الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

رعاية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

Caring for Children with Special Needs

د. لينا الخطيب

اسم التربية – بكالوريوس رياض الأطفال

المحاور

١ـ المخرجات المتوقعة من الدرس

٢ – المقدمة

٣ – ذوو الإعاقة العقلية (التعريف – التصنيف)

٤ – خصائص ذوي الإعاقة العقلية

٥ – الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

٦ – نموذج لبرنامج سلوكي لذوي الإعاقة العقلية

٧ـ ذوو الإعاقة السمعية (التعريف – التصنيف)

٨ – خصائص ذوي الإعاقة السمعية

المحاور

٩ –الاحتياجات التربوية والإرشادية لذوي الإعاقة السمعية

١٠ –ذوو الإعاقة البصرية)التعريف –التصنيف)

١١ –خصائص ذوي الإعاقة البصرية

١٢ –الاحتياجات التربوية و الإرشادية لذوي الإعاقة البصرية

١٣ –نموذج برنامج إرشادي لذوي الإعاقة البصرية

المحاور

١٤ –إرشاد ذوي الاعاقات التعليمية و الانفعالية

١٥ –ذوو صعوبات التعلم)تعريفهم –خصائصهم –احتياجاتهم)

١٦ –ذوو الاضطرابات الانفعالية والسلوكية)تعريفهم –خصائصهم –احتياجاتهم (

١٧ –أهمية التدخل المبكر و دمج ذوي الاحتياجات الخاصة

المخرجات المتوقعة من الدرس

١ـ أن يتعرف الطالب على فئات ذوي الاحتياجات الخاصة

٢ – أن يتعرف الطالب على خصائص كل فئة من فئات الاحتياجات الخاصة

٣ – أن يتعرف الطالب على الاحتياجات التربوية و الإرشادية لكل فئة من فئات الاحتياجات الخاصة

٤ – أن يتعرف الطالب على بعض البرامج المعدة لذوي الاحتياجات الخاصة

٥ – أن يتعرف الطالب على أهمية التدخل المبكر و دمج ذوي الاحتياجات الخاصة

المقدمة

يتشابه ذوو الاحتياجات الخاصة مع أقرانهم العاديين في كثير من الاحتياجات البيولوجية والنفسية والاجتماعية, إلا أن بعض احتياجاتهم تختلف من حيث النوعية والدرجة نظراً لما تفرضه الإعاقات أو الموهبة والتفوق من خصائص متباينةً لدى كل فئة, ومن مشكلات نفسية واجتماعية وأكاديمية, ومطالب نمائية وتعليمية وإرشادية .

مقدمة

ويظهر ذوو الإعاقات مشكلات سلوكية أكثر من نظرائهم العاديين, كما تنقصهم المهارات والكفاءة الاجتماعية اللازمة للتفاعل والاندماج مع الآخرين, إضافة إلى مهارات السلوك التكيفى, كما يعانون عموماً من التوتر والقلق ومشاعر الإحباط والغضب, وضعف الثقة بالنفس, ومن الاعتمادية والاندفاعية, والسلوك العدواني والمفهوم السلبى عن الذات .

مقدمة

وغالباً ما تكون خبراتهم المدرسية والأكاديمية مقرونة بالفشل والإخفاق ،

وعلاقاتهم بالمحيطين بهم غير فعالة ولا ُمرضية لأنهم يقابلون بالرفض والتجاهل

وعدم التقبل, ومن ثم يكونون أقل مشاركة في الأنشطة الاجتماعية مما يؤدي إلى

نقص مهاراتهم الشخصية والاجتماعية

وهم يحتاجون إلى ترتيبات خاصة وتعديلات في البيئة التعليمية من حيث المناهج

والمواد والأنشطة وأساليب التدريس ً تبعا لخصائص كل فئة لإشباع احتياجاتها

وتطوير استعداداتها لأقصى ما يمكنها بلوغه .

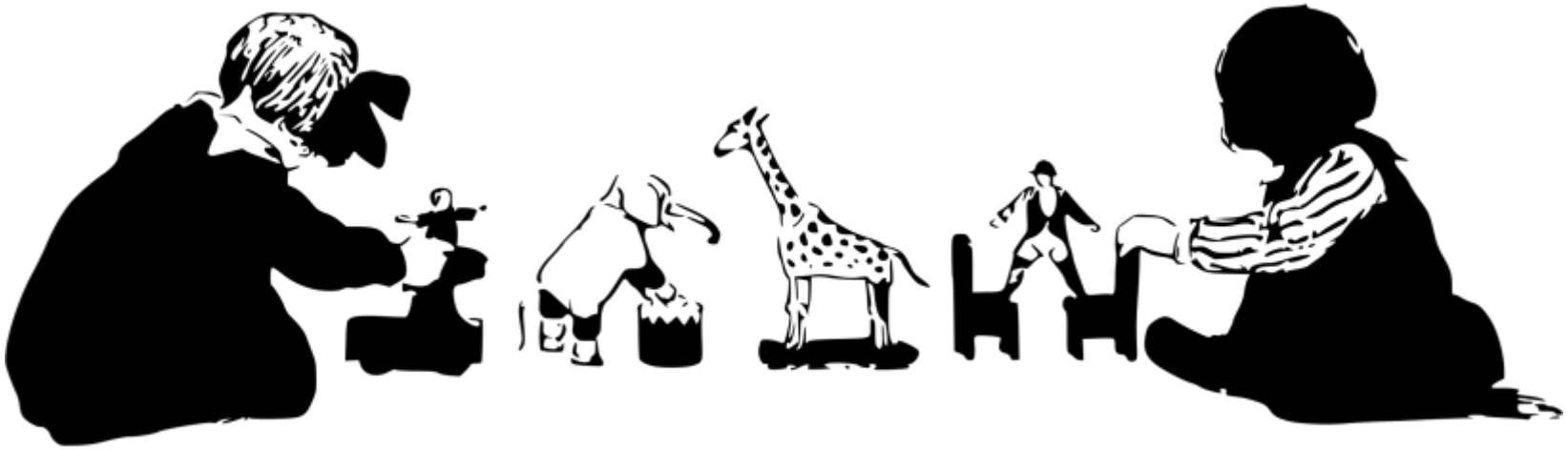
مقدمة

ولكي يكون المرشد النفسي كفؤاً وفعالا في عمله يجب أن يكون على دراية وعلم

بخصائص كل فئة واحتياجاتها... ولذا ركزنا في هذه المحاضرات على تناول خصائص

كل فئة واحتياجاتها التربوية والإرشادية, مع عرض بعض نماذج من البرامج

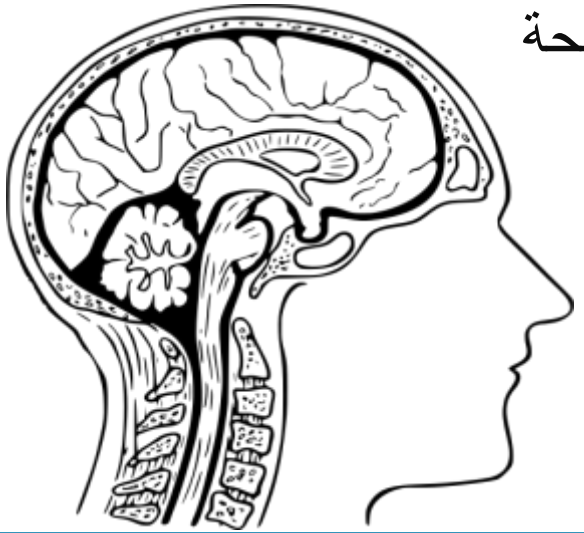
الإرشادية



ذوو الإعاقة العقلية

تعرف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي (AAMR (, 2002الإعاقة العقلية بأنها:

انخفاض ملحوظ في المقدرة العقلية العامة, يصحبه عجز في مجالين أو أكثر من مجالات السلوك التكيفي التالية: التواصل, العناية بالذات, الحياة الأسرية (أو المعيشة المنزلية), المهارات الاجتماعية, الحياة المجتمعية, التوجيه الذاتي, الصحة والسلامة, المهارات الأكاديمية الوظيفية, وقت الفراغ, الترويح والعمل .



