جودة الحياة الحضرية لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية (دراسة جغرافية)

أ. م. د. انتظار ابراهيم حسين الموسوي & أ.م.د. حسون عبود دبعون

جامعة القادسية / كلية الآداب

الخلاصة :

تعد الحياة الحضرية ذات جودة عالية اذا ما توفرت الخدمات بأنواعها المختلفة والتي تشكل ركائز الحياة وحاجاتها الاساسية فالمأوى والتعليم والصحة جميعها جوانب هامة لا يمكن العيش بدونها او تجاوزها لجميع افراد المجتمع فكيف اذا كانت هذه الخدمات تقدم الى شريحة من المجتمع لها احتياجات خاصة ، إذ من المهم التخطيط لتوفير تلك الخدمات وهو بمثابة التخطيط لحياة تلك الشريحة من المجتمع بجميع ابعادها فتوفرها بصورة مقبولة كماً ونوعاً هو بحد ذاته توفير لسبل الحياة الكريمة لهم. وفي مدينة الديوانية نجد ان جودة الحياة الحضرية غيرمرضية لذوي الاحتياجات الخاصة ،اذ لم تقدم الخدمات لهم بشكل كامل ، فضلاً عن عدم شمول كل اصناف هذه الشريحة من المجتمع بالخدمات المتوافرة فقد شملت فئتين فقط هما الصم والبكم وفئة فاقدي البصر ومن هنا تأتي مشكلة البحث التي وضعت لها فرضية تتمثل في قصور الخدمات المجتمعية المقدمة الى فئة ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية مما يسبب عدم جودة الحياة الحضرية لهم ، فكان هدف البحث واضحاً في وضع قاعدة بيانات تتحدث عن واقع تلك الفئة الاقتصادي والاجتماعي من اجل مساعدة اصحاب القرار على وضع الخطط التنموية التي تشمل توفير تلك الخدمات المجتمعية لهذه الفئة من المجتمع التي تواجه ظروف حياتية صعبة بسبب نقص او قصور في استعدادهم او قدراتهم البدنية او الحسية او الفكرية او بسبب اوضاع ومعايير اجتماعية تنعتهم بوصف معين.

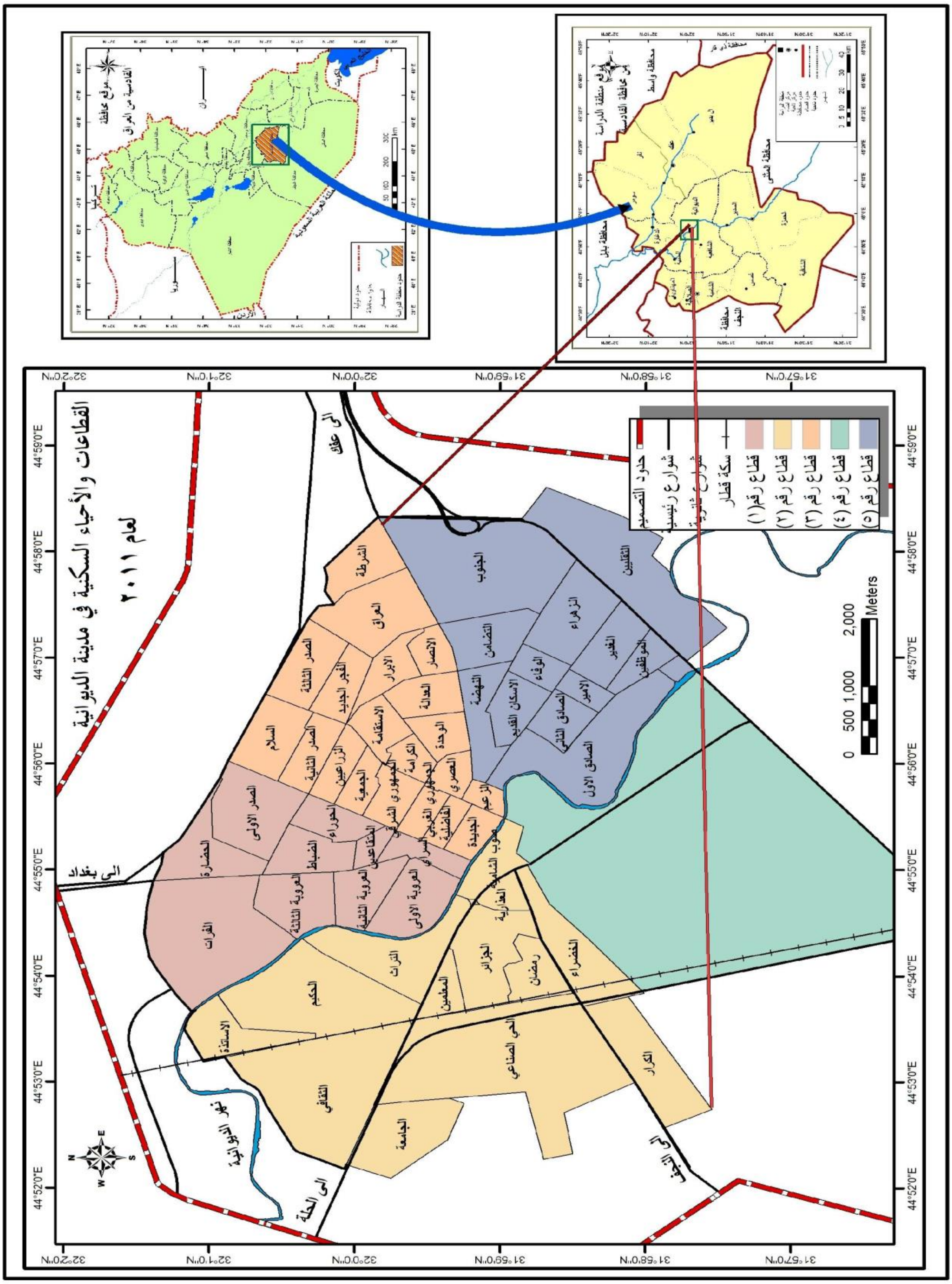
أهم ما توصل اليه البحث من استنتاجات هو قلة الاهتمام من قبل مؤسسات الدولة واصحاب القرار بتوفير الخدمات المجتمعية لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة وان ما متوفر منها لا يشمل كل اصناف هذه الفئة فضلاً عن عدم الاستمرار في توفير خدمة التعليم بعد المرحلة الابتدائية وتبقى خدمة الرعاية الاجتماعية متوفرة بشكل لا يوفر جودة الحياة الكريمة ،اما الرعاية الصحية فهي رديئة وتكفلها ذوي صاحب الاعاقة ، اما خدمة السكن فهو لا يتوافر بشكل جيد وانما هي بحالة بمتوسط لمعظم عناصر هذه الفئة ، مما يتطلب ذلك زيادة الاهتمام بهذه الشريحة من حيث توفير

الخدمات المجتمعية الاساسية التي تلبي احتياجات هذه الشريحة من المجتمع ولاسيما توفير خدمة التعليم لهم لما بعد مرحلة الابتدائية او اقامة مشاريع تأهيل خاصة بهم تساعدهم في دخول الحياة العملية والحصول على وظيفة او عمل حر فضلاً عن توفير مراكز صحية خاصة لحالات الاعاقة لديهم ومن ثم شمولهم بالرعاية الاجتماعية ، كما يجب ان يؤخذ بنظر الاعتبار تردي الخدمات المجتمعية في المدينة مما يسهم في رفع قيمة رواتبهم لتغطي احتياجاتهم محاولة في الحصول على جودة للحياة داخل المدينة خاصة بهم.

