

تصميم ملابس و مكملات لمرضى الشلل الدماغي في مرحلة المراهقة المبكرة

أ.م.د/دعاء نبيل على
أستاذ الملابس والنسيج المساعد
بقسم الاقتصاد المنزلي
كلية التربية النوعية جامعة المنيا

د/هالة مصطفى محمد
مدرس الملابس والنسيج
بقسم الاقتصاد المنزلي
كلية التربية النوعية جامعة المنيا

أ/ ميرنا فؤاد شفيق
معيد بقسم الاقتصاد المنزلي
كلية التربية النوعية
جامعة المنيا
أ.م.د/تفاحة موسى عبد الحميد
أستاذ الملابس والنسيج المساعد
بقسم الاقتصاد المنزلي
كلية التربية النوعية جامعة المنيا



مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية

معرف البحث الرقمي DOI: 10.21608/jedu.2022.149829.1716

المجلد التاسع العدد 44 . يناير 2023

التقييم الدولي

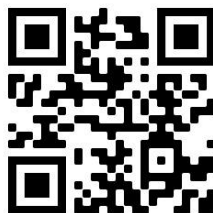
P-ISSN: 1687-3424

E- ISSN: 2735-3346

موقع المجلة عبر بنك المعرفة المصري <https://jedu.journals.ekb eg/>

موقع المجلة <http://jrfse.minia.edu eg/Hom>

العنوان: كلية التربية النوعية . جامعة المنيا . جمهورية مصر العربية



ملخص البحث

تعتبر مشكلة الإعاقة أحد الأخطار الرئيسية التي تواجه العالم في الوقت الحاضر، وذلك لما تحمله من تدمير للكيان الإنساني والنفسي والاجتماعي، وعدم مواجهتها علمياً يجعل المعوق في صراع مع أسرته ومع المجتمع المحيط بحيث لا يكاد يخلو مجتمع من المجتمعات الإنسانية من وجود أفراد معاقين، ويهدف البحث الحالي إلى تصميم الملابس الشتوية ومكملاتها للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة، وتكونت عينة الدراسة من عينة قوامها (40) أم من أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة من محافظة المنيا، واستُخدم المنهج الوصفي التحليلي والمنهج التجريبي، وتمثلت أدوات البحث من استبانة استطلاع رأى الأمهات عن ما يفضلونه من تصميمات تتناسب أبنائهن المراهقين مرضى الشلل الدماغي واستبانة استطلاع رأى الأساتذة المتخصصين والأمهات في التصميمات المقترحة و توصل البحث الى أن تصميمات الملابس الشتوية والمكملات للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة تخفف العبء اثناء عملية الارتداء والخلع، وايضا تحقيق التدفئة المطلوبة لهؤلاء المرضى .

وأُسفرت النتائج عما يلي:

1. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء المتخصصين.
2. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء المتخصصين.
3. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء الأمهات.
4. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء الأمهات.

الكلمات الرئيسية:

تصميم الملابس ، المكملات ، الشلل الدماغي ، المراهقة المبكرة .

Abstract

The problem of disability is one of the main dangers facing the world at present, because of the destruction it carries for the human, psychological and social entity, and the failure to confront it scientifically puts the disabled person in conflict with his family and the surrounding community so that almost no society is devoid of the presence of disabled individuals, and the aim of the current research To design winter clothes and their supplements for adolescents with cerebral palsy in the age group (12-15) years, and the study sample relied on a sample of (40) mothers of adolescent mothers with cerebral palsy in the age group (12-15) years from Minya Governorate. The descriptive-analytical approach and the experimental approach were used. The study tools consisted of the mothers' opinion poll questionnaire about their preferred designs that suit their teenage children with cerebral palsy, and a questionnaire survey of the opinion of specialized professors and mothers on the proposed designs. Cerebral palsy in the age group (12-15) years, which eased the burden during the process of putting on and taking off and achieving the required heating for it. these patients.

The results resulted in the following:

1. There are statistically significant differences between the ten designs for boys in achieving "the foundations and elements of design, the functional side, the aesthetic side, the complements" according to the opinions of specialists.

2. There are statistically significant differences between the ten designs for girls in achieving "the foundations and elements of design, the functional side, the aesthetic side, the complements" according to the opinions of specialists.
3. There are statistically significant differences between the ten designs of boys in achieving "the foundations and elements of design, the functional side, the aesthetic side, the complements" according to the mothers' opinions.
4. There are statistically significant differences between the ten designs for girls in achieving "the foundations and elements of design, the functional side, the aesthetic side, the complements" according to the mothers' opinions.

The key words:

Fashion design, Accessories, cerebral palsy, Early adolescence.

مقدمة البحث:

تعتبر مشكلة الإعاقة أحد التحديات الرئيسية التي تواجه العالم في الوقت الحاضر، وذلك لما تحمله من تدمير للكيان الإنساني والنفسي والاجتماعي، وعدم مواجهتها علمياً يجعل المعوق في صراع مع أسرته ومع المجتمع المحيط بحيث لا يكاد يخلو مجتمع من المجتمعات الإنسانية من وجود أفراد معاقين. (جعفر العرجان: 2016-1919).

أشار كلا من (صلاح سيد، آمال عثمان: 2008) أن لكل فرد من الأفراد المعاقين حقاً في الرعاية الصحية والتعليمية والتأهيلية في جميع مراحل نموه، وأيضاً له الحق في العمل والتوظيف في مرحلة العمل وله حق تكوين أسرة بالزواج ما لم يكن هناك حائل يمنع ذلك، كما أن له الحق في الحياة والتمتع بكافة الحقوق المادية والاجتماعية والقانونية، حيث أوضح (Christopher Morris: 2007-3:7) أن الشلل الدماغي واحد من أهم الإعاقات التي تتميز بحدوث اضطرابات مستمرة أثناء تطور حركة الجسم، الأمر الذي يتسبب في التأثير على نشاط الجسم وعجزه بسبب حدوث مجموعة من الاضطرابات والاختلالات التي سبق وتعرض لها دماغ الشخص وهو جنين أو في مراحل عمره الأولى، فتظهر مشكلات تتعلق بالإدراك الحسي والمعرفي والتواصل مع الآخرين، وأيضاً مشكلات تتعلق بالجانب العضلي الهيكلي الثانوي بالإضافة إلى مرض الصرع.

عرف (Robert Tattersall:2002-227:229) الشلل الدماغي بأنه حالة من

التلف تحدث للمخ أثناء النمو ينتج عن هذه الإصابة خلل في مراكز الحركة، وعدم القدرة على

السيطرة على حركة العضلات وأيضاً ضعف القدرة على التوازن وتناسق القوام، وقد يحدث الشلل الدماغي نتيجة عدم اكتمال المناطق المتحركة في الحركة أثناء فترة الحمل، وهناك أسباب تتعلق بالرعاية الطبية أثناء فترة الحمل والولادة، وأسباب أو عوامل تتعلق بالطفل (أحمد يحيى:2008-5) .

قام (رضا محمد:2019-22:21) بالتعرف على تأثير برنامج تأهيلي مقترح على بعض المتغيرات البدنية لدى الأطفال المصابين بالشلل الدماغي، وهو ما أكده (يسرى عاطف:2009) في نتائج دراسته على أن لأستخدام التمرينات التأهيلية والجباير الطبية أثر إيجابي على تحسين مستوى الوقوف والالتزان لدى الأطفال المصابين بحالات الشلل الدماغي. الملابس هي محور اهتمام الأفراد في جميع المراحل العمرية، حيث إنها تشكل اهتماماً واسعاً من جميع الفئات لما لها من أهمية قصوى من الناحية الوظيفية والجمالية وما تحققه من راحة نفسية وفسولوجية لدى الفرد، ولا سيما حمايته من الأخطار والأمراض الصحية الفيروسية والبكتيرية، التي يمكن أن تصيب الجلد وتؤثر علي وظيفة الحيوية، فهي محور هام بالنسبة للبنات والشباب بشكل عام. (هند صالح: 2020-125)،(شيماء شعبان: 2018-133) .

تعتبر الملابس واحدة من أهم الحاجات لدى الانسان والتي يستطيع من خلالها إشباع احتياجاته، حيث إنها تحقق له قدرأً من الارتياح والاشباع النفسى، فهي تعكس صورته الخارجية أمام الآخرين (منال البكرى:2011-189) ، و تلعب الملابس دوراً هاماً بالنسبة

للأشخاص المعاقين (ذوي الاحتياجات الخاصة) فى تحديد مكان الاعاقة وأيضاً طريقة الارتداء، لذلك يُراعى قبل تصميمها التعرف على طبيعة الاعاقة والحركة المحدودة للشخص المعاق . (سمر محمود:2012-15)

أكدت دراسة (Wei chang ,Yu zhao:2009) على ضرورة البناء التصميمى لملابس الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة، ووضع مجموعة من الأسس والعناصر التى تحقق الجانب الوظيفى والجمالى .

أشارت دراسة (Jains Stone:2003) إلى عمل مجموعة من تصميمات ملابس الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، وفقاً لحالتهم الجسمية وطبيعة الاعاقة ومستوى الأداء الحركى لهم، وفقاً لآراء المتخصصين، كما ذكرت (سمر محمود:2012-16) المشاكل والصعوبات التى تواجه الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة عند شراء واختيار ملابسهم، و أكدت (بهيرة جبالى: 2018-1:2) فى نتائج دراستها أن مجموعة التصميمات المقترحة بالدراسة للأطفال مرضى الشلل الدماغى حققت الغرض المطلوب فى التصميمات المنفذة منها، وهو راحة الطفل مريض الشلل الدماغى أثناء عملية الارتداء والخلع .

أوضح كلا من (عبير ابراهيم:2012-512)، (وسام على، نشوه عبد الرؤوف:2015-1214)،(حنان حسنى وآخرون:2014-51) أن المكملات هى قطع خارجية أو اضافات تصاحب الملابس الرئيسى وتضيف قدراً من الأناقة والجمال للملبس، وهذه المكملات إما أن تكون ثانوية أو أساسية كالأحذية، وأن أهمية استخدام مكملات الملابس

ترجع إلى قدرتها على إضافة لمسات من الجمال و الأناقة للزى بالإضافة إلى جذب انتباه الآخرين للمظهر الجميل للزى.

أشار(عماد حسين:2014-278) أن مرحلة المراهقة تعتبر من أهم وأدق المراحل العمرية التي يمر بها الإنسان، وذلك لما تتميز به هذه المرحلة عن غيرها من المراحل العمرية، حيث تشهد المراهقة العديد من التغييرات السريعة والجذرية والتي تظهر آثارها على الجوانب الجسمية والانفعالية والاجتماعية والعقلية للفرد.

عرفت (دعاء نبيل، صفاء فتحى:2021-8) المراهقة بأنها تلك المرحلة التي ينتقل فيها الفرد تدريجيا نحو المزيد من النمو الجسدى والنضج الجنسى والنفسى والعقلى ، ويختلف مصطلح المراهقة عن البلوغ ، فالمراهقة هى التدرج نحو النضج أما البلوغ فهو يعنى نضج الأعضاء الجنسية لدى الجنسين واكتمالها للقيام بوظائفها الفسيولوجية ، لذلك يعتبر البلوغ جزء من المراهقة .

تعتبر الملابس واحدة من أهم الحاجات الأساسية للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة وخاصة المراهقين مرضى الشلل الدماغى والتي يتسبب عدم توافر ملابس ملائمة لحالتهم فى حدوث حالة من الضغط والصراع النفسى لذويهم لاسيما عند الاختيار، بسبب عدم توفر ملابس مناسبة خاصة بالأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة بالأسواق وخاصة فئة المراهقون مرضى الشلل الدماغى فى مرحلة المراهقة المبكرة حيث تشهد هذه الفترة مجموعة من التغييرات الفسيولوجية المختلفة لكلا الجنسين، وتعانى الأم أو الشخص المُعيل من معاناه

أثناء عملية الارتداء والخلع، ويعانى بعضهم من ضغوط نفسية شديدة وانفعالات تؤثر على جودة الحياة لديهم.

قد هدفت دراسة (سهام السلاموني:2010) إلى ضرورة توعية الأمهات عن طبيعة الإعاقات الشديدة والمتعددة لدى الأبناء من ذوي الاحتياجات الخاصة وأسس التعامل معهم، وذلك عن طريق تنمية مهاراتهم الاجتماعيه والاستقلاليه الأمر الذى يسهم فى خفض الضغوط التى تواجه الأمهات، وقد أكدت نتائج دراسة (فاطمه عبد الجيد:2012) على وجود فروق بين آباء الأطفال المصابين بالشلل الدماغى الذكور والإناث من حيث الضغوط الأسرية و الضغوط الانفعالية والضغوط التربوية أكثر من الضغوط الاجتماعية و الضغوط الاقتصادية والضغوط الطبية والضغوط التعليمية، كذلك هناك فروق من حيث الضغوط النفسية بين آباء الأطفال المصابين بالشلل الدماغى المقيمين بالريف والحضر.

أوضحت (تيسير فهمي :2018) أهمية تحديد مستوى جودة الحياة و الضغوط النفسية و العلاقة بين جودة الحياة والضغوط النفسية لدى أمهات الأطفال ذوي الشلل الدماغى و أيضا إلقاء الضوء على الدور المهم الذى تقوم به الأم نحو رعاية الطفل ذو الشلل الدماغى وما تحتاجه من دعم ومساندة من الأسرة والمجتمع حتى تستطيع القيام بواجباتها الأسرية على أكمل وجه.

أشارت (سميحة محمد:2017) أن مرحلة المراهقة تنقسم إلى ثلاث مراحل وهى: مرحلة المراهقة المبكرة، مرحلة المراهقة الوسطى، و مرحلة المراهقة المتأخرة .

مشكلة البحث :

تعد مرحلة المراهقة المبكرة مرحلة صعبة نظراً لما تشهده من تغيرات فسيولوجية سريعة وتغير في شكل الجسم وخاصة لفئة مرضى الشلل الدماغي، الأمر الذي دعى الباحثة لتصميم وتنفيذ ملابس شتوية ومكملات للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة .

حيث أن مريض الشلل الدماغي يعتمد كل الاعتماد على الأسرة في الرعاية من ناحية المأكل والمشرب والملبس وكل ما يخصه يقوم به أفراد الأسرة بالتعاون فيما بينهم، وذلك نتيجة عدم قدرته على الحركة بسبب تيبس العضلات نتيجة إصابة أو تلف المخ، و بالتالي فإنه يعاني من برودة الجسم وخاصة في فصل الشتاء بسبب عدم قدرته على تحريك أطرافه، لذلك فإن أصعب ما تقوم به الأم أو الأسرة لمريض الشلل الدماغي هو عملية ارتداء وخلع الملابس وهذا نتيجة الإعاقات الحركية المصاب بها مريض الشلل الدماغي، وقد رأت الباحثة أن معظم الدراسات تناولت الملابس ومكملاتها للأفراد الأسوياء في حين لم ينل مرضى الشلل الدماغي نفس القدر من الاهتمام، مما دعى الباحثة إلى اختيار أنسب الخامات والتصميمات للملابس والمكملات الشتوية التي تناسب هؤلاء المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة حتى تقدم لهم الراحة والتدفئة المناسبة لظروفهم الصحية في فصل الشتاء بالإضافة إلى تسهيل مهمة الأم والأسرة في رعاية هؤلاء الأفراد من الأسرة.

ومما سبق يمكن صياغة مشكلة البحث الحالية في التساؤلات الآتية :

1. ما هي الخصائص الواجب توافرها عند تصميم ملابس مرافقين مرضى الشلل

الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة ؟

2. ما هي آراء المتخصصين في التصميمات المقترحة للملابس الشتوية لمرافقين

مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة من حيث : عناصر

وأسس التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات ؟

3. ما هو رأي الأمهات (الأسر المُعيلة) في التصميمات المقترحة للملابس الشتوية

لمرافقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة من حيث :

عناصر وأسس التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات ؟

أهداف البحث:

1. وضع مجموعة من الخصائص الواجب توافرها عند تصميم الملابس الشتوية

ومكملاتها لمرافقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة.

2. اقتراح مجموعة من التصميمات الملائمة وظيفياً للملابس الشتوية لمرافقين مرضى

الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة .

3. اقتراح مجموعة من التصميمات تحقق الجانب الجمالي للملابس الشتوية لمرافقين

مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة .

4. اقتراح مجموعة من المكملات الملبسية الملائمة للملابس الشتوية المقترحة للمرافقين

مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة .

أهمية البحث:

1. الاهتمام بتخفيف معاناة الأم أو الشخص المُعيل لمريض الشلل الدماغي.
2. عمل تصميمات جديدة من الملابس التي تخدم مرهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة لإمداد الأسواق بها .
3. افادة كلا من الباحثين والدارسين بالكليات والمعاهد المتخصصة في مجال تصميم الملابس للمرضى بشكل عام.
4. التاكيد على منتجي ومصنعي الملابس إلى ضرورة الاهتمام بإنتاج ملابس ومكملات شتوية للمراهقين مرضى الشلل الدماغي.

منهج البحث:

استخدمت الباحثة كلا من :

1. **المنهج الوصفي التحليلي:** لوصف وتحليل الدراسات السابقة و إعداد الإطار النظري وتحليل وتفسير النتائج .
2. **المنهج التجريبي:** والمتمثل في تنفيذ (10) تصميمات للملابس الشتوية ومكملاتها للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة، (5) تصميمات أولادى و(5) تصميمات بناتى جمعيتها مزودة بأدوات (وسائل) غلق مثل

السوست وشريط الكباسين والأستيك والأزرار، لتسهيل عملية الارتداء والخلع وتخفيف

العبء الواقع على الأم أو الشخص المُعيل .

حدود البحث :

1- حدود زمنية:

تم تطبيق هذا البحث خلال عام 2020 - 2022م

2- حدود مكانية

- محافظة المنيا (مراكز علاج طبيعى بمدينة المنيا):

1- مركز نور الحياة للعلاج الطبيعى المكثف.

2- مركز نور الصباح للعلاج الطبيعى.

3- مركز دراية للعلاج الطبيعى.

4- مستشفى الجامعة (قسم الروماتيزم والعلاج الطبيعى).

3- حدود بشرية:

قام عدد (11) من الأساتذة المتخصصين فى مجال الملابس والنسيج و(40) أم من

أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغى بتحكيم التصميمات المقترحة بالبحث .

4-حدود موضوعية:

أ) عدد (10) تصميمات مقترحة لملابس الأولاد ومكملاتها الشتوية للمراهقين مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة، وتم تنفيذ (5) تصميمات منهم بمكملاتها والتي أجمعت آراء المتخصصين على مناسبتها لهم، مزودة بمجموعة من وسائل الغلق كالسوست والكباسين والأستيك لتسهيل عملية الارتداء و الخلع و تخفيف العبء الواقع على الأم أو الشخص المعُيّل .

ب) عدد (10) تصميمات مقترحة لملابس البنات ومكملاتها الشتوية للمراهقات مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة، وتم تنفيذ (5) تصميمات منهم بمكملاتها والتي أجمعت آراء المتخصصين على مناسبتها لهم، مزودة بمجموعة من وسائل الغلق كالسوست والكباسين والأستيك لتسهيل عملية الارتداء و الخلع و تخفيف العبء الواقع على الأم أو الشخص المعُيّل .

عينة البحث:

تتكون عينة البحث من:

1. العينة الاستطلاعية: تتكون من (20) أم من محافظة المنيا ومراكزها لاستطلاع

آرائهن فيما يفضلن من تصميمات تسهل عليهن مساعدة أولادهن مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة وخاصة خلال عملية ارتداء و خلع الملابس.

2. العينة الأساسية: تتكون من (40) أم من أمهات مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة.

أدوات البحث :

1. استبانة استطلاع آراء الأمهات (الأسر المُعيلة) للمراهقين مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة لمعرفة ما يفضلونه من تصميمات للملابس الشتوية التى تسهل عليهم عملية الارتداء والخلع . ملحق(2)
2. استبانة تحكيم تصميمات الملابس الشتوية المقترحة ومكملاتها للمراهقين مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة من قبل الأساتذة المتخصصين فى مجال الملابس والنسيج . ملحق(3)
3. استبانة تحكيم تصميمات الملابس الشتوية المقترحة ومكملاتها للمراهقين مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة من قبل الأمهات. ملحق(3)

فروض البحث:

1. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد فى تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفى، الجانب الجمالى، المكملات" وفقا لأراء المتخصصين.

2. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقاً لأراء المتخصصين.

3. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقاً لأراء الأمهات.

4. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقاً لأراء الأمهات.