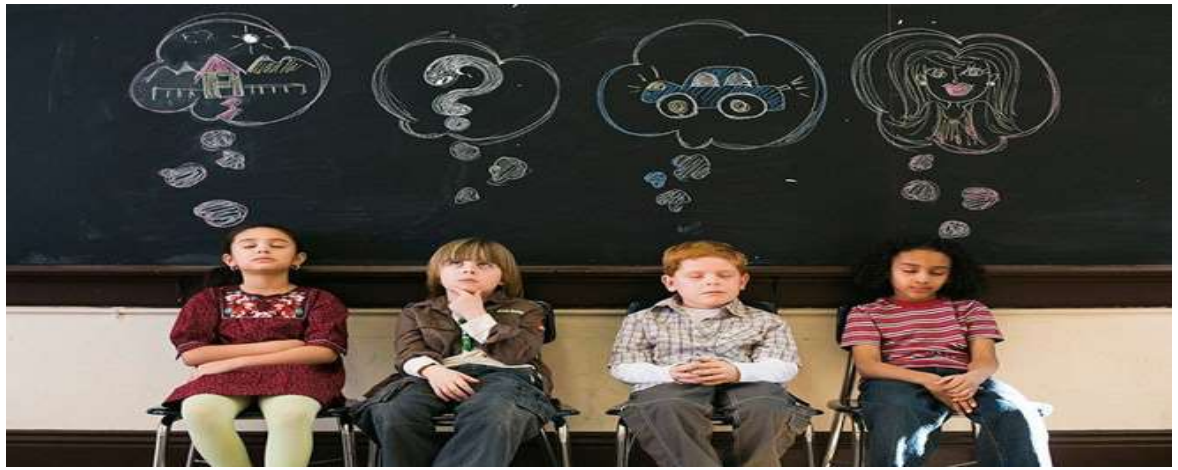
ويتضمن التعريف السابق ثلاثة شروط للإعاقة العقلية هي

١- أداء وظيفي عقلي منخفض عن المتوسط بدرجة جوهرية أى تقل عن

المتوسط بمقدار انحرافين معياريين سالبين أو أكثر (٧٠ فأقل على مقياس وكسلر –

بلفيو لذكاء الراشدين والمراهقين أو الأطفال – طبعة ثالثة, أو ٦٨ فأقل على مقياس

ستانفورد – بينيه –طبعة رابعة)



ويتضمن التعريف السابق ثلاثة شروط للإعاقة العقلية هي

٢- تلازم انخفاض الأداء الوظيفي العقلي مع القصور الواضح فى السلوك التكيفي حيث لا يصل الطفل إلى المعايير السلوكية المتوقعة لمن هم فى مثل عمره الزمنى وجماعته الثقافية.

٣- أن يحدث الشرطان السابقان أثناء الفترة النمائية (حتى سن الثامنة عشر عاماً)

ويصنف ذوو الإعاقة العقلية للأغراض التربوية إلى ثلاث فئات هى

١- القابلون للتعليم Educableوتتراوح معاملات ذكاؤهم بين ٥٠ و ٧٥.

٢- القابلون للتدريب Trainable وتتراوح معاملات ذكاؤهم بين ٢٥ و ٥٠.

٣- المعتمدون الذين يحتاجون إلى إشراف ورعاية دائمة, وتقل معاملات ذكاؤهم عن ٢٥

خصائص ذوي الاعاقة العقلية

١- الخصائص الجسمية : يتسم ذوو الإعاقة العقلية بانخفاض معدلات النمو الجسمي والحركي للمعوقين وتأخره, وقصور الوظائف الحركية, كالتوافق العضلي - العصبي, والتآزر البصري - الحركي, والتحكم والتوجيه الحركي, كما تتسم حالاتهم الصحية العامة بالضعف والاستهداف للإصابة بالأمراض, ويعانون من سرعة الشعور بالتعب والإعياء

خصائص ذوي الاعاقة العقلية

٢- الخصائص العقلية – المعرفية : يعد ضعف الذاكرة والنسيان من أهم خصائص ذوي الإعاقة العقلية ولا سيما الذاكرة قصيرة المدى التي تتعلق بالمقدرة على استرجاع الأحداث والمثيرات والصور والأشكال وغيرها مما يعرض على الفرد قبل فترة زمنية وجيزة. وقد يرجع ذلك إلى ضعف درجة انتباههم للمثيرات ذات العلاقة (الانتباه الانتقائي) وتشتته, ومحدودية مقدراتهم على الملاحظة والإدراك والتمييز والتعرف, وإلى التصنيف غير الفعال للمعلومات, ومن ثم صعوبة تخزينها واسترجاعها .

خصائص ذوي الاعاقة العقلية

٣- الخصائص اللغوية : يعانى ذوو الإعاقة العقلية من مشكلات كلامية ولغوية عديدة يرتبط مدى انتشارها بدرجة شدة الإعاقة العقلية, فالمعاقون بدرجة شديدة غالبا ما يعجزون عن النطق, ويتوقف نموهم اللغوي عند مرحلة بدائية لا تتجاوز مجرد إصدار أصوات فجة غير ذات معنى ومن ثم غير مترابطة ولا مفهومة .

خصائص ذوي الاعاقة العقلية

٤- الخصائص الانفعالية والاجتماعية : التبلد الانفعالي واللامبالاة وعدم الاكتراث بما يدور حوله, أو الاندفاعية

وعدم التحكم في الانفعالات, والنشاط الزائد ، صعوبة بناء علاقات اجتماعية مناسبة مع الآخرين, والنزوع إلى العزلة

والانسحاب في المواقف الاجتماعية . أنماط سلوكية غير مناسبة ;كالعدوانية والسلوك المضاد للمجتمع.

خصائص ذوي الاعاقة العقلية

٤- الخصائص الانفعالية والاجتماعية :ومنه العنف والتمرد والتخريب . الاعتمادية على الآخرين فى حل المشكلات, وتدنى مستوى الدافعية

الداخلية, والخوف من الفشل وتوقعه ،سهولة الانقياد للآخرين وسرعة الاستهواء .

الجمود والتصلب ،الشعور بالدونية والإحباط, وعدم الثقة بالنفس ،انخفاض تقدير الذات, والمفهوم السلبى عن النفس ،التردد وبطء الاستجابة ،القلق والوجوم والسرحان و إيذاء الذات.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

- الحاجة إلى التقبل الاجتماعي والشعور بالأمن واحترام فردياتهم .

- الحاجة إلى الحب, والتحرر من الخوف, وتحسين مفهوم الذات.

- الحاجة إلى الاستحسان والتقدير, وتعزيز الاستجابات الصحيحة لتقوية السلوكيات الإيجابية المرغوبة.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

- الحاجة إلى مساعدة يومية دائمة من قبل الكبار والمعلمين.

- الحاجة إلى تعلم المهارات الاستقلالية والحياتية, والعناية الذاتية, والاعتماد على الذات.

- الحاجة إلى التدريب على حماية النفس من الأخطار الطبيعية والبيئية.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

- الحاجة إلى تنمية مهارات النمو اللغوي, وعلاج اضطرابات الكلام واللغة.

- الحاجة إلى تنمية المهارات الحركية, والتحكم والتآزر الحسي الحركي.

- الحاجة إلى علاج المشكلات السلوكية ; كالعدوانية والميل إلى إيذاء الآخرين, والسلوك الانسحابي , وإيذاء الذات.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

- الحاجة إلى التدريس الفردي وفى مجموعات صغيرة.

- الحاجة إلى تنظيم المواد والمثيرات في البيئة الصفية بما يساعد على جذب الانتباه والتركيز على ما يتصل بالمهمة التعليمية.

