

استراتيجية مقترحة لتطوير الخدمات المهنية المقدمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مقدمي الخدمات في الأردن

أمل محمد علي معروف نداف / استشارية في مراكز التوحد في الاردن -عمان



CORRESPONDENCE

أمل محمد علي معروف نداف

Amal_naddaf@hotmail.com

2024/05/01

الاستلام

2024/06/01

القبول

2024/06/15

النشر

الكلمات المفتاحية:

الخدمات المهنية،
اضطراب طيف التوحد،
مقدمي الخدمات في الأردن.

ملخص

إنّ الهدف من الدراسة التعرف على استراتيجية مقترحة لتطوير الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مقدّمي الخدمات في الأردن، ولتحقيق هدف الدراسة تمّ استخدام المنهج الوصفي التحليلي، والمنهج النوعي، وتكوّن مجتمع الدراسة من (86) فرداً من مقدّمي الخدمات المهنية، وتكونت أداة الدراسة من (8) مجالات: (مجال الأهلية والإحالة، مجال برنامج التأهيل الفردي المعتمد، مجال التقييم المهني، مجال التوجيه والإرشاد المهني، مجال التهيئة المهنية، مجال التدريب المهني، مجال التشغيل المهني والعمالة المدعومة، مجال خدمات المتابعة.

وقد أظهرت النتائج أنّ مستوى الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مقدّمي الخدمات في الأردن ككلّ قد جاء بمتوسط حسابي (2.92) وبمستوى تقدير (متوسط)، كما وقد تبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية لاستجابات مقدّمي الخدمات حول مستوى الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظرهم في الأردن تعزى لسنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة وللدورات التدريبية، وفي الاجابة عن السؤال المفتوح تبين أن استراتيجية توفير برامج مختصة لتأهيل الطلاب من ذوي اضطراب طيف التوحد بالأردن جاءت أعلى نسبة وقدرها) 32.5% وتوصلت الدراسة إلى مجموعة من التوصيات أبرزها تدريب وتأهيل الكوادر التي تعمل مع اضطراب طيف التوحد .

About the Journal

ZANCO Journal of Humanity Sciences (ZJHS) is an international, multi-disciplinary, peer-reviewed, double-blind and open-access journal that enhances research in all fields of basic and applied sciences through the publication of high-quality articles that describe significant and novel works; and advance knowledge in a diversity of scientific fields.

<https://zancojournal.su.edu.krd/index.php/JAHS/about>

المقدمة:

يتميز حفل التربية الخاصة بأنه في حالة تغير مستمر نحو الأفضل في تقديم الخدمات التي تعمل على استقلالية الأفراد من ذوي الإعاقة في المجتمعات المحلية والعالمية، بالرغم من ذلك لازال هناك ضعف يتمركز حول خدمات التأهيل لذوي الإعاقة في المجتمع المحلي .

يعدّ موضوع التأهيل المهني للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من أحد البرامج التي تعمل على استقلالية الشباب بعد البلوغ وانتقالهم من مرحلة الطفولة إلى مرحلة الرشد، وتقديم البرامج التي تدعم العملية التأهيلية لهم في وصولهم إلى أفضل حياة تساعدهم على الارتباط بالمجتمع بدون قيود وبسهولة تيسر لهم دمجهم الوظيفي بالمجتمع (الزعمط، 2011، ص8)

ويعدّ اضطراب طيف التوحد (ASD) من أكثر اضطرابات النمو شيوياً ذات الأهمية الاجتماعية الكبيبة، ويؤدّي إلى زيادة التنشئة الاجتماعية للأفراد المصابين بالتوحد، مما يؤدّي إلى زيادة جودة حياتهم وتقليل العبء المالي المفروض عليهم وعلى أسرهم (الزريقا، 2020، ص20) تهدف برامج التأهيل المهني المقدمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد إلى تحقيق الكفاية الاقتصادية عن طريق العمل والاشتغال بمهنة أو حرفة أو وظيفة والاستمرار بها، كما تشمل هذه العملية المتابعة ومساعدة هؤلاء الأفراد على التكيف والاستمرار والرضى، وكذلك الاستفادة من قدراتهم الجسمية والعقلية والاجتماعية والمهنية وتحقيق ذاتهم وإعادة ثقافتهم بأنفسهم، وتحقيق التكيف المناسب والاحتام المتبادل بينهم وبين أفراد المجتمع باعتبارهم أفراداً مُنتجين فيه (المعاينة والقمش، 2012)

ولأنّ مشكلة الإعاقة تؤثر على المجتمع بأكمله، فهي مشكلة اجتماعية وتربوية وصحية ونفسية ومهنية، فقد ازداد الاهتمام بتحسين البرامج والخدمات المقدمة لذوي الإعاقة، وحظيت قضية تقديم الخدمات المهنية المتكاملة باهتمام العاملين في ميدان التربية الخاصة في مختلف المجتمعات، وبدأ الحديث عن الخدمات الانتقالية والعيش المستقل وغيرها من الخدمات (Alverson & Yamamoto، 2017)،

ولمقدمي الرعاية دور هام في مساعدة الفرد ذو الإعاقة للوصول إلى قرارات حاسمة تتعلق في شؤونه الخاصة، ومساعدته في الكشف عن قدراته وصفاته الفردية التي يكن الاستعانة بها بقدر الإمكان في التعلم والتدريب على أداء عمل أو مهنة ما تعود عليه وعلى المجتمع بالفائدة، حيث يعمل مقدم الخدمات مع الشخص المعاق من عملية التأهيل منذ لحظة وصول المعاق لمركز التأهيل إلى حين استقراره في المجتمع، ابتداءً من اكتشاف الحالة والحصول على المعلومات المناسبة للشخص المعاق، وإعداد الشخص للتقييم الطلبة وتحديد درجة إعاقته إلى أن يتم وضع البرنامج الخاص به للتأهيل، ومتابعة الحالة بعد ذلك لاستمرارية العمل. (المعاينة والقمش، 2012)

مشكلة الدراسة :

يعدّ تقديم الخدمات المهنية في المجتمع المحلي بمثابة أسلوب أو حديث في تأهيل ذوي اضطراب طيف التوحد، ويقوم على أساس تظافر الجهود المحلية في المجتمع في سبيل تدريب المراقين وتأهيلهم. فهو بذلك يعتمد على الاستفادة من جميع مصادر الخدمات المتوفرة بهدف توفّي المزيد من فرص دمج المعاقين في المجتمع، وإعطائهم الفرص في التدريب والتأهيل وإعادة التأهيل في المجتمع، كما هو الحال مع الأفراد العاديين، كذلك يوفر لهم تكافؤ الفرص في الحقوق والحصول على الخدمات المختلفة، سواء أكانت صحية أم تربوية أم ترفيهية أم مهنية (الزارع، 2015).

وبالنظر إلى جملة من الدراسات التي هدفت إلى دراسة وتقييم واقع الخدمات المهنية المقدمة للأفراد ذوي الإعاقة في الأردن (والتي تضمنت بعض عيناتها أفراداً من ذوي اضطراب طيف التوحد)، فقد أشارت تلك الدراسات إلى عدم كفاية هذه الخدمات وحاجتها إلى المزيد من التحسين على صعيد الآليات والإمكانيات، والملائمة للمعايير العالمية و خاصة في مجال التشغيل والمتابعة (AL-Oweidi، 2015)، والاهتمامات نحو تشغيل والتخطيط السليم لخدمات الانتقال وتوجيه برامج الإعداد والتدريب المهني نحو وظائف متناسبة مع حاجة السوق و ذات مدخول مالي مناسب (المصري و الصمادي، 2012) الأمر الذي يستوجب ضرورة العمل على تحسين هذه الخدمات وتوجيهها بصورة صحيحة، ليس فقط للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد فقط، وأن للأفراد ذوي الإعاقة أيضاً، لتحقيق الأهداف المرجوة من خدمات التأهيل المهني.

ويضاف إلى ما سبق استشعار الباحثة من خلال عملها الميداني لسنوات عديدة مع مقدمي الخدمات للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد، إلى وجود قصور أو مشكلات مرتبطة بالخدمات المهنية المقدمة لهم من خلال المؤسسات التي

يلتحق بها هؤلاء الراشدون من ذوي اضطراب طيف التوحد. ولعلّ عمل الباحثة المباشر مع مقدمي الرعاية أيضاً ساهم في استشعار الباحثة لحاجة العديدين منهم لتقديم خدمات تأهيل مهني مناسبة وملائمة للطلبة. ومن هذا المنطلق جاءت الدراسة الحالية لتجيب عن تساؤلات البحث في الواقع الحالي للخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد، وذلك باستقصاء وجهات نظر مُقدّمي هذه الخدمات، للتعرف على المراحل التي تمرّ بها عملية تقديم هذه الخدمات وأهدافها وأنواعها ومحتوى كل نوع منها، وبيان دور مُقدّمي الخدمات في هذه المراحل، واستقصاء آراءهم حول مدى فاعلية هذه الخدمات. كما وتتضمن الدراسة أيضاً تقديم استراتيجيات للنهوض بها وتحسينها وفقاً لما يتوفر من معايير وتوصيات مرتبطة بالخدمات المهنية للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد.

أسئلة الدراسة:

- 1- ما مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن؟
- 2- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $\alpha \geq 0.05$ (في استجابات مُقدّمي الخدمات حول مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظرهم في الأردن تعزى لمتغيرات) سنوات الخبرة في تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد، عدد الدورات التدريبية.
- 3- ما الاستراتيجيات المقترحة لتطوير الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن؟

أهداف الدراسة :

- 4- معرفة مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن .
- 5- تحديد الفروق ذات الدلالة الإحصائية عند مستوى دلالة $\alpha \geq 0.05$ في استجابات مُقدّمي الخدمات حول مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظرهم في الأردن تعزى لمتغيرات
- 6- سنوات الخبرة في تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد، عدد الدورات التدريبية .
- 7- معرفة الاستراتيجيات المقترحة لتطوير الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن .

