



**التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات
المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر
الأمهات انفسهن في ضوء بعض المتغيرات
إعداد**

- | | |
|---|---|
| د/ محمود فهد غرايبه
أستاذ مساعد في التربية الخاصة
كلية التربية، جامعة العين-الإمارات
العربية المتحدة | د/ عبدالرزاق الحسن
أستاذ مشارك في التربية الخاصة
قسم العلوم التربوية، كلية اربد الجامعية،
جامعة البلقاء التطبيقية- الأردن |
| د/ وفاء عبدالله المومني
أستاذ مشارك في التربية الخاصة
قسم العلوم التربوية، كلية اربد
الجامعية، جامعة البلقاء التطبيقية-
الأردن | د/ عبد الناصر أحمد محمد العزام
أستاذ مشارك في علم النفس التربوي
قسم العلوم التربوية، كلية إربد الجامعية،
جامعة البلقاء التطبيقية-الأردن |
| د/ مهدي محمد توفيق البدارنه
قسم العلوم التربوية، كلية اربد
الجامعية، جامعة البلقاء التطبيقية،
الأردن | أ/ حسين عبدالرزاق الحسن
ماجستير في التربية الخاصة |

التحديات التي تواجه أمهات الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً أثناء الدورة

الشهرية من وجهة نظر الأمهات أنفسهن^٤

عبدالرزاق الحسن^١، محمود فهد غرايبه^٢، عبد الناصر أحمد محمد العزام^٣، وفاء عبدالله المومني^٤، حسين عبدالرزاق الحسن^٥ مهدي محمد توفيق البدارنه^٦.

^١ قسم العلوم التربوية، كلية اربد الجامعية، جامعة البلقاء التطبيقية، الأردن.

^٢ تخصص التربية الخاصة، كلية التربية، جامعة العين-الإمارات العربية المتحدة.

^٣ تخصص علم النفس التربوي، قسم العلوم التربوية، كلية اربد الجامعية، جامعة البلقاء التطبيقية، الأردن.

^{٤-٥} تخصص التربية الخاصة، قسم العلوم التربوية، كلية اربد الجامعية، جامعة البلقاء التطبيقية-الأردن.

^٦ قسم العلوم التربوية، كلية اربد الجامعية، جامعة البلقاء التطبيقية، الأردن.

^١ البريد الإلكتروني للباحث الرئيس: alhassanabed@bau.edu.jo

الملخص:

هدفت الدراسة الحالية التعرف على التحديات التي تواجه أمهات الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً أثناء الدورة الشهرية في ضوء متغيرات مستوى الدخل والمستوى التعليمي، تكون مجتمع الدراسة من جميع أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً في عجلون للعام 2023/2022م، البالغ عددهن (50) أمًا، حيث تراوحت أعمارهن ما بين (27-35) عامًا، وتراوحت أعمار بناتهن اللواتي يحضرن ما بين (12-15) عامًا، وبمتوسط عمر الحيض (12±3)، وطُبقت أداة الدراسة المكونة من (59) فقرة على أفراد جميع أفراد مجتمع الدراسة بعد التأكد من صدقها وثباتها، وأظهرت نتائج الدراسة وجود تحديات بدرجة مرتفعة تواجه الأمهات ولجميع مجالات أداة الدراسة (التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات الدورة الشهرية، والتحديات المرتبطة بفقر الدورة الشهرية، التحديات المرتبطة بنقص التعليم والتدريب، والتحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً). كما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 = \alpha$) بين المتوسطات الحسابية لتقديرات أفراد العينة على مجالي (التحديات المرتبطة بفقر الدورة، والتحديات المرتبطة بنقص التعليم والتدريب) تعزى لمتغير مستوى الدخل، ولصالح مستوى الدخل أقل من (400) دينار. بينما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المتوسطات الحسابية لتقديرات أفراد العينة على مجالي (التحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً، التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم) تعزى لمتغير المستوى التعليمي ولصالح المستوى التعليمي (ثانوية فما دون).

الكلمات المفتاحية: إدارة الدورة الشهرية، التحديات، صحة الدورة الشهرية، أمهات المراهقة المعاقة عقلياً.



Challenges Faced Mothers of Mentally Disabled Teenage Girls during Menstrual Period: from the Mothers' Perspective

Abdel-Razzaq Al-Hassan¹, Mahmoud Fahd Gharaibeh², Abdel-Nasser Ahmed Muhammad Al-Azzam³, Wafa Abdullah Al-Momani⁴, Hussein Abdel-Razzaq Al-Hassan⁵, Mahdi Muhammad Tawfiq Al-Badarneh⁶.

¹Department of Educational Sciences, Irbid University College, Al-Balqa Applied University, Jordan.

²Special Education Major, College of Education, Al Ain University - United Arab Emirates Majoring in Educational Psychology,

³Department of Educational Sciences, Irbid University College, Al Balqa Applied University, Jordan.

⁴⁻⁵ Special Education, Department of Educational Sciences, Irbid University College, Al Balqa Applied University - Jordan.

⁶Department of Educational Sciences, Irbid University College, Al-Balqa Applied University, Jordan.

¹Corresponding author E-mail: alhasanabed@bau.edu.jo

Abstract

The current study aimed to identify the challenges faced by mothers of mentally disabled teenage girls during menstruation in light of income and educational level variables. The study community consisted of all mothers of mentally disabled teenage girls in Ajloun in the year 2022/2023, totaling 50 mothers. Their ages ranged between 27 and 35 years, while their daughters' ages ranged between 12 and 15 years. The average age of menstruation onset was (3±12). The study instrument, consisting of 59 items, was applied to all individuals in the study community after ensuring its validity and reliability. The study results showed the existence of high-level challenges faced by mothers in all areas covered by the study instrument, including challenges related to menstrual taboos and restrictions, challenges related to menstrual poverty, challenges related to lack of education and training, and challenges related to the characteristics of mentally disabled teenage girls. The results also revealed statistically significant differences at a significance level of ($\alpha=0.05$) between the mean estimates of the sample individuals in two domains. These differences were attributed

to the income level variable, favoring an income level below 400 Jordanian dinars. Furthermore, the results showed statistically significant differences between the mean estimates of the sample individuals in two domains: challenges related to the characteristics of mentally disabled teenage girls and challenges related to lack of training and education. These differences were attributed to the educational level variable, favoring a secondary education level or lower.

Keywords: Menstruation, Challenges, Mothers of Mentally Disabled Teenage Girls.

المقدمة:

الحيض ظاهرة طبيعية تحدث لما يزيد عن المليار فتاة كل شهر ويقصد به التفرغ المنظم للدم والأنسجة المخاطية من بطانة الرحم الداخلية عبر المهبل، وتبدأ الفترة عادة بين (12-15) سنة، ويستمر النزف من يومين إلى أسبوع، ويتوقف الحيض أثناء الحمل والأشهر الأولى للرضاعة الطبيعية وفي مرحلة سن اليأس حيث تعاني ملايين النساء من صعوبات الحيض، وهن محرومات من حق إدارة الدورة الشهرية بكرامة. أما الفتاة المعاقة فتواجه تحديات أكبر، فهن يواجهن وصمة عار وتمييز بسبب الأعراف الاجتماعية حول الأنوثة والإعاقة والحيض. وغالبًا ما يؤدي الوصم المرتبط بالطمث إلى تقليل حصول المعاقة على الإمدادات والدعم أثناء الطمث كما يؤدي سوء الفهم والإقصاء إلى ممارسات مؤذية قد تصل إلى مستوى التعقيم القسري. أما التحديات المحيطة بالحيض فتتمثل مصدر خزي للفتاة المعاقة مما يؤدي إلى تبعات تتضمن العزلة الاجتماعية وحتى إلى استئصال رحمها (Wilbur, Torondel, Hameed, Mahon, and Kuper, 2019). وهذا الارتباط بين صعوبات الدورة الشهرية ونقص الدعم والتدريب وبين خطر استئصال رحم الفتاة المعاقة أكدته نتائج دراسات (Abdulla & Rajaratnam, 2019) (Ouh, Power R, Wiley K, Muhit M, Heanoy E, Karim T, Badawi N, Khandaker, 2020). (Min, Lee, Hong, Song, Lee, & Lee, 2022).

كما ويمثل عدم إمكانية الوصول إلى المياه والصرف والنظافة الصحية في المجتمعات والمدارس والمرافق العامة عوائق تمنع المعاقة من الالتحاق في المدرسة. وتختلف احتياجات الفتاة المعاقة الحائض باختلاف إعاقتهما فقد تواجه المعاقة حركيًا تحديات في وضع مواد الحماية الصحية في موضعها الصحيح أو في غسل يديها وثيائها من مواد الطمث، وقد تواجه مشكلة في الحمامات العامة أو غير المؤهلة داخل المنزل أثناء زحفها للوصول إلى المراض مما يؤدي إلى اتساخها (Guerello, 2021). أما الكيفية فتواجه صعوبات فيما إذا كانت قد نظفت نفسها بشكل كامل، وقد تعاني أكثر عند دخولها إلى مرحاض المدرسة، أو المرافق العامة، وقد يؤدي ذلك إلى تغييبها عن المدرسة فترة الحيض (Guerello, 2021). أما المعاقة عقليًا فتواجه عوائق وتحديات أكبر تتمثل بتكثيف النصوص التعليمية لدعمهن في التعبير عن الأمن واحتياجاتهن في تصميم برامج تدريبية تعني بالصحة والنظافة أثناء فترة الحيض ويقوم اطار الصحة والنظافة الصحية أثناء فترة الحيض على أربعة أركان رئيسة لإمكانية الوصول إلى إدارة حيض آمن ويحفظ الكرامة، وتمثل هذه الأركان الأربعة الدعم الاجتماعي ويهدف لمكافحة التمييز والصحة، وتطبيق نهج التوعية للتغيير الاجتماعي والسلوكي، والمعرفة والمهارات الهادفة لإمكانية الحصول على معلومات دقيقة وميسرة ومكيفة مع طبيعة الإعاقة، وفي الوقت المناسب، والمرافق والخدمات الهادفة للوصول إلى الأمن والخصوصية الموثوقة للبنى التحتية والإمدادات المناسبة لذوي الإعاقة، والمواد التي تهدف إلى إمكانية الوصول الميسر والكلفة والملائم لمواد الحماية الصحية (القوط). (Unicef, 2019). وتؤدي التوجهات السلوكية إلى فرض قيود على نشاط الفتاة أثناء الحيض كالقدرة على الطبخ، أو البقاء في المنزل أو استخدام مرافق الصرف الصحي للأسرة (Human Learning Center, 2018). (Nalovu and Bala, 2016).

كما وتؤدي تلك القيود إلى تغييب الفتاة عن المدرسة أثناء فترة الحيض (hones, 2013). (Toma, 2019). أن الأشخاص المعاقين فرصهم أقل للمشاركة في صنع القرار ولذلك فإن وجهات نظرهم حول صحة الدورة الشهرية تكون أقل استماعاً رغم أنهم أكثر الأشخاص الذين يواجهون صعوبة في الوصول إلى مرافق المياه والنظافة الشخصية (House, 2013). ومن التحديات التي تواجه الفتاة أثناء فترة الحيض في المراحيض، الافتقار إلى الأبواب وأقفالها، والافتقار إلى الخصوصية، ونقص الصابون، وعدم وجود مساحة لغسل وتجفيف الأيدي، ومواد الدورة الشهرية، وضعف الإضاءة أو انعدامها وسوء موقع المراض، والمراحيض القذرة وذات الرائحة الكريهة والمكتظة، ويفترض للبيئة المناسبة المتعلقة بصحة الدورة الشهرية المتعلقة بالمراحيض ان تكون منفصلة ذكوراً و إناثاً، ولها أقفال، وأضاء مناسبة، ومساحات للاستحمام، وأماكن خاصة لغسل ملابس الحيض، ومرايا (Shaphren and Cuodra, 2019; Madigan, 2019; Mmoaoh, 2019). أما مشكلة المراحيض لذوي الإعاقة فهي لا تبنى بالأصل لتناسب الأشخاص ذوي الإعاقة بمختلف فئاتها، كمقايض إضافة، وإضاءة أعلى، ومساحات أوسع، وكراسي متحركة وتوفر مياه وصابون للغسيل (Human, Responds, 2020). وبالتالي يفترض تكييفها لتناسب حاجاتهم المختلفة (Sommer et al., 2017). وغالباً لا تؤخذ آلية التخلص من مواد الحيض بعين الاعتبار عند بناء المراحيض، فتجد الأشخاص يتخلصون من الفوط داخل المراض مما يؤدي إلى غلقة، أو رميها خلفها مما يؤدي إلى روائح كريهة ووضع غير صحي (Mena, 2015). ولذلك من المناسب التشاور مع ذوي الاحتياجات الخاصة عند بناء المراحيض في المدرسة أو الأماكن العامة أو أماكن العمل بحيث تناسب قدراتهم وتساعدهم في إدارة دوراتهم الشهرية بكرامة دون وصمة أو تمييز.