- الحاجة إلى التكرار في مواقف التعلم لعلاج صعوبات الانتباه والتذكر.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

- الحاجة إلى تجزئة المهام التعليمية إلى أجزاء صغيرة متتابعة أو متدرجة لزيادة فرص النجاح في أدائها, وتقليل احتمالات الفشل والإحباط.

- الحاجة إلى تسلسل المادة التعليمية وتتابعها من العيانيات والمحسوسات إلى المجردات, ومن السهل إلى الصعب, ومن الكليات إلى التفاصيل, ومن المهارات البسيطة إلى الأكثر تعقيداً.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

- الحاجة إلى توزيع التدريب على جلسات قصيرة تتخللها فترات راحة بحيث لا يشعرون بالإرهاق والملل.

- الحاجة إلى التقبل والصبر, وإلى إتاحة الوقت الكافي المناسب لمعدلات سرعاتهم في الأداء.

- الحاجة إلى التعبير عن المشاعر والانفعالات, والتنفيس عن الضغوط والتوترات بمختلف أشكال التعبير اللفظي وغير اللفظي.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

- الحاجة إلى علاج عيوب النطق والكلام, وضعف السمع والإبصار,

وغيرها مما قد يصاحب الإعاقة العقلية.

- الحاجة إلى ربط المنهج الدراسي وبرنامج التعليم الفردي بمطالب البيئة

الاجتماعية التي يعيشون فيها – أو يتوقع أن يعيشوا فيها – وبالمهارات الوظيفية الضرورية للبيئة التي يحتاجون للانخراط والمشاركة فيها بدرجة معقولة من الاستقلالية.

- الحاجة إلى الإرشاد المهني لمساعدتهم على اختيار المهن المناسبة, وإعدادهم

للدخول فيها, والتوافق معها.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة العقلية

ويعد إرشاد أسر الأفراد المعوقين عقلياً ضروريا لتخليص الآباء من مشاعر الإحباط والتوتر والقلق والخوف من المستقبل بسبب إعاقة الطفل, ومساعدتهم على تقبل حالته والتكيف معها, وتعزيز النواحي الإيجابية في علاقتهم به, وإكسابه المهارات الاستقلالية والاجتماعية المناسبة, ومساعدة الآباء وأعضاء الأسرة على استعادة الأنشطة الترويحية والاجتماعية التي انسحبوا منها, كالتنزه, وممارسة الرياضة, والمشاركة في المناسبات والالتقاء بالأقارب والأصدقاء ودمج الطفل المعوق في هذه الأنشطة

أسئلة

-أجب ب صح أو خطأ :

١-المعاقون بدرجة كبيرة غالباً ما يعجزون عن النطق

٢ -يحتاج ذوو الإعاقة العقلية لجلسات تدريب جماعية فقط

٣ -المعتمدون يزيد معلمل ذكاؤهم عن ٢٥

٢ -اختر الإجابة الصحيحة :

من شروط الإعاقة العقلية : ١ –قصور السلوك التكيفي ٢ –تدني القدرات

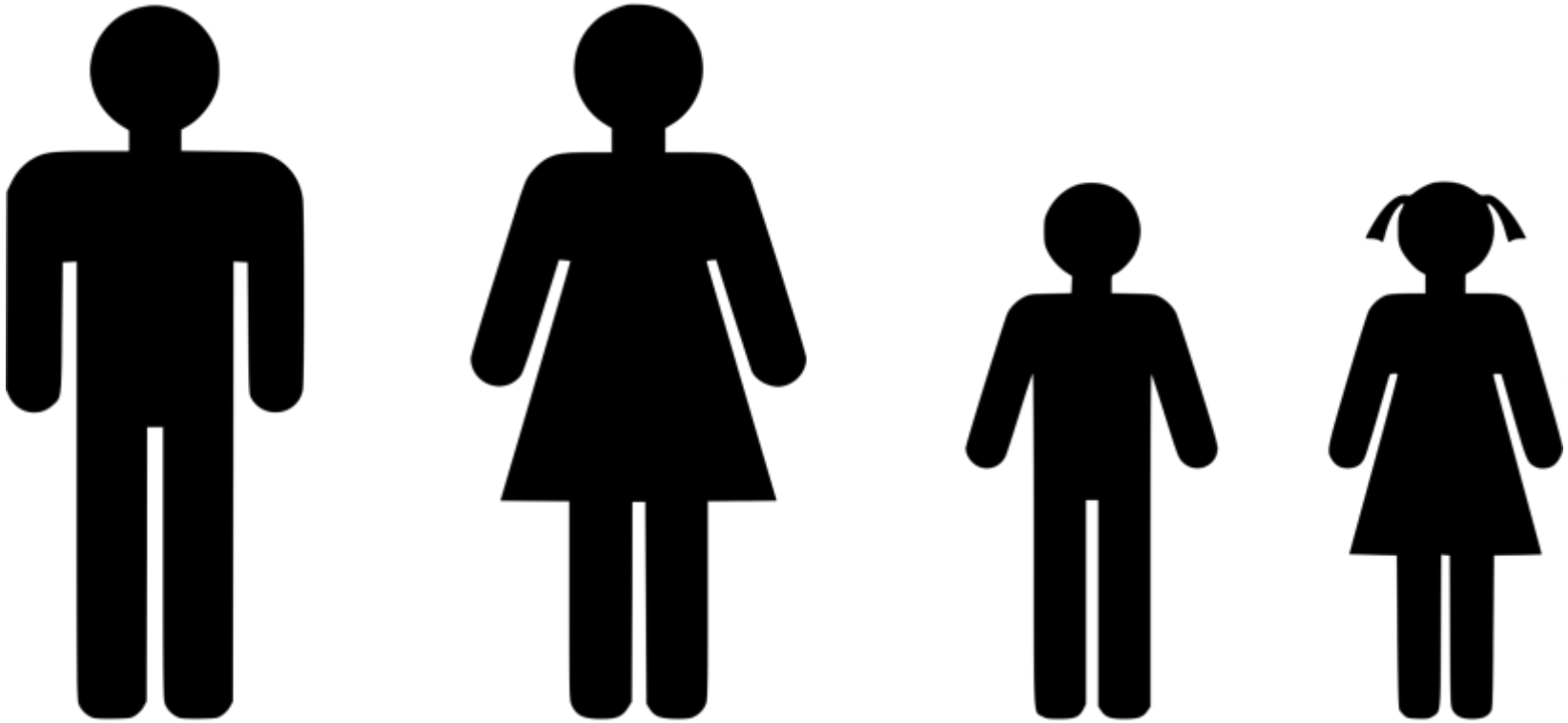
الأجوبة

السؤال الأول :

١ –صح

٢ –خطأ

٣ –خطأ



السؤال الثاني :

الإجابة :قصور السلوك التكيفي

نموذج لبرنامج سلوكي لخفض حدة سلوك إيذاء الذات لدى ذوي الإعاقة العقلية

فيما يلى نموذج لبرنامج سلوكي لخفض حدة سلوك إيذاء الذات لـدي الأطفـال

ذوي الإعاقة العقلية

الهدف العام للبرنامج السلوكي :

خفض حدة سلوكيات إيذاء الذات لـدى الأطفـال المعـوقين عقليـاً باسـتخدام

بعض فنيات تعديل السلوك, وتنمية بعض السلوكيات التكيفية لديهم, كـما يهـدف

إلى إكسابهم التعرف على بعض الألوان

ال أساليب والفنيات المستخدمة في البرنامج السلوكي

يعتمد البرنامج السلوكي على ثلاث أساليب من أساليب تعديل السلوك وهى :

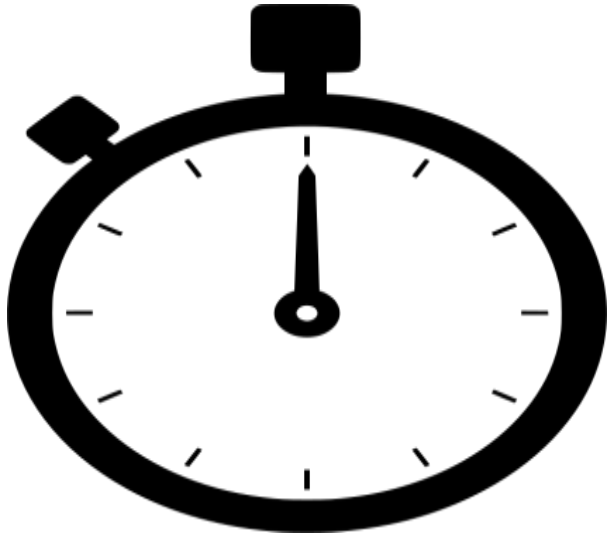
١- التعزيز التفاضلي للسلوك النقيض .