أهمية الدراسة : الأهمية النظرية

توفر الدراسة إطاراً نظرياً يسعى إلى تسليط الضوء على واقع حال الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد خاصة، وواقع الخدمات المهنية للأفراد ذوي الإعاقة عامة. كما أنّ الدراسة الحالية تتعرف على وجهات مُقدّمي الخدمات حول مدى توفر الخدمات المهنية المتخصصة بالأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد، ومحتواها وإيجابياتها وسلبياتها ومدى ملاءمتها لهم، ومدى قدرتها على تحقيق الأهداف المرجوة منها. واقتراح استراتيجيات يكن من خلالها النهوض بهذه الخدمات لضمان تحقيقها لأهدافها الموجهة لها .

الأهمية التطبيقية

تعمل الدراسة على توفيق أداة بحثية لقياس واقع حال الخدمات المهنية الملائمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد. كما تسهم هذه الدراسة بلفت نظر مُقدّمي الخدمات المهنية والمخططين لها إلى ضرورة تقديم خدمات مهنية ملائمة لفئة الأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد. بالإضافة إلى ما تقدّمه هذه الدراسة من استراتيجيات مقترحة للنهوض بهذه الخدمات وتناسبها مع فئة الأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد .

التعريفات الاصطلاحية والإجرائية :

اضطراب طيف التوحد (Autism Spectrum Disorder (ASD): يعرف اضطراب طيف التوحد بأنه اضطراب نائي عصبّي يؤثر سلباً على التواصل والسلوك وذو شدة معينة يتميز بصعوبات أو بعجز متواصل في التفاعل الاجتماعي والتواصل اللغوي، والاهتمامات المقيدة والسلوكيات التكرارية؛ وتختلف تأثيرات الاضطراب وشدة الأعراض التي تؤثر سلباً في قدرة الأفراد على

العمل بشكل صحيح في المدرسة والعمل ومجالات الحياة الأخرى من شخص لآخر، كما تتأوح شدة الاضطراب من البسيط إلى الشديد وفقاً للحاجة إلى مستويات الدعم، ويشخص خلال فترة الطفولة المبكرة (من الميلاد إلى ثماني سنوات) (الزريقات، 2020).

التعريف الاجرائي لأفراد الدراسة هم: الأفراد الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد والبالغين من العمر 18 عاماً فما فوق، والمشخصين من قبل المؤسسات الملحقين بها وفقاً لمعايير تشخيص التوحد الموظفة من قبل تلك المؤسسات .

الخدمات المهنية: يستند التأهيل المهني على مساعدة الفرد ذوي الإعاقة مهما كانت درجة إعاقته، وتقدم الخدمات التأهيلية له التي تشمل على: الإعداد البدني من خلال العلاج الطبيعي والعلاج بالعمل وعلاج عيوب النطق، التدريب على جوانب السلوك التكيفي، وما يتصل ل بأنشطة العناية الذاتية والتخاطب والتنقل، التدريب على الجوانب المهنية من حيث تعلم مهارات متصلة بأعمال معينة، الخدمات النفسية والطبية لتناول المشكلات النفسية، والمشكلات العقلية مثل حالات الصرع، خدمات الإرشاد النفسي للفرد المعاق عقلياً، خدمات التسكين في المجتمع، والتي تشمل على مساعدة الفرد الذي يتم تدريجه في الحصول على عمل في سوق العمل، الخدمات العلاجية (الزارع، 2017).

وتعرف إجرائي ا في الدراسة الحالية بأن الخدمات المهنية المقدمة للأفراد البالغين 18 عاماً فما فوق من ذوي اضطراب طيف التوحد .

مقدمو الخدمة المهنية: هم القائمون على تقديم الخدمات المهنية للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد ممن يبلغون من العمر 18 عاماً فما فوق في مختلف المؤسسات والمراكز والمشغل التي تقدم الخدمات المهنية للأفراد من المعاقين بشكل عام ومن ذوي اضطراب طيف التوحد بشكل خاص أيضاً.

الاستراتيجية اصطلاحاً: هي خطة طويلة الأمد للوصول إلى هدف ما، وتعد مهارة لازمة لتحقيق النجاح في الحرب، أو السياسة، أو الأعمال، أو الصناعة، أو الرياضة، وغيرها، وتعرف أيضاً على أن الاستخدام الذكي للموارد عن طريق نظام معين للأعمال في سبيل تحقيق الهدف.

تعريف الاستراتيجية اجرائياً: هي المهارات والاجراءات التي يتم العمل بها لتحسين وتطوير خدمات في مجالات متعددة ويكون أن تفيد الفئات من ذوي اضطراب طيف التوحد في مجال التأهيل المهني بالمجتمع .

حدود الدراسة:

حدود بشرية: تم تطبيق الدراسة على مقدمي الخدمات للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن .

حدود مكانية: تم تطبيق الدراسة على المراكز والمؤسسات التي تعنى بالأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد، ممن هم ضمن الفئة العمرية 18 عاماً فما فوق فقط في الأردن.

حدود زمانية: تم تطبيق هذه الدراسة خلال الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي 2022-2023.

الإطار النظري والدراسات السابقة

إن تعزيز فرص العمل للأشخاص ذوي الإعاقة عن طريق تأهيلهم هي إحدى حقوقهم، فهم كغيرهم من أفراد المجتمع يتطلعون لمستقبلهم وتحقيق توقعاتهم. تدعم معظم التشريعات الوطنية وكذلك اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في جميع أنحاء العالم تعزيز فرص العمل للأشخاص ذوي الإعاقة، حيث أفادت منظمة العمل الدولية ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والتعليم والثقافة (اليونسكو) وجود ارتباط إيجابي بين التعليم والتدريب التقني والمهني ونتائج التوظيف، وتوصي كذلك باكتساب مهارات التأهيل المهني كوسيلة لتسهيل التوظيف الرسمي وغير الرسمي للأشخاص ذوي الإعاقة لتحقيق أهداف التنمية المستدامة، وبالرغم من ذلك لا زالت أغلب دول العالم لم تستطع حل مشكلة دمجهم اجتماعياً ومهنياً في نشاطات الحياة المختلفة خصوصاً في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل (Hazarika & Choudhury, 2022).

كما أن العدد المتزايد بشكل كبير من الأفراد الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد يتم بحثهم الآن عالمياً، مع إعطاء أهمية أكبر لمعالجة هذه المشكلة في البلدان حول العالم. فهم أشخاص فريدون، لأن لديهم القدرة لأن يكونوا ذوي قيمة في نظرهم وفي نظر المجتمع ككل. لذلك تحتاج المجتمعات إلى فهم أعمق لاحتياجات الشباب ذوي اضطراب طيف التوحد وتحديد مسار أوضح للتدريب التعليمي المهني التأهيلي لذوي اضطراب طيف التوحد كبديل للتعليم الأكاديمي البحت، لضمان عدم تهميشهم في سعيهم للاندماج في المجتمع بشكل فعال (Salari et al., 2022).

وهنا يبرز دور التربية الخاصة وجهودها في تقديم البرامج المنظمة والهادفة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد، للنهوض بهم إلى أقصى درجة ممكنة من التكيف الاجتماعي والمهني، حيث تسعى خدمات التربية الخاصة بعد الانتهاء من التعليم إلى توفي التاهيل المهني الذي ينتهي بتشغيل ذوي الإعاقة في عمل مناسب حسب قدراتهم وإمكاناتهم ومتابعة ممارساتهم أثناء العمل . (Hazarika & Choudhury, 2020) لمساعدتهم للتكيف والاستمرار في

اضطراب طيف التوحد: وقد عرف الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية الطبعة الخامسة DSM-V اضطراب طيف التوحد بأنه: اضطراب ناتج عصب يؤثر سلباً على وظائف الدماغ، ويتميز بانفاس في التواصل الاجتماعي والتفاعل الاجتماعي المتبادل والأنماط السلوكية المتكررة، ويظهر في مرحلة الطفولة المبكرة وله معايير تشخيصية محددة (الزريقات، 2020).

خدمات التأهيل المهني للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد :

بدأ الاهتمام بالتأهيل المهني لذوي الإعاقة بعد الحرب العالمية الأولى وما خلفته من إعاقات واحتياجات إلى التأهيل، حيث صدر أول قانون للتأهيل المهني في أمريكا عام 1920، ونتج عنه أول البرامج الرسمية للتأهيل المهني، وأصبح التأهيل المهني برنامجاً مهم من برامج الأمم المتحدة، وظهرت المنظمات التي تهتم بهذا المجال كمنظمة الصحة العالمية وصندوق الطفولة (اليونيسف) ومنظمة العمل الدولية والبرنامج الإنمائي للأمم المتحدة. (Lengerman, 2017).

وقد أصبح مجال الإعاقة بارزاً في القانون الدولي لحقوق الإنسان، فقد كان حتى الستينات ينظر للإعاقة على أنها قضية الرعاية الصحية، وتقع ضمن النهج الطبية التقليدية. وفي بداية السبعينات من القرن الماضي تم استبعاد عدد كبير من ذوي الإعاقة من الفرص الاجتماعية والتعليمية، مما دفع المجتمع الدولي للبدء بالمطالبة بحقوقهم الإنسانية كاملة. وفي فترة الثمانينات نادت مجموعة من الأفراد والمنظمات الحكومية وصانعي القرار والاستشاريين ومشاركين من المجتمع المحلي والمعاقين أنفسهم من أجل الحقوق المدنية والسياسية والاقتصادية والاجتماعية والثقافية للأشخاص ذوي الإعاقة. وفي التسعينات أصبحت حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة نجماً وجزءاً من جدول أعمال تنمية وحقوق ذوي الإعاقة (Walsh, & Lydon, Healy, 2024).

