الأكاديمية العربية الدولية
Arab International Academy

اسم المادة

سيكولوجيا ذوي الاحتياجات الخاصة

Psychology of Special Needs Individuals

اسم المحاضر/ دكتوره سماح ابراهيم

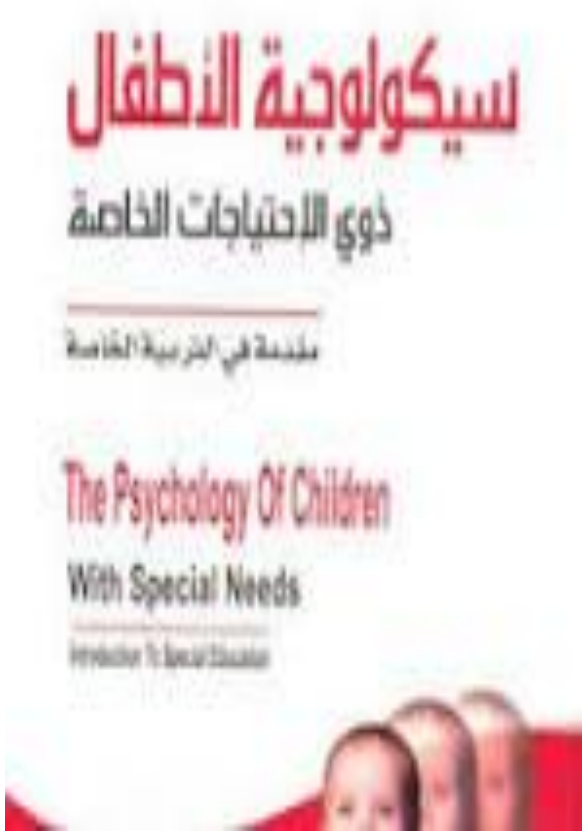
اسم التخصص/ بكالوريوس اداره تربويه

العناوين والمحاور

- ✓ تعريف ذوي الاحتياجات الخاصة
- ✓ المفاهيم المرتبطة
- ✓ تصنيفات الإعاقات
- ✓ الإعاقة العقلية
- ✓ الإعاقة الحركية والجسمية
- ✓ الإعاقة السمعية
- ✓ الإعاقة البصرية
- ✓ اضطرابات اللغة والكلام
- ✓ الاضطرابات السلوكية والانفعالية
- ✓ صعوبات التعلم
- ✓ التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة
- ✓ التأثيرات النفسية على الفرد
- ✓ التأثيرات الاجتماعية على الأسرة
- ✓ أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي

المخرجات المتوقعة:-

. الإلمام بالمفاهيم الأساسية وتصنيفات الإعاقات



- أن يتمكن المتدرب من التمييز بين المصطلحات الأساسية مثل: الإعاقة، العجز، القصور، الاحتياجات الخاصة.
- أن يكون قادرًا على تصنيف الإعاقات إلى عقلية، حركية، حسية، سلوكية، واضطرابات التعلم.
- أن يتعرف على الخصائص النمائية والنفسية لكل نوع من الإعاقات بشكل يمكنه من التعامل المناسب معها.
- أن يدرك الفرق بين ذوي الاحتياجات الخاصة وبين الفئات الأخرى مثل الموهوبين والمتفوقين.

المخرجات المتوقعة:-

. الإلمام بالمفاهيم الأساسية وتصنيفات الإعاقات

•أن يتمكن المتدرب من التمييز بين المصطلحات الأساسية مثل: الإعاقة، العجز، القصور، الاحتياجات الخاصة.

•أن يكون قادرًا على تصنيف الإعاقات إلى عقلية، حركية، حسية، سلوكية، واضطرابات التعلم.

•أن يتعرف على الخصائص النمائية والنفسية لكل نوع من الإعاقات بشكل يمكنه من التعامل المناسب معها.

•أن يدرك الفرق بين ذوي الاحتياجات الخاصة وبين الفئات الأخرى مثل الموهوبين والمتفوقين.