مصطلحات البحث:

تصميم Design:

- تعرفه (شيماء مصطفى، إيمان رأفت: 2021-263) بأنه العملية الشاملة للتخطيط لشيء ما، بأسلوب ليس فقط مرضى من الناحية النفسية أو الوظيفية فقط ولكن بتحقيق درجة من السعادة والرضا، فهو ابداع وابتكار أشياء جميلة تخدم الانسان .
- وتعرفه الباحثة إجرائياً بأنه : عمل فنى يتميز بالابداع والابتكار، يسعى المصمم من خلاله إلى إنتاج تصميمات لملابس مختلفة كالملابس الشتوية للمراهقين مرضى

الشلل الدماغي في مرحلة المراهقة المبكرة معتمداً على أسس وعناصر التصميم، وذلك لتحقيق الغرض المطلوب منها وهو تسهيل عملية الارتداء والخلع .

الملابس Clothes:

- يعرفها (يسرى معوض:2010-389) بأنها تلك القطع التي يستخدمها الانسان من أجل تغطية وستر الجسد، وتختلف الملابس الخارجية عن الملابس الداخلية من ناحية الشكل والنوع والتصميم والإكسسوار والخامة وذلك باختلاف المناسبات وفصول السنة.

- وتعرفها الباحثة إجرائياً بأنها : تلك القطع التي يستخدمها الانسان لستر وحماية جسده وتدفئته في فصل الشتاء، ومنها الملابس الشتوية التي يرتديها المراهقون مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة، وتحتوى هذه الملابس على وسائل غلق مثل السوست والكباسين والاستيك، لتسهيل عملية الارتداء والخلع وذلك لعدم قدرتهم على الحركة نتيجة حدوث إصابة أو تلف بالمخ ولتخفيف العبء عن الأمهات أو الأسر المُعيلة .

مكملات الملابس "Accessories":

- تعرفها(هدى عبدالرحيم:2014) بأنها الكماليات التي تضاف لتحسين وتجميل المظهر أى إنها إضافات أو قطع سواء كانت كلف أو إكسسوارات تبرز الموديل أكثر

رونقاً وجمالاً متأثرة بعدة عوامل عند القيام بتصميمها من أهمها الخامات المستخدمة في إنتاج المكمل والوظيفة التي سيقوم بها والفكرة العامة لموديل المكمل.

- **وتعرفها الباحثة إجرائياً بأنها :** تلك القطع أو الكماليات التي تضاف إلى الملابس، ويكون لها غرض وظيفي أو غرض جمالي مثل قطع المكملات المنفصلة التي يرتديها مرضى الشلل الدماغي (غطاء الرأس ، القفاز ، الجورب) بغرض التدفئة خلال فصل الشتاء نظراً لبرودة أطرافهم وذلك لعدم قدرتهم على الحركة، وأيضاً تضيف جانب جمالي للشكل العام للمريض، فتساعد المجتمع على تقبلهم .

" المراهقة : Adolescence "

- تعرفها (دعاء نبيل، صفاء فتحى 2021-9:10) بأنها سلسلة طويلة من متطلبات النمو المختلفة كالجسمي والعقلي والانفعالي والاجتماعي، وهذه الفترة الطويلة تشهد إلحاحاً من قبل المراهق لإشباع حاجاته ورغباته فهو يقف حائر ما بين عالم الصغار وعالم الكبار، لذلك فهي مرحلة خطيرة في عمر الفرد، بسبب الصعوبات والتحديات التي يواجهها المراهق والتي يسعى للتغلب عليها بنجاح .

- **وتعرفها الباحثة إجرائياً بأنها :** تلك الفترة التي تتوسط مرحلة الطفولة ومرحلة الشباب والتي يعاني خلالها المراهقون من مجموعة من التغيرات الجسدية، فالمرهقون مرضى الشلل الدماغي يعانون خلال هذه الفترة من تغيرات جسدية لذلك يحتاجون إلى

ملابس خاصة تناسب تغيرات تلك المرحلة، وعدم قدرتهم على الحركة وارتداء وخلع ملابسهم بأنفسهم واعتمادهم على أمهاتهم أو الأسر المُعيلة .

المراهقة المبكرة The early adolescence:

- تعرفها (عهود خليل:2016) بأنها سلسلة سريعة وطويلة من التغيرات التي ترتبط بالنمو الجسمي والانفعالي والاجتماعي، وهذه السلسلة من التغيرات المتتالية والمتوازية مع بعضها تُرهق الجسم من شدتها وسرعتها.
- وتعرفها الباحثة إجرائياً بأنها : الفترة الأولى من مرحلة المراهقة والتي يعاني فيها المراهق من سلسلة من التغيرات الجسمية، والمراهق مريض الشلل الدماغي من مجموعة من التغيرات الفسيولوجية يحتاج على أثرها ملابس خاصة خلال هذه الفترة تناسب هذه التغيرات .

الشلل الدماغي "Cerebral Palsy (C.P)":

- تعرفه (نوران خالد:2011-3:2) بأنه مصطلح شامل لما يحدث من ضرر وتلف في المخ أثناء النمو، ويشمل درجات متباينة في قدرة الفرد على الحركة وبالتالي نشاطه الحركي، ولايتوفر نوع معين أو علاج معروف لحالات الشلل الدماغي الأساسية أو حتى الأنواع الفرعية .

- وتعرفه الباحثة إجرائياً بأنه : حالة من العجز والضعف يعانى فيها المراهق مريض الشلل الدماغى نتيجة حدوث إصابة أو تلف فى المخ تؤثر على مهاراته الحركية وتحد من نشاطه، فيعانى من صعوبة فى تحريك أطرافه، وضعف عام فى حركة الجس، لذلك نجده يعانى من برودة فى أطراف جسمه وخصوصاً فى فصل الشتاء، وصعوبة فى تحريك جسمه أثناء عملية الارتداء والخلع لذلك يحتاج إلى تصميمات ملابس خاصة تحتوى على وسائل غلق آمنه تسهل على الأمهات أو الأسر المعيلة عملية الارتداء والخلع .

الخطوات الإجرائية للبحث :

تسير إجراءات البحث وفق الخطوات التالية :

أولاً: الإجراءات النظرية :

الإطلاع على البحوث والدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع البحث التى تناولت كلا من:

أولاً : مرضى الشلل الدماغى .

ثانياً : الملابس الشتوية ومكملاتها للمراهقين مرضى الشلل الدماغى .

ثانياً: الإجراءات التطبيقية :

- قامت الباحثة بزيارة مجموعة من مراكز العلاج الطبيعي وعددها (4) مراكز بمحافظة المنيا بتاريخ 2020 /3/5 ولمدة شهر تقريباً على النحو الآتي :
 - مركز نور الحياة للعلاج الطبيعي المكثف.
 - مركز نور الصباح للعلاج الطبيعي.
 - مركز دراية للعلاج الطبيعي.
 - مستشفى الجامعة (قسم الروماتيزم والعلاج الطبيعي).
- دراسة مراحل نمو مرضى الشلل الدماغي من الناحية الفسيولوجية في المرحلة العمرية من (12-15) سنة.
- التعرف على مدى المعاناة التي تتكبدها أمهات وأسر مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة وخاصة خلال عملية ارتداء وخلع الملابس.
- استطلاع آراء أمهات و أسر مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة باستخدام استبانته استطلاع آرائهن لمعرفة ما يفضلونه من تصميمات ملابس خارجية شتوية ومكملات تسهل عليهم عملية الارتداء والخلع.
- اقتراح مجموعة من تصميمات الملابس الشتوية ومكملاتها التي تلائم مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة.
- تحكيم التصميمات المقترحة بالبحث بالاستعانة بالأساتذة المتخصصين في مجال الملابس والنسيج والأمهات.

- وضع مجموعة من الخصائص التي يجب توافرها عند تصميم وتنفيذ ملابس للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة .

ثالثاً: الإجراءات الإحصائية :

- معالجة البيانات إحصائياً من حيث عرض النتائج وتحليلها وتفسيرها .
- تقديم مجموعة من التوصيات.

الإطار النظري:

قد عانى الأفراد الذين ابتلوا بفقدان أو ضعف في واحدة أو أكثر من قدراتهم الحركية أو العقلية أو الحسية أو الانفعالية معاناة شديدة على مر العصور، فقد عاملتهم بعض الأمم قديماً بقسوة بالغة معتبرة إياهم عبءً ثقيلاً ، (اعتبارهم نذير شؤم على أهلهم)، لذلك كان يُلقى بهم بعيداً ليكون الهلاك مصيرهم، فالمجتمعات الإنسانية لا تخلو من المشاكل والصعوبات التي تواجه الأفراد والجماعات ، إلا أن حجم ونوعية هذه المشاكل يختلف من فئة لأخرى، إلا أن الفرق يظهر في طبيعة نظرتها وتعاملها مع هذه الفئة من فئات المجتمع فلكل مجتمع خصوصيته التاريخية والحضارية ومنظومة القيم والمعايير (جعفر العرجان: 2016-1920) .

تعتبر الإعاقة نقص في القدرات العقلية أو الجسدية أو النفسية أو الاجتماعية سواء كانت ظاهرة أو غير ظاهرة مع التفاوت في الدرجات، فالإنسان المعاق ينمو أقل من الإنسان العادي، ويواجه صعوبة في تعلم المهارات والتفاعل في المجتمع الذي يعيش فيه، لذلك فإن

الأهتمام بفئة المعاقين أمر هام يجب على كل مجتمع أن ينظر له بعين الاعتبار حتى يحصل هؤلاء الأفراد على كافة حقوقهم الاجتماعية كغيرهم من الأفراد الأسوياء فى المجتمع وذلكم خلال وضع مجموعة من القوانين والتشريعات التى تكفل لهؤلاء الأفراد المعاقون حقوقهم وتحميهم من ضياع هذه الحقوق وذلك فى مختلف الجوانب كالإنسانية والصحية والتعليمية والوظيفية (سمر محمود: 2012-15) .

أسباب حدوث الشلل الدماغى :

ذكر (محمد عادل:2018-21) أن مرض الشلل الدماغى عبارة عن اضطراب فى الحركة والذى يتسبب فى قصور فى النشاط الحركى، وهذا المرض نتج عن خلل فى مراحل نمو المخ المختلفة أثناء الحياة الجنينية أو فى مرحلة ما بعد الولادة مباشرة، وهناك أسباب تتعلق بمرحلة الحمل وما يتعرض له الجنين و الأم من عوامل و أثناء عملية الولادة مثل نقص الأكسجين والدم فى المخ للجنين أثناء الولادة، وما بعد الولادة مثل التهاب أغشية المخ أو التهاب المخ

أوضح (Stéphane Armand, et.al., :2016-452) أن قلة نسبة الأكسجين أثناء عملية الولادة تعتبر السبب الرئيسى والأساسى فى حدوث الشلل الدماغى ، ولكن مع الوقت استطاعوا أن يتوصلوا إلى أسباب أخرى ويتعرفوا عليها وذلك من خلال الدراسات والأبحاث العلمية المتطورة، فوجدوا أسباباً أخرى أكثر تعقيداً من نقص النسبة أو كمية

الأكسجين، وتعتبر حالات الولادة المتغيرة إحدى أعراض مرض الشلل الدماغي ولكنها ليست من الأسباب المتدخلة في الإصابة.

تصنيف مرض الشلل الدماغي :

هناك ثلاث أنواع من التصنيفات التي تصنف هذا المرض وهي كالتالي :

أولاً : تبعاً لأطراف الجسم المصابة :

- شلل نصفي.
- شلل رباعي.
- شلل في طرف واحد.
- شلل ثلاثي الاطراف.

ثانياً: تبعاً لطبيعة الضعف العضلي :

- تشنجي.
- التوائى (الكنعى).
- اللاتوازنى (الترنحى).
- ارتعاشى.
- تيبسى.

ثالثاً: تبعاً لشدة الإعاقة :

- بسيط.
- متوسط.
- شديد.

يعتبر تصنيف الشلل الدماغي تبعاً لطبيعة الضعف العضلي هو من أكثر التصنيفات

شيوعاً، كما قدمته الأكاديمية الأمريكية للشلل الدماغي (American Academy of)

(www. Barfe . net : 12-6-2021) (Cerebral Palsy)

وملابس المرضى بشكل خاص تعتبر محوراً هاماً من المحاور الخاصة بالملابس

الخاصة ، لما تقدمه هذه الملابس من وظائف فعالة تجاه أسرة المريض وأيضاً تجاه الأطقم

الطبية المشرفة على علاجه، فهي تصل بالمريض لحالة من الرضا والإشباع النفسي

والاجتماعي(شيرين رياض: 2006-172)، لذا فيراعى تصميم هذه الملابس بالطريقة التي

لا تعيق حركة المريض، والتي تسمح بقدر من النشاط والحيوية، والحفاظ على الاتزان الحرارى

داخل الجسم. (سوزان سمير: 2010-187)

حيث هدفت دراسة (نانسي سامي: 2014-692) إلى إنتاج تصميمات ملبسية

جديدة تناسب المرأة ذات الإعاقة الحركية، وقد دلت نتائج الدراسة علي مساهمة التصميمات

المقترحة في مساعدة المرأة ذات الإعاقة الحركية وشعورها بالاطمئنان والراحة، وإثراء صناعة

الملابس الجاهزة الخاصة بذوي الاحتياجات الخاصة.

هناك العديد من الدراسات التي تؤكد أن أغلب المشكلات التي يعاني منها المعاق خلال حياته اليومية بالإضافة إلى الإعاقة الجسدية، هي عدم توفر الملابس المناسبة لطبيعة هذه الإعاقة، فيشعر بالنقص عن غيره من الأفراد الأسوياء، وأيضاً تطول هذه المعاناة أسر الأفراد المعاقين. (مهدي محمد، 2019-183)

الدراسة التطبيقية:

أولاً :- الزيارات الميدانية:

قامت الباحثة بعمل مجموعة من الزيارات الميدانية داخل محافظة المنيا شملت مراكز وأقسام العلاج الطبيعي داخل المستشفيات والمراكز الخاصة وذلك بتاريخ 2020/3/5 و لمدة شهر تقريباً ، شملت هذه الأماكن:

- مركز نور الحياة للعلاج الطبيعي المكثف .
- مركز نور الصباح للعلاج الطبيعي .
- مركز دراية للعلاج الطبيعي .
- مركز مصر للعلاج الطبيعي المكثف للأطفال والكبار والتخاطب .
- مركز الحرية للعلاج الطبيعي .
- مركز التأهيل الاجتماعي للعلاج الطبيعي .
- مركز بداية للعلاج الطبيعي المكثف .

- مركز بن خصيب للعلاج الطبيعي والسمنة .
- مستشفى المنيا الجامعى (قسم الروماتيزم والعلاج الطبيعى) .

ثانياً:- استطلاع رأى الأساتذة المتخصصين وأمهات المراهقين مرضى الشلل

الدماغى فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة:

(ا) استبانة استطلاع رأى الأمهات:

من خلال دراسة الباحثة لحالات مرضى الشلل الدماغى من خلال الزيارات الميدانية التى قامت بها داخل مراكز العلاج الطبيعى ودراسة الحالة المرضية لهم وسلوكهم وطبيعة إعاقتهم والإطلاع على التصميمات والموديلات الموجودة بالأسواق ومحاولة توظيفها بشكل يتناسب مع الإعاقة، قامت الباحثة بإعداد استبانة للأمهات تتكون من مجموعة من الأسئلة تتضمن طريقة اختيار الملابس، وطرق الحصول عليها، وأيضاً المشاكل والصعوبات التى تواجههم عند ارتداء وخلع هذه الملابس، والتى يمكن من خلال الإجابة عليها استنباط ما تفضله الأمهات من قطع الملابس والمكملات الشتوية المناسبة لأبنائهن المراهقين مرضى الشلل الدماغى فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة، والتى تخفف من العبء الواقع عليهن أثناء عملية الارتداء والخلع. ملحق رقم (2)

(ب) استبانة استطلاع رأى الأساتذة المتخصصين وأمهات مرضى الشلل الدماغى فى التصميمات المقترحة:

قامت الباحثة بإعداد استبانة تم عرضها على المحكمين من الأساتذة المتخصصين، لإبداء
الرأى فى هذه الأسئلة حتى وصلت إلى الصورة النهائية ملحق رقم (3) ، تتكون من مجموعة من
البندود والتي يشمل كل بند فيها مجموعة من العبارات (الأسئلة) كلا على حدة، والتي يمكن من
خلال الإجابة عليها استنتاج أفضل التصميمات التي يمكن تنفيذها وفقا للآراء.

وأيضاً قامت الباحثة بإعداد استبانة تم عرضها على أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغى فى
المرحلة العمرية من (12-15) سنة، حيث حرصت الباحثة على تغيير صيغة عبارات الأسئلة داخل
الاستبانة عن عبارات الأسئلة فى استبانة الأساتذة المتخصصين، حتى يسهل على الأمهات فهمها
وامكانية الإجابة عليها، حتى وصلت إلى الصورة النهائية ملحق رقم (3) .

ثالثاً: مجموعة من التصميمات المقترحة بالبحث :

قامت الباحثة بتصميم مجموعة من تصميمات الملابس الشتوية ومكملاتها للمراهقين
مرضى الشلل الدماغى فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة، وذلك وفقاً لاختيارات الأساتذة
المحكمين والأمهات، والتي أستدلت عليها الباحثة من خلال الاستبانات السابقة . ملحق رقم (2)

و (3)

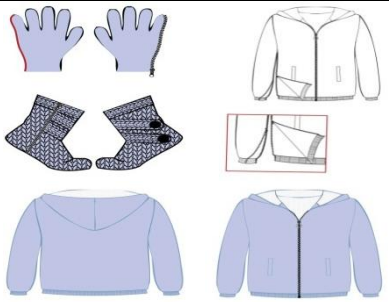
مجموعة التصميمات الأولادى المقترحة بالبحث بالمكملات

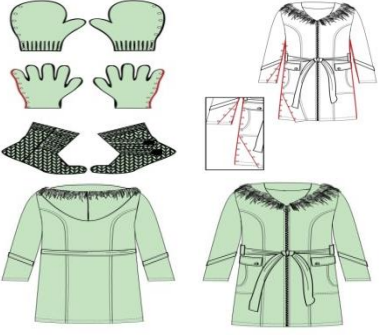
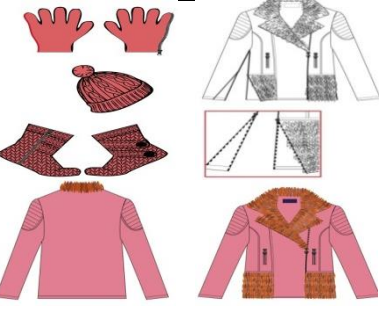
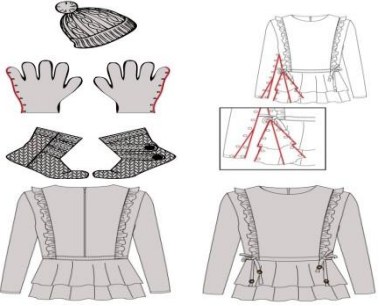

رقم التصميم	التصميمات المقترحة بالبحث	توصيف التصميمات
1		<p>هذا التصميم عبارة عن "سويت شيرت" شتوى لونه أصفر مموج بأسود بكم طويل وفتحة رقبة دائرية عليها كول أوفيسية ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن غطاء للرأس و قفاز و جورب تحتوى جميعا على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>
2		<p>هذا التصميم عبارة عن "سويت شيرت" شتوى من خامة الميلتون رمادى اللون مع خطين نيبتي وأزرق من الجنبين ينتهى بكر من البليسيه، بكول أوفيسية عالى و بكم طويل ، ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن غطاء للرأس و قفاز و جورب تحتوى جميعا على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>
3		<p>هذا الموديل عبارة عن "سويت شيرت" شتوى من خامة (قماش) الميلتون، يتكون من جزئين العلوى منه عبارة عن سفرة حتى نصف حردة الإبط باللون الرمادى والجزء السفلى باللون الأحمر، وبه كول كروازيه عالى باللون الرمادى ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن غطاء للرأس و قفاز و جورب تحتوى جميعا على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>
4		<p>هذا التصميم عبارة عن بدلة من الجينز تتكون من جزئين، الجزء العلوى عبارة عن جاكيت من الجينز باللون الأزرق الغامق والجزء السفلى عبارة عن بنطلون طويل من الجينز باللون الأزرق الغامق ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن غطاء للرأس و قفاز و جورب تحتوى جميعا على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>





توصيف التصميمات	التصميمات المقترحة بالبحث	رقم التصميم
<p>هذا التصميم عبارة عن جاكيت طويل صدره من الأمام باللون النيبتي من الجلد الميطن بالفبير وعلية تطريز بخياطات خارجية بارزة بنفس اللون ومرد من الأمام بسوسته كحلى وله غطاء للرأس متصل بالجاكيت ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن قفاز و جوب تحتوى على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>		5
		6
		7
		8