٢- الإقصاء عن التعزيز الإيجابي.

٣- تنظيم الظروف البيئية .

التوزيع الزمني لجلسات البرنامج السلوكي

يتكون البرنامج السلوكي الحالي من ٢٦ جلسة ٢٤ جلسة لتعديل سلوك إيذاء الذات لدى الفئة المستهدفة باستخدام حزمة علاجية تتكون من (التعزيز التفاضلي للسلوك النقيض ،الاقصاء عن التعزيز الإيجابي ، تنظيم الظروف البيئية) بوتقع ثلاث جلسات في الأسبوع الواحد وذلك لمدة تسعة أسابيع ،تراوح زمن الجلسة الواحة ما بين (٣٠-٤٠ – دقيقة تقريباً).



نموذج برنامج ارشادي قائم على الأنشطة الجماعية

فيما يلى نموذج برنامج إرشادي لعينة من الأطفال المعوقين ً عقليا القابلين للتعليم

قائم على الأنشطة الجماعية.واشتمل البرنامج على خمسة أنواع من الأنشطة وهى الأنشطة الفنية والموسيقية

والرياضية والقصصية والتمثيلية, وتضمنت أنشطة البرنامج بعض المهارات

الاجتماعية المراد تنميتها المتمثلة في مهارة تكوين أصدقاء, ومهارة التعاون مع

الآخرين, مهارة اتباع التعليمات, مهارة مساعدة الآخرين, مهارة الأخذ والعطاء,

مهارة الاعتذار عند الخطأ

أهداف البرنامج

الهدف العام للبرنامج :

تخفيض درجة الشعور بالوحدة النفسية لدى عينة من الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم وذلك باستخدام بعض الأنشطة الجماعية (الفنية والرياضية, والموسيقية, والقصصية, والتمثيلية) مع استخدام لبعض فنيات تعديل السلوك كالنمذجة والتعزيز الإيجابي والتغذية الراجعة ولعب الدور والاستبعاد المؤقت

الأساليب والفنيات المستخدمة في البرنامج

أما عن الفنيات المستخدمة بالبرنامج فقد تم الاستفادة من نظرية التعلم

الاجتماعي لباندورا ونظرية الاشتراط الإجرائي لسكينر لاشتقاق فنيات البرنامج

وهى النمذجة, لعب الدور, التعزيز, الاستبعاد المؤقت, التغذية الراجعة .

التخطيط الزمني للبرنامج

تم تطبيق البرنامج على شكل جلسات جماعية خلال ١٢ أسبوع بواقع أربع جلسات أسبوعية أيام السبت والأحد والثلاثاء والخميس, واشتملت جلسات البرنامج على ٤٨ جلسة تراوح زمن الجلسة من ١٥ إلى ٤٠ دقيقة حسب نوع النشاط المستخدم يتخللها فترات راحة, ووزعت الأنشطة على الجلسات, وتناول الأنشطة القصصية في ست جلسات فقط

ذوو الإعاقة السمعية

الإعاقة السمعية أو القصور السمعي مصطلح عام يغطي مدى واسع من الفقدان السمعي يتراوح بين الصمم أو الفقدان الشديد للسمع الذي يعوق المقدرة على معالجة المعلومات اللغوية من خلال السمع أو عملية تعلم الكلام واللغة, والفقدان الخفيف الذي لا يعوق استخدام الأذن في فهم الحديث وتعلم الكلام واللغة

فئات ذوي الإعاقة السمعية

ومن ثم يمكن التمييز بين فئتين من ذوي الإعاقة السمعية, هما :

١ – الصم deaf

وهم أولئك الذين لا يمكنهم الانتفاع بحاسة السمع في أغراض الحياة العادية

سواء من ولدوا منهم فاقدين للسمع تماما, أو بدرجة أعجزتهم عن الاعتماد على

آذانهم في فهم الكلام وتعلم اللغة, أم من أصيبوا بالصمم في طفولتهم المبكرة وقبل

اكتساب الكلام واللغة, أم من أصيبوا بفقدان السمع بعد تعلمهم الكلام واللغة مباشرة

فئات ذوي الإعاقة السمعية

٢-(ثقيلو) ضعاف السمع: hard of hearing

وهم أولئك الذين لديهم بقايا سمع تؤدي وظائفها بدرجة ما يمكن الاعتماد

عليها في تعلم الكلام واللغة سواء باستخدام المعينات السمعية أم بدونها

يصنف الصمم تبعاً لموقع الإصابة الى

١ – صمم توصيلي: وينتج عن أي اضطراب في الأذن الخارجية, أو الوسطى (الصيوان, وقناة الأذن الخارجية, غشاء الطبلة, العظيمات الثلاث) يعوق نقل الموجات أو الذبذبات الصوتية إلى الأذن الوسطى ثم الداخلية

٢- صمم حسي –عصبي : وينتج عن تلف في خلايا الحس أو في ألياف العصب السمعي في الأذن الداخلية مما يعوق وصول الصوت إلى المراكز السمعية في الدماغ أو يجعله مشوشاً .

يصنف الصمم تبعاً لموقع الإصابة الى

٣- صمم مركزي: وينتج عن أي اضطراب في اللحاء السمعي للمخ أو في ممرات

جذع المخ المؤدية إلى المخ أو في المراكز السمعية في الدماغ .

٤ – صمم مختلط أو مركب : وهو عبارة عن خليط من الصمم التوصيلي;

كالإصابة بالتهاب في الأذن الوسطى, والصمم الحسى - عصبي الناجم عن

الحصبة الألمانية ًمثلا .

يصنف الصمم بحسب درجة الفقدان السمعي الى

١ – فقدان سمعي خفيف Slight يتراوح بين ٢٦ و د٤٠ يسبل .

٢ – فقدان سمعي بسيط Mild يتراوح بين ٤١ و ٥٥ ديسبل .

٣ – فقدان سمعي متوسط Moderate يتراوح بين ٥٦ و ٧٠ ديسبل.

٤ – فقدان سمعي شديد Severeيتراوح بين ٧١ و ٩٠ ديسبل .

٥ – فقدان سمعي عميق (حاد) Profound ويبلغ أكثر من ٩٠ ديسبل .

كما يميز التربويون بين فئتين من المعوقين سمعياً وفقاً للاحتياجات التعليمية هما

١ – الصم: وهم الذين يعانون من عجز سمعى ٧٠ ديسبل فأكثر, ولا يمكنهم من الناحية الوظيفية مباشرة سماع الأصوات أو كلام الآخرين.

٢ – ضعاف السمع: وهم الذين يعانون من صعوبات أو قصور في حاسة السمع يتراوح ما بين ٣٠ وأقل من ٧٠ ديسبل – لكنه لا يعوق فاعليتها الوظيفية في اكتساب المعلومات اللغوية.