المقدمة :

تعد جودة الحياة الحضرية من المصطلحات الجغرافية الحديثة التداول التي تركز على مدى وصول الخدمة في الوقت المناسب والاستفادة القصوى منها في المناطق الحضرية لاسيما لشريحة معينة من المجتمع الحضري مثل ذوي الاحتياجات الخاصة إذ يتطلب واقعهم الحياتي وقدراتهم الجسمانية توافرها بشكل دائم ومنظم وذو ابعاد تنموية مستقبلية، تساعدهم في تخطي الصعاب والعيش بحياة كريمة ورفاهية.

نبعت من هذا المنطلق أهمية اعطاء صورة واضحة عن واقع جودة الحياة الحضرية لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية فتمثلت مشكلة البحث بتساؤل علمي هو ما واقع جودة الحياة الحضرية لذوي الاحتياجات الخاصة من حيث توفر الخدمات الاساسية من سكن وتعليم ورعاية صحية واجتماعية ، اما فرضية البحث فان مفادها وجود قصور او اخفاق في توفير تلك الخدمات مما يؤدي الى تدني الجودة للحياة الحضرية في المدينة وهي لا تشمل كل تلك الشريحة من مجتمع المدينة. لذا حاول الباحثين تحقيق هدف البحث من خلال وضع قاعدة بيانات حول واقعهم الاجتماعي والاقتصادي والصحي لغرض تحديد مدى حاجاتهم الاساسية الواجب توافرها وتحقيقها من قبل اصحاب القرار او واضعي الخطط التنموية من اجل رفع جودة الحياة لهذه الشريحة في مدينة الديوانية متبعين في تحقيق ذلك منهجين علميين هما المنهج العام للجغرافية في التحليل والربط والمنهج النظامي (الاصولي) في ترتيب مسار البحث ، اما حدود البحث فتتمثل في مدينة الديوانية حيث تتحدد منطقة الدراسة مكانياً بمدينة الديوانية الواقعة عند تقاطع دائرة عرض(´٥٩،١ْ٣) شمالاً مع خط طول(َ٥٥،٤ْ٤) شرقاً ،خريطة (١) ، يحدها من الشمال ناحية الدغارة ومن الشرق قضاء عفك ومن الغرب قضاء الشامية ، ومن:



خريطة (١) موقع منطقة الدراسة

المصدر : من عمل الباحث بالاعتماد على: ١) الهيأة العامة للمساحة ، خريطة محافظة القادسية الإدارية بمقياس ١:٥٠٠٠٠٠ ، بغداد ، ٢٠٠٠.
٢) المرئية الفضائية لمدينة الديوانية الملتقطة سنة ٢٠١١ . ٣) خريطة التصميم الأساس لمدينة الديوانية من عام ١٩٧٤ ولغاية ٢٠٠٠ .

المصدر :

- .

-

الجنوب قضاء الحمزة . وقد بلغت مساحتها ضمن حدود المخطط الأساس (٥٢٠٠) هكتاراً .. وبلغ عدد سكانها بحسب تقديرات عام ٢٠١٦(٤٠٣٧٢٧) نسمة يتوزعون على أربعة قطاعات سكنية ضمن (٥٥) حياً سكنياً . وقد جاء البحث لتحقيق هدفه ومنهجيته على محاور متعددة تتمثل بالآتي:

المحور الأول : الواقع الجغرافي لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية

يقصد بذوي الاحتياجات الخاصة بأنهم الأفراد الذين يواجهون ظروفاً حياتية صعبة نتيجة لنقص أو قصور في قدراتهم البدنية أو الحسية او الفكرية ، أو هم مجموعة من أفراد المجتمع غير الأفراد العاديين من حيث خصائصهم الجسمية والنفسية والعقلية بحيث هم بحاجة إلى رعاية خاصة بما يتناسب مع قدراتهم وإمكانياتهم وظروفهم الخاصة حتى يمكن الوصول بهم إلى مستوى أفضل من التوافق الشخصي والنفسي والاجتماعي.[١] اتضح من خلال الدراسة الميدانية التي قام بها الباحثين في مدينة الديوانية من اجل دراسة الواقع الجغرافي والاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة فكانت نسبة الذكور منهم (٥٥%) ونسبة الإناث (٤٥%).

تتكون فئة ذوي الاحتياجات الخاصة في المجتمع من أفراد يعانون من الاعاقة أي أن الشخص المعاق هو كل فرد يعاني من عجز عقلي أو جسمي أو اضطراب في الوظائف النفسية يحد من قدرته على تأدية دوره الطبيعي في المجتمع قياساً مع جنسه وسنه في الاطار المجتمعي الذي يعيش فيه مما يستدعي تقديم خدمات خاصة له يمكن من خلالها تطوير قدراته إلى أقصى حد ممكن وتساعده على التغلب على ما قد يواجهه من حواجز ثقافية أو تربوية او اجتماعية او مادية.[٢] لذا كان توزيعهم بحسب نوع الاعاقة متبايناً نسبياً وكما يتضح من الجدول (١) إذ كان هناك (٢٤%) منهم يعانون من الاعاقة البدنية ، أي ان لديه أعاقة جسدية ظاهرية ، فيما كان (١٤%) منهم مختل عقلياً ، والذي يعد أحد أنواع الاعاقات التي تنضوي ضمن ذوي الاحتياجات الخاصة ، كما سجلت نسبة الصم والبكم (٥١%) من ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية وهم يشكلون أعلى نسبة من بين أنواع الاعاقة ، أما من كان يعاني من أعاقة بدنية ومختل عقلياً في الوقت نفسه فقد بلغت نسبتهم (١%) من بين ذوي الاحتياجات الخاصة وهي أدنى النسب ، في ما سجل من اعاقتهم بدنية وصم وبكم نسبة (٥%) ومن كان مختل عقلياً وأصم وأبكم في الوقت نفسه شكلوا نسبة مقدارها (٥%) ايضاً من مجموع المبحوثين.

جدول (١) التوزيع النسبي للمبحوثين بحسب نوع الاعاقة لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية لعام ٢٠١٩

نوع الاعاقة	بدنية	مختل عقلياً	صم وبكم	بدنية ومختل عقلياً	بدنية وصم وبكم	مختل عقلياً وصم وبكم	المجموع
النسبة	٢٤	١٤	٥١	١	٥	٥	%١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية.

