، القاهرة ، ص٧٨.
سليمان،سناء محمد(2014): سيكولوجية الاتصال الإنساني ومهاراته،عالم الكتب للنشر،ط1،القاهرة،جمهورية مصر العربية،ص62.
شعبان، تهاني صبري (2018): أثر الضغوط النفسية على التحصيل الدراسي لدى الطلاب ذوي الإعاقة السمعية في المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، مجلة كلية التربية، المجلد4، العدد22،كلية التربية ، جامعة أسيوط ، ص119.
شعير، إبراهيم محمد (2014) : تعليم المعاقين سمعياً " مبادئه ، وسائله ، معاييره ، جودته " ، المكتبة العصرية ، المنصوره ،ص68 .
صباح، بنبا (2018): إنعكاس الثقافة الأسرية على التحصيل الدراسي للتلميذ المعاق سمعياً ،رسالة ماجستير ،كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية والعلوم الاسلامية،جامعة أحمد دراية أدرار،الجزائر،ص99.
عايش ، صباح و منصوري ،عبد الحق (٢٠١٣) : علاقة الضغوط النفسية لدى أسر المعاقين بالعلاقات الأسرية، المجلة العربية للدراسات التربوية والاجتماعية،ع1،كلية التربية،جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم،الملك سلمان للدراسات والخدمات الاستشارية، الجزائر، ص 94.
عبد الجواد، حماده أحمد (2014): التدخل المهني للخدمة الاجتماعية وتنمية مهارات التواصل لدى أسر المعاقين سمعياً، رساله دكتوراه، غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الفيوم، ص ٢٤-٨٠.
عبيد، ماجده (٢٠16) : المشكلات التي تهدد أمن وسلامة الطلاب المعاقين سمعياً وبناء برنامج مقترح لتحسين فرص السلامه لهم ، مجلة الجامعة الإسلامية ، العدد ١٨ ،القاهرة، ص 66.

عطا، حسين علي يونس (2018): فعالية برنامج تدريبي قائم على الوعي الفونولوجي في تنمية المهارات السمعية لدى التلاميذ ضعاف السمع، مجلة التربية الخاصة والتأهيل،مؤسسة التربية،ع22،مج6،كلية التربية،،جامعة الطائف، المملكة العربية السعودية، ص٩٢.

عقل، سمير (2012) : التدريس لذوي الإعاقة السمعية ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن،ص54 .

علي، هدى فضل الله (٢٠١٨): الحاجات النفسية للتلاميذ الصم وضعاف السمع بمنطقة تبوك في ضوء بعض المتغيرات ، مجلة العلوم التربوية والنفسية ،ع2،مج19، ،مركز النشر العلمي ،كلية التربية والآداب، جامعة تبوك ،ص231.

عيسى، أحمد نبوي (2017): فعالية برنامج حاسوبي تفاعلى للتدخل المبكر في تنمية الحصيلة اللغوية لدى التلاميذ المعاقين سمعياً في جدة، رسالة ماجستير، كلية التربية،جامعة جده، ص٨٨.

غانم، محمد فاروق (٢٠١٧): مشكلات المعاقين سمعياً كما يدركها معلموهم وتصور مقترح لدور اخصائي خدمة الفرد في التخفيف منها في إطار الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية ، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية، مجلة الخدمة الاجتماعية،ع57،ج4،الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين، المنصورة ،ص 401-465.

فريد، بهاء الدين محمد (2012): المجتمعات الافتراضية بديلا للمجتمعات الواقعية، كتاب الوجوه نموذجا،ط1،الواقعية للنشر،الإمارات العربية المتحدة، ص 75.

قناوي، شادية على (2018): سوسيولوجيا المشكلات الاجتماعية، علم الاجتماع المعاصر، دار قباء للنشر، القاهره، ص32.