وفي الأردن يعتبر السكان أحد الموارد الأساسية والهامة للدولة. ومن هنا يأتي اهتمام المملكة وحكومتها بالمعوقين وهم أحد فئات المجتمع، حيث تبنت وزارة التنمية الاجتماعية وع دد من المراكز الحكومية والخاصة والتطوعية مهمة العمل على الحد من التهميش الاجتماعي والفقر والبطالة، والمساهمة في التنمية البشرية الشاملة والدائمة والتدريب وتأهيل الأشخاص ذوي الإعاقة على مهن تتناسب مع قدراتهم بهدف استغلال هذه الطاقات في تكوين طاقة إنتاجية لتطوير وتنمية المجتمع المحلي. ويأتي كل هذا في إطار الاستراتيجية الوطنية للتأهيل، التي أقرت بالرعاية الملكية السامية والاتفاقية الدولية لحقوق المعوقين والقانون الأردني لرعاية المعوقين رقم 31 لعام 2007 واستراتيجية التأهيل والتدريب المهني لذوي الإعاقة التي تبناها مؤسسة التدريب المهني، فالمؤسسة تمتلك إرادة راسخة وإيمان كبير بأهمية التأهيل المهني للمعوقين، وذلك من خلال إنشاء مراكز التأهيل والتشغيل المهني في عدة محافظات في المملكة (الزعمت، 2011).

مفهوم الخدمات المهنية :

تُعرف اليونيسكو التعليم والتدريب التقني والمهني على أنه "الجوانب العملية التعليمية التي تشمل بالإضافة إلى التعليم العام دراسة التقنيات والعلوم ذات الصلة، واكتساب المهارات العملية والمواقف والفهم والمعرفة المتعلقة بالمهنة في مُتلف قطاعات الحياة الاقتصادية. وتم تصميم التعليم والتدريب التقني والمهني لتحقيق الحق في التعليم والشمول لجميع الأشخاص، بما في ذلك الأشخاص ذوي الإعاقة. وبرامج التعليم والتدريب التقني والمهني إما عامة أو خاصة، ويتم تنظيمها من قبل الحكومات المحلية أو المنظمات الدينية أو المنظمات غير الحكومية. تدعم المنظمات غير الحكومية الخاصة مثل Light for the World Netherlands بالتعاون مع منظمات الأشخاص ذوي الإعاقة المحلي (DPOs) برامج التعليم والتدريب التقني والمهني من أجل تحسين الوصول إلى التعليم والتوظيف للأشخاص ذوي الإعاقة (Al-Oweidi, 2015).

وتشمل الخدمات المهنية مجموعة من الخدمات والوسائل والتسهيلات التي تهدف إلى رفع مستوى الأداء الجسمي أو العقلي أو الحسي لمساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة على التكيف والاندماج والمشاركة في برامج التدريب المهني والتشغيل. إننا أيضاً العملية المنظمة والمستمرة والتي تتم بمشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسره في بيئتهم المحلية بهدف الوصول بهم إلى أفضل درجة ممكنة من النواحي الاجتماعية والتبوية والنفسية والطبية والاقتصادية التي يستطيع الوصول إليها، وتعتبر عملية تقديم الخدمات

المهنية عملية شاملة مساعِدة، تهدف لوصول الشَّخص المعاق إلى أقصى درجة ممكنة للاستفادة من النواحي الاجتماعية والنفسية والجسدية والمهنية والاقتصادية التي يكفها الحصول علي. (Coleman & Adams,2018)

فلسفة تقديم الخدمات المهنية :

تقوم فلسفة تقديم الخدمات المهنية على تقبل الفرد العجز أو القصور، والنظر إليه كإنسان له كرامته وكيانه الشَّخصي، وله حقوق اجتماعية وسياسية جميعها تهدف إلى تحقيق وظيفته في الحياة وتغذي لديه حاجاته النفسية والاجتماعية. ومن خلال تقديم الخدمات المهنية لذوي اضطراب طيف التوحد يتم العمل معهم على استعادة قدراتهم على التنافس والإنتاج وتمية ثقتهم بنفسهم وشعورهم بالانتماء والمساواة، بعد تأهيلهم وتوفير فرصة عمل مع غيرهم من الأفراد الآخرين، وبالتالي يتحقق هدف الاستفادة من إمكانيات الفرد وقدراته . كما تقوم فلسفة تأهيل ذوي اضطراب طيف التوحد على أساس مهم وهو الإنسان واستهدافه في عملية التأهيل، لأنه يعيش في مجتمع إنساني كأى عضو في مجتمعه، ولا يستطيع العيش في معزل عن الأشخاص الآخرين. ومن الجدير بالذكر أن إن فلسفة التأهيل تؤكد على ضرورة الاعتماد على الذات دون الاعتماد على الآخرين من خلال تحقيق الكفايات الذاتية الاجتماعية والمهنية، وهذا يوفر حقاً من حقوق ذوي الإعاقة الإنسانية، كحقه في العمل في بيئته، كما تقوم على تقبل ذوي الإعاقة واحتمار حقوقهم بغض النظر عن عملية تقديم الخدمات المهنية هي مسؤولية اجتماعية تحت اج إلى العمل والتخطيط والدعم (السيد، 2021) . عن نوع إعاقته أو لونه أو جنسه أو دينه. وهذا كله يقودنا إلى وصف عملية التأهيل على أنها نط من أناط الضمان الاجتماعي لذو الإعاقة، وتحقيق استقلاليتهم ومساعدته على التكيف بالرغم من إعاقته. (Alverson & Yamamoto, 2017)

أنواع الخدمات المهنية

تتنوع أنواع الخدمات المهنية التي يكن تقديمها للأفراد ذوي الإعاقة عامة والأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد والتي تتضمن ما يلي خدمات التأهيل الطبّ والبدني وهو تأهيل الفرد ذو اضطراب طيف التوحد خاصة إلى أعلى مستوى وظيفي ممكن من الناحية البدنية عن طريق استخدام التدخلات الطبية، للتقليل من الإعاقة وخدمات التأهيل الاجتماعي والنفسي من خلا تقديم خدمات الإرشاد النفسي والعلاج النفسي بالجلسات النفسية والإرشادية وخدمات التأهيل الأكاديمي حسب قدراتهم، ودرجة إعاقتهم لتزويدهم بالمهارات الأكاديمية اللازمة والتي تفيدهم في حياتهم العملية (Hazarika & Choudhury, 2020)

أهداف عملية تقديم الخدمات المهنية

الحد من شدة الإعاقة من خلال الخدمات الطبية والعلاجية وإثارة دافعية ذوي اضطراب طيف التوحد للقيام بمهام العناية الذاتية ضمن حدود قدراته بالإضافة إلى مساعدة ذوي اضطراب طيف التوحد في تكوين آتاهات إيجابية نحو نفسه وشعوره بقيمته في المجتمع من خلال تطوير قدراتهم البدنية والنفسية بالإضافة إلى تقديم الخدمات الإرشادية والاجتماعية وتربوية وتدريسية ومهنية للتعامل مع البيئة في مجتمعهم. كذلك فيما يخص الاحتياجات المهنية فهي تتجلى في تهيئة وإعداد طرق التوجيه المهني المبكر ومتابعته وتوفير فرص عمل مناسبة. (Chen, Sung, & Pi, 2015)

خطوات تقديم الخدمات المهنية

أولاً: الإحالة وفيها يتم إحالتها إلى خدمات التأهيل المهني من أجل إجراء الاختبارات وتطبيق المقاييس تمهيداً لبدء برامج التدريب المهني المناسبة، وتتم عملية الإحالة من أكثر من جهة أو مؤسسة ومنها: الأهل والمعلم والذي دور هام في عملية الكشف عن حالات الإعاقة عند طلابهم من خلال المواقف التعليمية المختلفة (الزيوت، والخطيب، 2019) .

ثانياً: التسجيل عند تحويل الشَّخص ذوي اضطراب طيف التوحد إلى مراكز التأهيل والتدريب المهني يقوم المختصون باستقباله وتسجيله بشكل أولي، بعدها تتم مقابله من قبل الاختصاصي الاجتماعي (دراسة الحالة الاجتماعية)

ثالثاً: الإرشاد والتوجيه المهني يهتم الإرشاد والتوجيه المهني بمساعدة الأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد على اختيار مهنة مناسبة لهم. ويبدأ التوجيه المهني منذ المقابلة الأولى ويستمر حتى انتهاء عملية تقديم الخدمات المهنية (Kaya, 2016)

رابعاً: التدريب المهني يعتبر التدريب المهني من أهم الخدمات في مجال التأهيل والتدريب المهني والذي تسعى برامجه إلى إسباب الشَّخص ذي اضطراب طيف التوحد القدرة على متابعة العمل والاستمرار به.