تعاني بعض الأسر في المجتمع الديواني بوجود أكثر من شخص له احتياجات خاصة فيها وهذا الامر يثقل كاهل تلك الأسر مادياً مما يشكل عبئاً كبيراً على أولياء الأمور محاولين توفير عناية خاصة لهم من تخصيص اموال شهرية ومسكن مناسب وعلاج فضلاً عن الملابس التي ينبغي ان يجهزون بها بحسب الحاجة ، إذ اتضح ان (٣٠%) من الاسر المبحوثة لديها أكثر من شخص من ذوي الاحتياجات الخاصة بينما اجاب (٧٠%) منهم بوجود شخص واحد من ذوي الاحتياجات خاصة كما موضح في جدول (٢) بينما توزعت اجاباتهم بأكثر من شخص له احتياجات خاصة في بيانات الجدول (٢) حيث أن (١٨%) من المبحوثين اجابوا بوجود شخصين من ذوي الاحتياجات الخاصة في الاسرة ، و(٣%) منهم اجابوا بوجود ثلاثة اشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة في الاسرة ، فيما اجاب (٤%) منهم بوجود أربعة اشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة في الاسرة ، واخيراً اجاب (٥%) من المبحوثين بوجود خمسة اشخاص لهم من ذوي الاحتياجات الخاصة في الأسرة.

جدول (٢) التوزيع النسبي لإجابات المبحوثين حول عدد المعاقين لدى الاسر في مدينة الديوانية لعام ٢٠١٩

عدد الاشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة	أثنان	ثلاث	اربع	خمس	المجموع
النسبة	١٨	٣	٤	٥	%٣٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية.

أما الفئات العمرية لذوي الاحتياجات الخاصة المشمولين بالعينة كانت بين (٣سنوات الى أكثر من ثلاثة عشر سنة ، الجدول (٣) ، إذ نجد أن من اعمارهم تتراوح بين (٣-٦) سنوات شكلوا نسبة مقدارها (٢%) من مجموع المبحوثين ، وهم صغار السن وبحاجة إلى عناية خاصة وكبيرة لاسيما في المجال الصحي والاجتماعي – التربوي وتأهيلهم للدخول في مراحل تعليمية تطور من

قدراتهم الذهنية في حين كانت نسبة من هم بعمر (٧-١٠) سنوات (٤٧%) من مجموع نسب المبحوثين وهي تشكل أعلى النسب وهؤلاء مؤهلين للدخول في مرحلة التعليم الابتدائي أو ما يقابل هذا المستوى من التعليم في معاهد الصم والبكم ، وعليه فهؤلاء بحاجة الى عناية كبيرة لتطويرهم ذهنياً ، أما من كانت اعمارهم تتراوح بين (١١-١٣) سنة فقد بلغت نسبتهم (٣٣%) وهم يشكلون ثاني أكبر نسبة بين ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية ، واخيراً بلغت نسبة من كانت اعمارهم أكثر من (١٣ سنة) (١٨%) من مجموع نسب المبحوثين ، وبشكل عام فإن جميع ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية لم يبلغوا سن الثامنة عشر ، مما يعني إنهم بحاجة إلى عناية خاصة من خلال توفير وتقديم كافة الخدمات اللازمة لهم لتحقيق جودة الحياة العالية من اجل تحقيق العيش برفاهية.

جدول (٣) الفئات العمرية لذوي الاحتياجات الخاصة المشمولين بالعينة في مدينة الديوانية لعام ٢٠١٩

فئات العمر/ سنة	اصغر من ٣	٣-٦	٧-١٠	١١-١٣	أكبر من ١٣	المجموع
النسبة من العينة	-	٢	٤٧	٣٣	١٨	%١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية.

المحور الثاني : مؤشرات تقييم جودة الحياة لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية

تعد الخدمات والمرافق الاجتماعية من أهم الركائز الحياتية التي تقوم وتعتمد عليها حياة المجتمعات ، وتدور في رحاها عمليات التنمية وبالذات التنمية الاجتماعية والبشرية والعمرانية على حد سواء ، كما تمثل الخدمات الاجتماعية حاجات اساسية لا يمكن ان تستقيم الحياة بدونها ، وتعد خدمة السكن هي من الخدمات الضرورية للحفاظ على الحياة وبدونها لا يستطيع الإنسان الاستمرار بالحياة ، فضلاً عن الخدمات الاجتماعية الأخرى التي تمكن الإنسان من تأدية وظائف حياتية بكفاءة وتمكنه من العيش بحياة كريمة ومقبولة مثل خدمات التعليم والصحة والخدمات الدينية والرياضية والترفيهية والإدارية العامة.[٣]

يعبر عن مفهوم النوعية والجودة في الخدمات من وجهات نظر متعددة منها الداخلية متمثلة بالتركيز على المواصفات والقواعد والقوانين التي تقدم الخدمة على اساسها ، وأخرى خارجية تركز على جودة الخدمة المدركة من قبل المستفيد ، وتعبر عن حاجة المستفيدين واتجاهاتهم ازاء ما يقدم لهم من خدمات، وأهم ابعاد جودة الخدمات في الحياة الحضرية هي ملائمة الخدمة لكل المستفيدين وسهولة وصولها لهم ، والتسلسل والتنسيق في تقديم الخدمات بحسب مراحل معينة فضلاً عن

مؤشرات الفعالية والكفاءة والجدارة والسلامة والاحترام المتبادل.[٤] ومن اجل الكشف عن جودة الحياة في مدينة الديوانية لذوي الاحتياجات الخاصة كان لابد من اعطاء صورة حقيقية او واقعية عن الخدمات المقدمة لهذه الفئة من المجتمع الديواني متمثلة بالإشارة الى بعض مؤشرات جودة نوعية الحياة بالتجمعات الحضرية التي تم دراستها عن طريق الدراسة الميدانية وتوزيع استمارة استبانة ومن أهم المؤشرات هي :

١. المسكن :

السكن جزء أساسي من عناصر السعادة الإنسانية في الحياة اذا ما كان يتلاءم مع مستوى التطورات التي بلغها الإنسان من حيث خدمات الوحدة السكنية وحالتها العمرانية ومدى ملكيتها فهي تعد اساسية في قياس نوعية الحياة الإنسانية.[٥] ولدراسة مدى أهمية هذا المؤشر على نوعية الحياة في مدينة الديوانية لذوي الاحتياجات الخاصة كان لابد من دراسة ابعاد هذا المؤشر متمثلة بالآتي:

أ- ملكية السكن : لقد نص الاعلان العالمي لحقوق الإنسان منذ عام ١٩٤٨ في مادته (٢٥) بأن لكل أسرة الحق في امتلاك وحدة سكنية خاصة بها.[٦] ومن خلال الدراسة الميدانية لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية وفي ما يتعلق بملكية السكن اتضح من الجدول (٤) بأن (٥٠%) منهم يمتلك مسكن في حين (٤١%) منهم يسكنون بالإيجار وهذا مؤشر سلبي على نوعية حياتهم وظروفهم المعيشية ، كما اجاب (٤%) آخرين بأن وحداتهم السكنية ذات سند طابو زراعي ، في حين هنالك (٥%) منهم مساكنهم عشوائية ، وهذا ما يجعلهم في وضع صعب مأساوي ولا يملكون مسكن أو يملكون مساكن غير آمنة ومعرضة للمساءلة القانونية في أي وقت ، لذا من الضروري توفير وحدات سكنية خاصة بهم كجزء من حقوقهم المشروعة.