تواجه الفتيات ذوات الإعاقة وصمة عار إضافية، حيث لا يتوقع العاديون أنهن يحضن، مما قد يقلل الدعم الاجتماعي، ونقص المعلومات، وعدم الجدوى من التدريب. إضافة لوصمة متعددة تشمل الجنس والإعاقة والحيض وماله من تأثير على التغييب عن المدرسة أو أماكن العمل أثناء الحيض (Ronwerd, 2017). وما له من أثر على صحة المعاقة جسدياً، فغياب التعليم والتدريب أو نقصه يؤدي إلى عواقب على صحة الفتاة كالاتهابات أو داء المبيض الفرجي، ومن أهمية تعليم النساء – المعوقات أو غيرهن – بيولوجيا الحيض عن الحيض لما له من تأثير على صحة المرأة. ان معتقدات الدورة الشهرية الضارة تؤثر في كل النساء اللواتي يحضن، ولكنها تؤثر بشكل أكبر في الفتاة المعاقة ذهنيًا حيث يتداخل التمييز ضد الإعاقة، والتمييز المرتبط بالحيض مما يرسخ مبدأ عدم المساواة، وعدم إمكانية الوصول إلى مرافق المياه والاستحمام، أثناء الحيض، وزيادة الألم وانعدام الأمان، والأقسى من ذلك التعقيم، وقد أشارت كثير من الدراسات بارتباطه بصعوبات الدورة الشهرية (Wilbur ET AL., 2019). كما يواجه الأشخاص ذوي الإعاقة عدم المساواة في الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية والتعليم والتوظيف بسبب الحواجز المعلوماتية والسلوكية، وإمكانية الوصول، ونقص المال (World Heath Organization, World Bank, 2011). كما ويؤثر الحيض على حضورهن ومشاركتهن في التعليم، ويمكن ان يؤدي الحيض إلى تسرب المراهقات من المدرسة. ويعتبر فقر الدورة الشهرية تحدي كبير، كالاتقار إلى الحصول على المنتجات الصحية بأسعار معقولة، وعدم كفاية المرافق لإدارة الدورة، ونقص المعلومات، ووصمه العار المحيطة بالدورة (Khan, 2022). ولا تقتصر التحديات التي تواجه النساء اللواتي يحضن لحائضات على النقص في الإمداد والبنى التحتية والتعليم بل تتعداه إلى المحرمات الثقافية والأعراف التمييزية مما ينتج عنه مواقف سلبية

تحفز على التشهير والتمييز والعنف الاجتماعي، مما يؤثر في صحة الدورة الشهرية وعدم المساواة الاجتماعية والاقتصادية، كما ويؤثر سلبيًا في التعليم (United, 2022). فمعظم المعاقات لديهن دورة شهرية كغير المعاقات. ولكن يمكن أن تكون الدورة الشهرية للمعاقاة صعبة جسديًا وعاطفيًا بسبب الحواجز التي يواجهنها، ولذلك يمكن ان يساعد رفع مستوى الوعي حول الإعاقاة والحيض في تقليل الوصمة والعار (Stone, 2022). وهذا ما أشار اليه (Amte, 2019). اذا كانت المرآه غير المعاقاة تواجه صعوبات أثناء الحيض. فماذا عن النساء ذوات الإعاقاة من الصم والبكم والمكفوفات وذوات الإعاقاة الحركية والذهنية؟ فالدورة الشهرية للفتاة العادية هي نفسها للفتاة المعاقاة عقليًا، ولكن المشورة للمعاقاة، يجب ان تصمم وفقًا لشده إعاقتهما، والمعاقاة التي يمكنها الذهاب للمرحاض يمكن تعليمها إدارة دورتها الشهرية، لكن بالتحضير المسبق وبما يتناسب مع مستوى فهمها. وقد تواجه الفتاة المعاقاة عقليًا صعوبة في مجموعه من المهام القائمة على المعرفة مثلًا لمهارات المفاهيمية اللغة، القراءة، الكتابة، الحساب، الذاكرة المهارات الاجتماعية: العلاقات، التواصل، الفهم العملي والمهارات العناية الشخصية، الترفيه، تنفيذ المهام. وقد تستغرق الفتاة المعاقاة وقتًا أطول لتعلم المهام المطلوبة للإدارة دورتها بسبب قلة فهمها للخطوات المطلوبة أو السلوكيات الاجتماعية المناسبة عند ظهور مشكلات مثل الدم على الملابس أو وضع الفوط في مكانها غير المناسب أو وضع الفوط وباب المرحاض مفتوح أمام الآخرين أو بسبب جهلهم بمتلازمه ما قبل الحيض. وخلصت نتائج دراسة (Fisher, Carmine, 2022). إلى الإشارة لأهمية التعليم والحصول على الرعاية كأمر ضروري للعلاج، وان التوجه الاستباقي قبل سن الحيض ضروري لإدارة الفترة، مع إيلاء اهتمام لمعالجة القضايا المتعلقة بالنظافة، والم الفترة، والتغيرات السلوكية أثناء الفترة، وإمكانية الإساءة والوقاية من الحمل.

مشكلة الدراسة:

تحيز المعاقاة عقليًا بنفس النمط الذي تحيز به غير المعاقاة. لكن تحديات الحيض للمعاقاة تظهر عندما يحد مستوى فهم المعاقاة عقليًا من قدرتها على فهم دورتها الشهرية، أو لتطوير مهارات ضرورية لإدارة دورتها، أو لتوصيل مشاعرها واحتياجاتها للقائمين على رعايتها. ولذا يعتبر التدخل المبكر للحيض أمر حتمي لأن المعاقاة تحتاج إلى وقت أطول للممارسة والاستعداد للمهارات اللازمة لإدارة دورتها. وتعتبر هذه التوجيهات الاستباقية للمعاقاة وأنها ضرورية وبلغة الرسم لأجزاء الجسم لتوفير الوضوح والمساعدة مع التعرف على سن البلوغ. فالحيض حاله طبيعية وصحية لملايين النساء، اللواتي يفتقرن إلى الوصول إلى منتجات الدورة، والمرافق الكافية من المياه والصرف الصحي ومواد النظافة الميسورة التكلفة، حيث تعتبر صحة الدورة الشهرية ضرورية للرفاه وتمكين النساء. والفتاة المعاقاة عقليًا تحيز مثل ملايين النساء من غير المعاقات، لكنها تواجه مع القائمين على رعايتها كالأهات مجموعه كبيرة من التحديات والعوائق والصعوبات. وقد سعت هذه الدراسة للإجابة عن الأسئلة الآتية:

أسئلة الدراسة:

- 1- ما التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية.؟
- 2- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة الإحصائية ($\alpha = 0.05$) ($\square = 0.05$) نحو التحديات التي تواجه أمهات الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً تعزى لمتغير مستوى الدخل. (أقل من 400 دينار) (من 400-800 دينار) (من 800 دينار فما فوق).؟
- 3- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة الإحصائية ($\alpha = 0.05$) نحو التحديات التي تواجه أمهات الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً تعزى لمتغير المستوى التعليمي. (ثانوية فما دون)، (دبلوم، بكالوريوس، دراسات عليا).؟

أهداف الدراسة:

- سعت الدراسة الحالية إلى تحقيق الأهداف الآتية:
- الكشف عن التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر الأمهات أنفسهن.
 - الكشف عن الفروق في مواجهه التحديات التي ترجع إلى أثر متغيري مستوى الدخل والمستوى التعليمي .

أهمية الدراسة:

الأهمية النظرية:

- يؤمل من هذه الدراسة أن تسلط الضوء على الدور الذي يمكن أن تؤديه المدارس في صحة الحيض والنظافة الشخصية.
- قد تساعد هذه الدراسة في كسر محرمات الدورة الشهرية ومحظوراتها في المجتمع.
- تحسين البيئة المتعلقة بالنظافة لإدارة الدورة الشهرية.
- تسليط الضوء على التحديات التي تواجه أمهات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية
- تعتبر من الدراسات العربية القليلة جداً - في حدود ما اطلع الباحثين - التي تستكشف تحديات وعوائق الدورة الشهرية للمعاقاة عقلياً في الأردن.
- قد تضع هذه الدراسة حجر الأساس لمزيد من الدراسات حول إدارة الدورة الشهرية لفئات أخرى من ذوي الاحتياجات الخاصة كالكفيفة والصماء والمعاقاة حركياً.

الأهمية التطبيقية:

- تمهد هذه الدراسة لبناء دراسات أخرى تعتمد البرامج التدريبية لإدارة الدورة الشهرية لفئات الإعاقة الأخرى.
- يؤمل أن تساعد هذه الدراسة في تحسين نوعية الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة.



مصطلحات الدراسة:

- الدورة الشهرية نزيف يسيل من الرحم عبر المهبل مرة في الشهر
- التحديات صعوبات الدعم المالي والتدريبي والتعليمي وموارد المياه ومنتجات الفطرة، والمعتقدات الضارة ومحظورات الدورة التي تواجه المعاقاة ومقدمي الرعاية أثناء الحيض.
- أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقليًا جميع أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقليًا في محافظة عجلون في المجتمع الأردني واللواتي تم تشخيص بناتهن من قبل مركز تشخيص الإعاقات المبكرة

حدود الدراسة:

اقتصرت الدراسة الحالية على أمهات المراهقات المعاقات عقليًا في محافظة عجلون للعام 2023م، كما اقتصر على أدائها المستخدمة للكشف عن التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقليًا.

الدراسات السابقة:

قام ريجمان وآخرون (Richman et al., 1984) بدراسة هدفت لتصميم دورة تدريبية وتقييمها بهدف رعاية الدورة الشهرية لخمسة معاقات عقليًا إعاقة عقلية بسيطة إلى شديدة. أشارت النتائج ان الحزمة التدريبية كانت ناجحة في تعليم مجموعة من المهارات ذات العلاقة برعاية الدورة الشهرية، وأن أداء النساء المعوقات استمر في النجاح لمدة (5) أشهر بعد إنهاء الدراسة. كما قام جو (Chou and Lu, 2012) بدراسة هدفت لاستكشاف تجارب الأمهات في إدارة فترة الحيض لبناتهن المعاقات عقليًا، حيث من خلال المقابلات مع (12) أمًا تاوانية ل (13) معاقاة عقليًا، أشارت نتائج الدراسة إلى أن الدعم للأمهات محدود وخاصة فيما يتعلق بالتكلفة المالية لقوط الحيض والحفاضات. وأوصت الدراسة بتقديم الدعم المالي وتوفير المزيد من المعلومات والبرامج التعليمية للقائمين على رعاية الحيض لدى الفتاة المعاقاة عقليًا.