خامساً: فترة التدريب العملي التجريبي: تأتي هذه الخطوة بعد إناء الفرد ذي اضطراب طيف التوحد لبرنامج التأهيل والتدريب المهني، بحيث يتم إلحاقه بسوق العمل لمدة أربعة شهور كفترة تدريب عملي، يتابع في هذه المدة من قبل المختصين، ويبقى مُرتبطاً بالمؤسسة الأم التي تدرب بها (القرشي وحنفي، 2021)

سادساً: التقييم النهائي تتم عملية التقييم النهائي للمتدربين بعد اكتمال برنامج التدريب والتأهيل المهني، ويقوم بعملية التقييم النهائي فريق من العاملين في المؤسسة، يضم مدير المؤسسة والمدرّب والاختصاصي الاجتماعي واختصاصي التقييم واختصاصي التشغيل. وبناءً على نتائج التقييم يُنح المتدرب شهادة في التدريب المهني حسب المجال الذي تدرب عليه

سابعاً: التشغيل وهو إيجاد فرص عمل للفرد ذو اضطراب طيف التوحد تمكنه من الحصول على دخل منتظم لقاء ما يبذله من جهد في مجال العمل الذي يعمل ب ه. (Coleman, & Adams, 2018)

ثامن ا: المتابعة هي المرحلة الأخرى من مراحل التأهيل المهني، وتعني زيارة الفرد من حين لآخر للتأكد من استقراره وتكيفه مع بيئة العمل، والتأكد من قدرة الفرد على مواجهة ظروف العمل من الناحية الجسدية، والتعرف على العوائق والمشكلات التي تحدّ من كفايته ه (Roux, Rast, Anderson, 2021)

الدراسات السابقة :

وتبعاً لدراسة سلمان والحديدي (2022) والتي هدفت إلى التعرف على مستوى خدمات التدريب المهني والتشغيل المقدمة للطلبة ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر المعلمين وأولياء الأمور في الأردن. قام الباحثان بتصميم مقياس لتحقيق أهداف الدراسة اشتمل على 45 فقرة، واعتمد الباحثان المنهج الوصفي المسحي. تكونت عينة الدراسة من 190 معلم وولي أمر لذوي طيف التوحد 100 معلم و90 ولي أمر، تراوحت أعمار العينة ما بين 14 الي 18 سنة. وأظهرت النتائج ارتفاع مستوى خدمات التدريب المهني المقدمة لذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر المعلمين وأولياء الأمور، في حين كان مستوى خدمات التشغيل متوسط، كما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مجال خدمات التدريب المهني تعود لصالح مُتغير إقليم الوسط، وكذلك فروق ذات دلالة إحصائية في مجال التشغيل تعود لمُتغيّ المستوى التعليمي لفئة أولياء الأمور لصالح فئة البكالوريوس.

في حين أقام رو وآخرون (Roux et al., 2021) دراسة هدفت إلى تقييم فعالية التوفّي المبكر لخدمات إعادة التأهيل المهني (VR) لدعم الطلاب والشباب ذوي الإعاقة مثل اضطراب طيف التوحد (ASD) أثناء الانتقال من المدرسة إلى العمل. قام الباحثون بتحليل بيانات إدارة خدمات إعادة التأهيل (RSA-911) باستخدام الانحدار اللوجستي مُتعدد المتغيرات لتحديد ارتباط استلام خدمات الواقع الافتراضي مع نتائج التوظيف للطلاب الذين تتراوح أعمارهم بين 16 و21 عاماً، والشباب غيّ الطلاب من نفس العمر والشباب المصابين بالتوحد. تلقى الطلاب المصابون بالتوحد الخدمات المتعلقة بالوظيفة (البحث عن وظيفة، والتعيين الوظيفي، والدعم أثناء العمل) (بمعدلات أقل بكثير من مجموعات المقارنة، على الرغم من أن احتمالات التوظيف الناجح عند الخروج من VR كانت أعلى بكثير) إذا تلقوا هذه الخدمات. تشي النتائج إلى أن معدلات التوظيف بين الطلاب المصابين بالتوحد قد تحسن من خلال التسليم المتعمد لخدمات المتعلقة بالوظيفة.

بينما مراجعة فونج (Fong et al., 2021) هدفت إلى تحديد فعالية تدخلات التوظيف في تأمين والحفاظ على التوظيف للبالغين والشباب لذوي اضطراب طيف التوحد في المرحلة الانتقالية، وتحديث مراجعتين بواسطة Westbrook وآخرون. (2012، 2013). تضمنت استنتاجية البحث الشاملة المستخدمة لتحديد الدراسات ذات الصلة مراجعة 28 قاعدة بيانات إلكترونية ذات صلة وأظهرت المراجعة ثلاث دراسات قيمت نتائج التوظيف للتدخلات للأفراد المصابين بالتوحد. إذ أشارت جميع الدراسات الثلاث التي تم تحديدها في المراجعة إلى أن البرامج التي تركز على المهنة قد يكون لها تأثيرات إيجابية على نتائج التوظيف للأفراد المصابين باضطراب طيف التوحد. إلى أن المشاركين في مشروع البحث لديهم معدلات توظيف أعلى من المشاركين الضابطة في كل من نقاط المتابعة لمدة 9 أشهر و1 سنة. إضافة إلى دعم اضطراب طيف التوحد، كما وجدت النتائج أن التدريب على مقابلة عمل الواقع الافتراضي كان قادراً على زيادة عدد عروض العمل التي تلقاها المشاركون مقارنةً بالمجموعة الضابطة.

أجرى الزيوت والخطيب (2019) دراسة هدفت إلى التحقق من تأثي برنامج إعادة التأهيل المهني القائم على الإنتاج النباتي، على التمكين المهني للأشخاص من ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن. حيث تكونت عينة الدراسة من (32) شخصاً من اضطرابات طيف التوحد يدرسون في مركزين للتبئية الخاصة في عمان. تم تقسيم الأفراد الذين تم اختيارهم قصدياً إلى

مجموعتين ضابطة وتربوية حيث احتوت كل مجموعة على (16) وتم تصميم برنامج تدريب للإنتاج النباتي لهم بمهارات وإجراءات معينة وتم التأكد من صدق مؤشرات لغرض الدراسة، وأظهرت نتائج الدراسة التي هدفت إلى الكشف عن أثر برنامج تدريب مستند إلى الإنتاج النباتي في تنمية المهارات المهنية لدى الأشخاص ذوي اضطراب طيف التوحد و لقد أظهرت النتائج وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha=50.0$) بين المتوسطين الحسابيين لأداء الأشخاص ذوي اضطراب طيف التوحد في تعلم المهارات المهنية للقياس البعدي يعزى لمتغيرات (المعالجة)؛ لصالح أفراد المجموعة التجريبية من الأشخاص ذوي اضطراب طيف التوحد الذين تم تدريبهم باستخدام برنامج تدريب مستند إلى الإنتاج النباتي مقارنة بزملائهم أفراد المجموعة الضابطة .

التعقيب على الدراسات السابقة :

كما وقد تميزت الدراسة الحالية عند الدراسات السابقة في أنّ تناولت كافة المجالات التي تخص التأهيل المهني لذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن عبر استشرافها لآراء مُقدّمي الخدمات في آن واحد. كما وهدفت الدراسة الحالية إلى تقديم استراتيجيات تخدم تحسين تقديم الخدمات المهنية للوصول إلى خدمات متكاملة تهتم في تحسين ظروف الأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد وزيادة فرص الحصول على العمل والاندماج في المجتمع .

منهجية البحث:

فقد تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي والمنهج النوعي في الدراسة للإجابة عن أسئلة الدراسة، بهدف الكشف عن واقع الخدمات المهنية المقدمة للراشدين من ذوي اضطراب طيف التوحد .

مجتمع البحث:

تكوّن مجتمع الدراسة من جميع مُقدّمي الخدمات المهنية الخاصّة بالأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد، ممن هم من الفئة العمرية 18 عاماً فما فوق في الأردن للعام الدراسي 2022/2023م.

عينة البحث

ولتحقيق أهداف الدراسة تم تطبيق الأداة على عينة من مجتمع الدراسة والمكوّنة من (86) فرداً من مُقدّمي الخدمات المهنية الخاصّة بالأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد ممن هم ضمن الفئة العمرية (18) عاماً فما فوق في الأردن.

جدول (1): التكرارات والنسب المئوية حسب متغيرات الدراسة الديموغرافية

متغيرات الدراسة	الفئات	التكرار	النسبة المئوية
سنوات الخبرة في تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة	أقل من 5 سنوات	68	79.1%
	5 سنوات فأكثر	18	20.9%
	المجموع	86	100%
الدورات التدريبية	دورتين وأقل	60	69.8%
	أكثر من دورتين	26	30.2%
	المجموع	86	100%

أداة الدراسة

لتحقيق الدراسة تمّ بناء الأداة على شكل استبانة بهدف الكشف عن واقع الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد وتقديم استراتيجيات مقبّحة لتطويرها من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن ن الرجوع إلى المراجع التالية: دراسة (Fakhrou & Almageid, Ahmed, 2021)، ودراسة (Murza, 6102)، ودراسة (Sansosti, et al., 2017) ودراسة (الجندي، 2008)، ودراسة (عطّي، وحمدان، 2017) وتكوّنت الاستبانة بصورتها النهائية (من 80) فقرة موزعة على ثمانية مجالات لكل مجال (10) فقرات كما يلي: أولاً مجال الأهلية والإحالة، ثانياً: مجال برنامج التأهيل الفردي المعتمد ويشتمل، ثالثاً: مجال التقييم المهني، رابعاً: مجال التوجيه والإرشاد المهني، خامساً: مجال التهيئة المهنية، سادساً: مجال التدريب المهني، سابعاً: مجال التشغيل المهني والعمالة المدعومة، ثامناً: مجال خدمات المتابعة، وتمّ اعتماد تدرج ليكرت الخماسي (هي: موافق بشدّة وأعطى (5)، موافق وأعطى (4)، محايد وأعطى (3)، غير موافق وأعطى (2) غير موافق بشدّة وأعطى (1) للإجابة عن تلك الفقرات، إذ تمثّل (5) درجة مرتفعة، كما تمثّل (1) درجة متدنية .