جدول (٤)

اجابات المبحوثين حول نوع المسكن لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية للعام ٢٠١٩

نوع المسكن	ملك	إيجار	طابو زراعي	عشوائيات	المجموع
نسبة الاجابة	٥٠	٤١	٤	٥	%١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية.

أما بخصوص كلف الايجار المترتبة على السكن فقد تباينت مستوياتها وكما موضح في الجدول (٥) حيث اجاب (٩%) من المبحوثين بأن اجور مساكنهم بين (١٠٠-١٥٠) الف دينار، فيما اجاب (٢٩%) بان مستوى الايجار يتراوح بين (٢٠٠-٢٥٠) الف دينار، في حين اجاب (١%) بان مبلغ

الايجار بين (٣٠٠-٣٥٠) الف دينار، واخيراً اجاب (٢%) بان اجور مساكنهم تتراوح بين (٤٠٠-٤٥٠) الف دينار.

جدول (٥) كلف الايجار بحسب اجابات المبحوثين من ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية

الايجار بالدينار العراقي	اقل من ١٠٠	١٠٠-١٥٠	٢٠٠-٢٥٠	٣٠٠-٣٥٠	٤٠٠-٤٥٠	أكثر من ٤٠٠	المجموع
نسبة الاجابة	-	٩	٢٩	١	٢	-	%٤١

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية.

ب- حالة المسكن : وتعني حالة المسكن العمرانية والبيئية والصحية ، ومدى صلاحية المسكن ، ومن خلال الدراسة الميدانية وكما يتضح من الجدول (٦) بلغت نسبة من اجاب بأن حالة مساكنهم جيدة جداً هي (٥%) من المبحوثين ، في حين اجاب (٢٠%) منهم بأن حالة مساكنهم جيدة ، أما من كانت حالة مساكنهم متوسطة فقد بلغت نسبتهم (٦٢%) ، بينما اجاب (١٣%) بان حالة مساكنهم رديئة ، وبشكل عام يمكن القول ان هذه الشريحة من المجتمع ينبغي ان تحظى باهتمام كبير في جميع جوانب حياتهم لاسيما مسألة السكن وحالته التي ينبغي ان تكون لائقة بهم وتخفف من وضعهم النفسي الذي هو اساساً لا يجاري الاشخاص الاصحاء.

جدول (٦) حالة المسكن بحسب اجابة المبحوثين من ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية

حالة المسكن	جيداً جداً	جيدة	متوسطة	رديئة	المجموع
نسبة الاجابة	٥	٢٠	٦٢	١٣	%١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية.

جـ- عدد الاسر وعدد الغرف في المسكن : يفترض ان تكون كل اسرة مستقلة في مسكن واحد ، وأما عدد الغرف فيتباين مع معدل حجم الاسرة وقد اشارت المصادر إلى ان الوحدة السكنية التي تضم غرفتي نوم بأنها صغيرة الحجم ، بينما تكون الوحدة السكنية متوسطة الحجم اذا كانت تتكون من (٣ غرف نوم) ، في حين تعد الوحدة السكنية كبيرة الحجم اذا كانت متكونة من (٤ غرف نوم) وتعد كبيرة جداً اذا كانت تضم (٥ غرف نوم).[٧] ومن خلال الدراسة الميدانية لعدد الاسر وعدد الغرف في مساكن ذوي الاحتياجات الخاصة اجاب (٩٣%) منهم ان المسكن يحوي اسرة واحدة وهذا امر ايجابي في ما اذا كانت الوحدة السكنية بحالة عمرانية جيدة في اقل تقدير، كما يتضح من الجدول (٧)

، بينما اجاب (٦%) منهم بوجود اسرتين في المسكن ، ومن ثم اجاب (١%) منهم بوجود ثلاثة أسر في المسكن ، وهذا يعني ان (٧%) من المبحوثين هم غير مستقلين بوحدات سكنية بل وجود أكثر من اسرة في الوحدة السكنية وهذا الأمر ينافي مؤشرات جودة الحياة الحضرية.

جدول (٧)عدد الاسر في المسكن بحسب اجابة المبحوثين

عدد الاسر	١	٢	٣	٤	المجموع
نسبة الاجابة	٩٣	٦	١	-	١٠٠%

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية.

أما عدد الغرف في الوحدة السكنية وكما يتضح من الجدول (٨) ، فقد اجاب (١٨%) من المبحوثين بوجود غرفة واحدة في المسكن وهذا يشير الى ان هذه الأسر في حالة فقر مدقع وتعاني ظروف معيشية صعبة جداً ، أي ان هذه المساكن صغيرة جداً ، بينما اجاب (٤٩%) بوجود غرفتين في المسكن ، وهذا يعد من المساكن صغيرة الحجم كما تمت الاشارة اليه في اعلاه ، بينما اجاب (٢٣%) من المبحوثين بوجود ثلاثة غرف في المسكن ، واخيراً اجاب (١٠%) منهم بوجود اربع غرف في المسكن ، وبشكل عام فإن ما يعادل (٣٣%) من ذوي الاحتياجات الخاصة يمتلكون وحدات سكنية متوسطة الحجم وكبيرة ، في حين هنالك (٦٧%) منهم وحداتهم السكنية صغيرة الحجم وهذا يعد مؤشراً سلبياً ضمن مؤشرات جودة الحياة الحضرية لذوي الاحتياجات الخاصة.

جدول (٨)عدد الغرف في المسكن بحسب اجابة المبحوثين

عدد الغرف	١	٢	٣	٤	٥	المجموع
نسبة الاجابة	١٨	٤٩	٢٣	١٠	-	١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية.

د. خدمات البنى التحتية : وهي تشمل مدى توفر خدمات الماء الصالح للشرب والصرف الصحي في المسكن وخدمات الطاقة الكهربائية ، فضلاً عن نوع الطريق الذي يربط الوحدة السكنية مع مواقع الخدمات المجتمعية بشكل عام ، ومن خلال الجدول (٩) اتضح بأن جميع الوحدات السكنية مجهزة بالماء الصالح للشرب من حيث الكمية ، اما نوعيتها فهي لا ترقى للاستعمال من اجل الشرب ، كما ان جميع الوحدات السكنية مجهزة بالطاقة الكهربائية ، بينما اجاب (٦٤%) من المبحوثين بان مساكنهم مخدومة بشبكة الصرف الصحي.