أما دراسة كل من (Yaacob, Nasir, Jalil, Ahmad, Rahim, Yusof, & Ghani, 2012) التي هدفت للتعرف على تصورات الوالدين حول إدارة الدورة الشهرية لأبناتهم المصابة بمتلازمة داون، تم مقابله (40) من الآباء الماليزيين كمقدمي رعاية عن طريق استبيان، حيث اعرب جميع الآباء عن شعورهم بالقلق حول قضايا نظافة الدورة الشهرية، واضطراب ما قبل الحيض، والخوف من خطر الاعتداء الجنسي وعبروا عن اهتمامهم بالحصول على المعلومات اللازمة حول إدارة الدورة الشهرية على الرغم من عدم طلبهم المساعدة من الآخرين في رعاية حيض ابنتهم.

وأشارت نتائج دراسة (Mouli, Bhala, 2013). ان فقر الدورة الشهرية يؤثر في الرفاة النفسي للنساء اللواتي يحضن في نيروبي وينطوي على فقر الدورة الشهرية تحديات عملية ونفسية واجتماعية تؤثر في الفتيات في المنزل والأسرة وتشمل القلق والإحراج والخوف من وصمة العار وتدني الحالة المزاجية.

أما دراسة (Miiro, Rutakumwa, Nakiyingi-Miuro, Nakuya, Musoke,) (Namakula, & Weiss, 2018) التي هدفت لاستكشاف العوائق، وتأثير الحيض على التغيب من المدرسة في المجتمع الأوغندي المتدني الدخل، حيث أشارت نتائجها ان الفتيات تعاني من إحراج وخوف من المضايقات المتعلقة بالحيض، إلى جانب آلام الحيض ونقص المواد مما يؤدي إلى التغيب عن المدرسة، ولذلك كان من المهم أحداث تغييرات في النظام التعليمي لتحسين الفهم بيولوجيا الحيض، ، ولتعزيز المساواة، وللتغلب على العوائق التي تحول دون الالتحاق بالمدراس بسبب إدارة الحيض، ولأنشاء مجتمع أكثر فهمًا وأكثر تقبلاً للحيض.

أما دراسة (Joshi GA, Joshi PG, 2015) التي هدفت لوصف الدورة الشهرية للفتاة المعاقة، وأجريت الدراسة على (30) فتاة معاقة بمختلف الإعاقات العقلية والسمعية والبصرية والحركية. أشارت نتائج الدراسة ان فترة الحيض لدى المعاقة عقلياً غير منتظمة ولديها المزيد من المشاكل السلوكية، مقابل نمط حيض طبيعي لدى إعاقتي السمع والحركة، وحيض مبكر للإعاقة البصرية، وقد يتم إدارة فترة الحيض بشكل متحفظ.

ودراسة (WintTracy, Grover, Macgibbon, 2016) التي هدفت للتأكيد على نهج الدورة الشهرية للمعاقة وهو نهج الدورة الشهرية لغير المعاقة وأن كليهما بحاجة إلى التدريب والتعليم على إدارة الدورة، ولكن المعاقة بحاجة إلى التدريب والتعليم المتوافق مع قدراتها العقلية والمعرفية والاستراتيجيات المناسبة.

وأشارت دراسة (Rebecca, Brien, Qunte, 2016) ان بدء الحيض لدى المعاقة عقلياً يؤثر في استقلاليتها، ويضيف مخاوف للأباء في المنزل أو المدرسة، مع بداية أعراض الطمث وعسرة والتنزف الغزير وغير المنتظم، وأن هناك عدة خيارات لإدارة الحيض لدى المراهقة المعاقة عقلياً، كما انه يمكن الطلب من الطبيب تقديم المشورة الاستباقية عند بدء الحيض للمراهقة لتلافي تخوف الوالدين من نتائج الدورة الشهرية.

دراسة (Batel, 2017) هدفت للتعرف على مدى معرفة الفتاة المراهقة في البلدان منخفضة ومتوسطة الدخل بالحيض، وما هي مصادر معلومات الحائض حول الحيض، ومدى استجابة الآخرين حولهم للمعلومات، والآثار الصحية والاجتماعية السلبية التي تعاني منها الفتيات أثناء الحيض. تمت الدراسة باستخدام استراتيجية بحث منظمة من خلال تضمين ما مجموعه (81) دراسة نُشرت والتي تصف تجارب المراهقات أثناء الحيض ب (25) دولة. وأسفرت النتائج ان الفتيات غير مطلعات وغير مستعدات للدورة، وان مصادر المعلومات حول الحيض هو الأمهات أو الشقيقات غير المؤهلات، وأن الإقصاء والعار يؤديان إلى ممارسات غير صحية أثناء الدورة، وتميل الفتيات إلى التغيب عن المدرسة والامتناع عن التفاعل الاجتماعي. كما أشارت أن الأقارب والمعلمين لا يسدون احتياجات الفتيات بالمعرفة حول الحيض.

دراسة (Azurah, 2018) والتي هدفت لوصف الدورة الشهرية والعناية بها، لدى المعاقة ذهنيًا، وتقييم أثر الحيض وتوعية الوالدين على المعاقة ذهنيًا. تكونت العينة من المعاقات ذهنيًا واللواتي تراوحت أعمارهن ما بين (9-17) عامًا، الآتي يحظن - من خلال استبانة قدمت ل (123) من الآباء القائمين على رعاية بناتهم بعمر الحيض من (11، 12 - 17) عامًا وأسفرت نتائج الدراسة أن ذوي الدخل المنخفض غير قادرين على إدارة الدورة فترة الحيض، وأنهم كانوا

يميلون لاستئصال رحم ابنتهم لان دخلهم منخفض ولأنهم يخافون على ابنتهم من الاعتداء الجنسي.

دراسة (Flores-Medina, Valdez-Martinez, & Márquez-González, 2022) التي هدفت لاستكشاف التحديات التي يفرضها الحيض على الفتاة المعاقة عقلياً في ظل الدخل المنخفض والمتوسط في الدول النامية، وعدم إمكانية الوصول إلى المواد اللازمة لرعاية الحيض وارتباط الاستئصال للرحم بالدورة الشهرية والجهات المشاركة في قرار الاستئصال وتم ذلك بالمراجعة المنهجية المختلطة المستندة إلى النظرية. أظهرت النتائج أن الآباء والأمهات يواجهون صعوبة في تدريب ابنتهم المعاقة عقلياً على نظافة الدورة الشهرية وأنهم مثقلون بالأعباء، واعتبروا الاستئصال حلاً لمشكلة الحيض في ظل نقص الدعم المالي والتدريب لمقدمي الرعاية.

أوضحت نتائج دراسة (Kaur, Kaur, & Kaur, 2018) ان القيود الاجتماعية والدينية والثقافية تشكل عائقاً في طريق إدارة النظافة أثناء الدورة الشهرية. مما يبرز تحدياً كبيراً في المنزل والمدرسة ومكان العمل. كما بينت أن المعرفة القليلة أو غير الدقيقة تشكل عائقاً أمام الدورة الشهرية، وأن لدى النساء معرفة قليلة عن أمراض الجهاز التناسلي المتعلقة بسوء المنتجات.

دراسة (Wilbur et al., 2019) التي هدفت لتقييم متطلبات النظافة الشخصية لذوي الإعاقة، والعوائق التي يواجهونها، والتدخلات لمساعدتهم على إدارة الدورة الشهرية بشكل صحي وكرامة، من خلال تحديد وجمع الدراسات ذات الصلة من عام (2017-2018) المتعلقة بفترة الحيض للمعاقاة، والدعم الذي يقدمه مقدمو الرعاية لهم. أشارت النتائج أن الصعوبات والعوائق تتمثل في الافتقار إلى إرشادات لمقدمي الرعاية، نقص في تدريب الدورة الشهرية والنقص في المعلومات والدعم لذوي الإعاقة ومقدمي الرعاية لهم، وارتفاع تكلفة منتجات الدورة الشهرية. وعدم فهم خصائص وشدة الأعراض السلوكية لذوي الإعاقة، وان كل هذه العوائق تؤدي لقمع الدورة الشهرية بالاستئصال أو الحد من حركة المعاقاة لإدارة الحيض، كما وأكدت أنه ليس لدى النساء الأقل دخلاً القدرة على شراء المنتج.

دراسة (Wilbur, Kayastha, Mahon, Torondel, Hameed, Sigdel, & Kuper, 2021) التي هدفت لاستكشاف الصعوبات التي تواجه الفتاة المعاقة عقلياً ومقدمي الرعاية لها أثناء فترة الحيض في المجتمع النيبالي، حيث تكونت العينة من (20) فتاة معاقة أعمارهن من (15-24) عاماً. و (13) من مقدمي الرعاية لهم أثناء الدورة الشهرية. وتم استخدام طرق مختلفة لتحقيق بالصعوبات من خلال الملاحظة والمقابلات، وأسفرت نتائج الدراسة أن العوائق والصعوبات تتمثل بمرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، وبأس القائمين على الرعاية مع عدم دعم لهم، والعزلة بسبب التمييز ضد الإعاقة والدورة الشهرية.

دراسة (Wilbur, Clemens, Sweet, Banks, & Morrison, 2022) التي هدفت لتحديد الأدلة على ادراج الإعاقة في صحة الدورة الشهرية أثناء حالات الطوارئ مقارنة مع غير ذوي الإعاقة من خلال العودة للأدب النظري المتعلقة ب (51) ورقة بحثية ركزت على جنوب اسيا، ناقشت صحة الدورة الشهرية للمعاقاة مقارنة مع غير المعاقاة، أشارت النتائج ان المعاقاة تعرضت لانخفاض الدعم الاجتماعي وأقل قدرة على الوصول إلى مرافق المياه والصرف الصحي

والنظافة والتخلص من مواد الحيض، ووجود عدد أقل من خطط التوعية، وعدم مناسبة مجموعات النظافة المقدمة لذوي الإعاقة، وضعف الإرشادات المقدمة لمقدمي الرعاية لكيفية دعم صحة الدورة الشهرية للمعاقبة.

دراسة (Medina, Martinez, Gonzalez, 2022) التي هدفت لاستكشاف تصورات آباء وأخصائي التربية الخاصة للفتاة المعاقة ذهنيًا في المكسيك وكيفية إدارة الدورة الشهرية للمعاقبة عقليًا، واستراتيجيات المواجهة لديهم، وما الأسباب المؤدية للتعقيم، تم تعميم دراسة التركيز النوعي من خلال (69) آباء ل (69) معاقبة عقليًا، و (11) مختصًا بالتربية الخاصة، و (14) مدرسة و، عيادة واحدة لحوادث في مكسيكوستي، أشارت النتائج اتفق الآباء ان المشكلة الرئيسية التي واجهتهم هي إعاقة ابنتهم العقلية (المرض الأساسي) والإجهاد في تربية ابنتهم وصعوبة في التعامل معها ونقص الفهم مما يؤدي إلى صعوبة تدريبها على إدارة دورتها الشهرية، كما اتفق الآباء أنه انتابهم مشاعر الخوف والقلق والصدمة أثناء نزع بناتهم الأول المتعلق بدم الدورة الشهرية، عبر الآباء عن نقص الدعم، ومدى الحاجة لدعم الأسرة، وأشارت الأمهات أنهم مصدر التدريب الوحيد لبناتهن ولم يتلقين تدريبًا وتوجيهًا فيما يتعلق بإدارة الدورة لبناتهن، ولم يعترف الآباء بأن الاستئصال للرحم هو الحل المناسب لإدارة الدورة الشهرية.