كعواش، عزيز (٢٠٢٠): اضطرابات التواصل اللغوي لدي ذوي الاحتياجات الخاصة من منظور التحليل اللغوي والنفسي ، المؤسسة العلمية للعلوم التربوية والتكنولوجية والتربية الخاصة ، جامعة بسكرة، الجزائر ، ص ٢٠١-٢١٩.

كوافحه، تيسير مفلح وعبد العزيز ،عمر فواز (2010): مقدمة في التربية الخاصة، ط4 ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة، عمان ، ص 107.

مام،عواطف (٢٠١٣) : الإرشاد الأسري كاستراتيجية وقائية للحد من مشكلات أسر المعاقين سمعياً ،مجلة المؤسسة العربية للاستشارات العلمية وتنمية الموارد البشرية،ع42،مج14،جامعة المسيلة، الجزائر ، ص٢١٩-٢٣٦.

ماهر، أحمد (2012): الإدارة والمبادئ والمهارات، الدار الجامعية، الطبعة الأولى، الإسكندرية، مصر، 2012، ص88.

محمد، أسامة عبد الرحمن (2018) : الخصائص السيكومترية لاختبار المهارات الاجتماعية المصور للتلاميذ المعاقين سمعياً بالمرحلة الابتدائية ، مجلة الإرشاد النفسي ، العدد 56، مركز الإرشاد النفسي ،جامعة عين شمس ، القاهره ،ص 1-25.

محمد، مصطفى (2016): إدارة الوقت " سلسلة توحيد المفاهيم، المفاهيم الإدارية"، الطبعة الثانية، اتحاد المنظمات الطلابية ، الكويت، ص٧.

محمود، خالد صالح (٢٠١٤): دور الدمج في تنمية العلاقات الاجتماعية لدي المعاقين سمعياً، دراسة مطبقة علي مدارس الدمج للمعاقين سمعياً بمدينة جدة ، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية،ع37،ج3 ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ص 83-101-107.

مصطفى، أحمد عبد العزيز (2014): دور الخدمة الاجتماعية في التخفيف من حدة المعوقات، معوقات المساندة الاجتماعية للمعاقين سمعياً، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الفيوم، ص3-١٦.

مصلح، أرلن مازن (٢٠٢٠): مدي فاعلية حقيبة أفنان التدريبية في تأهيل أمهات الأطفال ضعاف السمع علي تنمية مهارات التواصل اللفظي لدي أطفالهن ، رسالة ماجستير، كلية الدراسات العليا، جامعة بيرزيت ،فلسطين ، ص65.

نوري ،سعيد غني (٢٠١٩): استراتيجية حل المشكلات، رسالة دكتوراه،كلية التربية، جامعة ميسان، العراق، ص١٢.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

Baladoh,S.M, Elgamal,A.F,Abas,H.A (2017):virtual lab to Develop Achievement in Electronic circuits for Hearing impaired students, Education and information Technologies ,22

Bat -chava,Y (2017): Diversity of deaf identities American Annals of the Deaf,424.

Deborah,D,S (2014): Introduction to special education, Teaching in an age of opportunity Boston, Allyn and Bacon,fifth edition,April 4,University of North Carolina Charlotte, 142.

Gonusse, R (2010):The Effectiveness of the social Entertainment program on the social, communication of Nearing impaired children, unpublished Dissertation,ohio university,152.

Gurbuz M.K, Kaya E, Incesulu A,Gulec,G ,Cakli H, Ozudogru E, Colak, E(2013):Parental anxiety and influential factors in the family with hearing impaired children,Before and after cochlear implantation,Journal of International Advanced Otology,(1),106.

Knoors, H & Marschark, M. (2014): Teaching Deaf Learners Psychology and Developmental Foundation , New York, Oxford University Press,11.

Kocic,B ,Milosevic,Z (2017): uticaj stavova roditelja na habilita ciju dece sa ostecenim sluhom,36u.

Lawal,L,Karia,M,Buttars,C,Larsen,J,Mulwafu,W,Mukara,K(2016) : Training Teachers and Parents on Verbal Communication among Children with Hearing Impairment: Preliminary Results from Schools in Kenya, Journal of Communication Disorders,(4), Deaf Studies & Hearing Aids University of Malawi,95-105.