جدول (٩) توفر الخدمات الاساسية في المسكن بحسب اجابة المبحوثين

الخدمات المتوفرة في المسكن	نسبة الاجابة
الماء	١٠٠
الكهرباء	١٠٠
شبكة صرف صحي	٦٤

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

أما نوع الطريق الذي يربط المسكن في الاماكن الأخرى وكما يتضح من الجدول (١٠) ، فقد اجاب (٣٧%) بأن وحداتهم السكنية تقع على طريق مبلط ، في حين اجاب (٩%) بأن وحداتهم السكنية تقع على طريق سبيس (ممهد)، كذلك اجاب (٥٤%) بأن وحداتهم السكنية تقع على طريق ترابي وهذا مؤشر سلبي ضمن مؤشرات جودة الحياة الحضرية ، وبشكل عام يعني ان هنالك (٦٣%) من المبحوثين يعانون من مشكلة الطرق الترابية والمرصوفة بالسبيس وهذا ما يشكل عقبة كبيرة امام حركتهم وتنقلهم من مكان لآخر ويجعلهم في عزلة خاصة في ايام التساقط المطري.

جدول (١٠)

نوع الطريق الذي يربط المسكن بأماكن أخرى بحسب اجابة المبحوثين

نوع الطريق	نسبة الاجابة
مبلط	٣٧
سبيس	٩
ترابي	٥٤
المجموع	%١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

ه. مدى امتلاك الاسرة للسلع المعمرة : وتعني مدى امتلاك الاسرة لجهاز التلفاز والثلاجة واجهزة التبريد والتكييف وشبكة الانترنت والحاسبة الخاصة ، فضلاً عن مدى امتلاك الاسرة لسيارة خاصة ، ومن خلال بيانات الجدول (١١) نجد ان (٩٤%) من المبحوثين يمتلكون جهاز التلفاز وهذا يعني ان هنالك (٦%) منهم لا يملكون تلك السلعة وهذا مؤشر سلبي علماً أنه أصبح من ابسط متطلبات الاسرة وبديهية وجوده في المسكن ، وعليه يجب ان يؤخذ هذا الأمر بنظر الاعتبار في أقل تقدير ، إذ قد يسهم التلفاز في تطوير مواهبهم الذهنية من خلال المتابعة والمشاهدة لبعض البرامج ولاسيما البرامج الخاصة بأقرانهم ، ومن ثم اجاب (٩٢%) أخرين بوجود سلعة الثلاجة في السكن ، وهذا يعني ان هنالك (٨%) منهم لا يمتلكون تلك السلعة. ومن ثم اجاب (٨٥%) منهم بوجود مبردة في المسكن ، و(٢٥%) اجابوا بوجود جهاز تبريد (سبلت) ، و(١٢%) منهم اجاب بوجود شبكة انترنت في المسكن ، واخيراً اجاب (٦%) منهم على وجود حاسبة شخصية خاصة بهم.

جدول (١١)السلع المعمرة المتوافرة في المسكن بحسب اجابة المبحوثين

السلعة المعمرة	تلفاز	ثلاجة	مبردة	سبلت	انترنت	حاسبة خاصة
عدد الاجابات	٩٤	٩٢	٨٥	٢٥	١٢	٦

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

أما بخصوص امتلاك الاسرة السيارة الخاصة ، فقد اجاب (٢٠%) من المبحوثين بأنهم يمتلكون سيارة خاصة ، فيما اجاب (٨٠%) بأنهم لا يمتلكون سيارة ، وكما يتضح في الجدول (١٢) وهذا الأمر انعكس على حركتهم او وسيلة وصولهم الى مقاصدهم بمختلف انواعها ، حيث اجاب (٦٨%) منهم بأنهم يستعملون سيارات الاجرة في تحركاتهم وحتى في عملية وصولهم الى اماكن دراستهم وهذا يؤثر على مستواهم المعيشي وينبغي ان تكون عملية وصولهم مكفولة من قبل الجهات الخاصة برعايتهم ، بينما اجاب (١%) فقط بانهم يستعملون الدراجة الهوائية في عملية الوصول ، واجاب (١١%) الأخرين بأن عملية وصولهم تتم سيراً على الاقدام في مقاصدهم المختلفة لاسيما اماكن الدراسة.

جدول (١٢) نسبة امتلاك سيارة خاصة وبعض الخيارات في عدم توفرها بحسب اجابات المبحوثين

امتلاك سيارة خاصة	عدم امتلاك سيارة	خيارات الانتقال	النسبة
%٢٠	%٨٠	سيارة اجرة	%٦٨
		دراجة هوائية	%١
		سيراً على الاقدام	%١١

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

و. الحالة الصحية لذوي الاحتياجات الخاصة :

تشمل الحالة الصحية أنواع الأمراض التي يعاني منها ذوي الاحتياجات الخاصة ، وقد اتضح ذلك من الدراسة الميدانية وكما في الجدول (١٣) ، إذ كان (٧١%) منهم يعانون من أمراض مختلفة حيث اجاب (٢٩%) منهم بأنهم مصابون بالجلطة الدماغية ، بينما اجاب (١٤%) منهم بأنهم مصابون بأمراض قلبية ومرض تناظر كلوي والصرع والضمور العضلي والامراض الجلدية ، أي لكل مرض اجابة منهم (١٤%) ، وهذا الامر يستدعي شمولهم بالضمان الصحي جميعاً ، بينما اشارت الدراسة الميدانية بأن (١٠%) منهم مشمولين بالضمان الصحي ، بينما هناك (٩٠%) غير مشمولين بالضمان الصحي . وعليه لابد من شمولهم جميعاً بالضمان الصحي كونهم يعانون من أمراض مزمنة حيث أن ما يعادل (٧١%) منهم يعانون من تلك الأمراض.

جدول (١٣) الامراض التي يعاني منها ذوي الاحتياجات الخاصة بحسب اجابة المبحوثين

الامراض	جلطة دماغية	جلطة قلبية	تناضر كلوي	الصرع	خمور عضلي	مرض جلدي	المجموع
نسبة الاجابة	٢٩	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

ي. الرعاية الاجتماعية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة :

وتشمل الرعاية التي يحصلون عليها من الأسرة او المساعدات التي يحصلون عليها من جهات دينية أو حكومية وهي تتمثل بالآتي

١. رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة من قبل أسرهم

تتباين مستويات الرعاية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة من قبل أسرهم ، حيث اجاب (٢٠%) منهم بأن مستوى الرعاية جيدة جداً ، بينما اجاب (٤٨%) منهم بأن مستوى الرعاية جيد ، في حين اجاب (٢٢%) آخرين بأن مستوى الرعاية كانت متوسطة ، أما من كانت رعاية الأسرة لهم ضعيفة فقد بلغت نسبتهم (٦%) ، في حين هنالك (٤%) من ذوي الاحتياجات الخاصة كانت رعاية الأسرة لهم معدومة بشكل كامل ، وكان سبب انعدامها هو ضعف الحالة المادية للأسرة وكما يتضح من الجدول (١٤) وهذا الأمر يستدعي الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة ورعاية أسرهم الفقيرة كي تتمكن من رعايتهم.