التعقيب على الدراسات السابقة:

تناولت الدراسات السابقة العوائق والتحديات التي تواجه أسر الفتاة المراهقة المعاقة وغير المعاقة أثناء الدورة الشهرية، حيث أشارت نتائج الدراسات السابقة لوجود تحديات مختلفة تواجه الأسر كتلك المتعلقة بمحرمات ومحظورات الدورة الشهرية أو نقص التعليم والتدريب أو فقر الدورة الشهرية أو خصائص الفتاة المراهقة المعاقة عقليًا كدراسة كل من (Wilbour, et al., 2022; Kaur et al., 2018). وقد هدفت بعض تلك الدراسات لإستكشاف العوائق والتحديات التي تواجه الفتاة غير المعاقة كدراسة (Mouli, 2017). Batel, بينما هدفت دراسات أخرى لإستكشاف العوائق التي تواجه الفتاة المراهقة المعاقة عقليًا كدراسة (Arun, 2021). و (Shaiffee, et al., 2019) (González, 2018). بينما هدفت دراسات أخرى كدراسة (Joshi, 2015). لإستكشاف التحديات التي تواجه الفتاة المعاقة المراهقة بشكل عام كالإعاقة السمعية أو البصرية أو الحركية. وهدفت دراسات أخرى كدراسة (Wilbour, et al., 2022) للمقارنة بين كيفية إدارة الدورة الشهرية للمعاقبة وغير المعاقبة في حالات الطوارئ والحروب. كما وهدفت بعض الدراسات للتعرف على مدى المعرفة للنساء بالحيض وماهي مصادر المعلومات لديهن؟ وما علاقة ذلك بالبلدان ذوات الدخل المنخفض؟ وما ارتباط المحرمات الدينية والثقافية بإدارة الحيض؟ كدراسة (Mouli, Batel, 2017) (Kaur et al., 2018). وهدفت دراسات أخرى كدراسة (Wilbour, et al., 2019) لتقييم متطلبات النظافة الشخصية لذوات الإعاقة بشكل عام في ضوء متغيرات مستوى الدخل. بينما هدفت بعض الدراسات للتعرف على الارتباط بين استئصال رحم المعاقبة عقليا وصعوبة إدارة دورتها الشهرية كدراسة (Marquez, 2018). وهدفت دراسة (Chou, et al., 2012). لتصميم دورات تدريبية للفتاة المعاقة عقليا لإدارة دورتها الشهرية. واستخدمت اغلب الدراسات السابقة الاستبيانات والمقابلات كأدوات لجمع البيانات. أفادت الدراسة الحالية في إثراء الإطار النظري حول التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقليًا بإلقاء الضوء على أبرز التحديات التي تواجههن أثناء إدارة الحيض. كما كشفت الدراسة الحالية أن هناك اهتمام

كبير وواضح من قبل الباحثين في شتى البلدان في تناول التحديات التي تواجه الفتاة المعاقة وغير المعاقة أثناء فترتها. الأمر الذي يؤكد أهميتها وأثرها على الرفاهة النفسي والصحي والاجتماعي على الفتاة الحائض إلى أن الباحثين لم يجدوا دراسة في الأردن تناولت هذه التحديات. ولذا أتت هذه الدراسة للكشف عن التحديات ولإنشاء مجتمع أكثر فهماً وتقبلاً للحيض. وقد استفاد الباحثون من الأدب النظري والدراسات السابقة في تصميم أداة الدراسة، وتحديد متغيراتها، وفي عرض النتائج وتفسيرها.

مجتمع الدراسة وعينتها:

تكون مجتمع الدراسة من جميع أمهات المراهقات المعاقات عقلياً في محافظة عجلون والبالغ إعدادهن (50) أم تتراوح أعمارهن ما بين (27-35) سنة وتتراوح أعمار بناتهن المعاقات ما بين (12-15) سنة ويمتوسط عمر حيض (3±12). ونظراً لمحدودية حجم المجتمع وسهولة حصره تم اختيار عينة الدراسة بطريقة الحصر الشامل، ويوضح الجدول رقم (1) توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً للمتغيرات الشخصية.

الجدول رقم (1):

توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً للمتغيرات الشخصية

المتغير	المستوى	العدد	النسبة المئوية
مستوى الدخل	أقل من 400 دينار	10	20.0
	من 400-800 دينار	27	54.0
	أكثر من 800 دينار	13	26.0
المجموع			
المستوى التعليمي	ثانوية فما دون	9	18.0
	دبلوم/بكالوريوس	35	70.0
	دراسات عليا	6	12.0
	المجموع	50	100.0

أداة الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة والإجابة عن أسئلتها: أعد الباحثون مقياس التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر الأمهات انفسهن، حيث تم الاطلاع على الأدب النظري والدراسات السابقة المتعلقة بالتحديات مثل دراسة (Wilbour, et al., 2022) (Medina, et al., 2022) من أجل تحديد فقرات المقياس وأبعاده. حيث تكون المقياس بصورته الأولية من (59) فقرة موزعة على أربعة أبعاد هي التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات الدورة الشهرية واشتمل على (11) فقرة، والتحديات

المرتبطة بفقر الدورة الشهرية واشتمل على (17) فقرة، والتحديات المرتبطة بنقص التعليم والتدريب واشتمل على (14) فقرة، والتحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً واشتمل على (17) فقرة.

صدق وثبات أداة الدراسة:

تم التحقق من صدق أداة الدراسة باستخدام طريقتي الصدق الظاهري (المحتوى)، وصدق البناء الداخلي، "ويقصد بصدق المقياس (Instrument Validity) إلى أي درجة تقيس الأداة الغرض المصممة من أجله، وعليه يمكن تعريف صدق أداة جمع البيانات إلى أي درجة توفر الأداة بيانات ذات علاقة بمشكلة الدراسة من مجتمع الدراسة، أي أن الصدق يقصد به أن الأداة تقيس ما وضعت لقياسه، أي يقيس السمة أو الظاهرة التي وضع لقياسها ولا يقيس غيرها، وتم التحقق من صدق المقياس بالطرق الآتية":

1. الصدق الظاهري (صدق المحكمين):

تم عرض الأداة في صورتها الأولية على مجموعة من المحكمين من ذوي الاختصاص في مجال التربية الخاصة وعلم النفس التربوي والقياس والتقويم من كلية العلوم التربوية في كلية اربد الجامعية وجامعه اليرموك والبالغ عددهم (10) محكمين ويظهر الملحق (1) أسماء أعضاء الهيئة التدريسية الذين قاموا بتحكيم أداة الدراسة من حيث صحة الفقرات لغوياً ومدى ملائمتها لقياس ما وضعت له حيث تم اعتماد نسبة اتفاق 80% على صحة وملائمة الفقرات، ومن حيث الصياغة اللغوية: الوضوح، والسلامة اللغوية، والحاجة للتعديل، وضوح المعنى، ومدى انتماء الفقرة في المقياس والبعد، إبداء أية معلومات أو تعديلات يرونها مناسبة، وبناءً على اقتراحاتهم، تم إجراء تعديلات لغوية في بعض الفقرات دون حذف أي فقرة منها.

2. صدق البناء الداخلي

تم التأكد من صدق البناء من خلال توزيع الاستبانة على عينة استطلاعية عددها (15) أم، ومن ثم حساب معاملات الارتباط بين كل فقرة من الفقرات مع المجال الذي تنتمي إليه والأداة ككل، والجدول رقم (2) يوضح ذلك.



الجدول رقم (2):

معاملات الارتباط بين كل عبارة من عبارات الأداة والمجال الذي تنتمي إليه والدرجة الكلية للأداة

نقص التدريب والتعليم		الفقر ونقص الموارد		محظورات ومحرّمات ومعتقدات		خصائص الفتاة المعاقبة عقليا					
معامل الارتباط	المجال	معامل الارتباط	المجال	معامل الارتباط	المجال	معامل الارتباط	المجال				
الأداة	ككل	الأداة	ككل	الأداة	ككل	الأداة	ككل				
0.78**	0.83**	1	0.89**	0.87**	1	0.85**	0.86**	1	0.74**	0.87**	1
0.77**	0.85**	2	0.78**	0.85**	2	0.73**	0.78**	2	0.85**	0.93**	2
0.78**	0.81**	3	0.78**	0.83**	3	0.83**	0.85**	3	0.78**	0.89**	3
0.91**	0.93**	4	0.77**	0.83**	4	0.83**	0.87**	4	0.78**	0.89**	4
0.84**	0.85**	5	0.78**	0.83**	5	0.76**	0.81**	5	0.75**	0.84**	5
0.82**	0.79**	6	0.91**	0.94**	6	0.91**	0.87**	6	0.88**	0.93**	6
0.86**	0.84**	7	0.84**	0.86**	7	0.87**	0.92**	7	0.83**	0.79**	7
0.85**	0.83**	8	0.82**	0.80**	8	0.82**	0.87**	8	0.86**	0.78**	8
0.73**	0.71**	9	0.86**	0.85**	9	0.83**	0.88**	9	0.88**	0.83**	9
0.83**	0.82**	10	0.85**	0.84**	10	0.82**	0.79**	10	0.89**	0.87**	10
0.79**	0.84**	11	0.73**	0.72**	11	0.85**	0.83**	11	0.78**	0.88**	11
0.78**	0.83**	12	0.83**	0.83**	12				0.85**	0.87**	12
0.79**	0.85**	13	0.77**	0.82**	13				0.85**	0.86**	13
0.92**	0.95**	14	0.76**	0.81**	14				0.93**	0.94**	14
			0.77**	0.80**	15				0.90**	0.89**	15
			0.90**	0.93**	16				0.82**	0.84**	16
			0.83**	0.85**	17				0.86**	0.88**	17

*دالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = 0.05).

**دالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α = 0.01).

أظهرت النتائج الموضحة في الجدول (2) أن جميع معاملات الارتباط بين كل عبارة من عبارات الأداة والمجال الذي تنتمي إليه والدرجة الكلية للأداة كانت دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.05$). وتم حساب معاملات الارتباط بين مجالات الأداة ببعضها البعض، الجدول رقم (3) يوضح ذلك.

جدول (3):

معاملات الارتباط بين مجالات ببعضها البعض

البُعد	خصائص الفتاة المعاقة عقلياً	محظورات ومحرمات ومعتقدات	الفقر ونقص الموارد	نقص التدريب والتعليم
خصائص الفتاة المعاقة عقلياً				
محظورات ومحرمات ومعتقدات	**0.85			
الفقر ونقص الموارد	**0.88	**0.80		
نقص التدريب والتعليم	**0.87	**0.87	**0.83	

*دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.05$).

**دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$).

يظهر من الجدول رقم (3) أن معاملات الارتباط بين المجالات ببعضها البعض تراوحت ما بين (0.88-0.80) وجميعها قيم دالة إحصائياً.

ثبات أداة الدراسة:

للتحقق من ثبات أداة الدراسة تم اختيار عينة استطلاعية من خارج العينة الأصلية في الدراسة، ونظرًا لاختيار العينة بطريقة الحصر الشامل اختار الباحثون عينة استطلاعية من أمهات المراهقات المعاقات عقلياً في محافظة إربد والبالغ عددها (15) أم وزعت عليهن استبانة الدراسة مرتين بفارق زمني أسبوعين، ثم تم استخراج معاملات الارتباط بطريقة بيرسون بين التطبيقين وتم استخراج معاملات الثبات بطريقة كرونباخ الفا (Cronbach's alpha) للاتساق الداخلي وذلك على التطبيق الأول، ويوضح الجدول رقم (4) ذلك.

الجدول رقم (4):

معاملات الارتباط بطريقة بيرسون بين التطبيقين ومعاملات الثبات بطريقة كرونباخ ألفا

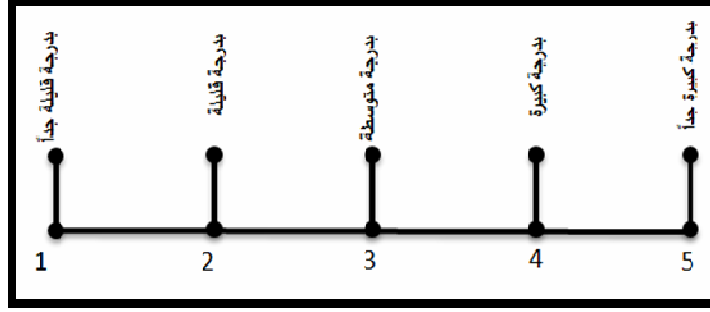
معاملات الثبات		المجال
كرونباخ ألفا	بيرسون	
0.829	**0.62	التحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المعاققة عقليا أثناء الدورة الشهرية
0.810	**0.67	التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الخاصة بالدورة الشهرية
0.835	**0.66	التحديات المرتبطة بالفقر ونقص الموارد
0.775	**0.63	التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول التعامل مع الدورة الشهرية
0.873	**0.67	الأداة ككل

**دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.05$).

يظهر من الجدول رقم (4) أن معاملات الارتباط بطريقة بيرسون لمجالات الدراسة تراوحت ما بين (0.62-0.67) وهي قيم دالة إحصائية ومقبولة إحصائياً لتطبيق الأداة، كما يظهر من الجدول رقم (4) أن جميع قيم كرونباخ ألفا لمجالات الدراسة والأداة ككل كانت مقبولة لأغراض التطبيق أيضاً؛ إذ أشارت معظم الدراسات إلى أن النسبة المقبولة لمعامل الثبات بطريقة كرونباخ ألفا هي (0.70).