المخرجات المتوقعه

3. إتقان أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي

- أن يكون المتدرب قادراً على تحديد الاستراتيجيات النفسية المناسبة لكل حالة (مثل العلاج السلوكي المعرفي، الإرشاد الأسري، الدعم الانفعالي).
- أن يكتسب مهارات تصميم برامج تربوية فردية تتناسب مع احتياجات كل طفل.
- أن يعرف كيفية تطبيق التعليم الدامج من خلال المناهج المعدلة وطرق التدريس التفاعلية.
- أن يتمكن من استخدام الوسائل المساندة والتقنيات الحديثة (مثل الوسائل الناطقة، الأجهزة المساعدة، التطبيقات التربوية الرقمية).
- أن يطور رؤية متكاملة لدور الأخصائي النفسي والمعلم والأسرة في تحسين جودة حياة ذوي الاحتياجات الخاصة.

المخرجات المتوقعه

4. تنمية مهارات التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة وفق الممارسات التربوية والنفسية الحديثةأن يكتسب المتدرب القدرة على التواصل الفعّال مع الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة باستخدام مهارات الاستماع، لغة الجسد، واللغة البسيطة الواضحة.أن يتمكن من تعزيز السلوك الإيجابي وتقديم التغذية الراجعة بطريقة داعمة.

أن يطبق أساليب لدمج الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة في الأنشطة الصفية والاجتماعية.أن يطور اتجاهات إيجابية نحو هذه الفئة، بعيدًا عن الوصمة والتمييز.أن يكون قادرًا على خلق بيئة آمنة ومحفزة تراعي الفروق الفردية وتساعد على الاستقلالية وتحمل المسؤولية.

تعريف ذوي الاحتياجات الخاصة

يشير مصطلح ذوي الاحتياجات الخاصة إلى الأفراد الذين يختلفون عن أقرانهم العاديين اختلافاً جوهرياً أو ملحوظاً في القدرات الجسمية، أو العقلية، أو الانفعالية، أو السلوكية، أو الحسية (سمعية وبصرية)، أو من يعانون من اضطرابات في الكلام واللغة أو صعوبات في التعلم، إلى درجة تستدعي توفير خدمات وبرامج تربوية أو نفسية أو اجتماعية خاصة، بهدف مساعدتهم على تحقيق أقصى قدر ممكن من النمو والتكيف والاندماج في المجتمع.

الجانب العلمي في التعريف :

البعد التربوي:

ذوو الاحتياجات الخاصة يحتاجون إلى برامج تربوية معدلة تتناسب مع قدراتهم الفردية، مثل المناهج المبسطة أو استراتيجيات التدريس الفردي.مثال: طفل يعاني من صعوبات تعلم في مادة الرياضيات يحتاج إلى برنامج خاص يستخدم الوسائل البصرية والأنشطة العملية لتعويض ضعف المعالجة الحسابية.

الجانب العلمي في التعريف :

البعد النفسي: قد يواجه الفرد تحديات في التكيف النفسي والاجتماعي بسبب إعاقته أو اختلافه، مما يتطلب تدخلات علاجية وإرشادية.مثال: طفل كفيف قد يشعر بالعزلة إذا لم يتلق دعماً نفسياً واجتماعياً يساعده على تنمية مهارات التفاعل الاجتماعي

.البعد الطبي: يشمل الأفراد الذين لديهم قصور وظيفي عضوي أو حسي يحتاج إلى رعاية طبية وأجهزة مساعدة.مثال: شخص يستخدم كرسي متحرك بسبب شلل نصفي يحتاج إلى دعم طبي وأدوات تسهيلية ليتمكن من ممارسة أنشطة حياته اليومية.

التفريق بين المصطلحات المرتبطةالإعاقة

- ✓ (Disability الاعاقه)تشير إلى القصور الوظيفي أو فقدان القدرة (مثل فقدان البصر أو السمع).
- ✓ العجز (Impairment)الخلل العضوي أو الوظيفي نفسه (مثل تلف العصب البصري)
- ✓ .الاحتياجات الخاصة: تشمل كل من يعاني من إعاقة أو صعوبة تستدعي خدمات إضافية، وتشمل أيضاً المتفوقين والموهوبين الذين يحتاجون إلى برامج إثرائية.

أمثلة تطبيقية متنوعة

1.الإعاقة العقلية:

1. طفل يعاني من متلازمة داون يحتاج إلى برنامج تعليمي يعتمد على التكرار والتدريب العملي لاكتساب المهارات الحياتية.