صدق المحتوى

للتحقّق من الصدق الظاهري لأداة الدراسة؛ تمّ عرضها بصورتها الأولى على عدد من المحكّمين من أعضاء هيئة التدريس من ذوي الاختصاص والخبرة في التّبية الخاصّة في الجامعات الأردنيّة الرسميّة والعاملين بالميدان وعددهم (12) محكّم؛ وذلك لإبداء آرائهم حول دقّة وصحّة محتوى فقرات أداة الدراسة من حيث وضوح الفقرات، والصياغة اللغويّة، ومدى مناسبتها لقياس ما وُضعت لأجله.

صدق البناء للتحقق من صدق البناء لأداة الدراسة فقد تمّ تطبيقها على عينة استطلاعية مكوّنة من (30) شخصاً من مُقدّمي الخدمات المهنية من مُجتمع الدراسة وخارج نطاق العينة المستهدّقة، من خلال حساب مُعاملات الارتباط بيّسون (Pearson) بين الفقرات والدرجة الكلية للأداة

جدول 2) معاملات الارتباط للفقرات مع المجال المنتمية إليه والدرجة الكلية للأداة

التوجيه والإرشاد المهني		التقييم المهني		برنامج التأهيل الفردي المعتمّر		الأهلية والإحالة	
#		#		#		#	
مُعاملات الارتباط مع		مُعاملات الارتباط مع		مُعاملات الارتباط مع		مُعاملات الارتباط مع	
الأداة	المجال	الأداة	المجال	الأداة	المجال	الأداة	المجال
**0.720	**0.731	**0.721	**0.745	**0.756	**0.822	**0.847	**0.873
31	21	11	12	13	14	15	16
**0.755	**0.774	**0.485	**0.755	**0.832	**0.861	**0.842	**0.884
32	22	12	13	14	15	16	17
**0.873	**0.892	**0.825	**0.804	**0.753	**0.811	**0.854	**0.855
33	23	13	14	15	16	17	18
**0.824	**0.860	**0.812	**0.807	**0.793	**0.820	**0.819	**0.863
34	24	14	15	16	17	18	19
**0.826	**0.873	**0.828	**0.819	**0.799	**0.801	**0.806	**0.861
35	25	15	16	17	18	19	20
**0.815	**0.850	**0.805	**0.766	**0.879	**0.868	**0.792	**0.853
36	26	16	17	18	19	20	21
**0.833	**0.884	**0.828	**0.797	**0.841	**0.862	**0.739	**0.790
37	27	17	18	19	20	21	22
**0.841	**0.833	**0.870	**0.810	**0.869	**0.838	**0.776	**0.789
38	28	18	19	20	21	22	23
**0.838	**0.854	**0.864	**0.799	**0.797	**0.828	**0.820	**0.843
39	29	19	20	21	22	23	24
**0.808	**0.839	**0.867	**0.834	**0.801	**0.835	**0.773	**0.841
40	30	20	21	22	23	24	25
خدمات المتابعة		التشغيل المهني والعمالة المدعومة		التدريب المهني		التهيئة المهنية	
#		#		#		#	
مُعاملات الارتباط مع		مُعاملات الارتباط مع		مُعاملات الارتباط مع		مُعاملات الارتباط مع	
ع							
الأداة	المجال	الأداة	المجال	الأداة	المجال	الأداة	المجال

**0.841	**0.828	71	**0.782	**0.751	61	**0.811	**0.769	51	**0.785	**0.765	41
**0.838	**0.842	72	**0.790	**0.819	62	**0.834	**0.807	52	**0.780	**0.806	42
**0.844	**0.864	73	**0.762	**0.845	63	**0.575	**0.617	53	**0.778	**0.812	43
**0.828	**0.851	74	**0.718	**0.798	64	**0.774	**0.751	54	**0.836	**0.834	44
**0.770	**0.808	75	**0.787	**0.787	65	**0.676	**0.717	55	**0.699	**0.705	45
**0.765	**0.812	76	**0.736	**0.806	66	**0.774	**0.851	56	**0.832	**0.854	46
**0.815	**0.837	77	**0.697	**0.818	67	**0.817	**0.845	57	**0.687	**0.697	47
**0.835	**0.851	78	**0.688	**0.822	68	**0.797	**0.815	58	**0.811	**0.847	48
**0.756	**0.816	79	**0.770	**0.774	69	**0.817	**0.761	59	**0.868	**0.865	49
**0.699	**0.782	80	**0.814	**0.846	70	**0.833	**0.822	60	**0.800	**0.809	50

* دالة إحصائية عند مستوى 0.05 (\geq).

** دالة إحصائية عند مستوى 0.01 (\geq).

يبيّن من الجدول (2) بأن قيم معاملات ارتباط الفقرات تراوحت بين (0.720-0.873) وقد كانت جميع هذه القيم دالة إحصائية عند مستوى 0.01 ($\alpha \leq$).

ثبات أداة الدراسة

للتأكد من ثبات أداة الدراسة تمّ حساب معاملات ثبات الاتساق الداخلي لفقرات الأداة باستخدام معادلة كرونباخ ألفا (Cronbach–Alpha) على استجابات الأفراد على فقرات الاستبانة، والجدول (3) يبيّن معاملات ثبات الاتساق الداخلي للمجالات ولمجملة فقرات الأداة ككلّ.

الجدول (3) معاملات الاتساق الداخلي كرونباخ ألفا لأداة

مجلات الأداة	كرونباخ ألفا	عدد الفقرات
الأهلية والإحالة	0.966	10
مجلات الأداة	كرونباخ ألفا	عدد الفقرات
برنامج التأهيل الفردي المعتمد	0.963	10
التقييم المهني	0.869	10
التوجيه والإرشاد المهني	0.965	10
التهيئة المهنية	0.953	10
التدريب المهني	0.921	10
التشغيل المهني والعمالة المدعومة	0.955	10
خدمات المتابعة	0.961	10
الدرجة الكلية	0.99	80

يبيّن الجدول (3) أن قيم معاملات الثبات قد تراوحت بين (0.869-0.963)، في حين بلغ معامل كرونباخ ألفا لفقرات الأداة ككلّ (0.99)، وتعدّ جميع هذه القيم السابقة جيدة لأغراض الدراسة.

تصحيح أداة الدراسة

1 الح د الأعلى للبدائل - الح د الأدنى للبدائل - 5

$$1.33 = \frac{\quad}{\quad} =$$

عدد المستويات 3

وعليه تصبح القيم المعيارية للحكم على متوسطات استجابات أفراد العينة على أداة الدراسة كما يلي :

مُنخف ض 00.1-33.2

مُتوسّ ط 34.2-67.3

مُرتفع 68.3 - 00.5

المعالجة الإحصائية:

-تمّ استخدام معامل ارتباط بيرسون (Pearson) لإيجاد معامل صدق البناء لأداة الدراسة.
-تمّ استخدام معادلة كرونباخ ألفا (Cronbach- Alpha) لإيجاد معاملات ثبات الاتساق الداخلي على أداة الدراسة.
-للإجابة عن السؤال الأول: تمّ استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة لمستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات .
-للإجابة عن السؤال الثاني: تمّ استخدام تحليل التباين الثنائي المتعدّد المتغيرات (Two Way MANOVA) للكشف عن فروق استجاباتهم على مجالات الأداة بالنسبة للمتغيرات الدراسة .

عرض النتائج

النتائج المتعلقة بالسؤال الأول: "ما مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن؟"

للإجابة عن السؤال تمّ حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، والرتب ومُستوى التقدير على أداة مُستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن (الجدول 4) نتائج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ومستوى تقدير حول الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن مُرتبة تنازلياً وفق المتوسطات

الرقم	المجالات	المتوسطات الحسابية	الانحرافات المعيارية	الرتبة	مُستوى التقدير
3.	التقييم المهني	3.03	0.87	1	مُتوسّط
2.	برنامج التأهيل الفردي المعتمد	3.00	0.86	2	مُتوسّط
4.	التوجيه والإرشاد المهني	2.98	0.81	3	مُتوسّط
1.	الأهلية والإحالة	2.92	0.85	5	مُتوسّط
5.	التهيئة المهنية	2.92	0.83	4	مُتوسّط
8.	خدمات المتابعة	2.88	0.84	6	مُتوسّط
6.	التدريب المهني	2.87	0.77	7	مُتوسّط
7.	التشغيل المهني والعمالة المدعومة	2.78	0.89	8	مُتوسّط
المتوسط الحسابي الكلي		2.92	0.78		مُتوسّط

يبين من الجدول (4) أنّ مُستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر مُقدّمي الخدمات في الأردن ككل قد جاء بمتوسط حسابي (92.2) وانحراف معياري (78.0) وبمستوى تقدير (مُتوسّط). حيث جاء في المرتبة الأولى مجال " التقييم المهني " بمتوسط حسابي (03.3) وانحراف معياري (87.0) وبمستوى تقدير (مُتوسّط)، وبالمرتبة الأخرى جاء مجال " التشغيل المهني والعمالة المدعومة " بمتوسط حسابي (78.2) وانحراف معياري (89.0) وبمستوى تقدير (مُتوسّط).

نتائج السؤال الثاني " هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات استجابات مُقدمي الخدمات حول مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظرهم في الأردن تعزى لمتغيرات (سنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة، الدورات التدريبية)؟" للإجابة عن السؤال تمَّ احتساب قيم المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات مُقدمي الخدمات على الدرجة الكلية وفقاً لمتغيرات (سنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة، الدورات التدريبية).