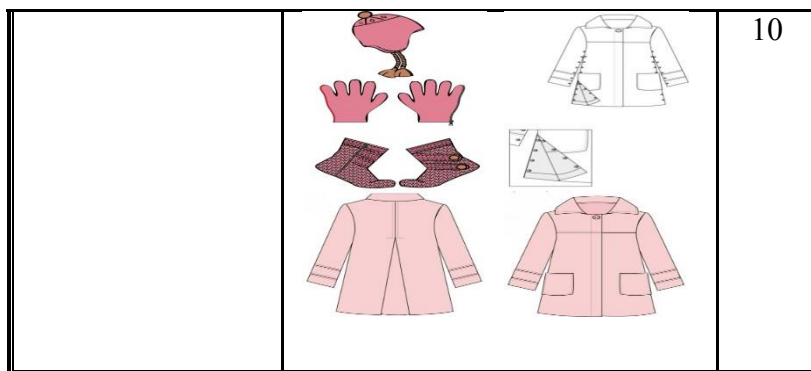
توصيف التصميمات	التصميمات المقترحة بالبحث	رقم التصميم
		9
		10

مجموعة التصميمات البنائى المقترحة بالبحث وتم تنفيذ (5) تصميمات منها بالمكملات

<p>هذا التصميم عبارة عن جاكيت قصير من خامة الواتريووف باللون الموف الفاتح وميطن من الداخل بالفرو الأبيض وبه مرد من الأمام بسوستة سوداء بطول الجاكيت وله غطاء للرأس متصل بالجاكيت ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن قفاز و جورب تحتوى على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>		1
---	---	---

<p>هذا التصميم عبارة عن جاكيت طويل شمواه باللون الأخضر الفاتح مفتوح بمرد من الأمام بطول الجاكيت بسوسته بلاستيك سوداء، وقصة برنيسيس من منتصف حردة الإبط من الأمام والخلف حتى نهاية الجاكيت من أسفل وله غطاء للرأس متصل بالجاكيت ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن قفاز و جورب تحتوي على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>		<p>2</p>
<p>هذا التصميم عبارة عن جاكيت كروازيه قصير من الشمواه باللون البرتقالي الغامق ومغلق بسوسته من الأمام وبقصة برنيسيس من منتصف الإبط حتى نهاية خط الذيل ويكول تايبور مثبت عليه قطعة من الفرو باللون البرتقالي ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن غطاء للرأس و قفاز و جورب تحتوي جميعا على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>		<p>3</p>
<p>هذا التصميم عبارة عن بلوزه شمواه باللون الكافيه بحردة رقبة دائرية مكونة من جزئين العلوي منها مزود بقطعتين من الجانب الأيمن والأيسر بها كسرات والجزء السفلي عبارة عن طبقتين درابيه كلوش ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن غطاء للرأس و قفاز و جورب تحتوي جميعا على وسائل غلق لسهولة الارتداء والخلع .</p>		<p>4</p>
<p>هذا التصميم عبارة عن بدلة جينز تتكون من جزئين، الجزء العلوي عبارة عن جاكيت جينز باللون الأزرق الفاتح أما الجزء السفلي عبارة عن بنطلون طويل بكرم به أستيك مطاط ليتناسب مع مقاسات الجسم المختلفة ويشمل طقم مكملات من الكروشيه عبارة عن غطاء للرأس و قفاز و جورب تحتوي جميعا على وسائل غلق</p>		<p>5</p>

لسهولة الارتداء والخلع .		
		6
		7
		8
		9



رابعاً: إعداد أدوات البحث وإجازتها:

1. استبيان آراء المتخصصين:

استبيان آراء المتخصصين في مجال الملابس والنسيج بهدف التعرف على آراء المتخصصين في التصميمات العشرين المقترحة للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة (عشرة للأولاد وعشرة للبنات)، وأيضا آراء المتخصصين نحو قطع مكملات الملابس الشتوية مع التصميمات العشرين، واشتملت على (20) عبارة بموجب (100) درجة منهم عدد (5) عبارات خاصة بأسس وعناصر التصميم، وعدد (5) عبارات خاصة بالجانب الوظيفي، و(5) عبارات خاصة بالجانب الجمالي، و(5) عبارات خاصة بمكملات الملابس الشتوية، ويتكون الاستبيان من ميزان خماسي (أوافق بشدة- أوافق - أوافق إلى حد ما - غير موافق - غير موافق تماماً) حيث تم توزيع الدرجات بموجب خمس درجات لأوافق بشدة وأربع درجات لأوافق وثلاث لأوافق إلى حد ما ودرجتان لغير موافق ودرجة لغير موافق تماماً .

ملحق رقم (2)

صدق وثبات أدوات البحث

1- استبيان تقييم المتخصصين لتصميمات الملابس والمكملات الشتوية المقترحة

للمراهقين مرضى الشلل الدماغي:

صدق الاستبيان:

يقصد به قدرة الاستبيان على قياس ما وضع لقياسه .

صدق الاتساق الداخلي

1. حساب معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من العبارات المكونة لكل محور، والدرجة

الكلية للمحور بالاستبيان.

2. حساب معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية لكل محور من محاور الاستبيان والدرجة

الكلية بالاستبيان.

3.

المحور الأول: أسس وعناصر التصميم :

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل ارتباط

بيرسون) بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (أسس وعناصر التصميم)، والجدول التالي

يوضح ذلك:

جدول (3) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (أسس وعناصر التصميم)

م	الارتباط	الدلالة
1	0.825	0.01
2	0.604	0.05
3	0.763	0.01
4	0.887	0.01
5	0.942	0.01

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.01- 0.05)

لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس عبارات الاستبيان .

المحور الثاني: الجانب الوظيفي:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل

ارتباط بيرسون) بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (الجانب الوظيفي)، والجدول التالي

يوضح ذلك:

جدول (4) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (الجانب الوظيفي)

م	الارتباط	الدلالة
1	0.632	0.05
2	0.739	0.01
3	0.856	0.01
4	0.798	0.01
5	0.915	0.01

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.01- 0.05)

لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس عبارات الاستبيان .

المحور الثالث: الجانب الجمالي:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل ارتباط بيرسون) بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (الجانب الجمالي)، والجدول التالي يوضح ذلك:
جدول (5) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (الجانب الجمالي)

م	الارتباط	الدالة
1	0.704	0.01
2	0.836	0.01
3	0.618	0.05
4	0.643	0.05
5	0.897	0.01

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.01-0.05) لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس عبارات الاستبيان .

المحور الرابع: المكملات:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل ارتباط بيرسون) بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (المكملات)، والجدول التالي يوضح ذلك:
جدول (6) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (المكملات)

م	الارتباط	الدالة
1	0.775	0.01
2	0.802	0.01
3	0.716	0.01
4	0.869	0.01
5	0.629	0.05

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.01- 0.05)

لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس عبارات الاستبيان .

الصدق باستخدام الاتساق الداخلي بين الدرجة الكلية لكل محور والدرجة الكلية للاستبيان:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل

ارتباط بيرسون) بين الدرجة الكلية لكل محور (أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي،

الجانب الجمالي، المكملات) والدرجة الكلية للاستبيان، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (7) قيم معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية لكل محور (أسس وعناصر التصميم،

الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات) والدرجة الكلية للاستبيان

الدالة	الارتباط	
0.01	0.743	المحور الأول: أسس وعناصر التصميم
0.01	0.875	المحور الثاني : الجانب الوظيفي
0.01	0.726	المحور الثالث : الجانب الجمالي
0.01	0.818	المحور الرابع : المكملات

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.01) لاقتربها من

الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس محاور الاستبيان.

الثبات:

يقصد بالثبات reability دقة الاختبار في القياس والملاحظة، وعدم تناقضه مع نفسه، واتساقه واطراده فيما يزودنا به من معلومات عن سلوك المفحوص، وهو النسبة بين تباين الدرجة على الاستبيان التي تشير إلى الأداء الفعلي للمفحوص، و تم حساب الثبات عن طريق:

1. معامل الفا كرونباخ Alpha Cronbach

2. طريقة التجزئة النصفية Split-half

جدول (8) قيم معامل الثبات لمحاور الاستبيان

المحاور	معامل الفا	التجزئة النصفية
المحور الأول: أسس وعناصر التصميم	0.741	0.777- 0.711
المحور الثاني : الجانب الوظيفي	0.852	0.889- 0.826
المحور الثالث : الجانب الجمالي	0.924	0.953- 0.891
المحور الرابع : المكملات	0.776	0.806- 0.740
ثبات الاستبيان ككل	0.849	0.872- 0.813

يتضح من الجدول السابق أن جميع قيم معاملات الثبات: معامل الفا، التجزئة

النصفية دالة عند مستوى 0.01 مما يدل على ثبات الاستبيان.

2. استبيان آراء الأمهات:

استبيان آراء الأمهات بهدف التعرف على آرائهن في التصميمات العشرين المقترحة للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة (عشرة للأولاد وعشرة للبنات)، وأيضا آراء الأمهات نحو قطع المكملات الشتوية المقترحة مع التصميمات، وأشتملت على (20) عبارة بموجب (100) درجة منهم عدد (5) عبارات خاصة بأسس وعناصر التصميم، وعدد (5) عبارات خاصة بالجانب الوظيفي، و(5) عبارات خاصة بالجانب الجمالي، و(5) عبارات خاصة بمكملات الملابس الشتوية، ويتكون الاستبيان من ميزان خماسي (أوافق بشدة - أوافق - أوافق إلى حد ما - غير موافق - غير موافق تماماً) حيث يتم توزيع الدرجات بموجب خمس درجات لأوافق بشدة وأربع درجات لأوافق وثلاث لأوافق إلى حد ما ودرجتان لغير موافق ودرجة لغير موافق تماماً). ملحق رقم (2)

1- استبيان تقييم الأمهات لتصميمات الملابس والمكملات الشتوية المقترحة للمراهقين مرضى الشلل الدماغي:

صدق الاستبيان

يقصد به قدرة الاستبيان على قياس ما وضع لقياسه .

صدق الاتساق الداخلي

1. حساب معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من العبارات المكونة لكل محور،

والدرجة الكلية للمحور بالاستبيان .

2. حساب معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية لكل محور من محاور الاستبيان والدرجة الكلية

بالاستبيان .

المحور الأول: أسس وعناصر التصميم:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل

ارتباط بيرسون) بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (أسس وعناصر التصميم)، والجدول

التالي يوضح ذلك:

جدول (9) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (أسس وعناصر التصميم)

م	الارتباط	الدالة
1	0.935	0.01
2	0.842	0.01
3	0.601	0.05
4	0.781	0.01
5	0.905	0.01

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.01- 0.05)

لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس عبارات الاستبيان .

المحور الثاني: الجانب الوظيفي:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل ارتباط بيرسون) بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (الجانب الوظيفي)، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (10) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (الجانب الوظيفي)

م	الارتباط	الدلالة
1	0.793	0.01
2	0.852	0.01
3	0.769	0.01
4	0.636	0.05
5	0.917	0.01

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.01- 0.05)

لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس عبارات الاستبيان .

المحور الثالث: الجانب الجمالي:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل ارتباط بيرسون) بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (الجانب الجمالي)، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (11) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (الجانب الجمالي)

م	الارتباط	الدلالة
1	0.883	0.01
2	0.707	0.01
3	0.824	0.01
4	0.948	0.01
5	0.615	0.05

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.05- 0.01)

لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس عبارات الاستبيان .

المحور الرابع: المكملات:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل ارتباط

بيرسون) بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (المكملات)، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (12) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور (المكملات)

م	الارتباط	الدالة
1	0.737	0.01
2	0.642	0.05
3	0.865	0.01
4	0.772	0.01
5	0.921	0.01

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.05- 0.01)

لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس عبارات الاستبيان .

الصدق باستخدام الاتساق الداخلي بين الدرجة الكلية لكل محور والدرجة الكلية للاستبيان:

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل

ارتباط بيرسون) بين الدرجة الكلية لكل محور (أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي،

الجانب الجمالي، المكملات) والدرجة الكلية للاستبيان، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (13) قيم معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية لكل محور (أسس وعناصر التصميم،

الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات) والدرجة الكلية للاستبيان

الدلالة	الارتباط	
0.01	0.838	المحور الأول: أسس وعناصر التصميم
0.01	0.746	المحور الثاني : الجانب الوظيفي
0.01	0.809	المحور الثالث : الجانب الجمالي
0.01	0.715	المحور الرابع : المكملات

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (0.01) لاقتربها من

الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس محاور الاستبيان.

النتائج:

يقصد بالثبات reability دقة الاختبار في القياس والملاحظة، وعدم تناقضه مع

نفسه، واتساقه واطراداه فيما يزودنا به من معلومات عن سلوك المفحوص، وهو النسبة بين

تباين الدرجة على الاستبيان التي تشير إلى الأداء الفعلي للمفحوص، و تم حساب الثبات عن

طريق:

1. معامل الفا كرونباخ Alpha Cronbach

2. طريقة التجزئة النصفية Split-half

جدول (14) قيم معامل الثبات لمحاور الاستبيان

المحاور	معامل الفا	التجزئة النصفية
المحور الأول: أسس وعناصر التصميم	0.909	0.932- 0.873
المحور الثاني : الجانب الوظيفي	0.733	0.764- 0.707
المحور الثالث : الجانب الجمالي	0.841	0.876- 0.819
المحور الرابع : المكملات	0.762	0.795- 0.738
ثبات الاستبيان ككل	0.864	0.899- 0.831

يتضح من الجدول السابق أن جميع قيم معاملات الثبات: معامل الفا، التجزئة النصفية دالة عند مستوى 0.01 مما يدل على ثبات الاستبيان.

نتائج البحث ومناقشتها

الفرض الأول:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء المتخصصين، وللتحقق من هذا الفرض تم حساب تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء المتخصصين، والجدول التالي توضح ذلك:

جدول (15) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء المتخصصين

أسس والتصميم وعناصر	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدلالة
بين المجموعات	6129.058	681.006	9	42.409	0.01 دال
داخل المجموعات	1605.818	16.058	100		
المجموع	7734.876		109		

يتضح من جدول (15) إن قيمة (ف) كانت (42.168) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

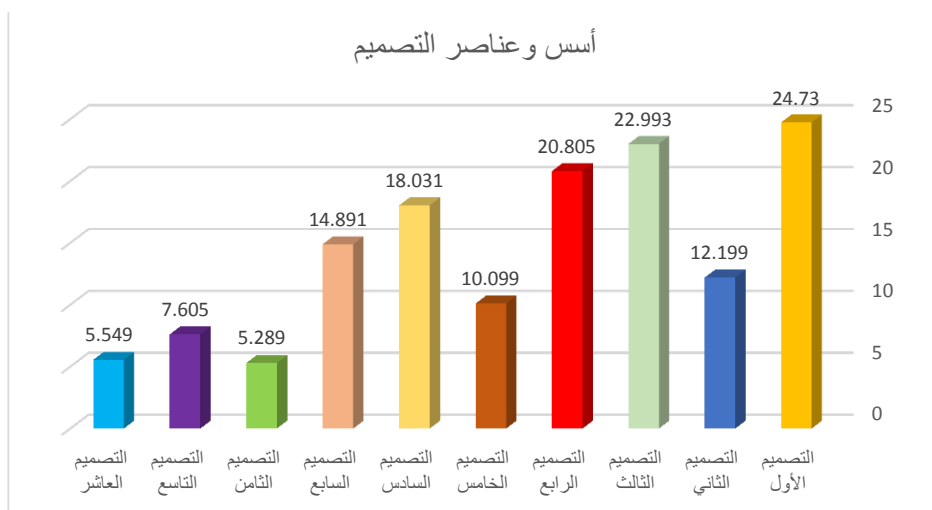
جدول (16) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 5.549	التصميم التاسع = م 7.605	التصميم الثامن = م 5.289	التصميم السابع = م 14.891	التصميم السادس = م 18.031	التصميم الخامس = م 10.099	التصميم الرابع = م 20.805	التصميم الثالث = م 22.993	التصميم الثاني = م 12.199	التصميم الأول = م 24.730	أسس وعناصر التصميم
									-	التصميم الأول
								-	**12.531	التصميم الثاني
							-	**10.794	*1.737	التصميم الثالث
						-	**2.188	**8.606	**3.925	التصميم الرابع
					-	**10.706	**12.894	**2.100	**14.631	التصميم الخامس
				-	**7.932	**2.773	**4.961	**5.832	**6.699	التصميم السادس
			-	**3.140	**4.792	**5.913	**8.101	**2.692	**9.839	التصميم السابع
		-	**9.602	**12.742	**4.810	**15.516	**17.704	**6.910	**19.441	التصميم الثامن
	-	**2.316	**7.286	**10.426	**2.493	**13.200	**15.388	**4.593	**17.125	التصميم التاسع
-	**2.056	0.260	**9.342	**12.482	**4.550	**15.256	**17.444	**6.650	**19.181	التصميم العاشر

بدون نجوم غير دال

* دال عند 0.05

** دال عند 0.01



شكل (23) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء المتخصصين

من الجدول (16) والشكل (23) يتضح أن:

- وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01 ، فنجد أن التصميم "1" كان أفضل التصميمات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "3"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "9"، ثم التصميم "10"، وأخيرا التصميم "8".
- كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "1" والتصميم "3" لصالح التصميم "1".
- بينما لا توجد فروق بين التصميم "8" والتصميم "10".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم المتخصصين لأسس وعناصر التصميم، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك تحقق لعناصر الأتزان والإيقاع والتناسب في التصميمات المقترحة، كذلك حصلت على نسبة مرتفعة في توافق التصميمات مع الفئه العمرية لمرضى الشلل الدماغي من (5-12) سنه، وحصلت ايضا على نسبة مرتفعة تثبت مدى تناسب القطع الملابس المنفذة مع الفئه العمرية للمراهقين مرضى الشلل

الدماغى (12-15) سنة، وتتفق هذه النتيجة مع (كرامة ثابت: 2020-45)، (رانيا سعد: 2021-500).

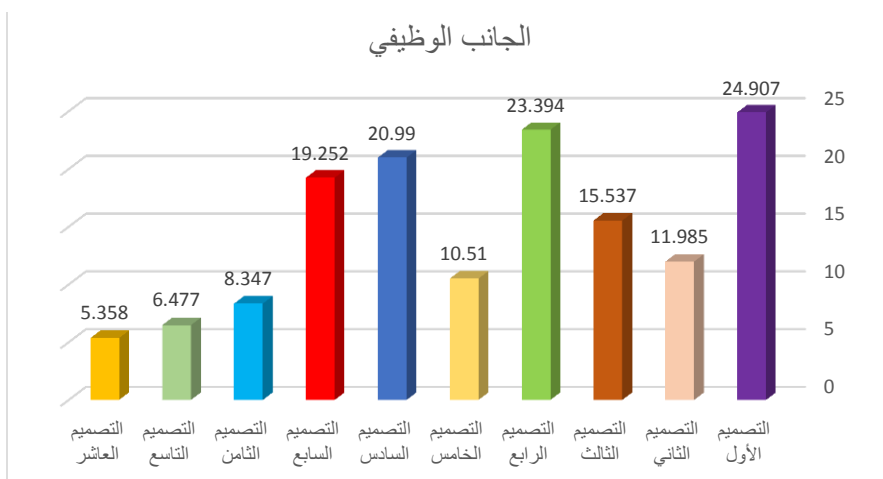
جدول (17) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الوظيفي وفقا لأراء المتخصصين

الدلالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	الجانب الوظيفي
0.01 دال	35.001	9	687.823	6190.409	بين المجموعات
		100	19.652	1965.175	داخل المجموعات
		109		8155.584	المجموع

يتضح من جدول (17) إن قيمة (ف) كانت (35.001) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الوظيفي وفقا لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (18) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر م = 5.358	التصميم التاسع م = 6.477	التصميم الثامن م = 8.347	التصميم السابع م = 19.252	التصميم السادس م = 20.990	التصميم الخامس م = 10.510	التصميم الرابع م = 23.394	التصميم الثالث م = 15.537	التصميم الثاني م = 11.985	التصميم الأول م = 24.907	الجانب الوظيفي
									-	التصميم الأول
								-	**12.921	التصميم الثاني
							-	**3.551	**9.370	التصميم الثالث
						-	**7.857	**11.409	*1.512	التصميم الرابع
					-	**12.884	**5.027	1.475	**14.397	التصميم الخامس
				-	**10.480	**2.403	**5.453	**9.005	**3.916	التصميم السادس
			-	*1.738	**8.742	**4.141	**3.715	**7.267	**5.654	التصميم السابع
		-	**10.905	**12.643	**2.162	**15.047	**7.190	**3.638	**16.560	التصميم الثامن
	-	*1.870	**12.775	**14.513	**4.032	**16.917	**9.060	**5.508	**18.430	التصميم التاسع
-	1.119	**2.989	**13.894	**15.632	**5.151	**18.036	**10.179	**6.627	**19.549	التصميم العاشر



شكل (24) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الوظيفي وفقا لأراء المتخصصين

من الجدول (18) والشكل (24) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01 ، فوجد أن التصميم "1" كان أفضل التصميمات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "4"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "9"، وأخيرا التصميم "10".
2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "1" والتصميم "4" لصالح التصميم "1"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "6" والتصميم "7" لصالح التصميم "6"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "8" والتصميم "9" لصالح التصميم "8".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "2" والتصميم "5"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "9" والتصميم "10".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم المتخصصين للجانب الوظيفي، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن التصميمات تتناسب مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي من الناحية الوظيفية وتخفف العبء الواقع على الأم أو الشخص المُعيل للمراهقين مرضى الشلل الدماغي، وتتناسب مع الأختلافات المتباينه في نسب وأبعاد الجسم، وتتناسب توزيع أدوات الغلق (السوست، الأزرار، المطاط، شريط الكباسين) مع الجانب الوظيفي، وتوفر لهم عنصر التدفئة في فصل الشتاء كمطلب أساسي لهذه الفئة

مع عدم قدرتهم على الحركة ، وتتفق هذه النتيجة مع (بهيرة جبالى و آخرون:2018-3:1)، (ياسمين احمد: 2021-989) .