2.الإعاقة السمعية:

1. تلميذ ضعيف السمع يستخدم معينات سمعية (سماعات) ويحتاج إلى طريقة قراءة الشفاه أو لغة الإشارة ليتابع الدروس.

3.الإعاقة البصرية:

1. طالبة كفيفة تستفيد من استخدام طريقة برايل أو الكتب الناطقة لمواصلة دراستها.

4.الإعاقة الحركية:

1. شاب يستخدم كرسي متحرك بسبب إصابة في النخاع الشوكي يحتاج إلى تجهيزات خاصة في المدرسة أو مكان العمل.

أمثلة تطبيقية متنوعة

صعوبات التعلم: طفل يواجه صعوبة في القراءة (عسر القراءة – الديسلكسيا) يحتاج إلى تدريبات خاصة على المهارات الصوتية والبصرية للتمييز بين الكلمات.

الاضطرابات السلوكية والانفعالية:مراهق يعاني من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يحتاج إلى استراتيجيات تعديل سلوك مثل التعزيز الإيجابي وتقسيم المهام.خلاصة ذوو الاحتياجات الخاصة ليسوا فئة واحدة متجانسة، بل هم طيف واسع من الأفراد يختلفون في قدراتهم واحتياجاتهم. والتعامل معهم لا يعني الشفقة أو العزل،

بل يتطلب تقديم خدمات تعليمية ونفسية واجتماعية متخصصة تساعدهم على النمو والتكيف، مع مراعاة الفروق الفردية واحترام إنسانيتهم وحقوقهم.

تصنيف الاعاقات

- الإعاقة العقلية
- الإعاقة الحركية والجسمية
- الإعاقة السمعية
- الإعاقة البصرية
- اضطرابات اللغة والكلام
- الاضطرابات السلوكية والانفعالية
- صعوبات التعلم

الإعاقة العقلية Intellectual Disability

أولاً: التعريف

الإعاقة العقلية هي حالة من القصور أو التأخر الواضح في القدرات العقلية العامة (مثل التفكير، الاستدلال، حل المشكلات) يصاحبها قصور في السلوك التكيفي (مثل المهارات الاجتماعية، مهارات الرعاية الذاتية، التواصل، والمهارات الأكاديمية)، ويظهر ذلك قبل سن الثامنة عشرة.

ثانياً: درجات الاعاقه العقليه

حسب درجة الشدةالإعاقة العقلية البسيطة :(Mild Intellectual Disability)يشكلون حوالي 85% من حالات الإعاقة العقلية.نسبة الذكاء: 50–70.قادرون على التعلم حتى مستوى الصف السادس تقريباً.يستطيعون الاعتماد على أنفسهم في الأنشطة الحياتية البسيطة مع بعض الإشراف.مثال: طفل بمتلازمة داون يستطيع القراءة والكتابة البسيطة والعمل في مهن يدوية

.الإعاقة العقلية المتوسطة :(Moderate Intellectual Disability)يشكلون حوالي 10% من الحالات.نسبة الذكاء: 35–49.يحتاجون إلى برامج تعليمية خاصة تركز على المهارات الحياتية والعملية أكثر من الأكاديمية.يمكنهم القيام بأعمال بسيطة تحت إشراف مباشر.مثال: مراهق مصاب بضعف عقلي متوسط قادر على القيام بمهام مثل تنظيف وترتيب مكان العمل.

ثانياً: درجات الاعاقه العقليه

الإعاقة العقلية الشديدة :(Severe Intellectual Disability)حوالي 3–4% من الحالات.نسبة الذكاء: 20–34.يحتاجون إلى رعاية ومتابعة مستمرة، تعلمهم يقتصر على بعض العادات الحياتية البسيطة.مثال: طفل لا يستطيع القراءة أو الكتابة، لكنه يتعلم بعض العادات مثل غسل اليدين أو الأكل بمساعدة.

الإعاقة العقلية العميقة :(Profound Intellectual Disability)حوالي 1–2% من الحالات.نسبة الذكاء: أقل من 20.لديهم قصور شديد في جميع مجالات النمو (العقلي، الحركي، اللغوي).يحتاجون إلى رعاية كاملة وشاملة طوال حياتهم.مثال: طفل مصاب بخلل جيني شديد غير قادر على المشي أو الكلام ويعتمد كليًا على الآخرين.