جدول (١٤)

مستوى الرعاية الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة من قبل اسرهم بحسب اجابات المبحوثين

رعاية الاسرة	جيدة جداً	جيدة	متوسطة	ضعيفة	معدومة	المجموع
نسبة الاجابة	٢٠	٤٨	٢٢	٦	٤	%١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

٢. المساعدات التي حصل عليها ذوي الاحتياجات الخاصة بحسب الجهة الداعمة

لقد تباينت المؤسسات التي استفاد منها ذوي الاحتياجات الخاصة فقد اجاب (٣٠%) من المبحوثين بأنهم حصلوا على دعم من جهات مختلفة ،اذ حصل (٩%) منهم على دعم من مؤسسات دينية ، و(٢١%) حصلوا على دعم من جهات حكومية وكما يتضح من الجدول (١٥)، وتمثلت بعض المساعدات بأنها على شكل برامج ترفيهية لذوي الاحتياجات الخاصة ، إذ اجاب (١٥%) من المبحوثين بأنهم حصلوا على برامج ترفيهية، جدول (١٦) في حين كان هناك (٨٥%) لم يحصلوا على تلك البرامج، وكانت البرامج الترفيهية تتبناها أكثر من جهة إذ اجاب (٩%) من المبحوثين بأنهم تلقوا برامج ترفيهية من جهات حكومية و(٥%) منهم تلقوا تلك البرامج من جهات دينية، في حين (٣%) منهم كانوا قد حصلوا على تلك البرامج من قبل افراد، و(٣%) آخرين حصلوا على ذلك من منظمات المجتمع المدني.

جدول (١٥) المؤسسات التي يستفاد منها ذوي الاحتياجات الخاصة بحسب اجابات المبحوثين

نوع المؤسسة	مؤسسات دينية	مؤسسات حكومية	مؤسسات اخرى	المجموع
الحاصلين عل المساعدة	٩	٢١	–	٣٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

جدول (١٦)

المؤسسات التي تقدم برامج ترفيهية لذوي الاحتياجات الخاصة بحسب اجابات المبحوثين

نوع المؤسسة	دينية	حكومية	افراد	منظمات المجتمع المدني	المجموع(*)
نسبة الاجابة	٥	٩	٣	٣	%٢٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

(*) النسبة أكبر من (١٥%) لأن ذوي الاحتياجات الخاصة يستفادون من أكثر من جهة واحدة.

المحور الثالث : الواقع الاقتصادي لذوي الاحتياجات الخاصة

أن دراسة الواقع الاقتصادي لذوي الاحتياجات الخاصة تهدف الى رفع المستوى الاقتصادي لهم من خلال وضع الخطط والبرامج التنموية الهادفة الى رفع مستوى المعيشة وتقليل مستويات الفقر ويمكن تشخيص الواقع الاقتصادي من خلال جملة من المؤشرات ذات العلاقة بجودة الحياة الحضرية ومن أهم هذه المؤشرات هو مؤشر الدخل

– مؤشر الدخل :

يعد مؤشر الدخل من أهم المؤشرات الاقتصادية المباشرة لتحديد جودة حياة الافراد ، فارتفاع مستوى دخل الفرد كفيل برفع قدرته على الايفاء باحتياجاته المعيشية الاساسية والكمالية،[٨] وفي ما يخص مستويات الدخل لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية فقد اتضح من الجدول (١٧). ان مقدار الدخل لكل اسرة فيها شخص له احتياجات خاصة يكون متباين فقد اجاب (٤٩%) من المبحوثين بأن دخلهم قليل ومتفاوت لان رب الاسرة كاسب ، بينما اجاب (١٣%) منهم بان مقدار الدخل لدى اسرهم هو (٣٦٦–٤٧٣) الف دينار عراقي ، في حين اجاب (١٢%) منهم ان مقدار الدخل لعوائلهم يبلغ (٢٥٨–٣٦٥) الف دينار عراقي.

جدول (١٧) مقدار الدخل لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة بحسب اجابة المبحوثين

مقدار الدخل	اقل من ١٥٠	٢٥٨- ٣٦٥	٣٦٦- ٤٧٣	٤٧٤- ٥٨١	٥٨٢- ٦٨٩	٦٩٠- ٧٩٧	٧٩٨- ٩٠٥	كاسب	عاطل	المجموع
نسبة الاجابة	-	١٢	١٣	٧	٢	٧	٧	٤٩	٣	%١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

أما مصادر الدخل لذوي الاحتياجات الخاصة فقد تباينت بنسب مختلفة وكما يتبين من بيانات الجدول (١٨) حيث اجاب (٣٨%) من المبحوثين بأن مصادر دخلهم هو راتب موظف وهو رب الأسرة ، فيما اجاب (٧%) بأن مصادر دخلهم راتب تقاعدي ، و(٢%) اجابوا بأن لديهم راتب شهيد ، و(١%) كان مصدر دخله نفقة ، في حين هنالك (٥٢%) اجابوا بأن مصدر دخلهم من الكسب ، مما يعني بأن ذوي الاحتياجات الخاصة ليس لديهم دخول خاصة بهم ، وانما يعتمدون على اسرهم في تمويل متطلباتهم لسد احتياجاتهم الأساسية ، وعليه لابد من ان يكون هناك دخل شهري لكل فرد من ذوي الاحتياجات الخاصة وان يكون يسد كافة متطلباته.

جدول (١٨)مصدر الدخل لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة بحسب اجابة المبحوثين

مصدر الدخل	راتب موظف	تقاعد	راتب شهيد	نفقة	كاسب	المجموع
نسبة الاجابة	٣٨	٧	٢	١	٥٢	%١٠٠

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

المحور الرابع : المشكلات التي يعاني منها ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية

لقد اختلفت المشكلات التي يعاني منها ذوي الاحتياجات الخاصة بحسب اختلاف وجهات نظرهم وكما يظهر في الجدول (١٩) إذ اجاب (٧٥%) منهم بأنهم يعانون من بعد المسافة بين اماكن دراستهم ومساكنهم ويعانون ايضاً من عدم وجود سيارة خاصة بهم ، بينما كان الجميع منهم يشكون من ضعف المستوى المعيشي مما يشكل عقبة امام متطلبات حياتهم ، كما اجاب (٧٥%) آخرين بأنهم يعانون من مشكلة عدم السماح لهم بإكمال دراستهم ما بعد المرحلة الابتدائية على الرغم من وجود

قانون يسمح لهم بذلك لكنه غير مفّعل ، كذلك اجاب (٨٩%) منهم بأنهم يعانون من ضعف العناية الصحية والخدمات الصحية المقدمة لهم.