جدول (19) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الجمالي

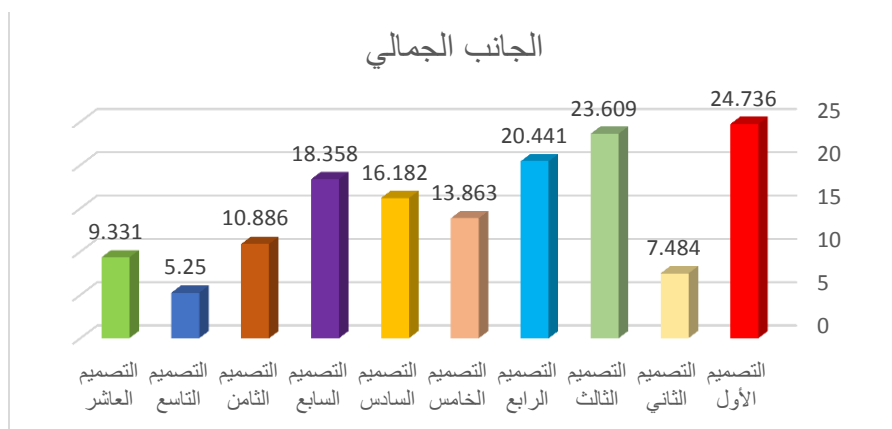
وفقا لأراء المتخصصين

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	الجانب الجمالي
0.01 دال	59.909	9	583.865	5254.786	بين المجموعات
		100	9.746	974.587	داخل المجموعات
		109		6229.373	المجموع

يتضح من جدول (19) إن قيمة (ف) كانت (59.909) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الجمالي وفقا لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (20) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر م = 9.331	التصميم التاسع م = 5.250	التصميم الثامن م = 10.886	التصميم السابع م = 18.358	التصميم السادس م = 16.182	التصميم الخامس م = 13.863	التصميم الرابع م = 20.441	التصميم الثالث م = 23.609	التصميم الثاني م = 7.484	التصميم الأول م = 24.736	الجانب الجمالي
									-	التصميم الأول
								-	**17.251	التصميم الثاني
							-	**16.124	1.127	التصميم الثالث
						-	**3.167	**12.957	**4.294	التصميم الرابع
					-	**6.578	**9.745	**6.379	**10.872	التصميم الخامس
				-	**2.319	**4.259	**7.426	**8.698	**8.553	التصميم السادس
			-	**2.175	**4.494	**2.083	**5.250	**10.873	**6.378	التصميم السابع
		-	**7.471	**5.296	**2.977	**9.555	**12.722	**3.401	**13.850	التصميم الثامن
	-	**5.635	**13.107	**10.931	**8.612	**15.190	**18.358	**2.233	**19.485	التصميم التاسع
-	**4.080	*1.555	**9.027	**6.851	**4.532	**11.110	**14.278	*1.846	**15.405	التصميم العاشر



شكل (25) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الجمالي وفقاً لآراء المتخصصين

من الجدول (20) والشكل (25) يتضح أن :

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "1" كان أفضل التصميمات في تحقيق الجانب الجمالي وفقاً لآراء المتخصصين، يليه التصميم "3"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "10"، ثم التصميم "2"، وأخيراً التصميم "9".

2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "2" والتصميم "10" لصالح التصميم "10"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "8" والتصميم "10" لصالح التصميم "8".

3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "1" والتصميم "3".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم المتخصصين للجانب الجمالي، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين الخامات والألوان المستخدمة في التصميمات التي تتناسب مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة من الناحية الجمالية، وإيضاً تساعد التصميمات على تقبل شكل المراهقين، وتحقيق عنصر التنوع والتجديد عن الملابس التقليديه الموجوده في السوق، وكذلك تساعد ادوات الغلق على تجميل التصميمات، وتتفق هذه النتيجة مع (سحر على: 2017-320)، (فيفيان شاكر، رنده يسرى: 2018-5).

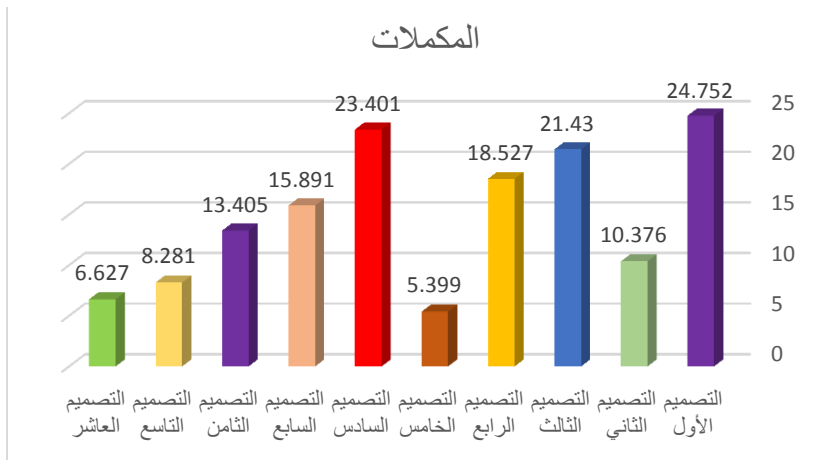
جدول (21) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في المكملات وفقا لأراء المتخصصين

المكملات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدلالة
بين المجموعات	81432.361	9048.040	9	64.081	0.01 دال
داخل المجموعات	14119.775	141.198	100		
المجموع	95552.136		109		

يتضح من جدول (21) إن قيمة (ف) كانت (64.081) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد في المكملات وفقا لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (22) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 6.627	التصميم التاسع = م 8.281	التصميم الثامن = م 13.405	التصميم السابع = م 15.891	التصميم السادس = م 23.401	التصميم الخامس = م 5.399	التصميم الرابع = م 18.527	التصميم الثالث = م 21.430	التصميم الثاني = م 10.376	التصميم الأول = م 24.752	المكملات
									-	التصميم الأول
								-	** 14.376	التصميم الثاني
							-	** 11.054	** 3.321	التصميم الثالث
						-	** 2.903	** 8.150	** 6.225	التصميم الرابع
					-	** 13.128	** 16.031	** 4.977	** 19.353	التصميم الخامس
				-	** 18.002	** 4.874	* 1.970	** 13.025	1.350	التصميم السادس
			-	** 7.510	** 10.492	** 2.635	** 5.539	** 5.515	** 8.860	التصميم السابع
		-	** 2.486	** 9.996	** 8.006	** 5.121	** 8.025	** 3.029	** 11.347	التصميم الثامن
	-	** 5.123	** 7.610	** 15.120	** 2.882	** 10.245	** 13.149	** 2.094	** 16.470	التصميم التاسع
-	* 1.654	** 6.778	** 9.264	** 16.774	1.228	** 11.900	** 14.803	** 3.749	** 18.125	التصميم العاشر



شكل (26) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في المكملات وفقا لأراء المتخصصين

من الجدول (22) والشكل (26) يتضح أن :

- وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "1" كان أفضل التصميمات في المكملات وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "6"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "9"، ثم التصميم "10"، وأخيرا التصميم "5".
- كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "3" والتصميم "6" لصالح التصميم "6"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "9" والتصميم "10" لصالح التصميم "9".
- بينما لا توجد فروق بين التصميم "1" والتصميم "6"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "5" والتصميم "10".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لمكملات الملابس الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة من قبل المتخصصين، حيث حصلت المكملات على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين قطع المكملات والتصميمات المقترحة من حيث الشكل العام والخامة والألوان، كما حصلت على نسبة مرتفعة في مساهمة قطع المكملات في اخفاء شكل الاعاقة الجسدية، وتحقيق التدفئة المطلوبة كعامل اساسي للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي، كما تساعد أدوات (وسائل) الغلق المستخدمة في قطع المكملات (كالسوست والأزرار وشريط الكباسين) على سهولة استخدام المكملات المقترحة اثناء عمليات الأرتداء والخلع، الأمر الذي يخفف العبء عن أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي وتتفق هذه النتيجة مع

(غادة شاكر: 2014-65)، (عبير ابراهيم، منى عزت: 2009-20)، وبناءً على ما سبق تم قبول الفرض الأول.

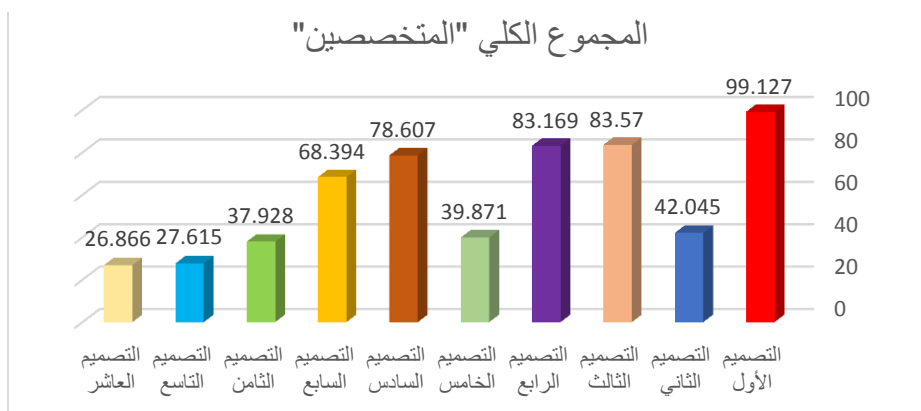
جدول (23) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد وفقاً لأراء المتخصصين

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	المجموع الكلي "المتخصصين"
0.01 دال	41.026	9	658.317	5924.855	بين المجموعات
		100	16.046	1604.615	داخل المجموعات
		109		7529.470	المجموع

يتضح من جدول (23) إن قيمة (ف) كانت (41.026) وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد وفقاً لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (24) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 26.866	التصميم التاسع = م 27.615	التصميم الثامن = م 37.928	التصميم السابع = م 68.394	التصميم السادس = م 78.607	التصميم الخامس = م 39.871	التصميم الرابع = م 83.169	التصميم الثالث = م 83.570	التصميم الثاني = م 42.045	التصميم الأول = م 99.127	المجموع الكلي "المتخصصين"
									-	التصميم الأول
								-	**57.081	التصميم الثاني
							-	**41.525	**15.556	التصميم الثالث
						-	0.401	**41.123	**15.958	التصميم الرابع
					-	**43.297	**43.699	**2.173	**59.255	التصميم الخامس
				-	**38.735	**4.561	**4.963	**36.561	**20.520	التصميم السادس
			-	**10.212	**28.522	**14.774	**15.176	**26.349	**30.732	التصميم السابع
		-	**30.466	**40.679	*1.943	**45.240	**45.642	**4.117	**61.199	التصميم الثامن
	-	**10.312	**40.779	**50.991	**12.256	**55.553	**55.955	**14.430	**71.511	التصميم التاسع
-	0.749	**11.061	**41.528	**51.740	**13.005	**56.302	**56.704	**15.179	**72.260	التصميم العاشر



شكل (27) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد وفقا لأراء المتخصصين

من الجدول (24) والشكل (27) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "1" كان أفضل التصميمات وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "3"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "9"، وأخيرا التصميم "10".
2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "5" والتصميم "8" لصالح التصميم "5".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "3" والتصميم "4"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "9" والتصميم "10".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم المتخصصين لأسس وعناصر التصميم، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك تحقق لعناصر الأتزان والإيقاع والتناسب في التصميمات المقترحة وتتفق هذه النتيجة مع (رانيا سعد: 2021-500)، ومن ناحية الجانب الوظيفي حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن التصميمات تتناسب مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي من الناحية الوظيفية وتخفف العبء الواقع على الأم أو الشخص المُعيل للمراهقين مرضى الشلل الدماغي وتتفق هذه النتيجة مع (ياسمين أحمد: 2021-989)، ومن الجانب الجمالي حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة في تحقيق عنصر التنوع والتجديد عن الملابس التقليدية الموجوده في السوق وتتفق هذه النتيجة مع (سحر على: 2017-320)، وبالنسبة للمكملات حصلت على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين قطع المكملات والتصميمات من حيث الشكل العام والخامة والألوان وتتفق هذه النتيجة مع (غادة شاكر 2014-65)، وبناءً على ما سبق تم قبول الفرض الأول.

الفرض الثاني:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء

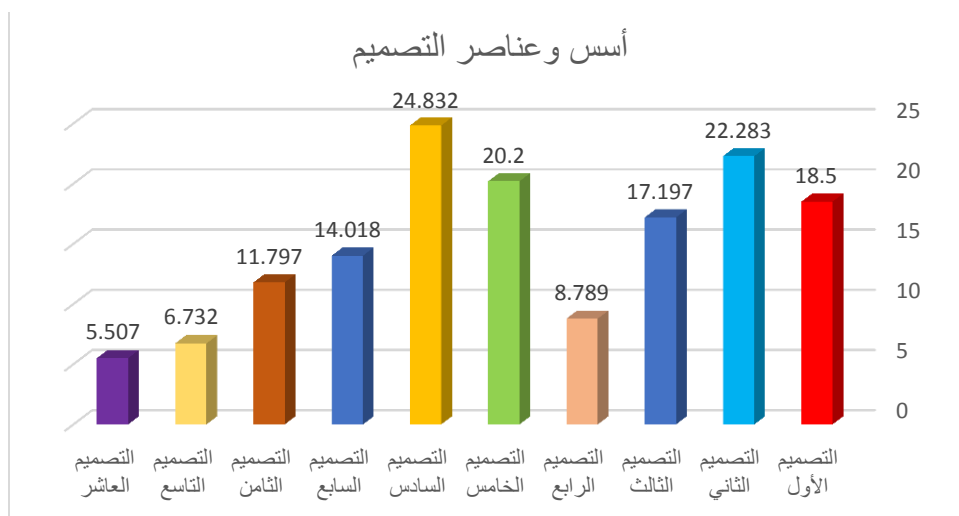
المتخصصين، وللتحقق من هذا الفرض تم حساب تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء المتخصصين، والجداول التالية توضح ذلك :
جدول (25) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء المتخصصين

أسس التصميم وعناصر	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدالة
بين المجموعات	4699.459	522.162	9	62.926	0.01 دال
داخل المجموعات	829.803	8.298	100		
المجموع	5529.262		109		

يتضح من جدول (25) إن قيمة (ف) كانت (62.926) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (26) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 5.507	التصميم التاسع = م 6.732	التصميم الثامن = م 11.797	التصميم السابع = م 14.018	التصميم السادس = م 24.832	التصميم الخامس = م 20.200	التصميم الرابع = م 8.789	التصميم الثالث = م 17.197	التصميم الثاني = م 22.283	التصميم الأول = م 18.500	أسس وعناصر التصميم
									-	التصميم الأول
								-	**3.782	التصميم الثاني
							-	**5.086	1.303	التصميم الثالث
						-	**8.408	**13.494	**9.711	التصميم الرابع
					-	**11.410	**3.002	**2.083	*1.699	التصميم الخامس
				-	**4.632	**16.043	**7.635	**2.549	**6.331	التصميم السادس
			-	**10.814	**6.181	**5.229	**3.179	**8.265	**4.482	التصميم السابع
		-	**2.220	**13.035	**8.402	**3.008	**5.400	**10.486	**6.703	التصميم الثامن
	-	**5.064	**7.285	**18.100	**13.467	**2.056	**10.464	**15.550	**11.768	التصميم التاسع
-	1.225	**6.290	**8.510	**19.325	**14.692	**3.281	**11.690	**16.776	**12.993	التصميم العاشر



شكل (28) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء المتخصصين

من الجدول (26) والشكل (28) يتضح أن :

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "6" كان أفضل التصميمات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "2"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "9"، وأخيرا التصميم "10".

2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "1" والتصميم "5" لصالح التصميم "5".

3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "1" والتصميم "3"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "9" والتصميم "10".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح تصميمات الملابس الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم المتخصصين لأسس وعناصر التصميم، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على تحقق عنصر الأتزان و الإيقاع والتناسب في التصميمات المقترحة، وايضا مناسبة التصميمات المقترحة مع الفئة العمرية للمراهقين مرضى الشلل الدماغي (12-15) سنة، وتتفق هذه النتيجة مع (رانيا سعد: 2021-500)، (مايسه ممدوح، اخرون: 2016-516).

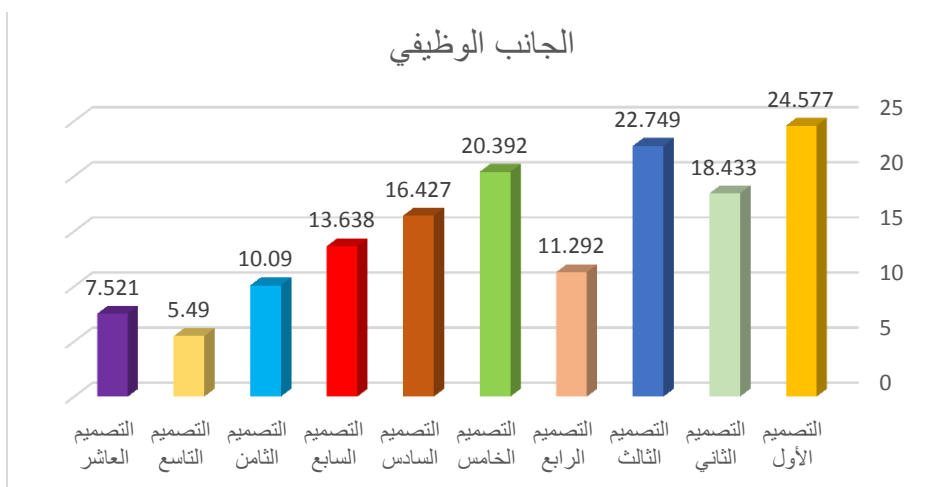
جدول (27) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للنبات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقا لأراء المتخصصين

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	الجانب الوظيفي
0.01 دال	33.643	9	570.809	5137.281	بين المجموعات
		100	16.967	1696.684	داخل المجموعات
		109		6833.965	المجموع

يتضح من جدول (27) إن قيمة (ف) كانت (33.643) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للنبات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقا لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (28) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر م = 7.521	التصميم التاسع م = 5.490	التصميم الثامن م = 10.090	التصميم السابع م = 13.638	التصميم السادس م = 16.427	التصميم الخامس م = 20.392	التصميم الرابع م = 11.292	التصميم الثالث م = 22.749	التصميم الثاني م = 18.433	التصميم الأول م = 24.577	الجانب الوظيفي
									-	التصميم الأول
								-	**6.143	التصميم الثاني
							-	**4.315	*1.828	التصميم الثالث
						-	**11.456	**7.140	**13.284	التصميم الرابع
					-	**9.100	**2.356	*1.959	**4.184	التصميم الخامس
				-	**3.965	**5.134	**6.321	**2.006	**8.150	التصميم السادس
			-	**2.789	**6.754	**2.345	**9.110	**4.795	**10.939	التصميم السابع
		-	**3.548	**6.337	**10.302	1.202	**12.659	**8.343	**14.487	التصميم الثامن
	-	**4.599	**8.147	**10.936	**14.901	**5.801	**17.258	**12.942	**19.086	التصميم التاسع
-	**2.030	**2.568	**6.116	**8.905	**12.870	**3.770	**15.227	**10.911	**17.055	التصميم العاشر



شكل (29) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقا لأراء المتخصصين

من الجدول (28) والشكل (29) يتضح أن :

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01 ، فنجد أن التصميم "1" كان أفضل التصميمات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "3"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "10"، وأخيرا التصميم "9".
2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "1" والتصميم "3" لصالح التصميم "1"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "2" والتصميم "5" لصالح التصميم "5".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "4" والتصميم "8".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم المتخصصين للجانب الوظيفي، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على تناسبها مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي من الناحية الوظيفية، وايضا تساعد في تخفيف العبء الواقع على أمهات وأسر المراهقين مرضى الشلل الدماغي أثناء عملية الأرتداء والخلع، وتناسب مع نسب وابعاد الجسم المختلفة، ويتناسب توزيع ادوات (وسائل) الغلق المستخدمة (كالسوست وشريط الكباسين والأزرار والاستيك) مع التصميمات من الجانب الوظيفي، وتوفر لهم التدفئة المطلوبة ، وتتفق هذه النتيجة مع (منا موسى:2018-125)، (منى حمدي : 2022-209).