ثالثاً: الأسباب الاعاقه العقليه

- ✓ **الأسباب الوراثية والجينية:**
  - ✓ متلازمة داون (Down Syndrome).
  - ✓ متلازمة إكس الهش (Fragile X Syndrome).
  - ✓ الطفرات الجينية.
- ✓ **الأسباب قبل الولادة:**
  - ✓ إصابة الأم بالعدوى الفيروسية (مثل الحصبة الألمانية).
  - ✓ تعرض الأم للأشعة أو المواد السامة.
  - ✓ سوء تغذية الأم الحامل أو تناول الكحول.

ثالثاً: الأسباب الاعاقه العقليه

- ✓ **الأسباب أثناء الولادة:**
  - ✓ نقص الأكسجين أثناء الولادة.
  - ✓ الولادة المبكرة جداً أو وزن منخفض جداً عند الولادة.
  - ✓ إصابات الدماغ الناتجة عن صعوبات الولادة.
- ✓ **الأسباب بعد الولادة:**
  - ✓ إصابات الرأس أو الدماغ.
  - ✓ الالتهابات مثل التهاب السحايا أو التهاب الدماغ.
  - ✓ سوء التغذية في السنوات الأولى.
  - ✓ الحرمان البيئي الشديد (غياب التحفيز والتعلم).

رابعاً: أشكال الاعاقه العقليه

- **من حيث القدرة على التعلم:**
  - القابلون للتعلم (Educable): الإعاقة البسيطة.
  - القابلون للتدريب (Trainable): الإعاقة المتوسطة.
  - المعتمدون كلياً على الآخرين (Dependent): الإعاقة الشديدة والعميقة.
- **من حيث المظاهر السلوكية:**
  - بطء في التفكير والاستيعاب.
  - ضعف القدرة على حل المشكلات.
  - صعوبات في اللغة والتواصل.
  - ضعف في المهارات الاجتماعية والتكيف.

رابعاً: أشكال الاعاقه العقليه

- **من حيث المظاهر الجسدية:**
  - قد يكون لديهم تشوهات أو سمات جسمية مميزة (مثل سمات متلازمة داون: الوجه المستدير، العيون المائلة، قصر القامة).
  - أو قد لا يظهر عليهم أي علامات جسدية خارجية واضحة.

خامساً: أمثلة تطبيقية

الإعاقة البسيطة: طفل يعاني من ضعف في الذكاء، لكنه يستطيع تعلم القراءة والكتابة الأساسية والاعتماد على نفسه في الأنشطة الحياتية.الإعاقة المتوسطة: مراهق يتعلم مهارات حياتية مثل التسوق البسيط أو العناية بالنظافة الشخصية، لكنه لا يستطيع إتمام التعليم الأكاديمي العادي.الإعاقة الشديدة: طفل لا يستطيع الكلام أو القراءة، لكنه قادر على التعبير عن بعض الاحتياجات الأساسية مثل الطعام أو النوم باستخدام إشارات بسيطة.

خامساً: أمثلة تطبيقية

الإعاقة العميقة: شخص يعاني من خلل شديد في النمو العقلي والجسمي، يحتاج إلى رعاية كاملة مثل إطعامه وارتداء الملابس.الخلاصةالإعاقة العقلية حالة معقدة متعددة المستويات تتراوح بين البسيطة التي تسمح بالتعلم والتكيف، والعميقة التي تستلزم رعاية مستمرة.التصنيف يعتمد أساساً على نسبة الذكاء (IQ) بالإضافة إلى قدرات التكيف.أسبابها متنوعة (وراثية، بيئية، أثناء الحمل والولادة، بعد الولادة).أشكالها وصورها تختلف من طفل لآخر، وتتطلب خططًا تعليمية ونفسية فردية.

تطبيقات

السوال الاول عرف الاعاقه العقليه ؟

السوال الثانى ما هى اسباب الاعاقه العقليه ؟

أولاً: تعريف الإعاقة الحركية والجسمية

الإعاقة الحركية والجسمية هي حالة من القصور أو العجز الجسدي أو العضوي تؤدي إلى صعوبة في أداء الأنشطة الحركية اليومية بشكل طبيعي، نتيجة إصابة في الجهاز العصبي أو العضلي أو العظمي أو نتيجة أمراض وراثية أو مكتسبة.وتختلف درجة الإعاقة من بسيطة إلى شديدة، وقد تكون مؤقتة أو دائمة

ثانياً: أشكال الإعاقة الحركية والجسمية.