خصائص ذوي الإعاقة السمعية

١- الخصائص اللغوية : يعاني ذوو الإعاقة السمعية من التأخر في مجالات التحصيل الأكاديمي عن أقرانهم العاديين ولاسيما في المهارات اللغوية اللفظية; كالتعبير الشفوي والكتابي, والاستماع والقراءة

٢- الخصائص المعرفية :

تشير نتائج البحوث إلى أن مستوى ذكاء ذوي الإعاقة السمعية كمجموعة لا يختلف ً كثيرا عن مستوى ذكاء العاديين لاسيما إذا ما استخدمت معهم اختبارات ذكاء غير لفظية كالجزء الأدائي من اختبار وكسلر لذكاء الأطفال المعدل (WISC,)الذي يستلزم مستوى عالياً من المهارات اللغوية

خصائص ذوي الإعاقة السمعية

٣- الخصائص المزاجية – الانفعالية, والاجتماعية :

تكشف نتائج الدراسات عن أن ذوي الإعاقة السمعية أكثر ميلاً من أقرانهم العاديين إلى الانسحاب والانطواء, والعزوف عن المشاركة الاجتماعية, وبأنهم يتسمون بسوء التوافق الشخصي والاجتماعي, وقصور النمو الاجتماعي, ونقص المهارات الاجتماعية, بو عدم الثبات الانفعالي, والتمركز حول الذات, وبالاندفاعية والتهور وعدم ضبط النفس, وبارتفاع مستوى النشاط الزائد, والاستغراق في أحلام اليقظة, والتقدير المنخفض للذات, كما يعانون من المشكلات السلوكية; كالتمرد والعصيان, والسلوك المدمر والعنيف ونوبات الغضب

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة السمعية

- الحاجة إلى الفحوصات السمعية والخدمات الطبية.

- الحاجة إلى معينات سمعية مناسبة; كالسماعات وأجهزة تضخيم الصوت, وإلى الأجهزة والأدوات التكنولوجية التي تمكنهم من العيش باستقلالية وفعالية, كأدوات الاتصال من بعد لأجهزة التليفزيون والمسجلات.

- الحاجة إلى التدريب السمعي المبكر لتنمية ما لديهم من بقايا سمعية وتوظيفها لفهم اللغة اللفظية واستخدامها.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة السمعية

- الحاجة إلى تنمية مهارات قراءة الشفاه , ولغة الإشارة, والهجاء بالأصابع,

والتدريب على التواصل الكلى.

- الحاجة إلى تنمية مهارات الملاحظة والانتباه والإدراك والتمييز البصري والسمعي.

- الحاجة إلى توفير خبرات ومثيرات حاسة لمسية وحركية, وبصرية وسمعية

متنوعة لتطوير مظاهر النمو المعرفي.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة السمعية

- الحاجة إلى تفريد التدريس تبعاً للاستعدادات والاحتياجات الفردية السمعية واللغوية والعقلية.

- الحاجة إلى التعديلات الملائمة في بيئة الفصل من حيث الإضاءة, و التهوية,و عدد التلاميذ, وموقع التلميذ بالنسبة للمعلم والسبورة...

- الحاجة إلى التفهم والتقبل الاجتماعي من الآخرين.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة السمعية

- الحاجة إلى دمجهم مع أقرانهم العاديين في الأنشطة التعليمية والاجتماعية, وكسر طوق العزلة الاجتماعية والشعور بالوحدة النفسية.

- الحاجة إلى تنمية مهارات التواصل البصري, وتوفير الخبرات اللمسية والحركية.

- الحاجة إلى علاج عيوب النطق والكلام.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة السمعية

- الحاجة إلى الصبر, وإلى إلقاء التعليمات والتوجيهات أكثر من مرة لتحسين فهمها.

- الحاجة إلى علاج المشكلات الانفعالية والسلوكية التي يعانون منها; كالقلق

وعدم الاتزان الانفعالي, وسوء التوافق الشخصي والاجتماعي, والشعور بالنقص, والاندفاعية والسلوك العدواني , وعدم الثقة بالنفس.

- الحاجة إلى الربط بين الجانبين الأكاديمي والمهني بعد مرحلة التعليم الأساسي لتأهيلهم للعمل المهنى المناسب والتوافق معه

أسئلة

١ –أجب ب صح أو خطأ :

١ –يحتاج ذوو الإعاقة السمعية ل لغة برايل

٢ –ينتج الصمم التوصيلي عن إصابة في الأذن الخارجية

٣ -يعاني ذوو الإعاقة السمعية من التأخر في مجالات التحصيل الأكاديمي عن أقرانهم العاديين

الأجوبة

١ -خطأ

٢ –صح

٣ –صح

ذوو الإعاقة البصرية

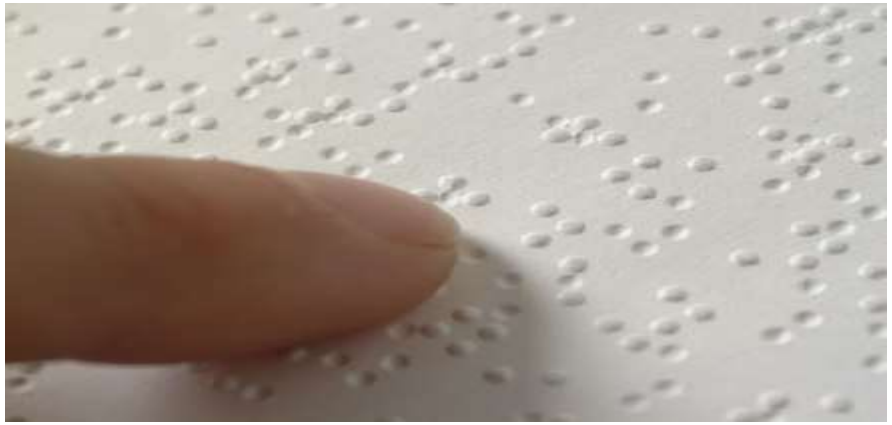
الإعاقة البصرية مصطلح عام يشير إلى درجات متفاوتة من الفقدان البصري

تتراوح بين حالات العمى الكلي ممن لا يملكون الإحساس بالضوء ولا يرون شيئا

على الإطلاق, وحالات الإبصار الجزئي التي يمكن لأصحابها الإفادة من بقايا

بصرهم في التوجه والحركة والتعلم المدرسي سواء باستخدام المعينات البصرية أم

بدونها .



ذوو الإعاقة البصرية

ويؤكد التربويون في تعريفاتهم للإعاقة البصرية على مدى تأثيرها على الأداء

الوظيفي للفرد في المواقف التعليمية, وعلى مدى إفادته من المواد والوسائل البصرية

التي تستخدم مع أقرانه العاديين في العمر الزمني نفسه أثناء المواقف التعليمية, وفى الحصول على

المعرفة .

ويمكن التمييز تبعاً لذلك بين فئات ثلاث من ذوي الإعاقة البصرية وهم

١ – : العميان Blinds :وهم العميان كلياً ممن يعيشون في ظلمة تامة ولا يرون شيئا, أو يرون الضوء فقط, أو يرون الأشياء دون تمييز كامل لها, أو يستطيعون عد أصابع اليد عند تقريبها من أعينهم, ويعتمد هؤلاء جميعا في تعليمهم على طريقة " برايل " كوسيلة للقراءة والكتابة والحصول على المعرفة معتمدين على حاسة اللمس.

٢ – العميان وظيفياً Blind Functionally : وهم الذين لديهم بقايا بصرية يمكنهم الاستفادة منها في مهارات التوجه والحركة, ولكنها لا تفي بمتطلبات طريقةً تعليمهم القراءة والكتابة بالطريقة العادية, ويظل اعتمادهم قائما على "برايل" كوسيلة للتعلم.

ويمكن التمييز تبعاً لذلك بين فئات ثلاث من ذوي الإعاقة البصرية وهم

٣- ضعاف الابصار Vision WLow :وهم من يتمكنون بصرياً من القراءة والكتابة

بالخط العادي أو بأحرف كبيرة الحجم سواء عن طريق استخدام معينات أم بدونها أو تكون طارئة ومن الجدير بالذكر أن الإعاقة البصرية قد تكون خلقية ولادية, بعد الولادة, وكما هو الحال بالنسبة للإعاقة السمعية, فإن الطفل الذي يفقد إبصاره

قبل بلوغه ما بين الخامسة والسابعة من العمر يتساوى إلى حد بعيد مع من ولد أعمى لأن الصور والذكريات البصرية التي اختزنها تميل إلى التلاشي التدريجي من ذاكرته

خصائص ذوي الإعاقة البصرية

ترتبط خصائص ذوي الإعاقة البصرية بكل من درجة الإعاقة, وتوقيت حدوثها, والاتجاهات الاجتماعية نحو المعوقين بصرياً حيث تؤثر تلك الاتجاهات على اتجاهاتهم نحو أنفسهم وعلى مفهومهم عن ذواتهم .