جدول (١٩)

المشاكل التي يعاني منها ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية بحسب اجابة المبحوثين

ت	المشاكل	نسبة الاجابة
١	بعد المسافة عن المدرسة لعدم توفر سيارة خاصة	٧٥
٢	قلة المال	١٠٠
٣	عند انتهاء التعليم الابتدائي في معهد الصم والبكم لا يمكن قبول المعاق ليكمل دراسته ، علماً ان قانون ذوي الاحتياجات الخاصة كفل اكمال التعليم لكنه غير مفعل	٧٥
٤	رداءة العناية الصحية للصم والبكم	٨٩

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

أما أهم مقترحات ذوي الاحتياجات الخاصة فقد تباينت هي الأخرى وكما يظهر في الجدول (٢٠) إذ اجاب (٩٣%) منهم بضرورة تخصيص راتب للمعاقين ، في حين اقترح (٩٧%) منهم بضرورة توفير سيارات خاصة لهم تسهل عملية نقلهم الى مدارسهم او من اجل الرعاية الصحية ، بينما اقترح (٨٩%) بضرورة تطبيق قانون ذوي الاحتياجات الخاصة الجديد الذي صدر سنة ٢٠١٣ الخاص بحقوق اكمال التعليم ، واخيراً اقترح (٨٩%) منهم بضرورة توفير العناية الصحية ومستلزماتها في المراكز الصحية ليتمكن ذوي الاحتياجات الخاصة من الحصول عليها.

جدول (١٩)

مقترحات ذوي الاحتياجات الخاصة لحل مشاكلهم في مدينة الديوانية بحسب اجابة المبحوثين

ت	المقترحات	نسبة الاجابة
١	تخصيص راتب للمعاقين	٩٣
٢	توفر سيارات خاصة لهم	٩٧

٣	تطبيق قانون رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة الجديد الذي صدر عام ٢٠١٣ الخاص بحقوق اكمال التعليم	٨٩
٤	توفير العناية الصحية ومستلزماتها في المراكز الصحية الأولية والثانوية	٨٦

المصدر: الباحثان اعتمادا على الدراسة الميدانية

استنتاجات البحث :

١. استنتج البحث ان جودة الحياة الحضرية لم تكن بالمستوى المطلوب لخدمة ذوي الاحتياجات الخاصة.

٢. ان الرعاية الصحية غير كافية لذوي الاحتياجات الخاصة إضافة الى ان الرعاية الاجتماعية تقدم لهم من قبل اسرهم فقط فلم يحصلوا على رعاية اجتماعية من مؤسسات حكومية او دينية او مؤسسات مجتمع مدني سوى في مجال الخدمات الترفيهية وبعض المساعدات المالية البسيطة.

٣. معظم ذوي الاحتياجات الخاصة في المدينة يعانون من عدم سهولة التنقل والحركة من مناطق سكناهم الى اماكن مدارسهم او معاهد الصم والبكم وهي اكثر انواع الاعاقة تلقى اهتمام اما باقي الاعاقات لم يحصل حامليها على اي تعليم مهاري.

٤. اضافة الى عدم شمول الخدمات التعليمية لمعظم ذوي الاحتياجات الخاصة ، فأن من شملتهم تلك الخدمات لا يحصلون سوى على التعليم الابتدائي فقط.

٥. أكثر ذوي الاحتياجات الخاصة في المدينة يعانون من مشاكل ناتجة عن عدم توفير الخدمات الصحية ولاسيما انهم يعانون من الاصابة بالأمراض بكافة مراحل حياتهم ، فضلاً عن عدم وجود مراكز صحية خاصة بهم مدعومة من قبل مؤسسات حكومية او دينية.

المقترحات

١. العمل على تكوين قاعدة بيانات حول فئة ذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية من خلال دراسة واقعهم الجغرافي والاجتماعي.

٢. توفير رعاية اجتماعية خاصة لذوي الاحتياجات الخاصة والعمل على تخصيص رواتب كافية لتحمل نفقاتهم الخاصة تساعد اسرهم في تذليل عقبات العناية بهم وتخفيف عبء تعليمهم وضمانهم الصحي.

٣. توفير الدعم المؤسساتي ولاسيما منظمات المجتمع المدني والمؤسسات الدينية في اقامة الندوات والمؤتمرات التي تبين حقوق ذوي الاحتياجات الخاصة في توفير الخدمات التعليمية والصحية والمجتمعية.

٤. العمل على تطبيق قانون الرعاية الاجتماعية الخاص بحقوق اكمال التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة من خلال مخاطبة المسؤولين واصحاب القرار ، فضلاً عن فتح مدارس متوسطة واعدادية لهذه الفئة لتمكين افرادها من تحقيق احلامهم بالعمل والانخراط بالحياة الحضرية

هوامش البحث:

١. زينب عبد الجواد عباس ، التعليم وتمكين ذوي الاحتياجات الخاصة ، رسالة ماجستير (غ. م)، مقدمة إلى كلية الآداب ، جامعة القادسية ، ٢٠١٦، ص١٢.

٢. انس عباس غزوان الطائي ، مشكلات التكيف الاجتماعي للنساء المعاقات (دراسة ميدانية في محافظة بابل ، رسالة ماجستير (غ. م) ، مقدمة إلى كلية الآداب ، جامعة القادسية ، ٢٠١٤، ص١٦.

٣. عثمان محمد غنيم ، تخطيط الخدمات والمرافق الاجتماعية من منظور عمراني ، عمان ، ط١، ٢٠١٣، ص٢١و٢٣.

٤. فؤاد بن غضبان ، جودة الحياة بالتجمعات الحضرية تشخيص مؤشرات التقييم ، ط١، الدار المنهجية للنشر والتوزيع ، عمان ، ٢٠١٥، ص٣٦-٤٣.

٥. سعدي محمد صالح السعدي واخرون ، جغرافية الاسكان ، جامعة بغداد ، ١٩٩٠، ص٢٩٤.

٦. حسون عبود دبعون ، تحليل مكاني لمؤشرات التنمية البشرية في محافظة القادسية ، اطروحة دكتوراه (غ. م) ، مقدمة الى كلية الآداب ، جامعة الكوفة ، ٢٠١٤، ص١٨٠.

٧. صباح الرحماني ، الاسكان سياسات وتخطيط ، دار الحامد للنشر والتوزيع ، عمان، ٢٠١٢، ص٦١.

٨. يحيى عبد الحسن فليح ، الانماط المكانية لجودة الحياة الحضرية في مدينة السماوة ، اطروحة دكتوراه (غ. م) ، مقدمة الى كلية التربية للبنات ، جامعة الكوفة ، ٢٠١٦، ص١٦٨.