1. الإعاقات الناتجة عن أمراض الجهاز العصبي المركزي

الشلل الدماغي :(Cerebral Palsy)اضطراب دائم في الحركة والتنسيق العضلي نتيجة تلف في الدماغ في مرحلة مبكرة.

الأشكال:شلل تشنجي./شلل حركي مزدوج/.شلل نصفي.مثال: طفل يعاني من صعوبة في المشي نتيجة إصابة دماغية أثناء الولادة.

2. الإعاقات الناتجة عن إصابات الجهاز العضلي والعظمي الشلل النصفي أو الرباعي نتيجة إصابة في الحبل الشوكي.بتر الأطراف نتيجة حوادث أو أمراض (مثل الغرغرينا أو السرطان).تشوهات خلقية مثل خلع مفصل الورك أو تقوس العمود الفقري

ثانياً: أشكال الإعاقة الحركية والجسمية

3. الإعاقات الناتجة عن الأمراض المزمنة أمراض العظام مثل الهشاشة الشديدة.أمراض العضلات مثل ضمور العضلات الوراثي.أمراض المفاصل مثل الروماتويد

4. الإعاقات الناتجة عن الحوادث والإصابات

إصابات حوادث السير أو السقوط.الحروق الشديدة التي تؤثر على الجلد والعضلات والحركة.

ثالثاً: أسباب الإعاقة الحركية والجسمية

- ✓ أسباب وراثية
- ✓ مثل بعض أمراض العضلات والاضطرابات الجينية.
- ✓ أسباب ما قبل الولادة
- ✓ تعرض الأم للأمراض أو العدوى (مثل الحصبة الألمانية).
- ✓ نقص الأكسجين أثناء الحمل.
- ✓ تعاطي الأدوية أو المخدرات.
- ✓ أسباب أثناء الولادة
- ✓ الولادة المتعسرة التي تؤدي إلى إصابة الدماغ أو الحبل الشوكي.

- ✓ نقص الأكسجين للجنين.
- ✓ أسباب ما بعد الولادة
- ✓ الحوادث والإصابات.
- ✓ الأمراض المزمنة أو الحادة (مثل التهاب السحايا، شلل الأطفال).
- ✓ سوء التغذية الحاد المؤثر على العضلات والعظام.

رابعاً: أمثلة على أشكال الإعاقة الحركية والجسمية

طفل مصاب بالشلل الدماغي لا يستطيع التحكم في حركة يده.شخص فقد أحد أطرافه في حادث مروري ويستخدم طرفاً صناعياً.مراهق يعاني من انحناء شديد في العمود الفقري يؤثر على المشي.مريض بالتهاب المفاصل المزمن يجد صعوبة في أداء الأنشطة اليومية

أولاً: تعريف الإعاقة السمعية

الإعاقة السمعية هي حالة من فقدان أو ضعف القدرة على السمع بدرجات متفاوتة، تؤثر على استقبال الأصوات والكلام، مما يعيق عملية التواصل.وقد تكون هذه الإعاقة:كلية (صمم): غياب تام للقدرة على السمع.جزئية (ضعف سمع): بقاء القدرة على السمع بدرجات مختلفة.

ثانياً: تصنيف الإعاقة السمعية حسب شدة فقدان السمع بالديسيبل

يُقاس فقدان السمع بوحدة الديسيبل (dB) ويصنّف كما يلي:

- ✓ السمع الطبيعي:من 0 – 25 ديسيبل.الشخص يسمع الأصوات والكلام بشكل طبيعي
- ✓ .فقدان سمع بسيط (Mild Hearing Loss)من 26 – 40 ديسيبل.صعوبة في سماع الأصوات الخافتة والكلام من مسافة بعيدة.مثال: طفل لا يسمع صوت الهمس أو الأصوات في الصف الدراسي من آخر المقاعد
- ✓ .فقدان سمع متوسط :(Moderate Hearing Loss)من 41 – 55 ديسيبل.يحتاج إلى رفع الصوت أو استخدام سماعة طبية.مثال: شخص لا يسمع المحادثات العادية إلا إذا كانت قريبة وواضحة.