Melo, R. S, Marinho, S , Freire, M, Souza, R. A , Damasceno, H, & Raposo, M (2017): Static and dynamic balance of children and adolescents with sensorineural hearing loss, Einstein (Sao Paulo, Brazil), 15(3),262–268. https://doi.org/10.1590/ S1679-45082017AO3976.

Napoli, D. J, Mellon, N. K, Niparko, J. K, Rathmann, C, Mathur, G, Humphries, T, Handley, T, Scambler, S, & Lantos, J. D (2015): Should All Deaf Children Learn Sign Language?. *Pediatrics, 136*(1), 170–76. https://doi.org/10.15 42/peds. 2014-1632 .

Poul, L. H (2013): The Effect of Development Therapy on Cognitive Emotional Flexibility on an Adolescent Population with Externalizing Disorders; Dissertation Thesis, ISBN 1303497867, Fielding Graduate University Genere,103.

Quigley, T (2011): Literature review on community severance, Definitions and indicators for transport planning and monitoring,Report to New Zealand Transport Agency,June,NZTA Llibrarian,University of Otago New York, 90.

Roberts,M.Y,Hampton,L.H (2018): Exploring cascading effects of multimodel communication skills in infants with hearing loss , The Journal of Deaf studies and Deaf Education,Northwestern University 23 (1) ,95_105.

Rom,M, Silvestre,N(2012): The social relationships between deaf adolescents and their hearing classmates{las relaciones sociales entre adolescents sordos y sus companeros de clase oyentes}infacia y Aprendizaje,Infancia y Aprendizage,The world research,35,pp5-22.

Stacey,C , Fortum,m , Barton, R , Summer fied ,A (2008) : Hearing _impaired children in the united kingdom, auditory performan ce , communication skills , edacatioulnat achievements , quality of the American auditory society , volume 27.

Veiskarami, P, &Roozbahani, M.(2018): Investigation into the effectiveness of auditory rehabilitation on the stress, anxiety, depression and life expectancy of parents of deaf children,Yafte. 20(2),13-21.https://doi.org/yafte. lums. ac.ir/ article-1-2697.

Vitkovic J, Le C, Lee SL & Clark R,A.(2016): The contribution of hearing and hearing loss to balance control, Audiol Neurootol. 21(4),195-202, https://doi:10.11 59/ 0004 45100.

Communication Management Strategies and their Relationship to Facing the Challenges of the Hearing Impaired.

Mohga Mesalam, Rabab Mashal, Reham Hajjaj, Warud Salman
Department of Home and Institutions Management, Faculty of Home Economics, Menoufia University, Shibin El Kom, Egypt

Abstract
Suffering a hearing disability leaves side effects on the personality of the hearing impaired and his progress in all respects, and the most severe of these effects is that which hinders the process of communicating with others, and the matter gets worse because his appearance does not differ from ordinary people, which is further exacerbated by their normal appearance relative to people without hearing disabilities. Which makes them need care, accommodation of their needs, and problem solving in a different manner between the communication management strategies of the hearing-impaired including all its dimensions and the facing of the hearing impaired of their challenges with its axes. The research followed the descriptive analytical method tools were used, namely, the general data form, the communication management strategies questionnaire, the questionnaire for confronting the problems of the hearing impaired. The sample included (50) people with special hearing needs who were deliberately. The results showed the existence of a positive, statistically significant correlation between the communication management strategies of the hearing impaired in its three dimensions and facing the problems of the hearing impaired with its axes. There are differences between children of working and non-working mothers in the communication management strategies overall and in its two dimensions of family communication and community communication in favor of working mothers. It is recommended to hold seminars as well as educational and guidance programs that help spread effective communication methods and mechanisms to support relations between the hearing impaired and members of their families and societies.

Keywords: Strategies - Communication Management - Facing Problems - Hearing Impaired