الخصائص النفسحركية

لا يختلف ذوو الإعاقة البصرية عن أقرانهم العاديون من حيث الحجم أو المظهر الجسمي , كما يتطور نموهم الجسمي والحركي وفقاً لتسلسل المراحل النمائية العادية لدى المبصرين, إلا أن نموهم الحركي يتأخر عنه لدى المبصرين حيث يكون أبطأ لما يجدونه من صعوبات في المشي والحركة, كما تبدو حركتهم مضطربة وبطيئة, مشوبة بالحذر والخوف من الوقوع أو الاصطدام بالأشياء نتيجة عجزهم عن الاستكشاف البصري لمكونات البيئة المحيطة بهم .

أسباب قصور مهارات النفس حركية

ويرجع هذا القصور إلى :

١ – نقص الخبرات البيئية الناتج عن : أ – . محدودية الحركة ب- نقص المعرفة بمكونات البيئة . جـ – نقص في المفاهيم والعلاقات المكانية التي يستخدمها المبصرون . د – القصور في تناسق الإحساس الحركي هـ– القصور في التناسق العام و – فقدان الحافز إلى المغامرة.

٢ – عدم المقدرة على المحاكاة والتقليد.

٣ – قلة الفرص المتاحة لتدريب المهارات الحركية.

٤ – الحماية الزائدة من جانب أولياء الأمور والتي تعوق الطفل عن اكتساب خبرات حركية مبكرة.

الخصائص الانفعالية والاجتماعية

تشير نتائج مجمل الدراسات إلى أن المعوقون بصريا يتصفون بضعف الثقة بالنفس وانخفاض مفهوم الذات, واختلال صورة الجسم والنظرة السلبية للذات.

كما أنهم أكثر ً شعورا من العاديين بالقلق والإحباط والوحدة, وأكثر ميلاً للانطواء والعزلة الاجتماعية، واستغراقاً في أحلام اليقظة, واستخداماً للحيل الدفاعية, وهم يتسمون بالسلبية والنزعة الاتكالية, كما يعانون من المخاوف والأوهام, ويتمتعون بروح التهكم والسخرية .

الخصائص المعرفية واللغوية

تؤيد نتائج الدراسات عدم وجود فروق جوهرية بين ذكاء العميان والمبصرين

لا سيما على اختبارات الذكاء الشفهية أو اللفظية. ويواجه المعوقون بصرياً صعوبات

في تعلم المفاهيم ولا سيما المفاهيم البصرية بسبب افتقارهم للمعلومات البصرية

التي تمكنهم من إدراك العالم المرئي وتنظيمه, واقتصارهم على حاستي السمع

واللمس اللتان لا تزودانهم سوى بمعلومات جزئية عما يحيط بهم .

الخصائص الاكاديمية

تؤكد نتائج الدراسات أن ذوي الإعاقة البصرية لا يختلفون عن المبصرين فيما يتعلق بالمقدرة على التعلم, والاستفادة من المنهج التعليمي بشكل مناسب, إذا ما تم تعليمهم بأساليب تدريسية ومواد مناسبة لاحتياجاتهم الخاصة. أما تأثير الإعاقة البصرية على الأداء الأكاديمي فيعتمد على حدة الإعاقة البصرية والعمر عند الإصابة وظروف بيئة التعلم .

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة البصرية

- الحاجة إلى استخدام أجهزة مساعدة ومعينات بصرية لتحسين الرؤية المتدنية واستخدام ما تبقى من إبصار; كالنظارات والعدسات المكبرة, والتيليسكوبات , والدوائر التليفزيونية التي تكبر صفحات الكتب والصور على شاشات كبيرة.

- الحاجة إلى أدوات معاونة على الحركة من مثل عصا الليزر, والكلاب المدربة , وأجهزة التنقل الإلكترونية التي تعمل بالموجات فوق الصوتية أو اشعة الليزر.

- الحاجة إلى تعديلات مناسبة في المواد التعليمية بحيث يمكن للمعوق ً بصريا

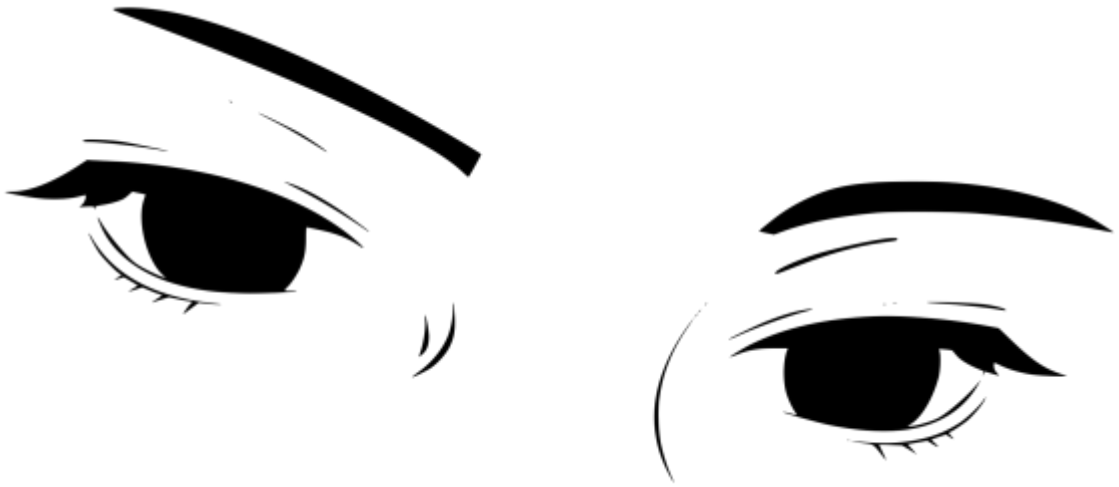
استخدامها بغض النظر عن صعوبة الرؤية; كالنماذج اللمسية للأشكال الهندسية والأشياء, والكتب المطبوعة بالبرايل أو ببنط كبير, أو المسجلة على شرائط سمعية.....

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة البصرية

- الحاجة إلى زيادة دافعيتهم لاكتشاف البيئة المحيطة, وإلى مساعدتهم على تكوين

خرائط معرفية عن طبيعة الأماكن, والعلاقات المكانية في البيئة التي يتحركون فيها.

- الحاجة إلى إتقان المهارات الحركية; كالتوازن والتناسق والمرونة والقوة اللازمة للتوجه والتنقل والحركة الآمنة المستقلة والفعالة في البيئة المحيطة.



الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة البصرية

- الحاجة إلى تطوير المهارات, واكتساب الخبرات السمعية واللمسية والشمية

لتكوين مفاهيم أكثر دقة عن مكونات البيئة وعناصرها, وللحصول على هاديات متنوعة باستخدام الحواس المختلفة لتوجيه أنفسهم خلال التنقل والحركة, كالأصوات, والروائح, والأصداء, وملامس السطوح.

- الحاجة إلى وقت أطول لأداء الواجبات والمهام والاختبارات.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة البصرية

- الحاجة إلى تهيئة بيئة مكانية في المنزل والشارع والأماكن العامة خالية من العوائق والمخاطر لتسهيل الحركة والتنقل الآمن.

- الحاجة إلى تغذية راجعة مستمرة لاكتساب الأمن والثقة بالنفس, ولتخفيض شعورهم بالقلق والتوتر.

- الحاجة إلى تنمية مهارات العناية الذاتية; كالنظافة, والمأكل والمشرب, واستخدام الحمام, وارتداء الملابس, والعناية بالمظهر الشخصي , وترتيب الغرف واستخدام الأدوات والأجهزة.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة البصرية

- الحاجة إلى التدريب على طريقة برايل.