ثانياً: تصنيف الإعاقة السمعية حسب شدة فقدان السمع بالديسيبل

- ✓ فقدان سمع شديد :(Severe Hearing Loss)من 71 – 90 ديسيبل.لا يسمع إلا الأصوات العالية جدًا كأصوات الطائرات أو الانفجارات.مثال: شخص لا يستطيع متابعة الحوار حتى باستخدام سماعة ضعيفة الأداء.

- ✓ فقدان سمع عميق :(Profound Hearing Loss)أكثر من 90 ديسيبل.صمم شبه كامل أو كامل، ويحتاج الفرد إلى زراعة قوقعة أو لغة إشارة للتواصل

ثالثاً: أنواع الإعاقة السمعية حسب موقع الإصابة

- ✓ فقدان سمع توصيلي (Conductive)خلل في الأذن الخارجية أو الوسطى (انسداد، التهابات).
- ✓ فقدان سمع عصبي حسي (Sensorineural) تلف في القوقعة أو العصب السمعي (شائع جداً).
- ✓ فقدان سمع مركزي (Central)خلل في مراكز السمع بالدماغ.فقدان سمع مختلط (Mixed)يجمع بين التوصيلي والعصبي الحسي.

رابعاً: أسباب الإعاقة السمعية وراثية:

خلل جيني أو أمراض عائلية.قبل الولادة: إصابة الأم بعدوى مثل الحصبة الألمانية، أو استخدام أدوية سامة للأذن.أثناء الولادة: نقص الأكسجين، الولادة المبكرة، إصابات الرأس.بعد الولادة: التهابات الأذن المزمنة، التهاب السحايا، الضوضاء المفرطة، الحوادث، الشيخوخة.

أمثلة عملية

طفل يعاني من فقدان سمع متوسط (50 ديسيبل) ويستخدم سماعة في الصف.

مراهق أصم بدرجة عميقة (أكثر من 90 ديسيبل) يتواصل بلغة الإشارة.

شخص مسن لديه فقدان سمع شديد ويعتمد على سماعات أذن.

أولاً: تعريف الإعاقة البصرية

الإعاقة البصرية هي فقدان كلي أو جزئي لقدرة البصر بدرجات متفاوتة، بحيث لا يستطيع الفرد ممارسة أنشطته اليومية بشكل طبيعي، حتى مع استخدام الوسائل التصحيحية مثل النظارات أو العدسات أو العمليات الجراحية.وتشمل نوعين رئيسيين:ضعف البصر .(Low Vision)العمى الكلي .(Total Blindness)

ثانياً: تصنيف الإعاقة البصرية وفق حدة الإبصار وزاوية البصر

يتم قياس حدة الإبصار غالبًا باستخدام لوحة سنلن (Snellen Chart) وهي لوحة بها حروف أو رموز بأحجام مختلفة تُقرأ من مسافة معينة (6 أمتار أو 20 قدمًا)

1. الرؤية الطبيعية (:(20/20) 6/6:(Normal Visionيرى الشخص من 6 أمتار ما يراه الشخص الطبيعي من 6 أمتار.زاوية البصر: تقريبًا 120°

2. ضعف بصر بسيط (:Mild Visual Impairmentمن 6/9 إلى 6/18.يرى الشخص من 6 أمتار ما يراه الطبيعي من 9–18 مترًا.زاوية البصر: طبيعية أو قد تبدأ بالانخفاض.مثال: طالب يجد صعوبة في قراءة السبورة من آخر الصف.

ثانياً: تصنيف الإعاقة البصرية وفق حدة الإبصار وزاوية البصر

3. ضعف بصر متوسط (Moderate Visual Impairment):من 6/18 إلى 6/60.يرى الشخص من 6 أمتار ما يراه الطبيعي من 18–60 مترًا.زاوية البصر: قد تقل إلى 40–60°.مثال: شخص لا يميز ملامح الوجه إلا إذا اقترب كثيرًا

4. ضعف بصر شديد (Severe Visual Impairment):من 6/60 إلى 3/60.يرى الشخص من 3–6 أمتار ما يراه الطبيعي من 60 مترًا.زاوية البصر: تقل إلى 20–40°.مثال: مريض يرى فقط الأجسام الكبيرة والقريبة جدًا.