الجدول (5) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات مُقدمي الخدمات على الدرجة الكلية لمستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظرهم ف وف قا لمتغيرات الدراسة

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	الفئات	متغيرات الدراسة
0.83	2.82	68	أقل من 5 سنوات	سنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة
0.26	3.30	18	5 سنوات فأكثر	
الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	الفئات	متغيرات الدراسة
0.82	2.90	60	دورتين وأقل	الدورات التدريبية
0.67	2.98	26	أكثر من دورتين	
0.78	2.92	86	وع	المجموع

يبين من الجدول (5) وجود فروق ظاهرية بين قيم المتوسطات الحسابية لاستجابات مُقدمي الخدمات على الدرجة الكلية لمستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد، وبيان دلالة الفروق إحصائياً تمَّ استخدام اختبار تحليل التباين الخماسي (5-Way ANOVA) للدرجة الكلية، والجدول (6) يبين ذلك :

الجدول (6) نتائج تحليل التباين الخماسي (5-Way ANOVA) لاستجابات مُقدمي الخدمات على الدرجة الكلية لمستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظرهم ف وف قا لمتغيرات الدراسة

الدلالة الإحصائية	قيمة F	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
0.086	3.018	1.767	1	1.767	سنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني
0.932	0.007	0.004	1	0.004	الدورات التدريبية
		0.586	80	46.841	الخطأ
			85	51.053	الكلية المعدل

* دال إحصائي عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$).

1-عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) لاستجابات مُقدمي الخدمات حول مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظرهم في الأردن تعزى لسنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة، إذ بلغت القيمة الإحصائية لاختبار (F) على الدرجة الكلية للأداة (018.3) وبمستوى الدلالة (068.0) وتعد هذه القيمة غير دالة إحصائياً عند ($\alpha \leq 0.05$).

2-عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) لاستجابات مُقدّمي الخدمات حول مستوى الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظرهم في الأردن تعزى لمتغيرات الدورات التدريبية، إذ بلغت القيمة الإحصائية لاختبار (f) على الدرجة الكلية للأداة (007.0) وبمستوى الدلالة (932.0) وهو أكبر من (05.0) وتعد هذه القيمة غي دالة إحصائياً عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$).

كما تمّ إستخراج المتوسطات قيم المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات مُقدّمي الخدمات على مجالات مستوى الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظرهم في الأردن وفقاً لمتغيرات (سنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة ، الدورات التدريبية).

جدول (7) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات مُقدّمي الخدمات على مجالات مستوى الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظرهم في الأردن وفقاً لمتغيرات الدراسة

المتغيرات	المستويات	الإحصائي								
سنوات الخبرة في تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة	أقل من 5 سنوات	المتوسط الحسابي	2.82	2.89	2.95	2.88	2.81	2.77	2.68	2.77
		الانحراف المعياري	0.91	0.91	0.95	0.86	0.88	0.83	0.96	0.89
الدورات التدريبية	5 سنوات فأكثر	المتوسط الحسابي	3.31	3.42	3.31	3.36	3.34	3.27	3.16	3.28
		الانحراف المعياري	0.37	0.38	0.34	0.38	0.38	0.32	0.36	0.40
المجموع	دورتين وأقل	المتوسط الحسابي	2.89	2.97	3.02	2.94	2.89	2.84	2.78	2.83
		الانحراف المعياري	0.91	0.88	0.93	0.85	0.89	0.80	0.94	0.90
	أكثر من دورتين	المتوسط الحسابي	2.98	3.08	3.04	3.06	2.98	2.95	2.77	2.98
		الانحراف المعياري	0.71	0.80	0.74	0.73	0.69	0.73	0.77	0.66
المجموع		المتوسط الحسابي	2.92	3.00	3.03	2.98	2.92	2.87	2.78	2.88
		الانحراف المعياري	0.85	0.86	0.87	0.81	0.83	0.77	0.89	0.84

يبين الجدول (7) وجود فروق ظاهرية بين المتوسطات الحسابية لاستجابات مُقدّمي الخدمات على مجالات الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظرهم في الأردن وفقاً لمتغيرات الديموغرافية لأفراد الدراسة.

ولبيان دلالة الفروق إحصائياً بين المتوسطات الحسابية تم استخدام اختبار تحليل التباين الخماسي المتعدد المتغيرات (5 Way MANOVA)، والجدول (8) يبين ذلك :

الجدول (8) نتائج تحليل التباين الخماسي المتعدد المتغيرات التابع (5 Way MANOVA) لاستجابات مقدّمي الخدمات على مجالات الخدمات المهنية المقدّمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحّد وف قا لمتغيرات الدّراسة

مصدر التباين / المتغير	المجالات / التابع	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
سنوات الخبرة في تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة Hotelling's =0.078 F=0.710 Sig =0.682	الأهلية والإحالة	1.347	1	1.347	1.939	0.168
	برنامج التأهيل الفردي المعتمد	1.929	1	1.929	2.740	0.102
	التقييم المهني	0.820	1	0.820	1.089	0.300
	التوجيه والإرشاد المهني	1.578	1	1.578	2.509	0.117
	التهيئة المهنية	2.649	1	2.649	3.913	0.051
	التدريب المهني	2.150	1	2.150	3.655	0.059
	التشغيل المهني والعمالة المدعومة	2.285	1	2.285	2.916	0.092
	خدمات المتابعة	1.737	1	1.737	2.515	0.117
الدورات التدريبية	الأهلية والإحالة	0.046	1	0.046	0.067	0.797
مصدر التباين / المتغير	المجالات / التابع	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
	برنامج التأهيل الفردي المعتمد	0.027	1	0.027	0.038	0.845
	التقييم المهني	0.036	1	0.036	0.047	0.828
	التوجيه والإرشاد المهني	0.000	1	0.000	0.001	0.979
	التهيئة المهنية	0.001	1	0.001	0.001	0.971
	التدريب المهني	0.040	1	0.040	0.069	0.794
	التشغيل المهني والعمالة المدعومة	0.176	1	0.176	0.225	0.637
	خدمات المتابعة	0.074	1	0.074	0.107	0.744
الخطأ	الأهلية والإحالة	55.592	80	0.695		
	برنامج التأهيل الفردي المعتمد	56.314	80	0.704		
	التقييم المهني	60.251	80	0.753		
	التوجيه والإرشاد المهني	50.331	80	0.629		
	التهيئة المهنية	54.160	80	0.677		
	التدريب المهني	47.052	80	0.588		
	التشغيل المهني والعمالة المدعومة	62.680	80	0.783		
	خدمات المتابعة	55.242	80	0.691		

المجموع المعدل	الأهلية والإحالة	61.250	85
	برنامج التأهيل الفردي المعتمد	62.249	85
	التقييم المهني	64.673	85
	التوجيه والإرشاد المهني	55.899	85
	التهيئة المهنية	58.844	85
	التدريب المهني	51.033	85
	التشغيل المهني والعمالة المدعومة	66.633	85
	خدمات المتابعة	59.668	85

*دالة عند مستوى ($\alpha \leq 05.0$)

-يبين من نتائج الجدول (8) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 05.0$) بين المتوسطات الحسابية لتقديرات الأفراد على جميع المجالات تعزى لمتغيّرات سنوات الخبرة في لتقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة لجميع المجالات. كما تبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 05.0$) بين المتوسطات الحسابية لتقديرات الأفراد على جميع المجالات تعزى لمتغيّرات الدورات التدريبية لجميع المجالات

النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث الذي ينصّ على: ما الاستراتيجية المقترحة لتطوير الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر مقدّمي الخدمات في الأردن؟ .

للإجابة عن السؤال الثالث، تمّ استخراج التكرارات والنسب المئوية حول الاستراتيجيات المقترحة لتطوير الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر مقدّمي الخدمات في الأردن، وذلك من خلال المقابلات الشخصية مع عينة من مقدّمي الخدمات في الأردن وبالبالغ عددهم (30).

الجدول (9) التكرارات والنسب المئوية لاستجابات عينة الدراسة حول الاستراتيجية المقترحة لتطوير الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر مقدّمي الخدمات في الأردن

# المقترحات الخاصة بالتأهيل المهني	التكرارات	النسبة المئوية
1	وجود مراكز تأهيل مهني لاضطرابات التوحّد بالاردن	27.5%
2	المراكز ليس لديها مهارات كافية أو مقاييس لمعرفة ميول الطلاب من ذوي التوحّد	20.0%
3	العمل على تدريب وتأهيل الكوادر التي تعمل مع طيف التوحّد	17.5%
4	توفير أماكن تشغيل لأبنائنا ومتابعتهم	17.5%
5	تمكين الطلاب من ذوي اضطراب طيف التوحّد من التعليم المهني والتدريب	15.0%
6	اشراك الأهل في اعداد خطط الطلاب في التأهيل المهني لهم	10.0%
7	تهيئة الظروف المناسبة لهم مع الدعم المادي والمعنوي لتحفيزهم على الدمج والانتراط في المجتمع ضمن بيئة محمية	17.5%
8	توفير دورات مهنية في التأهيل المهني لذوي اضطراب طيف التوحّد بشهادة علمية وعملية في هذا المجال	20.0%

15.0%	6	توفي أماكن مُصنفة لعمليات التهيئة المهنية في البداية ثم عملية التأهيل المهني وتوفي أماكن للتدريب من أجل رفع كفاءة القدرات لديهم.	9
32.5%	13	توفي برامج مُصنفة لتأهيل الطلاب من ذوي اضطراب طيف التوحد بالأردن	10

يلاحظ من الجدول (9) أن ما نسبته 5.32% من أفراد العينة يقدمون على تعزيز ودعم لتوفي برامج مُصنفة لتأهيل الطلاب من ذوي اضطراب طيف التوحد بالأردن. كما أن 5.27% من أفراد الدراسة أشارو إلى ضرورة وجود مراكز تأهيل مهني لاضطرابات التوحد بالأردن. بينما أشار ما نسبته 0.15% من أفراد الدراسة إلى توفي أماكن مُصنفة لعمليات التهيئة المهنية في البداية ثم عملية التأهيل المهني وتوفي أماكن للتدريب من أجل رفع كفاءة القدرات لديهم.