- الحاجة إلى تعديلات مناسبة في المناهج الدراسية وأساليب التدريس لتلائم طبيعة الإعاقة البصرية والاحتياجات الخاصة للمعوقين ً بصريا.

- الحاجة إلى تعديلات مناسبة في البيئة المدرسية والصفية لجعلها أكثر ملاءمة تصميم المبنى المدرسي , تنظيم المقاعد, والأجهزة والأدوات, (للمعوقين بصرياً الإضاءة شروط الأمن والسلامة...).

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة البصرية

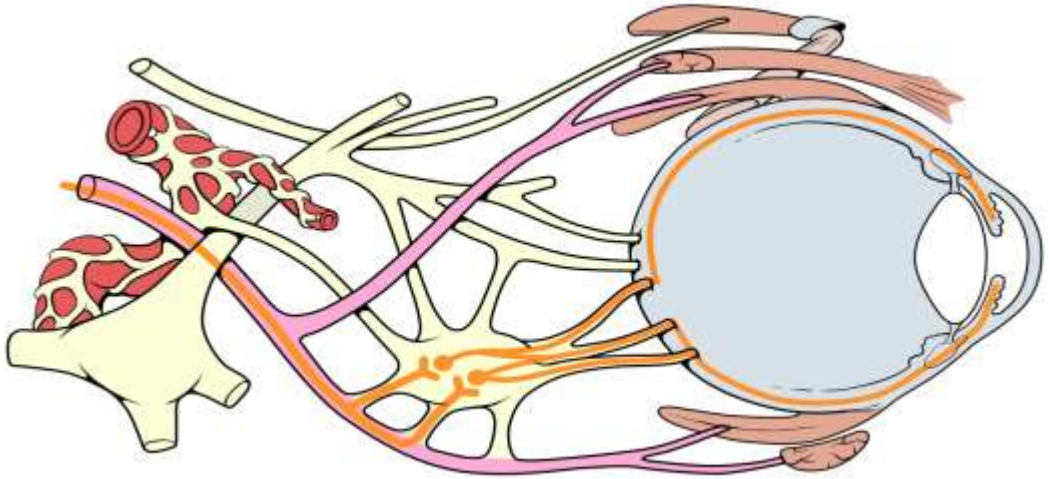
- الحاجة إلى الاندماج في عالم المبصرين من خلال الدراسة والأنشطة الصفية واللاصفية, والمناسبات, والرحلات لتنمية مهارات التفاعل الاجتماعي ,وتخفيف مشاعر الوحدة والعزلة.

- الحاجة إلى بناء تصور إيجابي عن الذات, وتطوير مشاعر الثقة بالنفس والاستقلالية والاكتفاء الذاتي.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الإعاقة البصرية

- الحاجة إلى الدفء والتقبل والمساندة من الآخرين.

- الحاجة إلى تنمية المواهب الخاصة; كالموهبة الموسيقية والأدبية .



أسئلة

--أجب بصح أو خطأ :

١ -المعوقون بصريا لا يتصفون بضعف الثقة بالنفس

٢ – يحتاج المعوقون بصريا إلى إلى إتقان المهارات الحركية; كالتوازن والتناسق

٣ – يحتاج المعوقون بصرياً إلى التدريب على طريقة هجاء الأصابع

الأجوبة

١ –خطأ

٢ –صح

٣ –خطأ

نموذج برنامج ارشادي لذوي الإعاقة البصرية

نعرض فيما يلى لنموذج برنامج إرشادي لمدى فاعلية برنامج علاج بالمعنى في تعديل وجهة الضبط لدى الطلاب المعوقين بصرياً و سأشرحه بشكل مفصل و دقيق ....

الهدف العام للبرنامج السلوكي

يهدف البرنامج الحالي إلى تعديل وجهة الضبط الخارجي إلى الضبط الداخلي

لدى الطلاب المعاقين بصرياً , وذلك من خلال استخدام فنيات العلاج بالمعنى واستناداً الى مبادئ واسس نظرية العلاج بالمعنى وهي احدى النظريات الشخصية والعلاج النفسي لفيكتور واميل فرانكل

محتوى البرنامج وخطوات تنفيذه

تضمن البرنامج سبع خطوات أساسية, كل خطوة تشمل مجموعة من القوائم والتدريبات الفرعية, التي يتم تحقيق أهدافها من خلال إجراءات تنفيذ الجلسات وتستند خطوات البرنامج إلى الأسس الفلسفية والعلاجية للعلاج بالمعنى بوجه عام, وتعتمد على مفاهيم حرية الإرادة والمسئولية وإرادة المعنى ومعنى الحياة .وتضمن البرنامج (١٣) جلسة, وقد تم إعادة تنفيذ بعض الجلسات (الثانية ,الثالثة , السابعة, الحادية عشر) للتأكد من تحقيق أهدافها, واستغرق تنفيذ البرنامج ستة أسابيع متتالية بواقع ثلاث جلسات ً أسبوعيا, وكان زمن الجلسة يتراوح بين ١٢٠ إلى ١٥٠ دقيقة بما فيها الوقت المستقطع للراحة, وتمتد فترة المتابعة لمدة ثلاثة أسابيع لاختبار استمرارية تأثير البرنامج, وقد تم تنفيذ الجلسات بمعهد النور للمكفوفين بمدينة قنا .

ارشاد ذوي الاعاقات التعليمية والانفعالية

- ذوو صعوبات التعلم
- ذوو الاضطرابات الانفعالية والسلوكية
- ذوو الإعاقات الجسمية والصحية
- الموهوبون

سنكتفي بدراسة ذوي صعوبات التعلم و ذوي الاضطرابات الانفعالية والسلوكية

ذوو صعوبات التعلم

التعريف الذي طورته اللجنة القومية المشتركة لصعوبات التعلم :صعوبات التعلم مصطلح عام يشير إلى مجموعات غير متجانسة من الاضطرابات التي تظهر على شكل صعوبات جوهرية أو واضحة في اكتساب واستخدام مهارات الاستماع, والتكلم, والقراءة, والكتابة, والاستدلال وحل المسائل الرياضية (الحسابية). وتعد هذه الاضطرابات داخلية المنشأ, ويفترض أن تكون ناشئة عن خلل وظيفي في الجهاز العصبي المركزي (نيورولوجي) ويمكن أن تحدث خلال حياة الفرد, ومع أن صعوبات التعلم يمكن أن تحدث متزامنة مع / أو مصحوبة بإعاقات أخرى أو بمؤثرات بيئية خارجية إلا أنها لا تعد نتيجة مباشرة لهذه الظروف او المؤثرات

ذوو صعوبات التعلم

وقدمت " رابطة الأطفال ذوي صعوبات التعلم" تعريفاً خاصا لصعوبات التعلم يركز على التعاملات الاجتماعية وتقدير الذات على النحو التالي : "تشير صعوبات التعلم الخاصة إلى حالة مزمنة يفترض أنها ناتجة عن خلل عصبي يؤثر في بعض جوانب دون غيرها من نمو وتكامل المقدرات اللغوية أو غير اللغوية أو كليهما معاً, وتوجد صعوبات التعلم كحالة إعاقة واضحة تختلف فى صورتها ودرجة شدتها مع وجود مقدرة عقلية عادية أو عالية, أو أنظمة حاسية حركية سليمة, وفرص تعليم كافية, وتبقى هذه الحالة مدى الحياة مؤثرة على تقدير الذات أو التعليم أو العمل أو التفاعل الاجتماعي وفى نشاطات الحياة اليومية أو بعض أو كل هذه الجوانب".