ثانياً: تصنيف الإعاقة البصرية وفق حدة الإبصار وزاوية البصر

5. العمى القانوني :(Legal Blindness)أقل من 3/60 (حتى مع التصحيح بالنظارة).أو زاوية بصر أقل من 10–20° (رؤية نفقية).مثال: شخص لا يرى إلا جزءًا ضيقًا جدًا أمامه، مثل النظر عبر أنبوب

6. العمى الكلي (0/60:(Total Blindness)أي فقدان تام للبصر.زاوية البصر: غائبة تمامًا.مثال: شخص يستخدم العصا البيضاء أو طريقة برايل في القراءة.

ثالثاً: أسباب الإعاقة البصرية

وراثية: مثل العشى الليلي، الجلوكوما الوراثي

.أمراض مكتسبة: اعتلال الشبكية السكري، المياه البيضاء (الكتاراكت)، الزرق

.(Glaucoma)إ

صابات: الحوادث، إصابات الرأس أو العين

.مضاعفات الولادة: نقص الأكسجين أو الولادة المبكرة

. أمثلة عملية طفل لا يستطيع قراءة خط صغير على لوحة سنلن إلا عند الاقتراب جدًا

(6/60).شخص يعاني من اعتلال الشبكية السكري، يرى فقط من خلال "نفق" ضيق

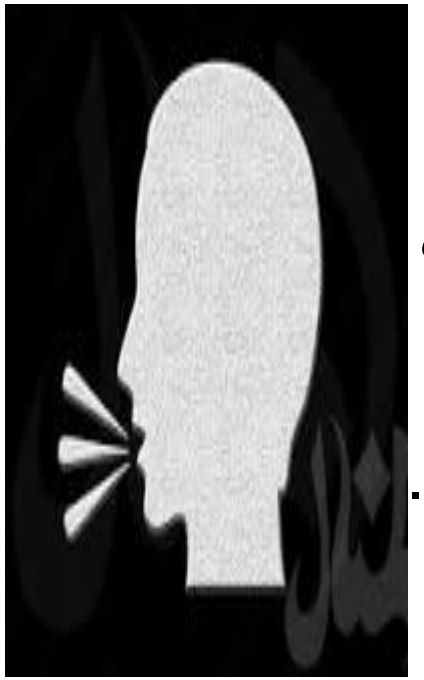
(زاوية أقل من 15°).مريض فقد بصره كليًا بعد إصابة شديدة بالعين.

أولاً: الإعاقة اللغوية(اضطرابات النطق والكلام)

1. التعريف الإعاقة اللغوية هي اضطراب في استخدام أو فهم اللغة المنطوقة أو المكتوبة أو الرمزية، بحيث يواجه الفرد صعوبة في التعبير عن أفكاره أو فهم ما يقوله الآخرون، رغم تمتعه بقدرات عقلية طبيعية.قد تظهر الإعاقة اللغوية عند الأطفال منذ سنوات النمو المبكرة أو تُكتسب نتيجة إصابات أو أمراض لاحقة.

2. أنواع الإعاقة اللغوية

- ✓ اضطرابات اللغة التعبيرية



(Expressive Language Disorders): صعوبة في إنتاج الكلمات أو تكوين الجمل.مثال: طفل يقول "كرة ألعب" بدل "ألعب بالكرة"

- ✓ .اضطرابات اللغة الاستقبالية :(Receptive Language Disorders)صعوبة في فهم التعليمات أو معاني الكلمات.مثال: طفل لا ينفذ الأوامر البسيطة مثل "افتح الكتاب" رغم قدرته السمعية الجيدة.
- ✓ اضطرابات اللغة المختلطة (:Mixed Receptive-Expressive)ضعف في الفهم والإنتاج معًا.
- ✓ اضطرابات اللغة الخاصة بالنمو (Specific Language Impairment - SLI)تأخر ملحوظ في تطور اللغة دون وجود إعاقة أخرى.

3. أسباب الإعاقة اللغوية

وراثية: وجود تاريخ عائلي لمشكلات لغوية.عصبية: تلف في مناطق اللغة بالمخ (مثل منطقة بروكا أو فيرنيكه).

بيئية: نقص في التحفيز اللغوي أو الحرمان من التفاعل اللغوي.

اضطرابات نمائية: مثل التوحد أو التخلف العقلي.إصابات مكتسبة: نتيجة الحوادث أو السكتة الدماغية.