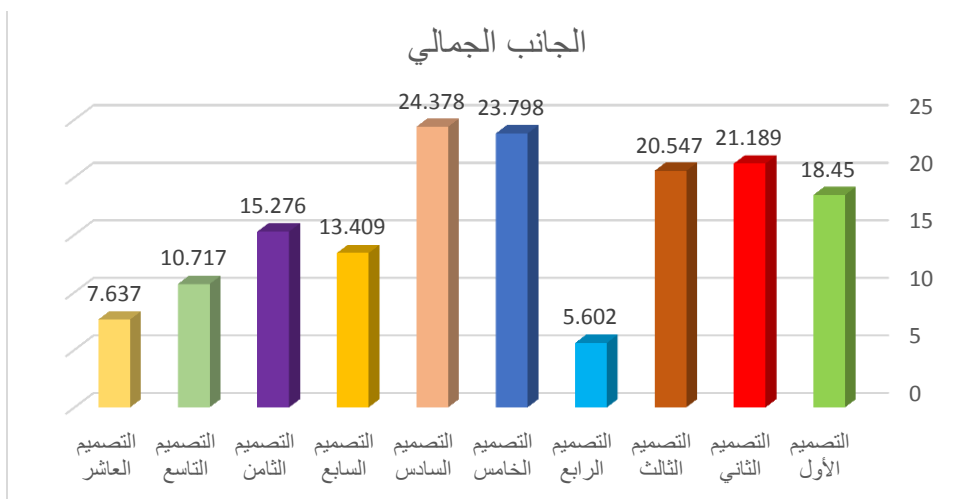
جدول (29) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الجمالي وفقا لأراء المتخصصين

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	الجانب الجمالي
0.01 دال	29.872	9	7418.126	66763.132	بين المجموعات
		100	248.330	24832.962	داخل المجموعات
		109		91596.094	المجموع

يتضح من جدول (29) إن قيمة (ف) كانت (29.872) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الجمالي وفقا لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (30) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر م = 7.637	التصميم التاسع م = 10.717	التصميم الثامن م = 15.276	التصميم السابع م = 13.409	التصميم السادس م = 24.378	التصميم الخامس م = 23.798	التصميم الرابع م = 5.602	التصميم الثالث م = 20.547	التصميم الثاني م = 21.189	التصميم الأول م = 18.450	الجانب الجمالي
									-	التصميم الأول
								-	**2.738	التصميم الثاني
							-	0.641	**2.096	التصميم الثالث
						-	**14.944	**15.586	**12.848	التصميم الرابع
					-	**18.195	**3.250	**2.609	**5.347	التصميم الخامس
				-	0.580	**18.775	**3.830	**3.189	**5.927	التصميم السادس
			-	**10.969	**10.389	**7.806	**7.138	**7.780	**5.041	التصميم السابع
		-	*1.867	**9.101	**8.521	**9.673	**5.270	**5.912	**3.174	التصميم الثامن
	-	**4.559	**2.691	**13.660	**13.080	**5.114	**9.830	**10.471	**7.733	التصميم التاسع
-	**3.080	**7.639	**5.771	**16.740	**16.160	**2.034	**12.910	**13.551	**10.813	التصميم العاشر



شكل (30) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الجمالي وفقا لأراء المتخصصين

من الجدول (30) والشكل (30) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "6" كان أفضل التصميمات في تحقيق الجانب الجمالي وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "5"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "9"، ثم التصميم "10"، وأخيرا التصميم "4".
2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "7" والتصميم "8" لصالح التصميم "8".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "2" والتصميم "3"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "5" والتصميم "6".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم المتخصصين للجانب الجمالي، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين الخامات والألوان المستخدمة حيث تتناسب مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي، وايضا تساعد المجتمع على تقبل هذه الفئة، وتحقيق عنصر التنوع والتجديد عن الملابس التقليديه الموجوده في السوق المصري، كما أضافت أدوات (وسائل) الغلق المستخدمة (كالسوست والكباسين والأزرار والمطاط) لمسة جمالية للتصميمات المقترحة، وتتفق هذه النتيجة مع (رانيا سعد: 2021-504)، (أمل محمد، رباب طاهر: 2013-418).

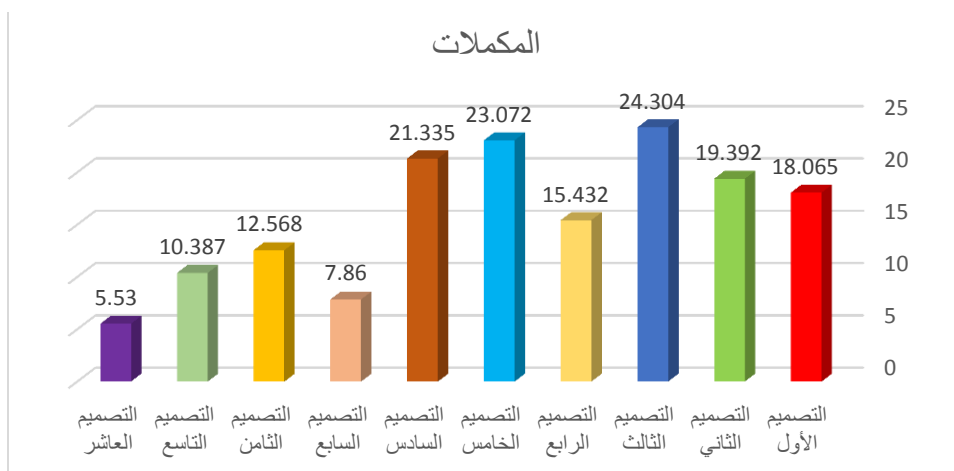
جدول (31) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للنبات في المكملات
وفقاً لأراء المتخصصين

المكملات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدلالة
بين المجموعات	4417.951	490.883	9	55.255	0.01 دال
داخل المجموعات	888.394	8.884	100		
المجموع	5306.345		109		

يتضح من جدول (31) إن قيمة (ف) كانت (55.255) وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للنبات في المكملات وفقاً لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (32) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 5.530	التصميم التاسع = م 10.387	التصميم الثامن = م 12.568	التصميم السابع = م 7.860	التصميم السادس = م 21.335	التصميم الخامس = م 23.072	التصميم الرابع = م 15.432	التصميم الثالث = م 24.304	التصميم الثاني = م 19.392	التصميم الأول = م 18.065	المكملات	
									-	التصميم الأول	
									1.327	التصميم الثاني	
							-	**4.911	**6.239	التصميم الثالث	
						-	**8.871	**3.960	**2.632	التصميم الرابع	
						-	**7.640	1.231	**3.680	**5.007	التصميم الخامس
					-	*1.737	**5.902	**2.969	*1.942	**3.270	التصميم السادس
			-	**13.475	**15.212	**7.572	**16.444	**11.532	**10.205	التصميم السابع	
		-	**4.708	**8.767	**10.504	**2.864	**11.736	**6.824	**5.497	التصميم الثامن	
	-	**2.180	**2.527	**10.948	**12.685	**5.045	**13.917	**9.005	**7.678	التصميم التاسع	
-	**4.857	**7.038	**2.330	**15.805	**17.542	**9.902	**18.774	**13.862	**12.535	التصميم العاشر	



شكل (31) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات في المكملات وفقا لأراء المتخصصين

من الجدول (32) والشكل (31) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "3" كان أفضل التصميمات في المكملات وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "5"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "9"، ثم التصميم "7"، وأخيرا التصميم "10".
2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "2" والتصميم "6" لصالح التصميم "6"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "5" والتصميم "6" لصالح التصميم "5".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "1" والتصميم "2"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "3" والتصميم "5".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات مكملات الملابس الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة من قبل المتخصصين، حيث حصلت المكملات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بينها وبين التصميمات المقترحة من حيث الشكل العام والخامة والألوان، كما انها تساعد في اخفاء شكل الاعاقة الجسدية للمراهقين مرضى الشلل الدماغي، و تحقيق التدفئة المطلوبة كمطلب اساسي، كما ساعدت أدوات (وسائل) الغلق المستخدمة (كالسوست والأزرار وشريط الكباسين) على سهولة الاستخدام اثناء عمليتي الأرتداء والخلع وتتفق هذه النتيجة مع (أمل عبد السميع، رشا عباس: 2019-45)، (صافيناز محمد: 2020-100) وبناءً على ما سبق تم قبول الفرض الثاني.

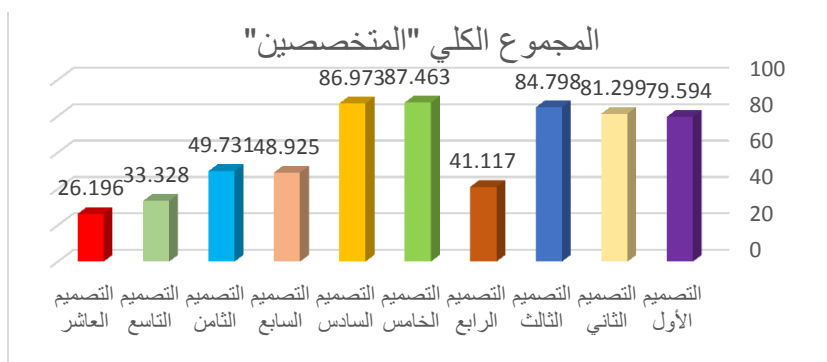
جدول (33) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للبنات وفقا لأراء المتخصصين

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	المجموع الكلي "المتخصصين"
0.01 دال	47.485	9	515.121	4636.093	بين المجموعات
		100	10.848	1084.807	داخل المجموعات
		109		5720.900	المجموع

يتضح من جدول (33) إن قيمة (ف) كانت (47.485) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للبنات وفقا لأراء المتخصصين، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (34) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 26.196	التصميم التاسع = م 33.328	التصميم الثامن = م 49.731	التصميم السابع = م 48.925	التصميم السادس = م 86.973	التصميم الخامس = م 87.463	التصميم الرابع = م 41.117	التصميم الثالث = م 84.798	التصميم الثاني = م 81.299	التصميم الأول = م 79.594	المجموع الكلي "المتخصصين"
									-	التصميم الأول
								-	*1.704	التصميم الثاني
							-	**3.499	**5.203	التصميم الثالث
						-	**43.680	**40.181	**38.477	التصميم الرابع
					-	**46.346	**2.665	**6.164	**7.869	التصميم الخامس
				-	0.490	**45.856	**2.175	**5.674	**7.379	التصميم السادس
			-	**38.048	**38.538	**7.808	**35.872	**32.373	**30.669	التصميم السابع
		-	0.806	**37.241	**37.731	**8.614	**35.066	**31.567	**29.862	التصميم الثامن
	-	**16.403	**15.597	**53.645	**54.135	**7.789	**51.470	**47.970	**46.266	التصميم التاسع
-	**7.131	**23.535	**22.729	**60.777	**61.267	**14.920	**58.601	**55.102	**53.398	التصميم العاشر



شكل (32) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات وفقا لأراء المتخصصين من الجدول (34) والشكل (32) يتضح أن:

- وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "5" كان أفضل التصميمات وفقا لأراء المتخصصين، يليه التصميم "6"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "9"، وأخيرا التصميم "10".
- كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "1" والتصميم "2" لصالح التصميم "2".
- بينما لا توجد فروق بين التصميم "5" والتصميم "6"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "7" والتصميم "8".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس والمكملات الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم المتخصصين لأسس وعناصر التصميم، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك تحقق لعنصر الأتزان و الإيقاع و التناسب والاندماج في التصميمات وتتفق هذه النتيجة مع (مايسه ممدوح، اخرون: 2016-516)، ومن الناحية الوظيفية حصلت التصميمات على نسبة اتفاق مرتفعة من حيث تناسب ادوات (وسائل) الغلق المستخدمة (كالسوست وشريط الكباسين والأزرار والاستيك المطاط) كوسائل غلق امانه وسهولة الاستخدام تؤدي الغرض الوظيفي المطلوب وتتفق هذه النتيجة مع (منى حمدي: 2022-209)، اما من الناحية الجمالية جاءت التصميمات المقترحة شاملة عنصري التنوع والتجديد عن الملابس التقليدية الموجوده في السوق وتتفق هذه النتيجة مع (أمل محمد ، رباب ظاهر: 2013-418)، وبالنسبة للمكملات حصلت على نسبة مرتفعة في مساهمة قطع المكملات المقترحة في اخفاء شكل الاعاقة الجسدية للمراهقين مرضى الشلل الدماغي وتتفق هذه النتيجة مع (صافيناز محمد: 2020-100) وبناءً على ما سبق تم قبول الفرض الثاني.

الفرض الثالث:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء الأمهات، وللتحقق من هذا الفرض تم حساب تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر

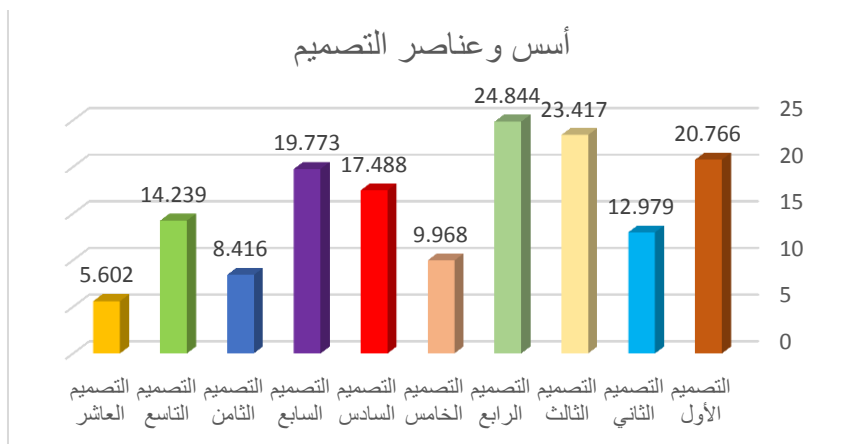
للأولاد في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء الأمهات، والجداول التالية توضح ذلك :
جدول (35) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء الأمهات

أسس وعناصر التصميم	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدلالة
بين المجموعات	17761.718	1973.524	9	27.694	0.01 دال
داخل المجموعات	27791.934	71.261	390		
المجموع	45553.652		399		

يتضح من جدول (35) إن قيمة (ف) كانت (27.694) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (36) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

أسس وعناصر التصميم	التصميم الأول	التصميم الثاني	التصميم الثالث	التصميم الرابع	التصميم الخامس	التصميم السادس	التصميم السابع	التصميم الثامن	التصميم التاسع	التصميم العاشر
	م = 20.766	م = 12.979	م = 23.417	م = 24.844	م = 9.968	م = 17.488	م = 19.773	م = 8.416	م = 14.239	م = 5.602
التصميم الأول	-									
التصميم الثاني	**7.786	-								
التصميم الثالث	**2.651	**10.437	-							
التصميم الرابع	**4.077	**11.864	1.426	-						
التصميم الخامس	**10.798	**3.011	**13.449	**14.875	-					
التصميم السادس	**3.278	**4.508	**5.929	**7.356	**7.519	-				
التصميم السابع	0.992	**6.794	**3.643	**5.070	**9.805	**2.285	-			
التصميم الثامن	**12.350	**4.563	**15.001	**16.427	*1.552	**9.071	**11.357	-		
التصميم التاسع	**6.527	1.259	**9.178	**10.605	**4.270	**3.249	**5.534	**5.822	-	
التصميم العاشر	**15.164	**7.377	**17.815	**19.241	**4.366	**11.885	**14.171	**2.814	**8.636	-



شكل (33) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء الأمهات

من الجدول (36) والشكل (33) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "4" كان أفضل التصميمات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء الأمهات، يليه التصميم "3"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "9"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "8"، وأخيرا التصميم "10".

2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "5" والتصميم "8" لصالح التصميم "5".

3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "1" والتصميم "7"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "2" والتصميم "9"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "3" والتصميم "4".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي لأسس وعناصر التصميم، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك درجة عالية من التناسق والتناغم في الشكل العام، يوجد نوع من الحركة والحيوية تكسر الملل، ومناسبة التصميمات للفئة العمرية لهؤلاء المراهقين المرضى، وتتفق هذه النتيجة مع (يسرى معوض: 2016-55)، (كرامة ثابت: 2020-45).

جدول (37) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الوظيفي

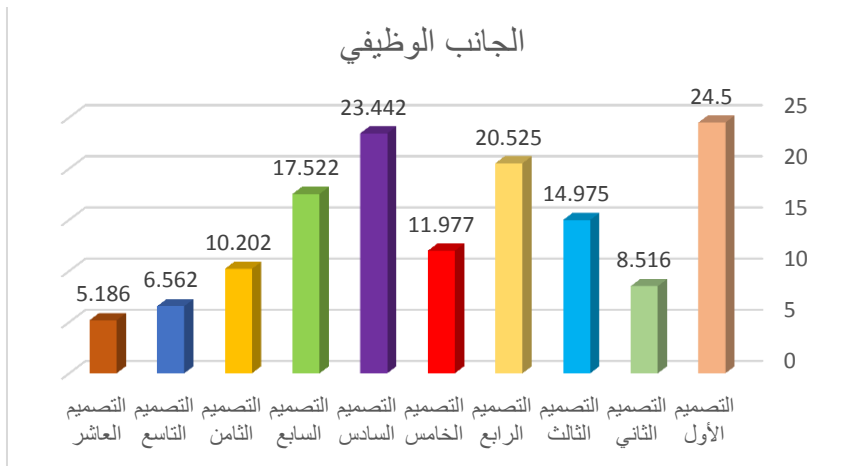
وفقا لأراء الأمهات

الدلالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	الجانب الوظيفي
0.01 دال	40.281	9	2335.205	21016.841	بين المجموعات
		390	57.973	22609.447	داخل المجموعات
		399		43626.288	المجموع

يتضح من جدول (37) إن قيمة (ف) كانت (40.281) وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الوظيفي وفقاً لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (38) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 5.186	التصميم التاسع = م 6.562	التصميم الثامن = م 10.202	التصميم السابع = م 17.522	التصميم السادس م = 23.442	التصميم الخامس م = 11.977	التصميم الرابع م = 20.525	التصميم الثالث م = 14.975	التصميم الثاني = م 8.516	التصميم الأول م = 24.500	الجانب الوظيفي
									-	التصميم الأول
								-	**15.984	التصميم الثاني
							-	**6.459	**9.525	التصميم الثالث
						-	**5.550	**12.009	**3.975	التصميم الرابع
					-	**8.547	**2.997	**3.461	**12.522	التصميم الخامس
				-	**11.464	**2.917	**8.467	**14.926	1.057	التصميم السادس
			-	**5.920	**5.544	**3.002	**2.547	**9.006	**6.977	التصميم السابع
		-	**7.319	**13.240	*1.775	**10.322	**4.772	*1.686	**14.297	التصميم الثامن
	-	**3.640	**10.959	**16.880	**5.415	**13.962	**8.412	*1.953	**17.937	التصميم التاسع
-	1.376	**5.016	**12.335	**18.256	**6.791	**15.338	**9.788	**3.329	**19.313	التصميم العاشر



شكل (34) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الوظيفي وفقاً لآراء الأمهات

من الجدول (38) والشكل (34) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "1" كان أفضل التصميمات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقاً لآراء الأمهات، يليه التصميم "6"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "9"، وأخيراً التصميم "10".

2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "2" والتصميم "8" لصالح التصميم "8"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "2" والتصميم "9" لصالح التصميم "2"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "5" والتصميم "8" لصالح التصميم "5".