تعديل مقياس أداة الدراسة:

اعتمدت الدراسة على المقياس الفئوي (Interval Scales): وهذا المقياس يقوم على أساس التقسيم إلى عدّة فئات حسب الأهميّة أو درجة الموافقة، غالباً ما يشار إليها باسم مقياس (Likert) والموضّح في الشكل (1)، ونجد أنّ هذه النّقاط الخمس تشكّل المقياس، ففي أقصى طرف المقياس هنالك موافقة قويّة، وعلى الطّرف الآخر هنالك خلاف قويّ وبينهما توجد نقاط وسيطة، كلّ نقطة على المقياس تحمل درجة، وتعطى الاستجابة التي تشير إلى أقلّ درجة موافقة (1)، ويتمّ إعطاء الأكثر موافقة درجة (5) والأمر نفسه لكلّ من الزّردود الخمسة (Kothari, 2013).



الشكل رقم (1): مقياس (Likert) الخماسي

وتتم معالجة مقياس ليكرت وفقاً للمعادلة الآتية (Subedi, 2016):

$$\text{طول الفئة} = \frac{\text{الحد الأعلى للبدل} - \text{الحد الأدنى للبدل}}{\text{عدد المستويات}} = \frac{5-1}{3} = 1.33$$

وبالتالي يمكن تقسيم المتوسطات الحسابية على النحو الآتي:

- **الفئة الأولى:** إذا تراوحت المتوسطات الحسابية ما بين (1-2.33)، مستوى تقييم منخفض. (طول الفئة + أقل وزن = $1.33+1=2.33$).
- **الفئة الثانية:** إذا تراوحت المتوسطات الحسابية ما بين (2.34-3.66)، مستوى تقييم متوسط. ($1.33+2.33=3.66$).
- **الفئة الثالثة:** إذا تراوحت المتوسطات الحسابية ما بين (3.66-5.00)، مستوى تقييم مرتفع. ($1.33+3.66=5.00$).

متغيرات الدراسة

أ. المتغيرات المستقلة وهي

- 1- مستوى الدخل وله ثلاث مستويات: (أقل من 400 دينار) (من 400-800 دينار) (من 800 دينار فما فوق).

المستوى التعليمي وله مستويان (ثانوية فما دون)، (دبلوم، بكالوريوس، دراسات عليا).

ب. المتغيرات التابعة وهي

- 1- التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر الأمهات أنفسهن.
- 2- كل بعد من أبعاد مقياس التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر الأمهات أنفسهن. (التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات الدورة الشهرية، والتحديات المرتبطة بفقرة الدورة الشهرية، والتحديات المرتبطة بنقص التعليم والتدريب، والتحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً)



عرض نتائج الدراسة:

يتضمن هذا الجزء نتائج الدراسة التي هدفت للتعرف على التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية، والتعرف فيما إذ كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية فيما يتعلق بأراء أفراد عينة الدراسة حول التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية تبعاً لمتغيري (مستوى الدخل، و المستوى التعليمي). وسيتم عرض نتائج الدراسة وفقاً لما تناولته من أسئلة.

– **أولاً: النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:** ما التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر الأمهات أنفسهن؟
تمت الإجابة عن السؤال الأول من خلال استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة عن مجالات أداة الدراسة والأداة ككل، والجدول رقم (5) يبين ذلك.

جدول (5):

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجالات الدراسة والأداة ككل مرتبة وفقاً للمتوسط الحسابي

الرقم	المجال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	مستوى الأهمية
2	التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الخاصة بالدورة الشهرية	4.06	0.69	1	مرتفعة
3	التحديات المرتبطة بالفقر ونقص الموارد	4.05	0.49	2	مرتفعة
4	التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول التعامل مع الدورة الشهرية	4.04	0.52	3	مرتفعة
1	التحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المعاقة عقلياً أثناء الدورة الشهرية	3.93	0.49	4	مرتفعة
	الأداة ككل	4.01	0.35		مرتفعة

يوضح الجدول رقم (5) المتوسطات الحسابية لمجالات أداة الدراسة قد تراوحت ما بين (3.93-4.06) بدرجة أهمية مرتفعة لجميع المجالات، كما يوضح الجدول رقم (5) أن مجال "التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الخاصة بالدورة الشهرية" حصل على المرتبة الأولى بمتوسط حسابي (4.06) وجاء بالمرتبة الثانية مجال "التحديات المرتبطة بالفقر ونقص الموارد" بمتوسط حسابي (4.05)، وجاء بالمرتبة الثالثة مجال "التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول التعامل مع الدورة الشهرية" بمتوسط حسابي (4.04)، وأخيراً جاء بالمرتبة الرابعة مجال "التحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المعاقة عقلياً أثناء الدورة الشهرية".

التحديات التي تواجه أمهات الفتاة المراهقة المعاقاة عقلياً
 أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر الأمهات أنفسهن
 د/ عبدالرزاق الحسن د/ محمود فهد غرايبه
 د/ عبد الناصر أحمد محمد العزام د/ وفاء عبدالله المومني
 ا/ حسين عبدالرزاق الحسن د/ مهدي محمد توفيق البدارنه

الشهرية " بمتوسط حسابي (3.93)، وبلغ المتوسط الحسابي للأداة ككل (4.01) بدرجة أهمية مرتفعة، مما يدل على أن هناك مستوى مرتفع من التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر الأمهات أنفسهن.

ولمعرفة التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية من وجهة نظر الأمهات أنفسهن بشكل تفصيلي استخرج الباحثون المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة عن عبارات كل مجال من مجالات الدراسة بشكل منفصل، وفيما يلي عرض النتائج:

– **المجال الأول:** التحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المراهقة المعاقاة عقلياً أثناء الدورة الشهرية.
جدول (6):

التحليل الوصفي لعبارات مجال "التحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المراهقة المعاقاة عقلياً أثناء الدورة الشهرية"

الرقم	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	مستوى الأهمية
13	تزداد المشاكل السلوكية لابنتي أثناء الحيض	4.46	1.22	1	مرتفعة
12	ابنتي غير قادرة على التعرف على بداية الدورة الشهرية	4.44	1.20	2	مرتفعة
14	لا تفهم ابنتي التغييرات الجسمية المتعلقة بالحيض	4.43	0.67	3	مرتفعة
11	ابنتي غير قادرة على إدارة الحيض بنفسها	4.28	0.70	4	مرتفعة
7	تنفر ابنتي من استخدام الفوطاة أثناء الحيض	4.22	0.68	5	مرتفعة
10	تربط ابنتي بين الم الدورة الشهرية والفوطاة الصحية فتحاول خلعها	4.08	1.19	6	مرتفعة
1	ليس لأبنتي لغة متطورة لأشرح لها عملية الحيض	4.04	1.11	7	مرتفعة
8	تتحدث ابنتي أمام الآخرين عن الدم والحيض	3.88	0.63	8	مرتفعة
5	ابنتي أقل قدرة على التواصل أثناء آلام الحيض	3.87	1.07	9	مرتفعة
2	ترفض ابنتي الفوطاة الصحية وتخلعها دائماً	3.86	0.99	10	مرتفعة



الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	مستوى الأهمية
4	لا تغلق ابنتي باب المرحاض أثناء تغييرها الفوطة	3.82	1.08	11	مرتفعة
16	ترفض ابنتي تناول الدواء المخفف لآلام الدورة	3.74	0.92	12	مرتفعة
15	ترفض ابنتي الاستحمام	3.70	1.47	13	مرتفعة
9	لا تفهم ابنتي الغرض من وضع الفوطة	3.56	0.54	14	متوسطة
6	لا تستطيع ابنتي تحديد مكان ومدى الألم أثناء الحيض	3.55	0.73	15	متوسطة
17	لا تقوم ابنتي بغسل يديها الملوثة بدم الدورة	3.52	0.68	16	متوسطة
3	تخلع ابنتي فوطة الحيض في أماكن عامة	3.40	0.61	17	متوسطة
	مجال " التحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المعاقاة عقليا أثناء الدورة الشهرية" ككل	3.93	0.49		مرتفعة

يظهر من الجدول (6) أن المتوسطات الحسابية لعبارات مجال " التحديات المرتبطة بخصائص الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية " تراوحت ما بين (3.40-4.46)، كان أعلاها للفقرة رقم (13) والتي تنص على " تزداد المشاكل السلوكية لابنتي أثناء الحيض " بمتوسط حسابي (4.46) ومستوى أهمية مرتفعة، وبالمرتبة الأخيرة جاءت الفقرة رقم (3) والتي تنص على " تخلع ابنتي فوطة الحيض في أماكن عامة " بمتوسط حسابي (3.40) ومستوى أهمية متوسطة، وبلغ المتوسط الحسابي للمجال ككل (3.93) ومستوى أهمية مرتفعة.

– **المجال الثاني:** التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الدورة الشهرية.
 جدول (7):

التحليل الوصفي لعبارات مجال " التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الدورة الشهرية"

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	مستوى الأهمية
10	الحيض الأول تجربة مخيفة للفتاة	4.42	1.21	1	مرتفعة
9	الحيض يشعر بالخجل	4.32	1.15	2	مرتفعة
7	الحيض يعني قذارة ونجاسة ورائحة كريهة	4.30	1.20	3	مرتفعة
3	لا يسمح للفتاة الحائض بالعبادة	4.27	1.16	4	مرتفعة
11	تواجهه المعاقاة قيود اجتماعية وثقافية ودينية أثناء الحيض	4.26	1.19	5	مرتفعة
1	تزيد فترة الحيض من الوصمة والتمييز للفتاة المعاقاة	4.22	1.37	6	مرتفعة
5	الحيض أمر سري لا يجوز التحدث به	4.20	1.28	7	مرتفعة
8	يرتبط الحيض بالدونية وتقديرات منخفضة	4.04	1.09	8	مرتفعة
2	المعاقون لا جنسيون ولا حاجة لتقديم معلومات حول الحيض	3.88	0.92	9	مرتفعة
6	لا تخصص مساحات داخل المجتمع للحديث عن الحيض	3.40	1.16	10	متوسطة
4	لا يسمح للفتاة الحائض بالطبخ	3.36	1.12	11	متوسطة
مجال " التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الدورة الشهرية" ككل		4.06	0.69		مرتفعة

يظهر من الجدول (7) أن المتوسطات الحسابية لعبارات مجال " التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الدورة الشهرية " تراوحت ما بين (3.36-4.42)، كان أعلاها للفقرة رقم (10) والتي تنص على " الحيض الأول تجربة مخيفة للفتاة " بمتوسط حسابي (4.42) ومستوى أهمية مرتفعة، وبالمرتبة الأخيرة جاءت الفقرة رقم (4) والتي تنص على " لا يسمح للفتاة الحائض بالطبخ " بمتوسط حسابي (3.36) ومستوى أهمية متوسطة، وبلغ المتوسط الحسابي للمجال ككل (4.06) ومستوى أهمية مرتفعة.