أنواع صعوبات التعلم

تصنف صعوبات التعلم الى فئتين :

١ -الصعوبات النمائية :وهى تتعلق بما يطلق عليه الاضطراب في العمليات النفسية الأساسية,

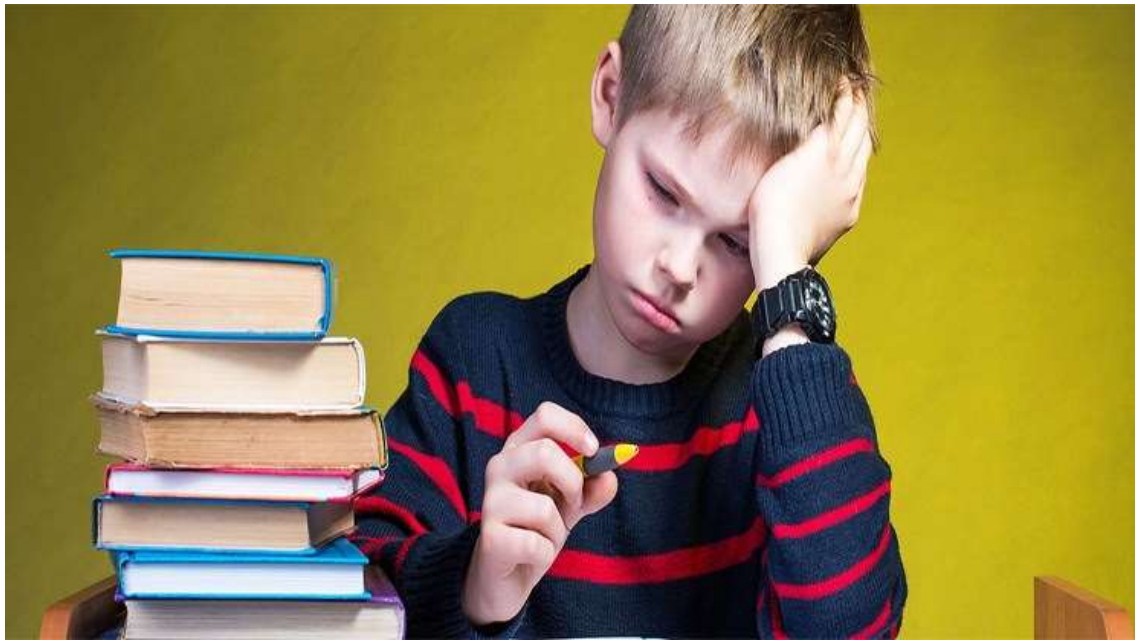
وتتضمن الانتباه, والإدراك, والذاكرة, واللغة (التكلم والفهم واللغة الشفهية) والتفكير.

٢ -الصعوبات الاكاديمية :ويقصد بها تلك الصعوبات التي تظهر في مجالات التعلم المدرسي .

الخصائص السلوكية لذوي صعوبات التعلم

١- الخصائص الانفعالية والاجتماعية

٢ - خصائص أكاديمية تعليمية



احتياجات ذوي صعوبات التعلم :

- الحاجة إلى تحسين مهارات العمليات النفسية الأساسية.

- الحاجة إلى التدريب على مهارات التناسق البصري – الحركي , والضبط الحركي .

- الحاجة إلى التدرج في المهارات والمهام التعليمية, ومتابعة التقدم فيها بشكل متكرر ومستمر.

- الحاجة إلى بيئة تعليمية جيدة التنظيم.

- الحاجة إلى التركيز على خبرات النجاح من خلال التشجيع والتعزيز أكثر من التأكيد على خبرات الفشل, وتوفير التغذية الراجعة الفورية لتصويب الأخطاء.

احتياجات ذوي صعوبات التعلم

- الحاجة إلى اكتساب مهارات التنظيم والترتيب, وتركيز الانتباه.

- الحاجة إلى تفريد التدريس, وتنويع أساليب التعليم بحسب الاحتياجات

التربوية الخاصة, وجعل طرق التدريس أكثر استثارة وتشويقاً.

ذوو الاضطرابات الانفعالية والسلوكية

تشير الاضطرابات الانفعالية والسلوكية في مجملها إلى مجموعة من الانحرافات عما هو مألوف أو عادي في مجتمع ما بشكل ملحوظ سواء من حيث معدل حدوثها (تكرارها) أو درجة شدتها, أو مدة حدوثها أو طوبوغرافيتها (شكلها), وتحدث هذه السلوكيات بشكل متكرر, وتتطلب تدخلاً علاجياً مكثفاً وطويل المدى .

خصائص الأطفال المضطربين وانفعالياً وسلوكياً

١-الخصائص السلوكية : السلوك العدواني –السلوك الانسحابي – السلوك الفوضوي – السلوك النمطي والمتكرر – التمرد والعصيان – الاندفاعية –عدم النضج الاجتماعي

٢- خصائص مزاجية : – انفعالية : القلق – عدم الاستقرار الانفعالي – ضعف مستوى الدافعية

٣- خصائص عقلية – معرفية : ضعف الانتباه – ضعف الذاكرة – قصور الفهم والاستيعاب – قصور الادراك الحاسي

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الاضطرابات الانفعالية والسلوكية

- الحاجة إلى الدفء العاطفي والتفهم والتقبل.

- الحاجة إلى تعديل مفهوم الذات, وتنمية الشعور بالثقة في النفس, وبالمسئولية.

- الحاجة إلى تنمية مهارات الضبط الداخلي , والتحكم والتوجيه الذاتي , والاستبصار, وتقدير عواقب السلوك.

- الحاجة إلى ربط التعليم بميولهم واهتماماتهم.

الاحتياجات التربوية والارشادية لذوي الاضطرابات الانفعالية والسلوكية

- الحاجة إلى تنمية المهارات الاجتماعية جنبا إلى جنب مع المهارات الأكاديمية لتحسين الإحساس والإدراك والأداء الاجتماعي

- الحاجة إلى بيئة وأوضاع تعليمية منضبطة ومنظمة.
- الحاجة إلى اتساق الأساليب التربوية في كل من المدرسة والمنزل.
- الحاجة إلى الثناء والتشجيع.
- الحاجة إلى تحسين الدافعية الداخلية, والمقدرة على التعلم.

أهمية التدخل المبكر والدمج لذوي الاحتياجات الخاصة

يُعد التدخل المبكر والدمج من أهم الأسس في دعم ذوي الاحتياجات الخاصة، حيث يُسهم التدخل المبكر في اكتشاف الإعاقات أو الصعوبات في مراحلها الأولى، مما يتيح تقديم خدمات تعليمية وتأهيلية مناسبة تساعد الطفل على تطوير قدراته وتحقيق أقصى إمكانياته. كما أن الدمج يوفّر بيئة تعليمية واجتماعية مشتركة، تُعزز من شعور الطفل بالانتماء وتقلل من العزلة الاجتماعية، وتساعد أقرانه في تقبّله وتطوير قيم التعاون والتسامح. وعليه، فإن الجمع بين التدخل المبكر والدمج يُعتبر خطوة أساسية نحو بناء مجتمع أكثر شمولاً وعدالة

أسئلة

١ –اختر الإجابة الصحيحة : ١ –صعوبات التعلم الأكاديمية ترتبط ب :

١ –العمليات النفسية الأساسية ٢ –عمليات القراءة والكتابة والحساب

٢ –يحتاج ذوي الاضطرابات الانفعالية والسلوكية إلى :

١ -تنمية القدرة على الضبط الذاتي ٢ –تنمية ذكائهم

٣ –يحتاج ذوي صعوبات التعلم إلى

١ –دروس نموذجية ٢ –تفريد التدريس

الأجوبة

١ –عمليات القراءة والكتابة والحساب

٢ –تنمية القدرة على الضبط الذاتي

٣ –تفريد التدريس

روابط خارجية

عنوان الفيديو	الرابط
كيف نتعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة	https://youtu.be/KZEjNr4I_WU?si=vmJ0PQl-9hdk4EJH

المراجع

- كتاب إرشاد ذوي الاحتياجات الخاصة و أسرهم (أ. د. عبد المطلب أمين القريطي م ٢٠١٣)
- كتاب إرشاد ذوي الحاجات الخاصة و أسرهم (د. أحمد عبد الحليم عربيات ٢٠١١ م)

الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

شكرا لكم