مناقشة نتائج الدراسة والتوصيات

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول: وقد تبين أن مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مُقدمي الخدمات في الأردن ككل قد جاء بمتوسط حسابي (92.2) وبمستوى تقدير (متوسط)، ويدل ذلك على أن مستوى الخدمات المهنية المقدمة لذوي اضطراب طيف التوحد قد جاء متوسط الجودة وتعزوا الباحثة ذلك نتيجة قلة الخبرة والتدريب للمهنيين الذين يعملون مع هؤلاء الطلبة وقد يكون السبب في عدم تقديم خدمات عالية الجودة أيضاً هو عدم توفر المهارات والخبرات اللازمة للمهنيين بالإضافة إلى صعوبة التعامل مع هذه الفئة فإن الطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد يتعلمون بصعوبة نتيجة وجود هذا الاضطراب وما يسببه من آثار على سلوكياتهم التي تحد من وجودهم في سوق العمل والتي تُعَل من الصعب تقديم الخدمات المهنية لهم، واختلقت نتيجة الدراسة الحالية عن نتيجة دراسة (سليمان، والحديدي، 2022) والتي أظهرت ارتفاع مستوى خدمات التدريب المهني المقدمة لذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر المعلمين .

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني: فقد تبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية لاستجابات مُقدمي الخدمات حول مستوى الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظرهم في الأردن تعزى لمتغيين سنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة وامتغى الدورات التدريبية ، ويدل ذلك على عدم وجود تباين في تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة من وجهة نظر مقدمي الخدمة في الأردن تبعاً لمتغيين سنوات الخبرة في مجال تقديم خدمات التأهيل المهني للطلبة وامتغى الدورات التدريبية، أي ان مقدمي الخدمة جميعهم يدركون أهمية تقديم الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد بغض النظر عن عدد الدورات التدريبية التي خضعوا لها أو عن سنوات الخبرة التي لديهم فمن خلال هذه الخدمات يصل مقدموا الخدمة بالفرد إلى أقصى درجات الاستقلالية والاعتماد على الذات ومن خلال هذه الخدمات يخف ضغط العبء المادي على الأفراد وذويهم، واختلقت نتيجة الدراسة الحالية عن نتيجة دراسة (سليمان، والحديدي، 2022) والتي أظهرت كما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مجال خدمات التدريب المهني تعود لصالح ممتغير إقليم الوسط، وكذلك فروق ذات دلالة إحصائية في مجال التشغيل تعود لمتغير المستوى التعليمي لفئة أولياء الأمور لصالح فئة البكالوريوس.

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث: ومن الاستنتاجات المقترحة لتطوير الخدمات المهنية المقدمة للأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر مُقدمي الخدمات في الأردن، جاءت استنتاجية "توفي برامج مُصنفة لتأهيل الطلاب من ذوي اضطراب طيف التوحد بالأردن" بأعلى نسبة 5.32% ويدل ذلك على وعي مقدمي الخدمة بضرورة توفي برامج مُصنفة لتأهيل الطلاب من ذوي اضطراب طيف التوحد وحاجة تلك الفئة بالتحديد لذلك فمن الصعب تأقلم هذه الفئة، لذلك وجب السعي من خلال تلك البرامج إلى الوصول بهم إلى أقصى درجات الاستقلالية، كما شجع مقدمو الخدمة ضرورة وجود مراكز تأهيل مهني لاضطرابات التوحد بالأردن" فمن خلال هذه المراكز يكن خفض العبء عن هذه الفئة، واتفقت نتيجة الدراسة الحالية مع نتيجة دراسة (Roux et al., 2021) والتي أشارت إلى أن معدلات التوظيف بين الطلاب المصابين بالتوحد قد تحسن من خلال التسليم المتعمد للخدمات المتعلقة بالتوظيف، كما واتفقت نتيجة الدراسة الحالية مع نتيجة دراسة (Fong et al., 2021) والتي أشارت أن البرامج التي تركز على المهنة قد يكون لها تأثيرات إيجابية على نتائج

التوظيف للأفراد المصابين باضطراب طيف التوحد. إلى أن المشاركين في مشروع البحث لديهم معدلات توظيف أعلى من المشاركين الضابطة في كل من نقاط المتابعة لمدة 9 أشهر و 1 سنة.

تشير هذه النتائج إلى الحاجة إلى تحسين الاستراتيجيات المقدمة في الميدان للارتقاء بالخدمات المهنية المقدمة للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد والتي يكن لهذه الاستراتيجيات أن تتبّ وفقاً لما يلي كما رأتها مقدمو الخدمة في المجلات الثمانية ومنه

أولاً: استراتيجيات تحسين خدمات الأهلية والإحالة: عند إحالة الطالب ذوي التوحد يتم توثيق معايير إجراءات الإحالة مثل (القبول - التسجيل - تخصيص الإحالة) حيث يجب أن يكون مؤهلاً قبل الإحالة .

ثانياً: استراتيجيات تحسين التقييم والتوجيه والإرشاد المهني: أن يتم التأكد عند التوجيه المهني لذوي التوحد من توافق مهاراتهم وقدراتهم ومؤهلاتهم مع متطلبات المهنة، وتوفيق المقاييس المناسبة لمعرفة ميول الطلاب من ذوي اضطراب طيف التوحد مبكراً والعمل على توجيه خدمات التوجيه المهني نحوها مبكراً أيضاً .

ثالثاً: استراتيجيات تحسين التهيئة والبرامج والتدريب المهني: تشجيع الدولة أصحاب العمل على توفيق تدريب مهني لذوي اضطراب طيف التوحد، وأن يتم رفع كفاءة الطلاب بإعطائهم دورات مستمرة بكيفية التدريب المهني .

رابعاً: استراتيجيات تحسين التشغيل و المتابعة: أن يتم متابعة مدى تكيف الطالب مع سوق العمل والمهنة التي تعلمه من قبل المدرسين في البرنامج، بالإضافة إلى توعية أرباب العمل حول اضطراب طيف التوحد و حول إمكانية وجود قدرات مناسبة لدى أفراد هذه الفئة تدعم وتسهل عملية توظيفهم (مثل: القدرة العالية في الذاكرة، الحرص الشديد على اتباع الر وتين، الحرص الشديد على التتبع والنظام).

خامساً: استراتيجيات رفع الوعي بين أولياء الأمور: تفعيل دور المؤسسات الحكومية والقطاع الخاص من خلال مطالبة الأهل بحماية أبنائهم في سوق العمل.

سادساً: استراتيجيات رفع كفاءة مقدمي الخدمات المهنية: يتم إحاق العاملين بالتأهيل المهني بدورات تدريبية مستمرة تتعلق بالتوجيه المهني في مجال التوحد، وأن يخضع العاملين بالتأهيل المهني لدورة تطبيق مقياس ملف المرحلة الانتقالية لذوي اضطراب طيف التوحد (TTAP).

التوصيات

1. أن تعمل المراكز على تقديم الخدمات المهنية للطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد بشكل أكبر .
2. تدريب وتأهيل الكوادر التي تعمل مع اضطراب طيف التوحد .
3. توفيق أماكن تشغيل للأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد ومتابعتهم .
4. تهيئة الظروف المناسبة لهم مع الدعم المادي والمعنوي لتحفيزهم على الدمج والأنراط في المجتمع ضمن بيئة محمية
5. توفيق المقاييس الخاصة بالتأهيل المهني، مقياس الخدمات الانتقالية لذوي اضطراب طيف التوحد (TTAP) في المراكز وتفعيلها وتطبيقها.

أولاً-المراجع العربية:

- الجندي، نضال (2008). برامج التأهيل المهني لذوي الاحتياجات الخاصة كأحد استراتيجيات التنمية الاقتصادية والاجتماعية دراسة مقارنة لبرامج التأهيل المهني بين الأردن وسوريا. رسالة ماجستير في علم الاجتماع والخدمة الاجتماعية. جامعة اليموك.
- الزارع، نايف بن عابد (2015). تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة، عمان: دار الفكر.
- الزارع، نايف بن عابد، حيمور، عبد الهادي عيسى (2017). تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة، مقدمة في التأهيل الشامل للأفراد ذوي الإعاقة. عمان: دار الفكر.
- الزريقات، إبراهيم (2016). التأهيل المهني وخدمات الانتقال للأشخاص ذوي الإعاقة، عمان: دار المسية.
- الزريقات، إبراهيم (2020). التدخلات الفعالة مع اضطراب طيف التوحد: الممارسات العلاجية المسندة إلى البحث العلم ي. عمان: دار الفكر.
- الزمعت، يوسف (2011). التأهيل المهني للمعوقين، الطبعة الرابعة، عمان: دار الفكر.
- الزيوت، فيصل والخطيب، جمال. 2019. أثر برنامج تأهيل مهني مستند إلى الإنتاج النباتي في تمكين الأشخاص ذوي اضطراب طيف التوحد مهنيًا في الأردن. المجلة النبوية الأردنية (1)، 192-215 .