3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "1" والتصميم "6"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "9" والتصميم "10".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للأطفال المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي للجانب الوظيفي للتصميمات المقترحة حيث حصلت التصميمات على نسبة مرتفعة لتتناسب مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي وتسهيل عمليتي الأرتداء والخلع، وتتناسب مع الاختلافات المتباينة في نسب وأبعاد جسم المراهقين المرضى، وتتناسب توزيع أدوات الغلق (السوست، الأزرار، المطاط، شريط الكباسين) مع الجانب الوظيفي من حيث الاستخدام، وتوفر لهم عنصر التدفئة في فصل الشتاء كمطلب أساسي لهذه الفئة مع عدم قدرتهم

على الحركة، وتتفق هذه النتيجة مع (تيسير فهمي : 2018-939)، (هناك عبدالله:2018-217) .

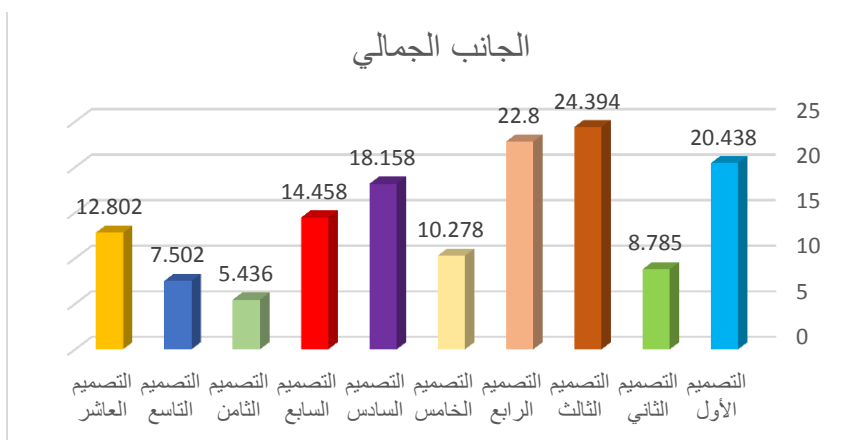
جدول (39) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الجمالي وفقاً لأراء الأمهات

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	الجانب الجمالي
0.01 دال	34.299	9	2039.793	18358.133	بين المجموعات
		390	59.470	23193.316	داخل المجموعات
		399		41551.449	المجموع

يتضح من جدول (39) إن قيمة (ف) كانت (34.299) وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الجمالي وفقاً لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (40) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 12.802	التصميم التاسع = م 7.502	التصميم الثامن = م 5.436	التصميم السابع = م 14.458	التصميم السادس = م 18.158	التصميم الخامس = م 10.278	التصميم الرابع = م 22.800	التصميم الثالث = م 24.394	التصميم الثاني = م 8.785	التصميم الأول = م 20.438	الجانب الجمالي
									-	التصميم الأول
								-	** 11.653	التصميم الثاني
							-	** 15.609	** 3.956	التصميم الثالث
						-	* 1.594	** 14.015	** 2.362	التصميم الرابع
					-	** 12.522	** 14.116	1.493	** 10.160	التصميم الخامس
				-	** 7.880	** 4.642	** 6.236	** 9.373	** 2.280	التصميم السادس
			-	** 3.700	** 4.180	** 8.342	** 9.936	** 5.673	** 5.980	التصميم السابع
		-	** 9.021	** 12.721	** 4.841	** 17.363	** 18.958	** 3.348	** 15.001	التصميم الثامن
	-	** 2.066	** 6.955	** 10.655	** 2.775	** 15.297	** 16.892	1.282	** 12.935	التصميم التاسع
-	** 5.300	** 7.366	* 1.655	** 5.355	** 2.524	** 9.997	** 11.592	** 4.017	** 7.635	التصميم العاشر



شكل (35) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في تحقيق الجانب الجمالي وفقاً لآراء الأمهات

من الجدول (40) والشكل (35) يتضح أن:

- وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01، فجد أن التصميم "3" كان أفضل التصميمات في تحقيق الجانب الجمالي وفقاً لآراء الأمهات، يليه التصميم "4"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "10"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "9"، وأخيراً التصميم "8".
 - كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "3" والتصميم "4" لصالح التصميم "3"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "7" والتصميم "10" لصالح التصميم "7".
 - بينما لا توجد فروق بين التصميم "2" والتصميم "5"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "2" والتصميم "9".
- ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي للجانب الجمالي للتصميمات المقترحة حيث حصلت التصميمات على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين الخامات والألوان المستخدمة في التصميمات التي تتناسب مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي من الناحية الجمالية، وإيضاً تساعد التصميمات على تقبل شكل المراهقين في المجتمع، وتحقيق عنصر التنوع والتجديد عن الملابس التقليدية الموجوده

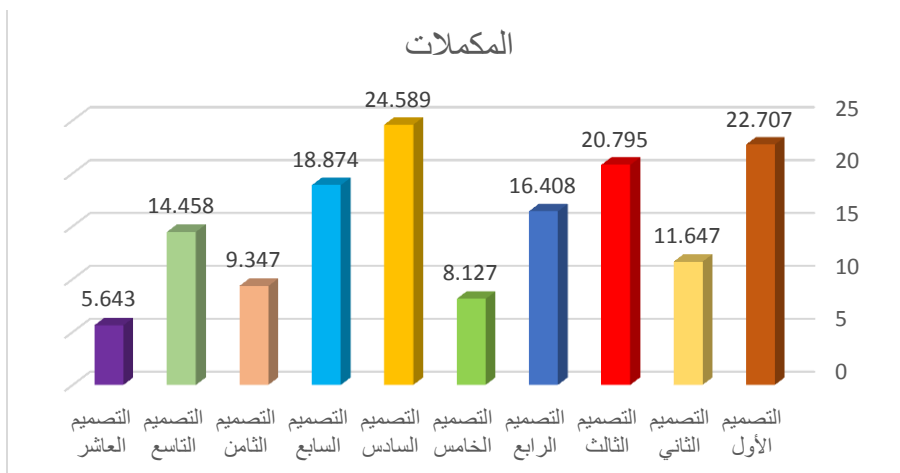
في السوق، وكذلك تساعد ادوات الغلق على تجميل التصميمات، وتتفق هذه النتيجة مع (تغريد حسنى: 2021-162) ، (وئام محمد: 2022-381).
جدول (41) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في المكملات وفقا لأراء الأمهات

المكملات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدالة
بين المجموعات	257660.005	28628.889	9	51.838	0.01 دال
داخل المجموعات	215387.898	552.277	390		
المجموع	473047.903		399		

يتضح من جدول (41) إن قيمة (ف) كانت (51.838) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد في المكملات وفقا لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (42) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 5.643	التصميم التاسع = م 14.458	التصميم الثامن = م 9.347	التصميم السابع = م 18.874	التصميم السادس = م 24.589	التصميم الخامس = م 8.127	التصميم الرابع = م 16.408	التصميم الثالث = م 20.795	التصميم الثاني = م 11.647	التصميم الأول = م 22.707	المكملات
									-	التصميم الأول
								-	**11.059	التصميم الثاني
							-	**9.147	*1.912	التصميم الثالث
						-	**4.386	**4.761	**6.298	التصميم الرابع
					-	**8.281	**12.667	**3.519	**14.579	التصميم الخامس
				-	**16.461	**8.180	**3.794	**12.941	*1.882	التصميم السادس
			-	**5.714	**10.747	**2.466	*1.920	**7.227	**3.832	التصميم السابع
		-	**9.527	**15.241	1.220	**7.061	**11.447	**2.299	**13.359	التصميم الثامن
	-	**5.110	**4.416	**10.131	**6.330	*1.950	**6.336	**2.810	**8.249	التصميم التاسع
-	**8.814	**3.704	**13.231	**18.946	**2.484	**10.765	**15.151	**6.004	**17.064	التصميم العاشر



شكل (36) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد في المكملات وفقا لأراء الأمهات من الجدول (42) والشكل (36) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "6" كان أفضل التصميمات في المكملات وفقا لأراء الأمهات، يليه التصميم "1"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "9"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "5"، وأخيرا التصميم "10".
2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "1" والتصميم "3" لصالح التصميم "1"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "1" والتصميم "6" لصالح التصميم "6"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "3" والتصميم "7" لصالح التصميم "3"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "4" والتصميم "9" لصالح التصميم "4".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "5" والتصميم "8".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات مكملات الملابس الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة من قبل الامهات، حيث حصلت المكملات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين قطع المكملات والتصميمات المقترحة من حيث الشكل العام والخامة والألوان، كما حصلت على نسبة مرتفعة في مساهمة قطع المكملات في اخفاء شكل الاعاقة، وتحقيق التدفئة المطلوبة كعامل اساسي للمراهقين مرضى الشلل الدماغي، كما تساعد أدوات (وسائل) الغلق المستخدمة في قطع المكملات (كالسوست والأزرار وشريط الكباسين والاستيك المطاط) على سهولة استخدام المكملات اثناء عملية الارتداء والخلع، الأمر الذي يخفف العبء عن أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي وتتفق هذه النتيجة مع، (الشيماء فتحي: 2016-263)، (مايسة فكرى: 2021-100) وبناءً على ما سبق تم قبول الفرض الثالث.

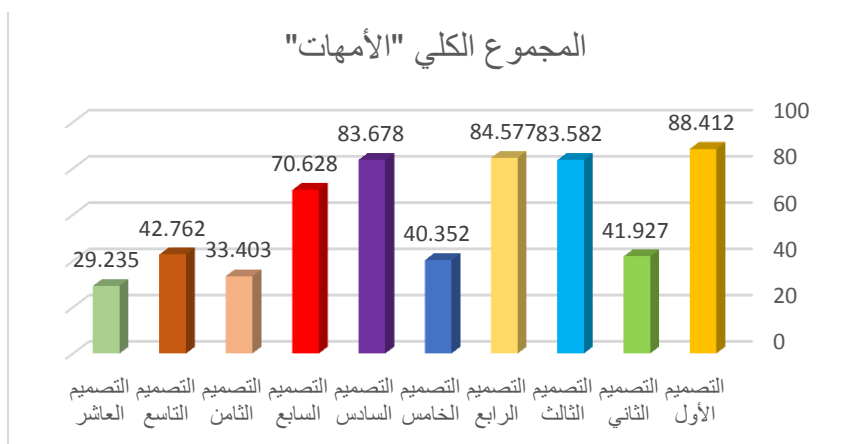
جدول (43) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للأولاد وفقا لأراء الأمهات

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	المجموع الكلي "الأمهات"
0.01 دال	45.851	9	1688.244	15194.194	بين المجموعات
		390	36.821	14360.016	داخل المجموعات
		399		29554.210	المجموع

يتضح من جدول (43) إن قيمة (ف) كانت (45.851) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للأولاد وفقا لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (44) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 29.235	التصميم التاسع = م 42.762	التصميم الثامن = م 33.403	التصميم السابع = م 70.628	التصميم السادس = م 83.678	التصميم الخامس = م 40.352	التصميم الرابع = م 84.577	التصميم الثالث = م 83.582	التصميم الثاني = م 41.927	التصميم الأول = م 88.412	المجموع الكلي "الأمهات"
									-	التصميم الأول
								-	**46.484	التصميم الثاني
							-	**41.654	**4.830	التصميم الثالث
						-	0.995	**42.650	**3.834	التصميم الرابع
					-	**44.225	**43.230	*1.575	**48.060	التصميم الخامس
				-	**43.326	0.899	0.096	**41.750	**4.734	التصميم السادس
			-	**13.049	**30.276	**13.949	**12.953	**28.701	**17.783	التصميم السابع
		-	**37.225	**50.275	**6.949	**51.174	**50.179	**8.524	**55.009	التصميم الثامن
	-	**9.359	**27.866	**40.916	**2.410	**41.815	**40.820	0.834	**45.650	التصميم التاسع
-	**13.527	**4.168	**41.393	**54.443	**11.117	**55.342	**54.347	**12.692	**59.177	التصميم العاشر



شكل (37) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للأولاد وفقا لأراء الأمهات

من الجدول (44) والشكل (37) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للأولاد عند مستوي دلالة 0.01 ، فنجد أن التصميم "1" كان أفضل التصميمات وفقا لأراء الأمهات، يليه التصميم "4"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "9"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "8"، وأخيرا التصميم "10".
2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "2" والتصميم "5" لصالح التصميم "2".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "2" والتصميم "9"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "3" والتصميم "4"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "3" والتصميم "6"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "4" والتصميم "6".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس والمكملات الشتوية للأولاد المراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي لأسس وعناصر التصميم، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك درجة عالية من التناسق والتناغم في الشكل العام للتصميمات وتتفق هذه النتيجة مع (كرامة ثابت: 2020-45)، ومن الناحية الوظيفية حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة لمناسبة الحالة المرضية للمراهقين مريض الشلل الدماغي، وذلك لصعوبة توفر ملابس جاهزة في الاسواق تناسب طبيعة إعاقة هؤلاء المرضى من الناحية الفسيولوجية وتتفق هذه النتيجة مع (تيسير فهمي: 2018-939)، ومن الناحية الجمالية حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة في تناسق الألوان مع بعضها وتتفق هذه النتيجة مع (تعريد حسنى: 2021-162)، وبالنسبة للمكملات حصلت على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين قطع المكملات والتصميمات المقترحة من حيث الشكل العام والخامة والألوان وتتفق هذه النتيجة مع (مايسة فكرى: 2021-100) ، وبناءً على ما سبق تم قبول الفرض الثالث.

الفرض الرابع:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء الأمهات،

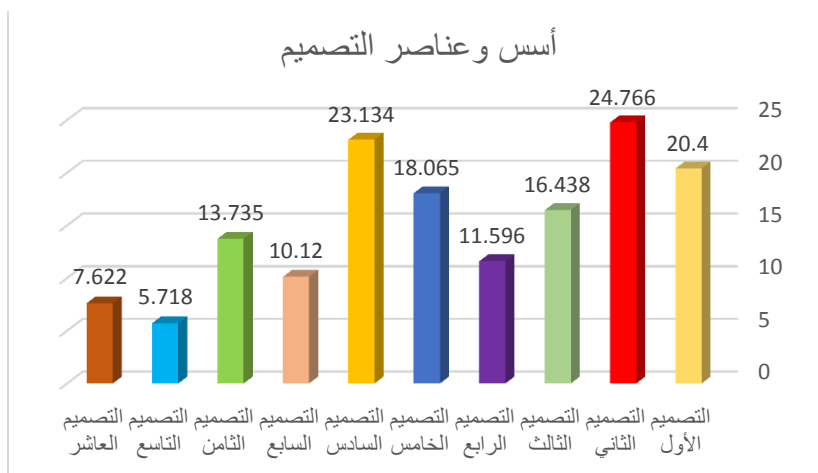
وللتحقق من هذا الفرض تم حساب تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للنبات في تحقيق "أسس وعناصر التصميم، الجانب الوظيفي، الجانب الجمالي، المكملات" وفقا لأراء الأمهات، والجداول التالية توضح ذلك:
جدول (45) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للنبات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء الأمهات

أسس التصميم وعناصر	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدالة
بين المجموعات	17776.397	1975.155	9	38.044	0.01 دال
داخل المجموعات	20248.045	51.918	390		
المجموع	38024.442		399		

يتضح من جدول (45) إن قيمة (ف) كانت (38.044) وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للنبات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقا لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (46) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 7.622	التصميم التاسع = م 5.718	التصميم الثامن = م 13.735	التصميم السابع = م 10.120	التصميم السادس م = 23.134	التصميم الخامس م = 18.065	التصميم الرابع م = 11.596	التصميم الثالث م = 16.438	التصميم الثاني م = 24.766	التصميم الأول م = 20.400	أسس وعناصر التصميم
									-	التصميم الأول
								-	**4.366	التصميم الثاني
							-	**8.327	**3.961	التصميم الثالث
						-	**4.842	**13.169	**8.803	التصميم الرابع
					-	**6.468	*1.626	**6.701	**2.335	التصميم الخامس
				-	**5.069	**11.538	**6.696	*1.631	**2.734	التصميم السادس
			-	**13.014	**7.945	1.476	**6.318	**14.646	**10.280	التصميم السابع
		-	**3.615	**9.399	**4.330	**2.138	**2.703	**11.031	**6.665	التصميم الثامن
	-	**8.016	**4.401	**17.416	**12.346	**5.878	**10.720	**19.047	**14.681	التصميم التاسع
-	*1.904	**6.112	**2.497	**15.512	**10.442	**3.974	**8.816	**17.143	**12.777	التصميم العاشر



شكل (38) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقاً لأراء الأمهات

من الجدول (46) والشكل (38) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "2" كان أفضل التصميمات في تحقيق أسس وعناصر التصميم وفقاً لأراء الأمهات، يليه التصميم "6"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "10"، وأخيراً التصميم "9".

2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "2" والتصميم "6" لصالح التصميم "2"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "3" والتصميم "5" لصالح التصميم "5"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "9" والتصميم "10" لصالح التصميم "10".

3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "4" والتصميم "7".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم أمهات المراهقين مرضى الشلل لأسس وعناصر التصميم، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك درجة عالية من التوافق والتناسق في الشكل العام، تتميز التصميمات بالتجديد والتنوع، وتتناسب التصميمات مع الفئة العمرية لهؤلاء المراهقين المرضى، وتتفق هذه النتيجة مع (ياسمين أحمد: 2021-73)، (يسرى معوض: 2016-65).

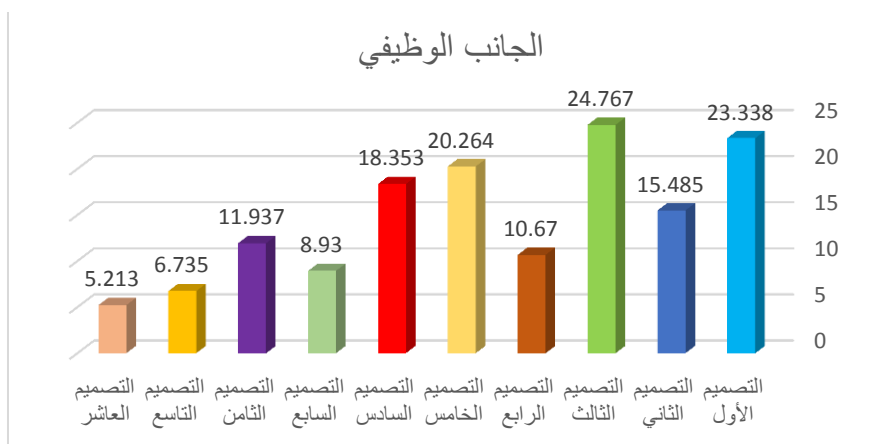
جدول (47) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقاً لأراء الأمهات

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	أسس التصميم وعناصر
0.01 دال	38.044	9	1975.155	17776.397	بين المجموعات
		390	51.918	20248.045	داخل المجموعات
		399		38024.442	المجموع

يتضح من جدول (47) إن قيمة (ف) كانت (56.579) وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقاً لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (48) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 5.213	التصميم التاسع = م 6.735	التصميم الثامن = م 11.937	التصميم السابع = م 8.930	التصميم السادس = م 18.353	التصميم الخامس = م 20.264	التصميم الرابع = م 10.670	التصميم الثالث = م 24.767	التصميم الثاني = م 15.485	التصميم الأول = م 23.338	الجانب الوظيفي
									-	التصميم الأول
								-	**7.852	التصميم الثاني
							-	**9.281	1.429	التصميم الثالث
						-	**14.097	**4.815	**12.668	التصميم الرابع
					-	**9.594	**4.503	**4.778	**3.073	التصميم الخامس
				-	*1.910	**7.683	**6.414	**2.867	**4.984	التصميم السادس
			-	**9.423	**11.334	*1.740	**15.837	**6.555	**14.408	التصميم السابع
		-	**3.007	**6.416	**8.326	1.267	**12.830	**3.548	**11.400	التصميم الثامن
	-	**5.202	**2.195	**11.618	**13.529	**3.935	**18.032	**8.750	**16.603	التصميم التاسع
-	*1.521	**6.724	**3.716	**13.140	**15.050	**5.456	**19.554	**10.272	**18.124	التصميم العاشر



شكل (39) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقاً لآراء الأمهات

من الجدول (48) والشكل (39) يتضح أن :

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوى دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "3" كان أفضل التصميمات في تحقيق الجانب الوظيفي وفقاً لآراء الأمهات، يليه التصميم "1"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "9"، وأخيراً التصميم "10".
2. كما توجد فروق عند مستوى دلالة 0.05 بين التصميم "4" والتصميم "7" لصالح التصميم "4"، كما توجد فروق عند مستوى دلالة 0.05 بين التصميم "5" والتصميم "6" لصالح التصميم "5"، كما توجد فروق عند مستوى دلالة 0.05 بين التصميم "9" والتصميم "10" لصالح التصميم "9".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "1" والتصميم "3"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "4" والتصميم "8".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي للجانب الوظيفي للتصميمات المقترحة حيث حصلت التصميمات على نسبة مرتفعة لتناسبها مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي وتسهيل عمليتي الارتداء والخلع، وتتناسب مع الاختلافات المتباينه في نسب وأبعاد جسم المراهقين المرضى، وتناسب توزيع أدوات الغلق (السوست، الأزرار، المطاط، شريط الكباسين) مع الجانب الوظيفي من حيث الاستخدام، وتوفر لهم عنصر التدفئة في فصل الشتاء كمطلب أساسي لهذه الفئة مع عدم قدرتهم على الحركة، وتتفق هذه النتيجة مع ، (أحمد على:2010-552)،(رنده يسرى:2016) .