– المجال الثالث: التحديات المرتبطة بفقرة الدورة الشهرية ونقص الموارد.
جدول (8):

التحليل الوصفي لعبارات مجال "التحديات المرتبطة بفقرة الدورة الشهرية ونقص الموارد"

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	مستوى الأهمية
7	لا يوجد تصاميم خاصة بمنتج الدورة الشهرية يتناسب مع فئات الإعاقة المختلفة	4.44	0.70	1	مرتفعة
14	فقر الدورة يعود إلى نقص المعرفة حول الحيض	4.38	1.31	2	مرتفعة
17	يزيد نقص وسائل إدارة الدورة من الشعور بالخزي والوصمة	4.34	0.82	3	مرتفعة
10	نقص الدعم المالي لمنتج الفترة قد يؤدي إلى الإصابة بالعدوى والأمراض	4.32	1.25	4	مرتفعة
6	تصميم المراحيض في المنزل أو المدرسة أو أماكن العمل – لا يتناسب مع قدرات المعاقة أثناء الحيض	4.26	0.78	5	مرتفعة
5	هنالك صعوبة في الوصول إلى منتجات الدورة الشهرية	4.22	0.82	6	مرتفعة
15	تفتقر المدارس إلى خدمات المياه والصرف المتناسبة مع المعاقة	4.20	0.76	7	مرتفعة
8	تستخدم الفتاة المعاقة أوراق الأشجار أو القماش كبديل عن الفوط	4.17	0.74	8	مرتفعة
11	المعاقاة غير قادرين على شراء منتجات الدورة بسبب فقرها	4.16	1.31	9	مرتفعة
12	لا يوجد مراحيض منفصلة أو يمكن اغلاقها	3.94	1.04	10	مرتفعة
4	عدم توفر المياه للغسيل المتكرر أثناء الطمث	3.92	0.94	11	مرتفعة
3	تواجهه المعاقاة تحديا يتعلق بالنظافة الشخصية والغسيل	3.88	0.87	12	مرتفعة
16	عدم توفر مواد الدورة في المدرسة يؤدي إلى	3.87	0.63	13	مرتفعة

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	مستوى الأهمية
	التغيب عن المدرسة				
13	عدم توفر وسائل أمانة للتخلص من الفوط المستعملة	3.86	1.11	14	مرتفعة
2	لا تلبي البنية التحتية للمياه والصرف الصحي متطلبات النظافة الصحية	3.70	0.97	15	مرتفعة
1	تواجهه المعاقاة تحديات في الحصول على الدعم الخدماتي الكافي المرتبط بالدورة	3.62	0.97	16	متوسطة
9	نقص الدعم المالي لمنتج الفترة يشجع على استئصال الرحم	3.52	0.54	17	متوسطة
	مجال "التحديات المرتبطة بفقر الدورة الشهرية ونقص الموارد" ككل	4.05	0.49		مرتفعة

يظهر من الجدول (8) أن المتوسطات الحسابية لعبارات مجال "التحديات المرتبطة بفقر الدورة الشهرية ونقص الموارد" تراوحت ما بين (3.52-4.44)، كان أعلاها للفقرة رقم (7) والتي تنص على "لا يوجد تصاميم خاصة بمنتج الدورة الشهرية يتناسب مع فئات الإعاقة المختلفة" بمتوسط حسابي (4.44) ومستوى أهمية مرتفعة، وبالمرتبة الأخيرة جاءت الفقرة رقم (9) والتي تنص على "نقص الدعم المالي لمنتج الفترة يشجع على استئصال الرحم" بمتوسط حسابي (3.52) ومستوى أهمية متوسطة، وبلغ المتوسط الحسابي للمجال ككل (4.05) ومستوى أهمية مرتفعة.

- المجال الرابع: التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول الدورة. جدول (9)

التحليل الوصفي لعبارات مجال "التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول الدورة"

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	مستوى الأهمية
2	لا توفر المدارس فرص التثقيف بشأن الدورة الشهرية	4.56	0.99	1	مرتفعة
13	الأم هي المصدر الوحيد لتدريب ابنتها المعاقاة على نظافة الدورة	4.42	0.81	2	مرتفعة
5	البرامج المقدمة حول الدورة الشهرية تقدم للنساء بشكل عام ولا توجه إلى النساء ذوات الإعاقة	4.38	0.81	3	مرتفعة



الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	مستوى الأهمية
14	استخدم مع ابنتي دمية لتعليمها لبس أو خلع الفوطة	4.28	0.83	4	مرتفعة
11	لا تذهب ابنتي إلى المدرسة (المركز) أثناء فترة الحيض	4.27	1.29	5	مرتفعة
12	لم أتلق تعليمًا فعليًا حول إدارة الدورة الشهرية لأبنتي	4.26	0.85	6	مرتفعة
3	لا يتوفر في المدارس أو المراكز غرف غيار خاصة	4.16	1.27	7	مرتفعة
7	لا تشمل المواد التعليمية الفتاة المعاقلة أثناء الحيض كاستخدام مع ابنتي دمية لتعليمها لبس أو خلع الفوطة	4.15	1.11	8	مرتفعة
10	أفكر كثيرًا في استئصال رحم ابنتي للتخلص من أعباء الدورة	3.88	0.92	9	مرتفعة
1	تغيب المعلومات المناسبة عن الدورة الشهرية عن المناهج المدرسية	3.82	1.24	10	مرتفعة
9	هنالك القليل من الدعم بين الأقارب	3.74	1.01	11	مرتفعة
8	تعاني المعاقلة من مشكلة التدريب على استخدام منتج الصحة	3.70	0.91	12	مرتفعة
6	التدريب على نظافة المعاقلة مجهد وغير مجدي	3.48	1.01	13	متوسطة
4	هنالك نقص في المعرفة الدقيقة أو غير الكاملة عن الدورة الشهرية	3.40	1.12	14	متوسطة
	مجال "التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول الدورة" ككل	4.04	0.52		مرتفعة

يظهر من الجدول (9) أن المتوسطات الحسابية لعبارات مجال "التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول الدورة" تراوحت ما بين (3.40-4.56)، كان أعلاها للفقرة رقم (2) والتي تنص على "لا توفر المدارس فرص التثقيف بشأن الدورة الشهرية" بمتوسط حسابي (4.56) ومستوى أهمية مرتفعة، وبالمرتبة الأخيرة جاءت الفقرة رقم (4) والتي تنص على "هنالك نقص

في المعرفة الدقيقة أو غير الكاملة عن الدورة الشهرية" بمتوسط حسابي (3.40) ومستوى أهمية متوسطة، وبلغ المتوسط الحسابي للمجال ككل (4.04) ومستوى أهمية مرتفعة.

ثانياً: النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05=α) بين متوسطات استجابات أفراد الدراسة حول التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية تبعاً لمتغيري (مستوى الدخل، المستوى التعليمي)؟

تمت الإجابة عن هذا السؤال من خلال استخراج الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة حول التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية تبعاً لمتغيري (مستوى الدخل، المستوى التعليمي)، كما تم تطبيق تحليل التباين الأحادي (ANOVA) على جميع مجالات أداة الدراسة والأداة ككل تبعاً لمتغيري (مستوى الدخل، المستوى التعليمي)، وفيما يلي عرض النتائج:

- متغير مستوى الدخل. جدول (10):

نتائج تطبيق تحليل التباين الأحادي (ANOVA) على مجالات أداة الدراسة والأداة ككل تبعاً لمتغير مستوى الدخل

المجال	مستوى الدخل	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	F	الدلالة الإحصائية
خصائص الفتاة المعاقة عقلياً	أقل من 400 دينار	4.00	0.39	بين المجموعات	2	0.140	0.571	0.569
	من 400 - 800 دينار	3.95	0.54	داخل المجموعات	47	0.245		
	أكثر من 800 دينار	3.79	0.49	المجموع	49	11.813		
محظورات ومحرمات ومعتقدات	أقل من 400 دينار	4.29	0.64	بين المجموعات	2	0.421	0.884	0.420
	من 400 - 800 دينار	4.10	0.70	داخل المجموعات	47	0.476		
	أكثر من 800 دينار	3.96	0.70	المجموع	49	23.233		



الدلالة الإحصائية	F	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	بين المجموعات	المتوسط الحسابي المعياري	مستوى الدخل	المجال
0.007	5.608*	1.153	2	2.305	بين المجموعات	0.15	4.40	أقل من 400 دينار
		0.206	47	9.660	داخل المجموعات	0.67	4.00	الفقر ونقص من 400 دينار الموارد
			49	11.965	المجموع	0.45	3.89	أكثر من 800 دينار
0.000	16.702*	2.731	2	5.461	بين المجموعات	0.21	4.46	أقل من 400 دينار
		0.163	47	7.684	داخل المجموعات	0.46	4.04	نقص من 400 دينار التدريب والتعليم
			49	13.145	المجموع	0.44	3.48	أكثر من 800 دينار
0.014	4.639*	0.492	2	0.984	بين المجموعات	0.29	4.29	أقل من 400 دينار
		0.106	47	4.985	داخل المجموعات	0.38	4.02	الأداة ككل من 400 دينار
			49	5.969	المجموع	0.20	3.78	أكثر من 800 دينار

يظهر من الجدول رقم (10) ما يلي:

- وجود فروق غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha=0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد الدراسة حول مجالي (التحديات المرتبطة بخصائص الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً أثناء الدورة الشهرية، التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الخاصة بالدورة الشهرية) تبعاً لمتغير (مستوى الدخل)، حيث بلغت قيم (F) (0.884، 0.571) على التوالي وهي قيم غير دالة إحصائياً.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha=0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد الدراسة حول مجالي (التحديات المرتبطة بالفقر ونقص الموارد، التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول التعامل مع الدورة الشهرية) والأداة ككل تبعاً لمتغير (مستوى الدخل)، حيث بلغت قيم (F) (4.639، 16.702، 5.608) على التوالي وهي

قيم دالة إحصائية، ولمعرفة مصادر هذه الفروق تم تطبيق طريقة شيفيه (Scheffe) للمقارنات البعدية، والجدول رقم (11) يوضح ذلك.
الجدول رقم (11):

نتائج تطبيق طريقة شيفيه (Scheffe) للمقارنات البعدية تبعاً لمتغير (مستوى الدخل)

المجال	مستوى الدخل	المتوسط الحسابي	أقل من 400 دينار	من 400-800 دينار	أكثر من 800 دينار
الفقر	أقل من 400 دينار	4.40		0.40*	0.51*
ونقص الموارد	من 400-800 دينار	4.00			0.11
	أكثر من 800 دينار	3.89			
نقص التدريب والتعليم	أقل من 400 دينار	4.46		0.42*	0.98*
	من 400-800 دينار	4.04			*0.56
	أكثر من 800 دينار	3.48			
الأداة ككل	أقل من 400 دينار	4.29		0.27*	0.51*
	من 400-800 دينار	4.02			0.24*
	أكثر من 800 دينار	3.78			

*دالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05 = α).

يظهر من الجدول رقم (11) أن مصادر الفروق كانت بين مستوى الدخل (أقل من 400 دينار) وكل من مستويات الدخل (من 400-800 دينار، أكثر من 800 دينار) لصالح مستوى الدخل (أقل من 400 دينار)؛ إذ أن المتوسطات الحسابية لهذا المستوى أعلى من غيرها، مما يدل على أن الأمهات ضمن هذا المستوى يواجهن تحديات أكثر من غيرهن.



- متغير المستوى التعليمي.