- سلمان، عودة والحديدي، مني (2022) مستوي خدمات التدريب المهني والتشغيل ا لمقدّمة للطلبة ذوي اضطراب طيف التوحّد من وجهة نظر المعلمين وأولياء الأمور في الأردن. الجمعية الأردنية للعلوم، المجلة التّبوية الأردنيّة. 9(4)، 26-54.
- السيد، اسامة (202) تقييم برامج التأهيل المهني في الأردن لذوي الإعاقة الحركية من منظور المستفيدين واسرهم في إقليم الوسط.
- رسالة دكتوراة في التّبيّة الخاصّة. الجامعة الأردنيّة.
- عطّي، ربيع وحمدان، صلاح (2013) فعالية برنامج تدريبٍ مقنّن لتطوير الكفايات المهنية لدي المرشدين التّبويين للتعامل مع الأطفال ذوي الحاجات الخاصّة من فئة التوحّد في محافظة طولكرم. المجلة الدولية للدراسات التّبوية والنفسية. 2(2).
- 249-268.
- المصري، اماني والصمادي، جميل (2013) تقييم خدمات التأهيل المهني والتشغيل للنساء ذوات الإعاقة في الاردن (رسالة ماجستيّ غيّ منشورة). الجامعة الاردنيّة، عمان.
- المعاينة، خيلبو القمش، مصطفى (2012) أساسيات التأهيل المهني والرعاية لذوي الاحتياجات الخاصّة، عمان: دار الثقافة للنشر والتوزيع.

ثانيا المراجع الأجنبية

- Al-Oweidi, Alia.(2015) Evaluation of Vocational Services Provided to Jordanian Disabled
- People According to *International Standers. Published by Canadian Center of Science and Education.*)3(8, 1-77
- Alverson, C. Y., & Yamamoto, S. H. (2017). Employment Outcomes of Vocational Rehabilitation
- Clients with Autism Spectrum Disorders. *Career Development and Transition for*
- *Exceptional Individuals.*)3(04, 144–155.
- American Psychiatric Association. (2013). Clinical-Rated Severity of Autism Spectrum
- Disorders and Social Communication Disorder. Washington, DC: American Psychiatric *Association. Retrieved* January 18.
- Chen, J., Sung, C., & Pi, S. (2015). Vocational Rehabilitation Service Patterns and Outcomes for Individuals with Autism of Different Ages. *Journal of Autism & Developmental Disorders*, 45(9), 3015–3029.
- Coleman, D. M., & Adams, J. B. (2018). Survey of vocational experiences of adults with Autism Spectrum Disorders, and recommendations on improving their employment. *Journal of Vocational Rehabilitation*, 49(1), 67–78.
- Coleman, D. M., & Adams, J. B. (2018). Survey of vocational experiences of adults with Autism Spectrum Disorders, and recommendations on improving their employment. *Journal of Vocational Rehabilitation*, 49(1), 67–78.
- Fakhrou, A. A. M., & Almageid Kamel Ahmed, T. A. (2021). The Effect of vocational rehabilitation programs in improvement of self-concept of Qatari students with special needs. *Journal of Education - Sohag University*, 91(3), 162–182.
- Fong C., Taylor J., Berdyeva A., McClelland A., Murphy K., Westbrook J. (2021). Interventions for improving employment outcomes for persons with autism spectrum disorders: A systematic review update. *Campbell Systematic Reviews*. 17(3).
- Hazarika, D., & Choudhury, P. (2020). An empirical study on the impact of social media on consumer behavior in India. *Journal of Retailing and Consumer Services*, 55(102), 15-30.
- Kaya, F. (2016). Vocational rehabilitation services and competitive employment for transitionage youth with autism spectrum disorders. *Journal of Vocational Rehabilitation*. 45.:73–83.
- Lengerman K. (2017). Vocational rehabilitation service usage and outcomes for individuals with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*. 41(42), 39-50.
- Murza, K. A. (2016). Vocational rehabilitation counselors' experiences with clients diagnosed with autism spectrum disorder: Results of a national survey. *Journal of Vocational Rehabilitation*, 45(3), 301–313.
- Roux, A.M., Rast, J.E., Anderson, K.A. (2021). Vocational Rehabilitation Service Utilization and Employment Outcomes Among Secondary Students on the Autism Spectrum *J Autism Dev Disord* 51, 212–226
- Salari, N., Rasoulpoor, S., Rasoulpoor, S., Shohaimi, S., Jafarpour, S., Abdoli, N., KhalediPaveh, B., & Mohammadi, M. (2022). The global prevalence of autism spectrum disorder: a comprehensive systematic review and meta-analysis. *Italian Journal of Pediatrics*,)1(84, 1–16.
- Sansosti, F. J., Merchant, D., Koch, L. C., Rumrill, P., & Herrera, A. (2017). Providing supportive transition services to individuals with autism spectrum disorder: Considerations for vocational rehabilitation professionals. *Journal of Vocational Rehabilitation*, 47(2), 207–222.
- Walsh, L., & Lydon, S., Healy, O. (2014). Employment and vocational skills among individuals with autism spectrum disorder: predictors, impact, and interventions, *Journal of Autism and Developmental Disorders*, (1) 266-275.

ستراتيژييه کی پيشنيارکراوی پهره پيدانی خزمه تگوزاریه پيشه بيه کان دابین ده کریت بۆ ئەو که سانهی که نه خووشی ئۆتيزمیان هه بيه له... دیدگای پيشکه شکارانی خزمه تگوزاری له ئوردن

ئهمه ل محهمه د علي ئه لئه داف

راویژکاری سه تته ره کانی ئۆتيزم له عه مان ، ئوردن

Amal_naddaf@hotmail.com

پوخته

ئامانجی تووژینه وه که ده ستنبشاندنی ستراتيژييه کی پيشنيارکراوی پهره پيدانی خزمه تگوزاریه پيشه بيه کانه که پيشکه ش به که سانی تووشبوو به نه خووشی ئۆتيزم ده کریت له پوانگه ی پيشکه شکارانی خزمه تگوزاریه وه له ئوردن بۆ گه یشتن به ئامانجی تووژینه وه که ، پيازی شیکاری وه سفکر و پيازی چۆنايه تی بوون به کاره یئراو ، و دانیشتوانی تووژینه وه که پیکهاتبوون له (86) کهس له پيشکه شکارانی خزمه تگوزاریه پيشه بيه کان ئامرازی تووژینه وه که پیکهاتبوو له (8) بواره کان: (بوازی شایسته یی و په وانه کردن ، بوازی به رنامه ی په سه ندرکراوی چاکسازی تاکه که سی ، بوازی هه لسه نگاندنی پيشه یی ، بوازی پئتمای و پاویژکاری پيشه یی ، بوازی ئاماده کاری پيشه یی ، بوازی راهینانی پيشه یی ، بوازی دامه زراندنی پيشه یی و دامه زراندنی پالشترکراو ، بوازی خزمه تگوزاری به دوا داچوون).

ئهنجانه کان ده ریانخست که ئاستی خزمه تگوزاریه پيشه بيه کان که پيشکه ش به که سانی تووشبوو به نه خووشی سپیکتری ئۆتيزم له پوانگه ی پيشکه شکارانی خزمه تگوزاری له ئوردن به گشتی له مامناوه ندی ژمیریاری (2.92) و به ئاستی هه لسه نگاندنی (مامناوه ند) بووه هه ره وه نیشانیدا که له پوو ی ئاماریه وه هه یچ جیاوازیه کی به رچاو له وه لمه کانی پيشکه شکارانی خزمه تگوزاریه کان سه باره ت به ئاستی خزمه تگوزاریه کان نه بووه خزمه تگوزاریه کانی چاکسازی پيشه یی بۆ خوێ ندرکاران و خوله کانی راهینان له وه لمانه وه ی پرسپاره کراوه که دا ، ده رکه وت که ستراتيژی پيشکه شکردنی به رنامه ی تایه تمه ند بۆ چاککردنه وه ی خویندکارانی تووشبوو به نه خووشی سپیکتری ئۆتيزم له ئوردن زۆرتیرین ریزه ی هه بووه (وگه یشته (32.5%) ، و... تووژینه وه که گه یشته کۆمه لیک پيشنبار ، که دیارترینان راهینان و شایسته کردنی کاده کانه که له گه ل نه خووشی ئۆتيزم کارده که ن.

وشه سه ره کیه کان :خزمه ت گوزاری پيشه یی ،شه ژانی شه به نگی ئۆتيزم .پيشکه شکارانی خزمه تگوزاری له ئوردن.

A Proposed Strategy for Developing Professional Services Provided to Individuals with Autism Spectrum Disorder From the Perspective of Service Providers in Jordan

Amal Mohamed Ali AL Nadaf

counseling in Autism centers in Jordan

Amal_naddaf@hotmail.com

Abstract

The aim of the study is to identify a proposed strategy for developing professional services provided to individuals with autism spectrum disorder from the point of view of service providers in Jordan. To achieve the aim of the study, the descriptive analytical approach and the qualitative approach were used, and the study population consisted of (86) individuals from professional service providers. The study tool consisted of (8) fields: (the field of eligibility and referral, the field of the approved individual rehabilitation program, the field of vocational evaluation, the field of vocational guidance and counselling, the field of vocational preparation, the field of vocational training, the field of vocational employment and supported employment, the field of follow-up services).

The results showed that the level of professional services provided to individuals with autism spectrum disorder, from the point of view of service providers in Jordan as a whole, was at an arithmetic mean of (2.92) and with a rating level of (medium). It was also shown that there were no statistically significant differences in the responses of service providers regarding the level of services. The professionalism provided to individuals with autism spectrum disorder, from their point of view in Jordan, is due to years of experience in the field of providing vocational rehabilitation services to students and training courses. In answering the open question, it was found that the strategy of providing specialized programs to rehabilitate students with autism spectrum disorder in Jordan had the highest percentage. It amounted to (32.5%), and the study reached a set of recommendations, the most prominent of which is training and qualifying cadres who work with autism spectrum disorder.

Keywords: professional services, autism spectrum disorder, service providers in Jordan