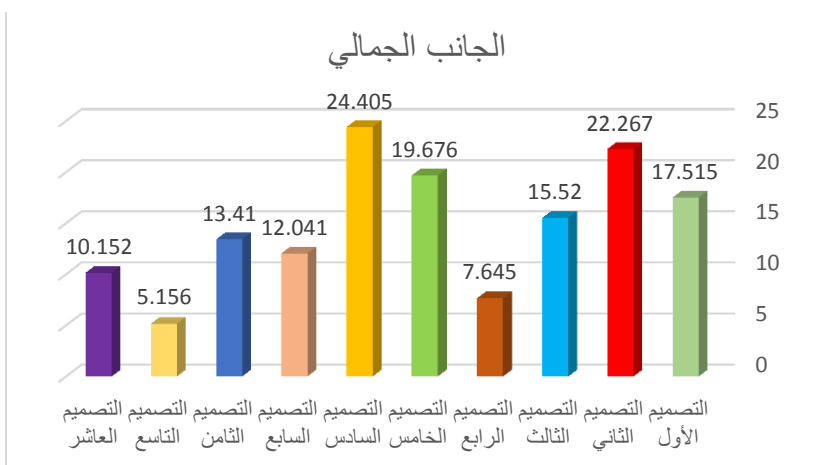
جدول (49) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الجمالي وفقاً لأراء الأمهات

الدلالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	الجانب الجمالي
0.01 دال	61.943	9	23528.418	211755.762	بين المجموعات
		390	379.840	148137.497	داخل المجموعات
		399		359893.259	المجموع

يتضح من جدول (49) إن قيمة (ف) كانت (61.943) وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الجمالي وفقاً لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (50) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 10.152	التصميم التاسع = م 5.156	التصميم الثامن = م 13.410	التصميم السابع = م 12.041	التصميم السادس = م 24.405	التصميم الخامس = م 19.676	التصميم الرابع = م 7.645	التصميم الثالث = م 15.520	التصميم الثاني = م 22.267	التصميم الأول = م 17.515	الجانب الجمالي
									-	التصميم الأول
									**4.752	التصميم الثاني
							-	**6.747	*1.995	التصميم الثالث
						-	**7.875	**14.622	**9.870	التصميم الرابع
					-	**12.031	**4.156	**2.590	**2.161	التصميم الخامس
				-	**4.728	**16.760	**8.885	**2.137	**6.890	التصميم السادس
			-	**12.364	**7.635	**4.396	**3.479	**10.226	**5.474	التصميم السابع
		-	1.369	**10.995	**6.266	**5.765	**2.110	**8.857	**4.105	التصميم الثامن
	-	**8.254	**6.885	**19.249	**14.520	**2.489	**10.364	**17.111	**12.359	التصميم التاسع
-	**4.996	**3.258	*1.889	**14.253	**9.524	**2.507	**5.368	**12.115	**7.363	التصميم العاشر



شكل (40) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات في تحقيق الجانب الجمالي وفقا لأراء الأمهات

من الجدول (50) والشكل (40) يتضح أن:

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "6" كان أفضل التصميمات في تحقيق الجانب الجمالي وفقا لأراء الأمهات، يليه التصميم "2"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "10"، ثم التصميم "4"، وأخيرا التصميم "9".

2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "1" والتصميم "3" لصالح التصميم "1"، كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "7" والتصميم "10" لصالح التصميم "7".

3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "7" والتصميم "8".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي للجانب الجمالي للتصميمات المقترحة حيث حصلت التصميمات على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين الخامات والألوان المستخدمة في التصميمات التي تتناسب مع حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي من الناحية الجمالية، وايضا تساعد التصميمات على تقبل شكل المراهقين، وتحقيق عنصر التنوع والتجديد عن الملابس التقليديه الموجوده في السوق،

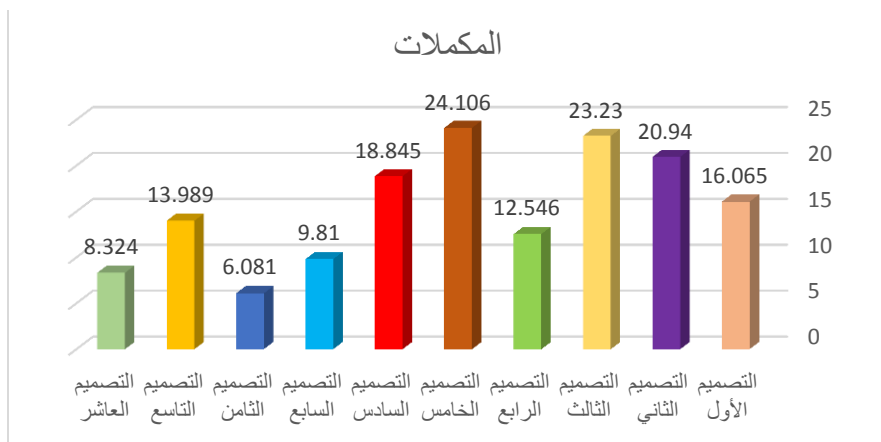
وكذلك تساعد ادوات الغلق على تجميل التصميمات، وتتفق هذه النتيجة مع (سحر على: 2017-260)، (ايناس حمدى: 2014-139) .
جدول (51) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للبنات في المكملات وفقا لأراء الأمهات

المكملات	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدالة
بين المجموعات	14858.404	1650.934	9	41.386	0.01 دال
داخل المجموعات	15557.563	39.891	390		
المجموع	30415.967		399		

يتضح من جدول (51) إن قيمة (ف) كانت (41.386) وهى قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للبنات في المكملات وفقا لأراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (52) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 8.324	التصميم التاسع = م 13.989	التصميم الثامن = م 6.081	التصميم السابع = م 9.810	التصميم السادس = م 18.845	التصميم الخامس = م 24.106	التصميم الرابع = م 12.546	التصميم الثالث = م 23.230	التصميم الثاني = م 20.940	التصميم الأول = م 16.065	المكملات
									-	التصميم الأول
									**4.874	التصميم الثاني
							-	**2.290	**7.164	التصميم الثالث
						-	**10.684	**8.394	**3.519	التصميم الرابع
					-	**11.560	0.876	**3.166	**8.040	التصميم الخامس
				-	**5.261	**6.299	**4.385	**2.095	**2.779	التصميم السادس
			-	**9.034	**14.295	**2.735	**13.419	**11.129	**6.254	التصميم السابع
		-	**3.729	**12.763	**18.025	**6.464	**17.148	**14.858	**9.984	التصميم الثامن
	-	**7.907	**4.178	**4.856	**10.117	1.443	**9.241	**6.951	**2.076	التصميم التاسع
-	**5.664	**2.243	1.486	**10.520	**15.781	**4.221	**14.905	**12.615	**7.741	التصميم العاشر



شكل (41) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات في المكملات وفقا لأراء الأمهات

من الجدول (52) والشكل (41) يتضح أن :

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "5" كان أفضل التصميمات في المكملات وفقا لأراء الأمهات، يليه التصميم "3"، ثم التصميم "2"، ثم التصميم "6"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "9"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "10"، وأخيرا التصميم "8".
2. بينما لا توجد فروق بين التصميم "3" والتصميم "5"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "4" والتصميم "9"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "7" والتصميم "10"

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات مكملات الملابس الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة من قبل الامهات، حيث حصلت المكملات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين قطع المكملات والتصميمات المقترحة من حيث الشكل العام والخامة والألوان، كما حصلت على نسبة مرتفعة في مساهمة قطع المكملات في اخفاء شكل الاعاقة، وتحقيق التدفئة المطلوبة كعامل اساسي للمراهقين مرضى الشلل الدماغي، كما تساعد أدوات (وسائل) الغلق المستخدمة في قطع المكملات(كالسوست والأزرار وشريط الكباسين والاستيك المطاط) على سهولة استخدام المكملات اثناء عمليتي الارتداء والخلع، الأمر الذي يخفف العبء عن أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي وتتفق هذه النتيجة مع (إيناس عصمت:2016-10)، (وسام على،نشوه عبد الرؤوف:2015-1213) وبناءً على ما سبق تم قبول الفرض الرابع.

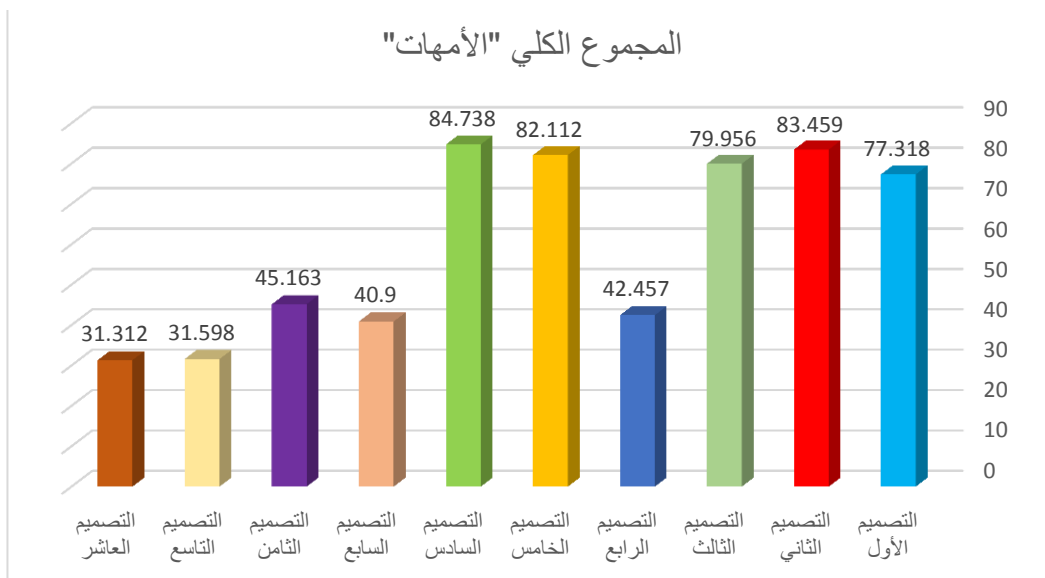
جدول (53) تحليل التباين لمتوسط درجات التصميمات العشر للبنات وفقا لأراء الأمهات

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	المجموع الكلي "الأمهات"
0.01 دال	35.772	9	1909.708	17187.369	بين المجموعات
		390	53.386	20820.538	داخل المجموعات
		399		38007.907	المجموع

يتضح من جدول (53) إن قيمة (ف) كانت (35.772) وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (0.01)، مما يدل على وجود فروق بين التصميمات العشر للبنات وفقاً لآراء الأمهات، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار LSD للمقارنات المتعددة، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (54) اختبار LSD للمقارنات المتعددة

التصميم العاشر = م 31.312	التصميم التاسع = م 31.598	التصميم الثامن = م 45.163	التصميم السابع = م 40.900	التصميم السادس = م 84.738	التصميم الخامس = م 82.112	التصميم الرابع = م 42.457	التصميم الثالث = م 79.956	التصميم الثاني = م 83.459	التصميم الأول = م 77.318	المجموع الكلي "الأمهات"
									-	التصميم الأول
								-	**6.140	التصميم الثاني
							-	**3.503	**2.637	التصميم الثالث
						-	**37.498	**41.001	**34.861	التصميم الرابع
					-	**39.654	**2.156	1.346	**4.793	التصميم الخامس
				-	**2.625	**42.280	**4.782	1.279	**7.419	التصميم السادس
			-	**43.837	**41.211	*1.556	**39.055	**42.558	**36.417	التصميم السابع
		-	**4.263	**39.574	**36.948	**2.706	**34.792	**38.295	**32.154	التصميم الثامن
	-	**13.565	**9.302	**53.139	**50.514	**10.859	**48.357	**51.860	**45.720	التصميم التاسع
-	0.285	**13.851	**9.588	**53.425	**50.799	**11.145	**48.643	**52.146	**46.006	التصميم العاشر



شكل (42) يوضح متوسط درجات التصميمات العشر للبنات وفقا لأراء الأمهات

من الجدول (54) والشكل (42) يتضح أن :

1. وجود فروق دالة إحصائية بين التصميمات العشر للبنات عند مستوي دلالة 0.01، فنجد أن التصميم "6" كان أفضل التصميمات وفقا لأراء الأمهات، يليه التصميم "2"، ثم التصميم "5"، ثم التصميم "3"، ثم التصميم "1"، ثم التصميم "8"، ثم التصميم "4"، ثم التصميم "7"، ثم التصميم "9"، وأخيرا التصميم "10".
2. كما توجد فروق عند مستوي دلالة 0.05 بين التصميم "4" والتصميم "7" لصالح التصميم "4".
3. بينما لا توجد فروق بين التصميم "2" والتصميم "5"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "2" والتصميم "6"، بينما لا توجد فروق بين التصميم "9" والتصميم "10".

ومما سبق يتضح أن هناك درجة قبول ونجاح لتصميمات الملابس والمكملات الشتوية للفتيات المراهقات مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة في ضوء تقييم أمهات المراهقين مرضى الشلل الدماغي لأسس وعناصر التصميم، حيث حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك درجة عالية من التناسق والتناغم في الشكل العام للتصميمات وتتفق هذه النتيجة مع (يسرى معوض: 2016-65)، ومن الناحية الوظيفية حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة لمناسبة الحالة المرضية للمراهقين مريضى الشلل الدماغي، وذلك لصعوبة توفر ملابس جاهزة في الاسواق تناسب طبيعة إعاقة هؤلاء المرضى من الناحية الفسيولوجية وتتفق هذه النتيجة مع (أحمد على: 2010-552)، ومن الناحية الجمالية حصلت التصميمات المقترحة على نسبة مرتفعة في تناسق الالوان مع بعضها وتتفق هذه النتيجة مع (إيناس حمدي: 2014-260)، وبالنسبة للمكملات حصلت على نسبة مرتفعة تدل على أن هناك توافق بين قطع المكملات والتصميمات المقترحة من حيث الشكل العام والخامة والألوان وتتفق هذه النتيجة مع (إيناس عصمت : 2016-10)، وبناءً على ما سبق تم قبول الفرض الرابع .

ملخص النتائج:

ومن خلال العرض السابق يتضح التالي:

- 1- تحقق تصميمات الملابس الشتوية ومكملاتها للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12-15) سنة المنفذة درجة قبول ونجاح في ضوء تقييم الأساتذة المتخصصين والأمهات من حيث أسس وعناصر التصميم و الجانب الوظيفي و الجمالي والمكملات .

2- توافق الألوان والخامات وتقنيات الحياكة و وسائل الغلق المستخدمة في تصميمات الملابس الشتوية ومكملاتها للمراهقين مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة المنفذة .

3- تحقق تصميمات الملابس الشتوية ومكملاتها للمراهقين مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة المنفذة الراحة وسهولة الارتداء والخلع و ايضا التدفئة المطلوبة .

4- التقنيات والخياطات و وسائل الغلق المضافة كالسوست والكباسين و الاستيك المطاط والأزرار الموجودة على قطع الملابس الشتوية ومكملاتها المنفذة لا تعيق استخدامها كقطعة ملابسية والعكس، وايضا لا تعيق حركة المراهق مريض الشلل الدماغي .

5- تشطيب وانهاء القطع المنفذة بطريقة صحيحة لا تؤثر على جودة المنتج .

توصيات البحث:

فى ضوء ما قامت به الباحثة فى البحث الحالى توصى بما يلى:

1. العمل على توجيه وإرشاد القائمين بتصميم وانتاج الملابس والمكملات الشتوية بالمصانع الجاهزة إلى أنسب وأفضل التصميمات التى تناسب المراهقين مرضى الشلل الدماغي فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة.
2. الحرص والأهتمام بعمل العديد من الدراسات والبحوث المستمرة حول ملابس المراهقين من ذوي الاحتياجات الخاصة (الشلل الدماغي أو غيره) فى مرحلة المراهقة وخصوصاً المراهقة المبكرة (12-15) سنة وهى الفترة محل الدراسة، حيث إنها فترة حرجة وتشهد تغيرات فسيولوجية سريعة.

3. الأهتمام بتقديم الوعى والثقافة لأسر المراهقين مرضى الشلل الدماغى فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة، بأفضل وأنسب أنواع التصميمات والملابس التى تلائم أبنائهم فى هذه المرحلة، وذلك من خلال برامج التليفزيون أو مواقع التواصل الأجتماعى أو مجلات أزياء خاصة بذوي الاحتياجات الخاصة.

المراجع

أولاً: المراجع العربية:

1. أحمد على سالم (2010): "تقييم الأداء الوظيفي لبعض أقمشة ملابس العاملين بالفنادق" - مجلة بحوث التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة - ع18 - سبتمبر .
2. أحمد يحي الحسيني (2008): دراسة تحليلية لعدد مائة طفل يعانون من الشلل الدماغي والتأخر العقلي بدرجات مختلفة " - المكتبة الإلكترونية - منتدى أطفال الخليج ذوي الإحتياجات الخاصة .
3. الشيماء فتحي عبدالفتاح (2016): "إمكانية الاستفادة من زخارف الفن الهندي في تصميم وتنفيذ مكملات الملابس للنساء " - رسالة ماجستير غير منشورة - كلية الاقتصاد المنزلي - قسم الاقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية.
4. أمل عبدالسميع مأمون، رشا عباس الجوهري (2019): "إثراء القيمة الجمالية والفنية لمكملات الملابس بدمج أسلوب المكرمية والنسيج اليدوي" - مجلة التصميم الدولية - مح 9- ع 11- يناير .
5. أمل محمد الفيومي، رباب طاهر عبداللطيف (2013): "دراسة تجريبية لبعض غرز التطريز اليدوية في تنفيذ الجونلات الجلدية للاستفادة منها في المشروعات الصغيرة" - مجلة بحوث التربية النوعية - المقالة 14- ع 32 - أكتوبر .
6. إيناس حمدي عبدالمقصود (2014): "إثراء الجانب الجمالي والوظيفي لملابس السهرة باستخدام بعض مكملات الملابس" - مجلة الدوريات المصرية - المقالة 1 - الجزء الرابع - ع2 - يونيو .

7. إيناس عصمت عبدالله (2016): "أسلوب الكروشيه كمدخل لإثراء مكملات الملابس مما يخدم الصناعات الصغيرة" - المؤتمر الدولي الرابع لكلية الفنون التطبيقية - عنوان المؤتمر الفنون التطبيقية (إبداع- تصميم- إنتاج- تنافسية) - جامعة حلوان.
8. بهيرة جبالي جبر، ألفت شوقي محمد، ريهام أحمد صالح (2018): " تصميم وتنفيذ ملابس تحقق متطلبات الراحة للطفل المريض بالشلل الدماغي " - مجلة العمارة و الفنون - ع 9.
9. تغريد حسنى الضاوى(2021):"معالجات تصميمية لإطالة العمر الاستهلاكى لملابس أطفال التوحد"- مجلة حوار جنوب-جنوب - كلية التربية النوعية - جامعة أسيوط - ع10-يناير.
10. تيسير فهمى سعيد(2018):"جودة الحياة وعلاقتها بالضغط النفسية لدى أمهات الأطفال ذوي الشلل الدماغي"- مجلة الطفولة - كلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة القاهرة - ع29- مايو.
11. جعفر فارس العرجان (2016): " مستوى الوعي الصحي والتركيب الجسمي وممارسة النشاط الرياضي وصورة الجسد لدي الأفراد المعاقين حركياً في مدينة عمان " - قسم العلوم الأساسية - جامعة البلقاء التطبيقية - الأردن- مج 43 - ع 3 .
12. دعاء نبيل على، صفاء فتحى أنور (2021): "ملابس المراهقين بين التصميم ومتطلبات النمو" - دار المشرق العربى - ط 1 .