مراجع البحث:

١. انس عباس غزوان الطائي ، مشكلات التكيف الاجتماعي للنساء المعاقات (دراسة ميدانية في محافظة بابل ، رسالة ماجستير (غ. م) ، مقدمة إلى كلية الآداب ، جامعة القادسية ، ٢٠١٤، ص١٦.

٢. حسون عبود دبعون ، تحليل مكاني لمؤشرات التنمية البشرية في محافظة القادسية ، اطروحة دكتوراه (غ. م) ، مقدمة الى كلية الآداب ، جامعة الكوفة ، ٢٠١٤، ص١٨٠.

٣. زينب عبد الجواد عباس ، التعليم وتمكين ذوي الاحتياجات الخاصة ، رسالة ماجستير (غ. م)، مقدمة إلى كلية الآداب ، جامعة القادسية ، ٢٠١٦، ص١٢.

٤. سعدي محمد صالح السعدي واخرون ، جغرافية الاسكان ، جامعة بغداد ، ١٩٩٠، ص٢٩٤.

٥. صباح الرحماني ، الاسكان سياسات وتخطيط ، دار الحامد للنشر والتوزيع ، عمان، ٢٠١٢، ص٦١.

٦. عثمان محمد غنيم ، تخطيط الخدمات والمرافق الاجتماعية من منظور عمراني ، عمان ، ط١، ٢٠١٣، ص٢١و٢٣.
٧. فؤاد بن غضبان ، جودة الحياة بالتجمعات الحضرية تشخيص مؤشرات التقييم ، ط١، الدار المنهجية للنشر والتوزيع ، عمان ، ٢٠١٥، ص٣٦-٤٣.
٨. يحيى عبد الحسن فليح ، الانماط المكانية لجودة الحياة الحضرية في مدينة السماوة ، اطروحة دكتوراه (غ. م) ، مقدمة الى كلية التربية للبنات ، جامعة الكوفة ، ٢٠١٦، ص١٦٨.

ملحق (١)

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة القادسية / كلية الآداب
قسم الجغرافية

م/ استمارة استبانة

نرجو من الاخوة ذوي الاحتياجات الخاصة تعاونكم معنا في الاجابة على اسئلة المطروحة في الاستمارة لغرض انجاز بحثنا الموسوم (جودة الحياة الحضرية لذوي الاحتياجات الخاصة في مدينة الديوانية : دراسة جغرافية) علماً ان الاستمارة لأغراض البحث العلمي فقط ... شاكرين تعاونكم معنا.

الباحثان : أ. م. د. انتظار ابراهيم حسين الموسوي
أ. م. د. حسون عبود دبعون الجبوري

١- اسم الحي السكني ..... ٢- الجنس ..... ٣- العمر.....
٤- نوع الاعاقة أ. بدنية ..... ب. ذهنية ..... ج. حسية .....
٥- هل يوجد في العائلة أكثر من فرد معاق .....
٦- هل لديك مهنة ..... ما هي .....؟
٧- ما مقدار الدخل الشهري للأسرة .....؟ وما هو مصدر الدخل .....؟
٨- ما هي الامراض التي تعاني منها ..... ؟ وهل لديك ضمان صحي نعم .... لا.....
٩- هل المسكن ملك ..... ايجار..... اذا كان ايجار كم هو مقدار الايجار.....
١٠- ما هو عدد الاسر في المسكن .....؟ وما هو عدد الغرف في المسكن .....؟
١١- هل حالة المسكن جيدة جداً ..... جيدة ..... متوسطة ..... رديئة .....؟
١٢- هل يتوفر في المسكن ماء..... كهرباء..... شبكة صرف صحي .....
١٣- هل المسكن يقع على طريق مبلط ..... طريق سبيس ..... ترابي .....

١٤- هل يتوفر في المسكن السلع الآتية : أ. تلفاز ... ب. ثلاجة ... ج. مبردة..... د. سبلت ..... ه. انترنت ..... و. حاسبة خاصة .....

١٥- هل توجد في المسكن سيارة خاصة ؟ نعم .... لا .....؟ واذا كان الجواب لا ؟ كيف تتم حركتك...

١٦- هل رعاية الاسرة لك جيدة جدا..... جيدة ..... متوسطة..... ضعيفة..... معدومة..... اذا كانت معدومة ما هو السبب يذكر.....

١٧- هل تتلقى الاسرة الاعانات المالية او عينية من خارج الاسرة .....

١٨- هل تتلقى الاسرة مساعدات من مؤسسات دينية .....

١٩- هل تستفاد من برامج ترفيهية معينة .....

٢٠- هل توجد تشريعات قانونية ..... وما مدى تطبيقها .....

٢١- ما هي درجة رضاك عن واقع حياتك من حيث :

الموضوع	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠
مقدار دخلك الشهري										
المسكن										
الخدمات الصحية المقدمة لك										
الخدمات التعليمية المقدمة لك										
رعاية الدولة لك										
رعاية الاسرة لك										

٢٢- ما هي المشكلات التي تعاني منها .....

٢٣- ما هي مقترحاتك بشأن تطوير حياتك؟ .....

Quality of Urban life for people with special Need in Diwaniyah city (Geography study)

Assistant Prof.Dr. Enthar Abraham Hessen al- mossuy
Assistant Prof.Dr. Hassun Aabod Dpun al- jpoory

Search Abstract :

Urban life is of high quality when compared to services of all types, which are the pillars of life and its basic needs are all important aspects, you can live without it or go beyond it to all members of society, How, if these services are provided to a segment of society with special needs, as it is important planning to provide those services and is a planning for the life of that segment of society in all dimensions, providing them in an acceptable manner in quantity and in itself is a means of providing a decent life for them. In the city of Diwaniyah we find that the quality of urban life a small proportion of people with special needs they did not provide services to them fully, as well as not including all classes of this segment of society services available, It has included two categories only are deaf and dumb and category lost sight, and here comes the problem of the search you put her hypothesis is in palaces community services provided to the class disabled in the city of Diwaniya causing the lack of urban life for them, the aim of the research was clear in the development of a database that speaks about the reality of this economic and social category in order to help the owners of the decision to develop development plans, including the provision of this community services for this class of the community which face difficult living conditions due to lack of or lack of readiness or physical, sensory or intellectual abilities or because of social conditions and criteria that quality them as a specific.

The most important findings search of the conclusions is the lack of interest by state institutions and decision to provide the services of community category special needs and what is available which excludes all types of this category as well as not to continue to provide service education after primary, remains serving the welfare available are not provide quality of life precious the health care they are bad which guaranteed by the people with disabilities also service housing are not available well just average of most of the elements of this category, prompting researchers put proposals for increasing attention to this segment of the society in particular the provision of service education for them to the post-stage primary, or the establishment of projects rehabilitation of their own help them in log in working life and get a job or the work of a free, as well as providing health centers special cases disabilities and they have also ensure social care for them, you must take into account the degradation and community services in the city contributing in raising the value of their pay to cover their needs and try to get the quality of life in the city their own.