جدول (12):

نتائج تطبيق تحليل التباين الأحادي (ANOVA) على مجالات الدراسة والأداة ككل تبعاً لمتغير المستوى التعليمي

الدلالة الإحصائية	F	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	المتوسط الانحراف الحسابي المعياري	المستوى التعليمي	المجال
0.018	4.396 [†]	0.931	2	1.862	0.30	4.33	ثانوية فما دون
		0.212	47	9.952	0.46	3.87	دبلوم/بكالوريوس
			49	11.813	0.62	3.70	دراسات عليا
0.524	0.655	0.315	2	0.630	0.48	4.28	ثانوية فما دون
		0.481	47	22.603	0.72	3.99	دبلوم/بكالوريوس
			49	23.233	0.80	4.12	دراسات عليا
0.523	0.658	0.163	2	0.326	0.26	4.16	ثانوية فما دون
		0.248	47	11.640	0.51	4.05	دبلوم/بكالوريوس
			49	11.965	0.68	3.86	دراسات عليا
0.032	3.709 [†]	0.896	2	1.792	0.42	4.42	ثانوية فما دون
		0.242	47	11.353	0.50	3.98	دبلوم/بكالوريوس
			49	13.145	0.56	3.80	دراسات عليا
0.018	4.378 [†]	0.469	2	0.937	0.18	4.29	ثانوية فما دون
		0.107	47	5.032	0.34	3.97	دبلوم/بكالوريوس
			49	5.969	0.38	3.85	دراسات عليا

يظهر من الجدول رقم (12) ما يلي:

- وجود فروق غير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha=0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد الدراسة حول مجالي (التحديات المرتبطة بمحظورات ومحرمات ومعتقدات الخاصة بالدورة الشهرية، التحديات المرتبطة بالفقر ونقص الموارد) تبعاً لمتغير (المستوى التعليمي)، حيث بلغت قيم (F) (0.655، 0.658) على التوالي وهي قيم غير دالة إحصائياً.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha=0.05$) بين متوسطات استجابات أفراد الدراسة حول مجالي (التحديات المرتبطة بخصائص الفتاة المعاقة عقلياً أثناء الدورة الشهرية، التحديات المرتبطة بنقص التدريب والتعليم حول التعامل مع الدورة الشهرية) والأداة ككل تبعاً لمتغير (المستوى التعليمي)، حيث بلغت قيم (F) (4.378، 3.709) على التوالي وهي قيم دالة إحصائياً، ولمعرفة مصادر هذه الفروق تم تطبيق طريقة شيفيه (Scheffe) للمقارنات البعدية، والجدول رقم (13) يوضح ذلك.

جدول (13):

نتائج تطبيق طريقة شيفيه (Scheffe) للمقارنات البعدية تبعاً لمتغير (المستوى التعليمي)

المجال	المستوى التعليمي	المتوسط الحسابي	ثانوية فما دون	دبلوم/بكالوريوس	دراسات عليا
خصائص الفتاة المعاقة عقلياً	ثانوية فما دون	4.33		0.46*	0.63*
	دبلوم/بكالوريوس	3.87			0.17
	دراسات عليا	3.70			
نقص التدريب والتعليم	ثانوية فما دون	4.42		0.44*	0.62*
	دبلوم/بكالوريوس	3.98			0.18
	دراسات عليا	3.80			
الأداة ككل	ثانوية فما دون	4.29		0.32*	0.44*
	دبلوم/بكالوريوس	3.97			0.12
	دراسات عليا	3.85			

*دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha=0.05$).

يظهر من الجدول رقم (13) أن مصادر الفروق كانت بين المستوى التعليمي (ثانوية فما دون) وكل من المستويات التعليمية (دبلوم/بكالوريوس، دراسات عليا) لصالح المستوى التعليمي (ثانوية فما دون)؛ إذ أن المتوسطات الحسابية لهذا المستوى أعلى من غيرها، مما يدل على أن الأمهات ضمن هذا المستوى يواجهن تحديات أكثر من غيرهن.

مناقشة النتائج:

تشير نتائج الدراسة الحالية إلى أن أبرز التحديات التي تواجه أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقلياً هي تلك المتعلقة بالمحظورات ومحرمات الدورة الشهرية، وما يتبعه من التحيز ضد الإعاقة والدورة الشهرية معاً، وهذا يتوافق مع نتائج دراسة كل من: (Wilbour, et al., 2021) و (Mouli) Arun, et al., 2021)، Batel, 2017)، (Crichton, et al., 2013). (Kaur et al., 2018). ويُفسر ذلك لإرتباط الحيض بالنجاسة في عقله المجتمع ولتحيز عام ضد المرأة والإعاقة والحيض معاً. وما يرافقه من سرية وخصوصية وتحريم الحديث فيه، وقد يعود ذلك إلى نقص المعرفة حول الدورة والتي قد يؤدي نقصها عادةً إلى تكوين اتجاهات سلبية نحو الشيء المحرم. وقد تقصى الباحثون الحيض في القرآن الكريم ليجدهُ وارداً في آيتين الأولى (ويسألونك عن المحيض قل هو أذى فاعتزلوا النساء في المحيض ولا تقربوهن حتى يطهرن، فإذا تطهرن فأتوهن من حيث أمركم الله) (سورة البقرة 212). والآية الثانية {واللآئي يئسن من الحيض من نسائكم إن ارتبتم فعدتهن ثلاثة أشهر واللآئي لم يحضن وأولات الأحمال أن يضعن حملهن} (سورة الطلاق 4).

وقد وجد الباحثون أن الحيض بالآية الأولى تتعلق بالجماع أثناء الحيض وهو ضرر صحي للرجل والمرأة متعلق بالميكروبات والأمراض المنقولة واحتمالية الحمل خارج الرحم، وهو أمر تؤيده دراسات علمية حديثة تشير لإمكانية الممارسة الجنسية بشروط عدم الفوضى والعشوائية واستخدام وسائل منع الحمل والوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً. (craft, 2022). وأما الآية الثانية فتعلق بأمور تعليمية تتعلق بالمطلقات اللواتي يئسن من الحيض لكبر سنهن لإزالة الشك في عدتهن أو الصغار اللواتي لم يبلغن سن الحيض لصغر سنهن لإزالة الشك في عدتهن وقد لا يكون التقصي في الجماع أثناء الحيض هو هدف دراستنا، ولكن البحث يحاول تعديل الاتجاهات والسلوك العام نحو الحيض وما يتعلق به من مصطلحات كالنجاسة والقذارة والروائح والسرية التامة واللعنة.

ولذا يوصي الباحثون بتضمين المناهج المدرسية والجامعية والبرامج التربوية الفردية لذوي الاحتياجات الخاصة ببرامج تعليمية وعلمية وثقافية وتدريبية حول إدارة الدورة الشهرية. كما وتتفق (Gonzalez, 2018). (Crichton, et al., 3013). (souk, et al., 2018). (chou, Bobah), 2012). (Kaur et al., 2018). وهي نتائج تتعلق بتحديات فقر الدورة الشهرية ونقص الموارد والدعم، وصعوبة الوصول إلى مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الشخصية بشكل آمن وبكرامة، وارتفاع تكلفة منتجات الدورة. ولكن نتائج هذه الدراسة تختلف مع نتائج دراسة (Wilbour, et al., 2022). في أن الدراسة الأخيرة هدفت التعرف للتحديات التي تواجهه المعاقرة المراهقة أثناء حالات الطوارئ، أما الدراسة الحالية فهدف التعرف على التحديات في حالات السلم. ولذا يوصي الباحثون بإجراء دراسات تتعلق بإلقاء الضوء على العوائق التي تواجه الفتاة المعاقة عقلياً أثناء الدورة الشهرية في مخيمات اللاجئين السوريين في الأردن. كما اختلفت مع نتائج دراسة (Medina, et al., 2022). بأن الآباء لم يعتبروا استئصال الرحم هو الحل لفقر الدورة الشهرية. بينما أشارت نتائج هذه الدراسة لوجود ارتباط إيجابي بين فقر الدورة والاستئصال. وهذه النتائج تتوافق مع نتائج دراسة كل من (wilbour, et al., 2019). (Gonzalez, et al., 2018). (et., Shaiffee, 2012).

ونرى أهمية لإجراء مزيد من الدراسات تبحث الارتباط بين فقر الدورة الشهرية واستئصال رحم الفتاة المعاقة في المجتمع الأردني. كما أشارت نتائج الدراسة الحالية إلى أن هناك تحديات تتعلق بنقص المعرفة حول الدورة الشهرية وإدارتها ونقص في البرامج التعليمية الموجهة ونقص التدريب وصعوبة التعرف على بداية الدورة الشهرية، والافتقار إلى الإرشاد والدعم الاجتماعي وغياب المناهج المدرسية والمعلمون عند تقديم معلومات حول الدورة الشهرية وإدارتها، أو استخدامها لاستراتيجيات تتناسب مع مستوى معرفة المعاقة أو تتناسب مع قدراتها الحسية لإدارة فترتها، إنة هذه النتائج تتوافق مع نتائج دراسة كل من (Wilbour, et al., 2022)، (Medina, et al., 2022)، و (Arun, et al., 2021)، (Kuper, et al., 2019)، (Mouli, Batel, 2017)، و (Maxigon, et al., 2016)، و (et al., 2018, souk)، و (chou, Bobah, 2012). ودراسة (Kaur et al., 2018) ودراسة (Yaacob, et al., 2012). كما تتوافق نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة (Bailey, et al., 1984). بأن حزمة تدريبية تعليمية لإدارة الدورة تتناسب مع قدرات المعاقة عقلياً. كانت مفيدة في تعليم مجموعة من المهارات حول إدارة الدورة. كما و تتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة كل من (Medina, et al., 2022)، و (Arun, et al., 2021). ودراسة (Kaur et al., 2018). ودراسة (Gonzalez, 2018). و (Batel, Mouli, 2017). و (Joshi, Joshi, 2015)، و (et al., 2016)، (Maxigon)

وهو توافق يرتبط بتحديات تتعلق بخصائص الفتاة المراهقة المعاقة عقلياً وصعوبة تدريبها على إدارة فترتها، أو بسبب عدم فهمها لبداية الدورة، أو بسبب الاضطرابات السلوكية والجسمية التي تنتابها أثناء الدورة. ولذا نرى أن من الأهمية الاستباقية هو التدريب والتعليم باللغة التي تفهمها المعاقة والتي تتناسب مع خصائصها العقلية والجسمية والحسية. ويرى الباحثون أهمية إجراء بحوث حول فعالية البرامج التدريبية لإدارة الدورة الشهرية لدى الفتاة المراهقة المعاقة بشكل عام والمعاقة عقلياً بشكل خاص. كما تتوافق نتائج هذه الدراسة مع ما ورد في الأدب النظري والدراسات ذات الصلة المتعلقة بالتحديات التي تواجه المراهقة المعاقة بشكل عام والمعاقة عقلياً بشكل خاص (Guarello, 2021). و (Unicife, 2019). و (nalovu, Bala, 2016). و (hones, 2013). و (Toma, 2019). و (shaphren, 2019). و (Amoao, 2019).

والتي تتعلق بعوائق متعددة تواجه إدارة الدورة الشهرية للكفيفة المراهقة أو الصماء أو المعاقة حركياً المراهقة أو المتعلقة بإمكانية الوصول إلى المرافق الصحية في المنزل أو المدرسة أو أماكن العمل أو العوائق المتعلقة بتصميم مواد الفترة وملائمتها لطبيعة الإعاقة، أو تصميم المراحيض لتتناسب مع طبيعة الإعاقة، أو تلك المتعلقة بنقص المعرفة المتاحة ومصادرها حول الحيض وبيولوجيا الحيض أو من يقدم المعرفة حولها.

كما تتوافق نتائج هذه الدراسة مع ما ورد في الإطار النظري (Ronwerd, 2017). و (Khan 2022). و (United, 2022). و (Stone, 2022). والمتعلقة بالتحديات المتعلقة بمحظورات ومحرمات الدورة الشهرية، والقيود الاجتماعية والثقافية حول الدورة، فالمعاقاة لا تحيض، وطفلة أبدية لا جنسية لا تحيض، والحيض قذارة ونجاسة ورائحة كريهة ولعنة ويشعر بالخجل، ولا يسمح للحائض بالعبادة أو الطبخ. والحيض أمر سري لا يجوز التحدث به ويرتبط بالدونية وانخفاض تقدير الذات. فكل القيود والمحرمات السابقة الذكر تقود حتمًا إلى الوصمة والعزلة الاجتماعية، ويقلل من الدعم الاجتماعي. كما يقود إلى نقص التعليم والتدريب، وعدم



المساواة والتميز الثلاثي - المرأة، الإعاقة، الحيض). ولذلك يرى الباحثون أهمية التغيير في السلوك المجتمعي حول محظورات الدورة الشهرية ليتسنى التعليم حول الفترة كتوجه استباقي قبل سن الحيض وأثناء الحيض وهذا يتوافق مع (Carmen, 2022). و (Amte, 2019).