13. رانيا سعد محمد (2021): "المعالجات التصميمية لملابس ذوي اضطرابات فرط الحركة في ضوء المتطلبات الوظيفية" - مجلة الاقتصاد المنزلي - المقالة 2- مج 37-ع2.
14. رضا محمد ماجد(2019): "دراسة مقارنة للطرق المختلفة لعلاج الشلل الدماغي " - مجلة دراسات الطفولة - كلية الدراسات العليا للطفولة - جامعة عين شمس - مج 22- ع 83 .
15. رنده يسرى ثابت(2016): "توظيف زخارف الأزياء الشعبية (بواحة سيوة) لإثراء الجوانب الجمالية والوظيفية للملابس الخارجية للسيدات" - مجلة الجمعية المصرية للاقتصاد المنزلي - ع32.
16. سحر على زغلول(2017): "معالجات تصميمية بأقمشة الحشو مستلهمة من فن النحت لنمط جسم المرأة النحيف" - مجلة بحوث التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة - ع45 .
17. سمر محمود عبدالغني (2012): "تصميم وتنفيذ ملابس جاهزة ملائمة وظيفياً وجمالياً لذوي الاحتياجات الخاصة" - رسالة دكتوراه - كلية الفنون والتصميم الداخلي - جامعة أم القرى - المملكة العربية السعودية
18. سميحة محمد حافظ (2017): "الاستفادة من بعض عناصر الفن الشعبي في إثراء التصميم الزخرفي لملابس الأطفال" - رسالة ماجستير غير منشورة - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة.
19. سهام أحمد السلاموني (2017): "الاحتياجات التدريبية لمواجهة الضغوط النفسية لدي أمهات الأبناء من ذوي الإعاقات الشديدة والمتعددة" - المجلة الدولية لعلوم وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة - ع 1 - مايو

20. سوزان سمير فرعون (2010): "تكنولوجيا إنتاج واستخدام الملابس الذكية ذات القيمة المضافة في مصانع الملابس الجاهزة المصرية - رسالة ماجستير - كلية الاقتصاد المنزلي - جامعة حلوان.
21. شيماء شعبان فتوح (2018): "دور الملابس في الوقاية من عدوي الجهاز التناسلي" - رسالة ماجستير - قسم الاقتصاد المنزلي - كلية الاقتصاد المنزلي - جامعة المنوفية.
22. شيرين رياض المنشاوي (2006): "إمكانية تصميم أفضل المعايير الوظيفية للملابس الرياضية للمعاقين حركياً" - رسالة ماجستير - قسم الاقتصاد المنزلي - كلية التربية النوعية - جامعة طنطا.
23. شيماء مصطفى عبد العزيز، إيمان رأفت فريد (2021): "تصميمات مقترحة لملابس تتلاءم مع مرضى باركنسون (الشلل الارتعاشي)" - مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية - مج 7 - ع 23 - مارس.
24. صافيناز محمد النبوي (2020): "إعادة تدوير مكملات الملابس الثابتة وتوظيفها لإثراء فن الحلّي" - مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة المنيا - ع 31 - نوفمبر .
25. صلاح سيد شاكر، آمال عثمان جاد الحق (2008): "رعاية و تأهيل المعاقين في ظل التشريعات والقوانين المصرية" - المؤتمر العربي الثاني (الإعاقة الذهنية بين التجنب والرعاية) - البحث السادس.
26. عبير إبراهيم عبد الحميد، منى عزت حامد (2009): "استحداث أساليب جديدة مستوحاه من غرز الكنفا وتوظيفها لإثراء مكملات الملابس" - مجلة علوم وفنون - كلية الفنون التطبيقية - جامعة حلوان - مج 21 - ع 2 - أبريل .

27. عبير إبراهيم عبدالمجيد (2012): "وحدة تعليمية مقترحة لتنمية مهارات الطالبات الإبداعية في استحداث معالجات فنية جديدة من إعادة تدوير الخامات وتوظيفها في مكملات الملابس" - مجلة بحوث التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة - ع 25- أبريل.
28. عماد حسين عبيد (2014): "تطور فهم الهوية لدي المراهقين وعلاقته بالتفاعل الاجتماعي" - مجلة العلوم الانسانية - كلية التربية للعلوم الانسانية - جامعة بابل - العراق .
29. عهد خليل أحمد (2016): "رؤية تشكيلية لتصميم وتطريز بعض ملابس الفتيات في مرحلة المراهقة المبكرة" - رسالة دكتوراه غير منشورة - كلية الفنون التطبيقية - قسم الملابس الجاهزة - جامعة حلوان.
30. غادة شاكر عبد الفتاح(2014): "توظيف فن الخداع البصرى فى تصميم مكملات الملابس لإخفاء بعض عيوب الجسم"- مجلة الفنون والعلوم التطبيقية- كلية الفنون التطبيقية- جامعة دمياط - مج 1 - ع 1 .
31. فاطمة عبدالجيد قطب (2012): "الضغوط النفسية لدي آباء الاطفال المصابين بالشلل الدماغي في ضوء بعض المتغيرات " - رسالة ماجستير - قسم الإرشاد النفسي - معهد الدراسات والبحوث التربوية - جامعة القاهرة.
32. فيفيان شاكر ،جاكلين صديق(2009):"ابتكار تصميمات زخرفية معاصرة مستوحاه من عالم الفضاء"- مجلة الجمعية المصرية للاقتصاد المنزلى - ع 25 .
33. كرامة ثابت حسن(2020):"جماليات "الإيقاع" فى الفن الفرعونى والأستفادة منه فى تصميم أزياء المراهقين"- مجلة بحوث التربية النوعية - كلية التربية النوعية- جامعة المنصورة- ع57.

34. مایسة فکری أحمد (2021): "تصمیم طباعة أقمشة مکملات الملابس بتطبیق الفن الأختزالی" - مجلة التراث والتصمیم - مج 1 - ع 1 - أغسطس .
35. مایسة ممدوح محمد، أمل محمد الفیومی، نهلة عبد الغنی العجمی (2016): "ابتکار تصمیقات من أزیاء القرن التاسع عشر ثلاثم الفتیات من سن (6-12) سنة" - مجلة بحوث التربية النوعية - المقالة 15 - مج 41 - يناير .
36. محمد عادل حسن (2018): "دراسة بعض عوامل الأخطار فی الأطفال المصابین بالشلل الدماغی تحلیل میتا (البعدی) علی الدراسات المصرية" - مجلة دراسات الطفولة - مج 21 - ع 79 .
37. منا موسى غالب (2018): "تصمیم وتنفیذ ملابس وظیفیة تتلاءم مع إحتیاجات الأطفال البنین المعاقین حركیا" - مجلة البحوث فی مجالات التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة المنیا - ع 17 - يوليو .
38. منى حمدى الفرماوى (2022): "الأسس الفنية لتصمیم بعض الملابس المنزلیة للمرأة المسنة تلبی إحتیاجاتها ومتطلباتها الوظیفیة" - مجلة البحوث فی مجالات التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة المنیا - ع 39 .
39. مهدي محمد القصاص (2019): "التمکین الاجتماعی لذوی الإحتیاجات الخاصة " - دراسة میدانیة - المجلة الدولية لعلوم وتأهیل ذوی الإحتیاجات الخاصة - المؤسسة العربیة للبحث العلمی والتنمية البشرية - ع 17 .
40. نانسی محمد سامی (2014): "الملابس التقلیدیة للمرأة لملائمة المرأة ذات الإعاقة الحركیة " - مجلة كلية التربية - كلية التربية - جامعة بورسعيد .

41. نوران خالد أحمد(2011):"دور الخلايا الجذعية فى الاضطراب العصبى مع اشارة خاصة إلى الشلل الدماغى عند الأطفال" - قسم التشريح - كلية الطب - جامعة عين شمس .
42. هدى خضرى عبد الرحيم(2014):"مقدمة عن مكملات الملابس" - أرشيف المدونة الالكترونية - نوفمبر
43. هناء عبدالله عبد الغنى(2018):"القيم الأبتكارية والتقنيات التنفيذية لملابس المرأة المنتجة من إعادة تدوير البنطلون الجينز بأسلوب التصميم على المانيكان"- مجلة التصميم الدولية- مج8 - ع1 - يناير .
44. هند صالح سليمان (2020):"قياس فاعلية حقيبة تدريسية في التنقيب الملبسي علي فتيات مرحلة المراهقة" - المجلة المصرية للدراسات المتخصصة - مج8 - ع25 - يناير .
45. وسام علي كمال، نشوه عبد الرؤوف توفيق (2015):"توظيف خامة الجلد على ملابس السهرة ومكملاتها باستخدام مدرسة الفن التكعيبي" - مجلة التصميم الدولية - مج5 - ع3 - يونيو .
46. ونام محمد حمزة(2022):"إثراء ملابس الأطفال الدنيم بتصميمات طباعية مبتكرة بالدمج بين جماليات تنوع الترتيب اللوني للتراكيب النسجية"- مجلة البحوث فى مجالات التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة المنيا - ع39 - مارس .
47. ياسمين أحمد الكحكى(2021):"توظيف الخيوط المضيئة فى التراكيب النسجية لتدعيم ملابس الأطفال"- مجلة حوار جنوب-جنوب - كلية التربية النوعية - جامعة أسيوط- ع11 - أبريل.

48. يسري عاطف شرف (2009): "المفاهيم المتقدمة في علاج وتأهيل الأطفال المصابين بالشلل الدماغي" - رسالة ماجستير غير منشورة - كلية الطب - جامعة أسيوط.
49. يسري معوض عيسى (2010): "وعي طالبات الجامعة بأختيار مكملات الملابس (الأكسسوار) المناسبة لنوعية الملابس المختلفة" - مجلة بحوث التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة المنصورة - ع 16 - يناير.
50. يسري معوض عيسى (2016): "تأثير العمارة في العصور المختلفة علي الأزياء ومكملاتها" - مجلة كلية التربية النوعية - كلية التربية النوعية - جامعة بورسعيد - ع 4 - يونيو .

ثانياً: المراجع الاجنبية:

- 51-Christopher Morris (2007): "Definition and classification of cerebral Palsy" , Development of medicine and child neurology – Feb - 109:p:3-7.
- 52-Janis Finley Stone(2003): "Clothing ideas for special Needs Children"- Low state university, textiles and clothing extension specialist – p:1:5.
- 53-Robert Tattersall (2002): "The expert patient: a new approach to chronic disease management for the twenty-first century" -Clinical Medicine Vol 2 No 3 May/June-p:227–229.
- 54-Stéphane Armand, Geraldo Decoulon ,Alice BonnefoyMazure(2016): Gait analysis in children with cerebral palsy"- December 2016EFORT Open Reviews 1(12):p:448-460 .
- 55-Wei Chang , Yu Zhao (2009): "Design and study of clothing structure for people with limb Disabilities" – Journal of fiber

Bioengineering and Informatics, Beijing Institute of fashion technology, China.

ثالثاً: مواقع الأنترنت :

-56

<https://www.google.com/search?q=www.+Barfe+.+net+%2F+forum+%2Farchive&oq=www.+Barfe+.+net+%2F+forum+%2Farchive&aqs=chrome..69i57.3342j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8> – 12-6-2021.

الملاحق

ملحق رقم (1)

أسماء الأساتذة المحكمين ووظائفهم

م	اسم المحكم	الوظيفة وجهه العمل	استبانة استطلاع رأي الأمهات عن ما يفضلونه من تصميمات	استبانة استطلاع رأي الأساتذة المتخصصين في التصميمات المقترحة	استبانة استطلاع رأي الأمهات في التصميمات المقترحة
1	ا.د/آمال أحمد محمد العدوى	أستاذ الملابس والنسيج بكلية الزراعة (جامعة الزقازيق)		✓	
2	ا.د/ غادة مصطفى الزاكي	أستاذ الملابس والنسيج بكلية الاقتصاد المنزلي (جامعة الأزهر)		✓	
3	ا.د/منى عبد الهادي محمد	أستاذ الملابس والنسيج بكلية التربية النوعية (جامعة بنها)		✓	
4	ا.د/ وسام مصطفى عبد الموجود	أستاذ الملابس والنسيج بكلية التربية النوعية (جامعة المنيا)		✓	
5	ا.م.د/ أميمة رعوف محمد	أستاذ الملابس والنسيج المساعد بكلية التربية النوعية (جامعة المنيا)		✓	
6	ا.م.د/ ايناس حمدى رزق	أستاذ الملابس والنسيج المساعد بكلية الاقتصاد المنزلي (جامعة الأزهر)		✓	
7	ا.م.د/ ايناس عادل الفواخرى	أستاذ الملابس والنسيج المساعد بكلية التربية النوعية (جامعة كفرالشيخ)		✓	
8	ا.م.د/ رجاء مصطفى	أستاذ الملابس والنسيج المساعد بكلية التربية النوعية (جامعة أسيوط)		✓	
9	ا.م.د/ شيماء جلال على خلف	أستاذ الملابس والنسيج المساعد بكلية التربية النوعية (جامعة المنيا)		✓	
10	د/ صفاء فتحى أنور	مدرس الملابس والنسيج بكلية التربية النوعية (جامعة المنيا)		✓	
11	د/ هبه عبدالله بسيونى	مدرس الملابس والنسيج بكلية الاقتصاد المنزلي (جامعة الأزهر)		✓	

ملحق رقم (2)

استبانة استطلاع رأى الأمهات (الأسر المُعيلة) لمعرفة مايفضلونه من تصميمات لأبنائهم المراهقين مرضى الشلل الدماغى فى المرحلة العمرية من (12-15) سنة .

أولاً: طريقة اختيار الملابس وطرق الحصول عليها

1- كيفية الحصول على ملابس ابنك/ابنتك مريض الشلل الدماغى:

أ- جاهزة

ب-حياكة (تفصيل)

إذا كانت الاجابه (ب) فهل السبب:

1- عدم مناسبة مقاسات الملابس الجاهزة لابنك / ابنتك.

2- عدم مناسبة الملابس الجاهزة لطبيعة الاعاقة .

3- صعوبة ارتداء وخلع الملابس الجاهزة.

2- أفضل فى ملابس ابني/ابنتى فتحات الرقبة تكون :

أ. دائرية

ب. مربعة

ج. على شكل (7)

3- أفضل الفتحات فى ملابس ابني/ابنتى لسهولة الارتداء والخلع:

أ- أمامية

ب-خلفية

4- قطع الملابس الأسهل تداولاً أو أستعمالاً:

أ. جاكيت وبنطلون

ب. بلوزة و جونلة

ج. الفستان

د. السالوبيت

5- ادوات الغلق المفضلة فى ملابس ابني/ابنتى مريض الشلل الدماغى:

أ. السوستة

ب. الشريط اللاصق

ج. الأزرار

د. الكبسون

6- اللون المفضل في ملابس ابني/ابنتي مريض الشلل الدماغي



7- توجد أماكن مخصصة لشراء ملابس ملائمة للمراهقين مرضى الشلل الدماغي:

أ- نعم

ب- لا

8- هل تقومين باصلاح وتعديل الملابس الجاهزة لتلاءم طبيعة إعاقه ابنك/ابنتك

أ- نعم

ب- لا

9- هل تفضلين شراء ملابس ابنك/ابنتك مريض الشلل الدماغي عن طريق مبيعات

الانترنت؟

أ- نعم

ب- لا

10- أهتم بوجود جيب في ملابس ابني/ابنتي مريض الشلل الدماغي:

أ- نعم

ب- لا

11- أهتم بالخامة اكثر من التصميم في ملابس ابني/ابنتي مريض الشلل الدماغي:

أ- نعم

ب- لا

12- تساعد الأقمشة المطاطة على سهولة عمليتي الارتداء والخلع:

أ- نعم

ب- لا

13- أفضل المطاط في كمر البنطلون لراحة ابني/ابنتي:

أ- نعم

ب- لا

ثانياً: المشاكل والصعوبات التي تواجه أمهات وأسر المراهقين مرضى الشلل
الدهاغي عند اختيار ارتداء الملابس

1- أقمشة الملابس الجاهزة رديئة ولا تتحمل الشد:

أ- نعم

ب- لا

2- يصعب على الأم أو الأسرة مساعدة المراهق مريض الشلل الدهاغي فى خلع وارتداء
الملابس:

أ- نعم

ب- لا

3- يشعر ابني/ابنتي بالضيق والمعاناة عند ارتداء الملابس للجزء العلوى:

أ- نعم

ب- لا

4- يشعر ابني/ابنتي بالضيق والمعاناة عند ارتداء الملابس للجزء السفلى:

أ- نعم

ب- لا

5- يسهل على الأم أو الأسرة مساعدة المراهق مريض الشلل الدهاغي فى ارتداء وخلع
الملابس التي تحتوى على أدوات (وسائل) غلق:

أ- نعم

ب- لا

ملحق رقم (3)

استبانة تحكيم التصميمات المقترحة للمراهقين مرضى الشلل الدماغي في المرحلة العمرية من (12- 15) سنة من قبل الأساتذة المتخصصين .

م	العبارة	موافق بشده	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشده
اولاً : أسس وعناصر التصميم						
1	يتحقق الاتزان فى التصميم المقترح .					
2	يتحقق الايقاع فى التصميم المقترح .					
3	يتحقق التناسب فى التصميم المقترح .					
4	تتوافق عناصر التصميم مع التصميمات (الموديلات) المقترحة .					
5	يتناسب التصميم مع الفئة العمرية لمرضى الشلل الدماغي .					
ثانياً: الجانب الوظيفى						
1	تلائم التصميمات المقترحة حالة المراهقين مرضى الشلل الدماغي					
2	تخفف التصميمات المقترحة العبء الواقع على الأم أو الشخص المُعيل .					
3	تتناسب التصميمات المقترحة مع الاختلافات المتباينة فى نسب وأبعاد الجسم .					
4	يحقق توزيع أدوات الغلق (السوستة- الأزرار- المطاط - الشريط اللاصق) الجانب الوظيفى مع التصميمات المقترحة .					
5	يتوفر فى التصميم المقترح عنصر التدفئه .					
ثالثاً : الجانب الجمالى						
1	تتناسب الألوان مع التصميمات المقترحة .					
2	يساعد التصميم المقترح المجتمع على تقبل شكل فئة المراهقين مرضى الشلل الدماغي .					
3	توافق الخامات المستخدمة فى التصميمات المقترحة مع الموضة .					
4	يتحقق فى التصميمات المقترحة عنصر التنوع والتجديد عن الملابس التقليدية .					
5	تساعد أدوات الغلق فى تجميل التصميم المقترح .					
رابعاً : المكملات						
1	تتناسب قطع المكملات مع التصميمات المقترحة .					

2	تساعد قطع المكملات فى اخفاء الاعاقة .				
3	تحقق المكملات المقترحة التدفئة المطلوبة .				
4	تؤثر أدوات الغلق المستخدمة فى المكملات سلبياً على الشكل العام.				
5	تسهل أدوات الغلق استعمال المكملات المقترحة .				

استبانة تحكيم التصميمات المقترحة للمراهقين مرضى الشلل الدماغى فى المرحلة العمرية من (12 - 15) سنة من قبل الأمهات (الأسر المُعيلة).

م	العبارة	موافق بشده	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشده
أولاً : أسس وعناصر التصميم						
1	يتحقق الاستقرار والانسجام فى التصميم المقترح .					
2	يوجد نوع من الحركة والحيويه داخل التصميم المقترح تكسر الملل.					
3	يوجد ارتباط بين اجزاء و وحدات التصميم المقترح .					
4	ترتبط اجزاء و وحدات التصميم المقترح ببعضها بشكل مناسب					
5	يتناسب التصميم المقترح مع سن (عمر) مريض الشلل الدماغى.					
ثانياً: الجانب الوظيفى						
1	يتناسب التصميم المقترح مع حاله المرضيه لمريض الشلل الدماغى.					
2	يُسهل التصميم المقترح الاستخدام عند عمليتي الارتداء والخلع .					
3	يناسب التصميم المقترح الاجسام المختلفه لمرضى الشلل الدماغى.					
4	تساعد ادوات الغلق فى الاستخدام للتصميم المقترح.					
5	يتوفر عنصر التدفئه فى التصميم المقترح .					
ثالثاً : الجانب الجمالى						
1	تتناسب الالوان مع التصميم المقترح .					
2	يساعد التصميم المقترح المجتمع على تقبل شكل فئه المراهقين مرضى الشلل الدماغى .					
3	تتناسب خامات الاقمشه الشتويه المستخدمه مع الموضه .					
4	يتميز التصميم المقترح بالتنوع والتجديد عن الملابس التقليديه .					

					5	تساعد ادوات الغلق فى تجميل التصميم المقترح .
رابعاً : المكملات						
					1	تناسب قطع المكملات المقترحه مع التصميم المقترح .
					2	تساعد قطع المكملات المقترحه فى اخفاء الاعاقه .
					3	تحقق المكملات المقترحه التدفئه المطلوبه لمرضى الشلل الداغى.
					4	تشوه ادوات الغلق المستخدمه شكل المكملات المقترحه .
					5	تسهل ادوات الغلق المستخدمه فى المكملات المقترحه استعمالها