كما أظهرت نتائج الدراسة الحالية والمتعلقة بمستوى الدخل وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح مستوى الدخل أقل من (400) دينارًا إذ أن المتوسطات الحسابية بهذا المستوى أعلى من غيرها مما يدل أن الأمهات ضمن هذا المستوى يواجهن تحديات أكثر. وهذا يتوافق مع دراسات كل من (Medina, et al., 2022). و (Wilbour, et al., 2021). و (kupermet al., 2019). و (Shaiffee, et al., 2019).

كما وأظهرت نتائج الدراسة الحالية والمتعلقة (بمستوى التعليم) لأمهات الفتاة المراهقة المعاقة عقليًا وجود فروق دالة إحصائية تبعًا للمستوى التعليمي لصالح المستوى التعليمي (ثانوي فما دون). إذ أن المتوسطات الحسابية لهذا المستوى أعلى من غيرها، مما يدل أن الأمهات ضمن هذا المستوى يواجهن تحديات أكثر. وقد يُفسر ذلك بشكل خاص إلى محدودية الفرص التعليمية والتدريبية لأمهات هذا المستوى مضافا له القيود الاجتماعية والمعتقدات الدينية حول الدورة، مما يضعف فرص التعليم حول الدورة الشهرية مقارنة بالأمهات ذوات المستوى الأعلى من التعليم (دبلوم فما فوق) واللاتي يطلعن من خلال بعض البرامج الجامعية أو الإنترنت أو التعليم من خلال الأقران على المعرفة حول الدورة الشهرية.

التوصيات:

- ضرورة استهداف أمهات الفتيات المراهقات المعاقات عقليًا ببرامج تدريبية وتعليمية أثناء إدارة الدورة الشهرية.
- ضرورة إجراء دراسات وأبحاث لتدريب وتعليم الفتيات المراهقات من ذوات الإعاقات الأخرى أثناء الحيض.
- ضرورة تقديم الدعم والمساعدة لفئات ذوات الإعاقة أثناء الدورة الشهرية.

قائمة المراجع:

1- القرآن الكريم

المراجع الأجنبية:

- Abdulla, M., & Rajaratnam, A. (2019). Hysterectomy in the intellectually disabled girl-from the perspective of Indian mothers. *Indian J Obstet Gynecol*, 7, 49-53.
- Amoakoh, S. D. (2019). Human Rights in Humanitarian Policy: Dissecting the Catalysts And barriers to Employing a Human Rights-Based Approach in Drafting Menstrual Health Into the Sphere 2018 Handbook. Columbia University
- Chandra-Mouli V, Patel SV. Mapping the knowledge and understanding of menarche, (2017) menstrual hygiene and menstrual health among adolescent girls in low- and middle-income countries. *Reprod Health*. Mar 1;14(1):30.
- Chandra-Mouli V, Patel SV. Mapping the knowledge and understanding of menarche, menstrual hygiene and menstrual health among adolescent girls in low- and middle-income countries. *Reprod Health*. 2017 Mar 1;14(1):30. z
- Chou, Y. C. , and Lu, Z. Y. (2012). Caring for a daughter with intellectual disabilities in managing menstruation: a mother's perspective. *J. Intellect. Dev. Disabil*. 37, 1–10. doi: 10.3109/13668250.2011.651615
- Crichton J, Okal J, Kuper CW, Zulu EM. (2013) Emotional and psychosocial aspects of menstrual poverty in resource-poor settings: a qualitative study of the experiences of adolescent girls in an informal settlement in Nairobi. *Health Care Women Int*. 2013 Oct;34(10):891-916.
- Flores-Medina, M. D. R., Valdez-Martinez, E., & Márquez-González, H. (2022, September). Qualitative Focus Groups with Professionals of Special Education and Parents of Young Females with Intellectual Disability Exploring Experiences with Menstrual Hygiene Management and the Trigger for the Non-Therapeutic Hysterectomy in Mexico. In *Healthcare* (Vol. 10, No. 9, p. 1690). MDPI.
- House, S. (2013). Situation analysis of the Water, Sanitation and Hygiene (WASH) sector in relation to the fulfilment of the rights of children and women in Afghanistan, 2013. *Kabul, Afghanistan: UNICEF Afghanistan*.



- Humanitarian Learning Centre (2018). Operational Practice Paper 3: Menstrual Hygiene Management in Humanitarian Emergencies. Brighton: Humanitarian Learning Centre. Available online at: <https://opendocs.ids.ac.uk/opendocs/handle/20.500.12413/13778> (accessed March 01, 2021).
- Humanitarian Response (2020). Joint Response Plan: Rohingya Humanitarian Crisis. Strategic Executive Group. Available online at:
- Joshi GA, Joshi PG(2015) Study of menstrual patterns in adolescent girls with disabilities in a residential institution. *Int J Adolesc Med Health*. Feb;27(1):65-8.
- Karthikayini S, Arun S. (2021) Challenges Faced by Primary Caretakers of Adolescent Girls with Intellectual Disability during their Menstrual Cycle in Puducherry: A Mixed Method Study. *Indian J Community Med*. Jul-Sep;46(3):416-420.
- Kaur, R., Kaur, K., & Kaur, R. (2018). Menstrual hygiene, management, and waste disposal: practices and challenges faced by girls/women of developing countries. *Journal of environmental and public health*, 2018
- Linda Carmine, Martin Fisher, (2022). Menstrual and reproductive health in female adolescents with developmental disabilities, *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care*, Volume 52, Issue 8, 101243, ISSN 1538-5442,
- Madigan, S. (2019). "Rapid gender and protection analysis: Cyclone Kenneth response, Cabo Delgado Province, Mozambique," in COSACA Humanitarian Consortium.
- Márquez-González H, Valdez-Martinez E, Bedolla M. (2018) Hysterectomy for the Management of Menstrual Hygiene in Women With Intellectual Disability. A Systematic Review Focusing on Standards and Ethical Considerations for Developing Countries. *Front Public Health*. Nov 28;6:338.
- Márquez-González H, Valdez-Martinez E, Bedolla M. (2018) Hysterectomy for the Management of Menstrual Hygiene in Women With Intellectual Disability. A Systematic Review Focusing on Standards and Ethical Considerations for Developing Countries. *Front Public Health*. Nov 28;6:338.

- Mena, R. (2015). Meeting Gender and Menstrual Hygiene Needs in MSF-OCA Health Structures. Loughborough: Loughborough University.
- Miir, G., Rutakumwa, R., Nakiyingi-Miir, J., Nakuya, K., Musoke, S., Namakula, J., ... & Weiss, H. A. (2018). Menstrual health and school absenteeism among adolescent girls in Uganda (MENISCUS): a feasibility study. *BMC women's health*, 18, 1-13
- Ndlovu, E. , and Bhala, E. (2016). Menstrual hygiene - a salient hazard in rural schools: a case of Masvingo district of Zimbabwe. *JAMBA* 8, 204.
- Nurkhairulnisa, A. I., Chew, K. T., Zainudin, A. A., Lim, P. S., Shafiee, M. N., Kampan, N., ... & Nur Azurah, A. G. (2018). Management of menstrual disorder in adolescent girls with intellectual disabilities: a blessing or a curse?. *Obstetrics and Gynecology International*, 2018
- Ouh YT, Min KJ, Lee S, Hong JH, Song JY, Lee JK, Lee NW. (2022) Analysis of the Relationship between Socioeconomic Status and Incidence of Hysterectomy Using Data of the Korean Genome and Epidemiology Study (KoGES). *Healthcare* (Basel). May 27;10(6):997.
- Ouh, Y. T., Min, K. J., Lee, S., Hong, J. H., Song, J. Y., Lee, J. K., & Lee, N. W. (2022, May). Analysis of the Relationship between Socioeconomic Status and Incidence of Hysterectomy Using Data of the Korean Genome and Epidemiology Study (KoGES), *In Healthcare*, 10(6), 997. MDPI.
- Power R, Wiley K, Muhit M, Heanoy E, Karim T, Badawi N, Khandaker G. (2020). Flower of the body': menstrual experiences and needs of young adolescent women with cerebral palsy in Bangladesh, and their mothers providing menstrual support. *BMC Womens Health*. Aug 1;20(1):160.
- Rebecca, o Brien, Qunte, (2016). Menstrual Management for Adolescents With Disabilities, *American Academy of pediatrics*, volume 138.



- Richman GS, Reiss ML, Bauman KE, Bailey JS, (1984). Teaching menstrual care to mentally retarded women: acquisition, generalization, and maintenance. *J Appl Behav Anal.* WintTracy J, Grover S, Macgibbon S. Menstrual issues for women with intellectual disability. *Aust Prescr.* 2016 Apr;39(2):54-7. doi: 10. 18773/austprescr. 2016. 024. Epub 2016 Apr 1. PMID: 27340323; PMCID: PMC4917628. er;17(4):441-51.
- Rohwerder, B. (2017). *Women and Girls With Disabilities in Conflict and Crises.* Brighton: Institute of Development Studies.
- Shaphren, A. , and Cuadra, A. (2019). Children still cry, water everywhere! A rapid assessment of child protection, gender based violence, and menstrual hygiene management needs of children, young girls and women affected by Cyclone Idai and Buzi District, Sofala Province. Plan-International. Available online at:
- Sommer, M. , Schmitt, M. L. , and Clatworthy, D. (2017). *A Toolkit for Integrating Menstrual Hygiene Management (MHM) Into Humanitarian Response.* New York: Columbia University, Mailman School of Public Health and International Rescue Committee.
- Toma, I. (2019). *Education-Focused Gender Analysis Case Studies: Pibor and Juba,* South Sudan.
- Wall LL, Teklay K, Desta A, Belay S. (2018) Tending the 'monthly flower:' a qualitative study of menstrual beliefs in Tigray, Ethiopia. *BMC Womens Health.* Nov 13;18(1):183.
- Wilbur J, Torondel B, Hameed S, Mahon T, Kuper H (2019) Systematic review of menstrual hygiene management requirements, its barriers and strategies for disabled people. *PLoS ONE* 14(2): e0210974.
- Wilbur J, Torondel B, Hameed S, Mahon T, Kuper H (2019) Systematic review of menstrual hygiene management requirements, its barriers and strategies for disabled people. *PLoS ONE* 14(2): e0210974.
- Wilbur, J., Clemens, F., Sweet, E., Banks, L. M., & Morrison, C. (2022). The inclusion of disability within efforts to address menstrual health during humanitarian emergencies: A systematized review. *Frontiers in Water*, 4, 158.

- WintTracy J, Grover S, Macgibbon S. (2016) Menstrual issues for women with intellectual disability. *Aust Prescr.* 2016 Apr;39(2):54-7. doi: 10. 18773/austprescr. 2016. 024. Epub Apr 1. PMID: 27340323; PMCID: PMC4917628. er;17(4):441-51.
- World Health Organization World Bank (2011). World Report on Disability. Geneva. Available online at:
- Yaacob, N., Nasir, N. M., Jalil, S. N., Ahmad, R., Rahim, N. A. R. A., Yusof, A. N. M., & Ghani, N. A. A. (2012). Parents or caregiver's perception on menstrual care in individuals with down syndrome. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 36, 128-136.
- https://blogs-worldbank-org.translate.google/education/menstrual-health-and-hygiene-what-role-can-schools-play?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=ar&_x_tr_hl=ar&_x_tr_pto=sc
- https://helloclue-com.translate.google/articles/cycle-a-z/menstruating-while-disabled?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=ar&_x_tr_hl=ar&_x_tr_pto=sc
- https://www-downtoearth-org-in.translate.google/blog/health/menstrual-hygiene-day-if-healthy-women-have-problems-what-about-the-differently-abled--64777?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=ar&_x_tr_hl=ar&_x_tr_pto=sc
- https://www-worldbank-org.translate.google/en/topic/water/brief/menstrual-health-and-hygiene?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=ar&_x_tr_hl=ar&_x_tr_pto=sc