4. أمثلة واقعية طفل في عمر 6 سنوات لا يستطيع تكوين جمل أكثر من كلمتين رغم سلامة سمعه وذكائه.مراهق أصيب بسكتة دماغية وفقد القدرة على فهم اللغة المنطوقة.شخص بالغ بعد حادث مروري أصيب بحبسة لغوية (Aphasia)فأصبح يعبر بكلمات متقطعة.

الإعاقة الكلامية

1. التعريف الإعاقة الكلامية هي اضطراب في إنتاج الأصوات أو النطق أو الإيقاع أو الطلاقة، مما يجعل الكلام غير مفهوم أو غير طبيعي، رغم أن قدرات اللغة (الفهم والتفكير) قد تكون طبيعية.

2. أنواع الإعاقة الكلامية

اضطرابات النطق :(Articulation Disorders)صعوبة في نطق بعض الحروف بشكل صحيح.مثال: طفل يقول "سلمة" بدل "سلمة".اضطرابات الصوت (:(Voice Disordersخلل في نبرة أو طبقة أو شدة الصوت.مثال: بحة صوت مزمنة نتيجة استخدام خاطئ للأحبال الصوتية.

اضطرابات الطلاقة :(Fluency Disorders)مثل التأتأة (Stuttering)حيث يتكرر الصوت أو الكلمة.مثال: شخص يقول "مـمـمـدرسة" بدل "مدرسة".اضطرابات الرنين (Resonance Disorders):نتيجة مشاكل في المجرى الصوتي مثل الشق الحلقي.

3. أسباب الإعاقة الكلامية

أسباب عضوية: خلل في أعضاء النطق (اللسان، الشفاه، الأحبال الصوتية).أسباب عصبية: تلف في الأعصاب المسؤولة عن الحركة الكلامية.أسباب وظيفية: استخدام غير سليم للصوت أو الكلام.أسباب نفسية: القلق والخوف قد يسببان التأتأة

. أمثلة واقعية طفل يعاني من صعوبة في نطق حرف الراء بشكل متكرر.مراهق مصاب بشق سقف الحلق يعاني من خنف في الصوت.شخص بالغ يعاني من تأتأة تجعله يتردد قبل كل كلمة.

الفارق الأساسي بين الإعاقة اللغوية والكلامية:الإعاقة اللغوية: مشكلة في اللغة (فهم أو إنتاج أو استخدام).الإعاقة الكلامية: مشكلة في الكلام (النطق، الصوت، الطلاقة).

تطبيقات

السوال الاول عرف الاعاقه البصريه ؟

السوال الثانى اذكر تصنيف الاعاقه السمعيه وفقا لموضع الاصابه؟

صعوبات التعلم

1. التعريف صعوبات التعلم هي (Learning Disabilities)

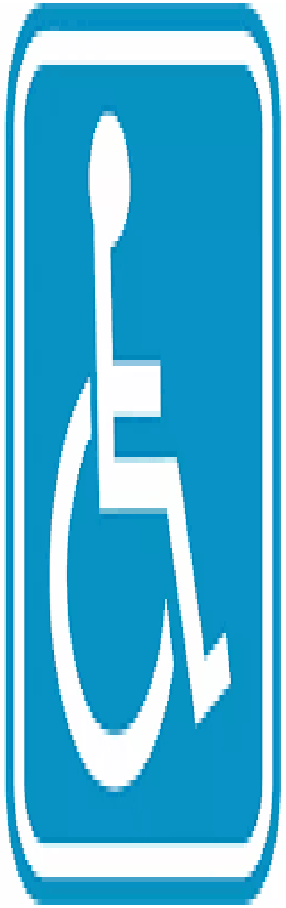
اضطرابات نمائية عصبية تؤثر على قدرة الفرد في اكتساب واستخدام مهارات أكاديمية أساسية مثل القراءة، الكتابة، أو الحساب، رغم تمتعه بقدرات عقلية طبيعية أو فوق المتوسطة، ووجود فرص تعليمية كافية، وعدم وجود إعاقات حسية أو عقلية شديدة تفسر هذه الصعوبات.بمعنى آخر: الطالب ذو صعوبات التعلم ليس أقل ذكاءً من أقرانه، ولكنه يواجه مشكلات محددة في معالجة المعلومات داخل الدماغ.

2. الأسباب صعوبات التعلم

الأسباب متعددة ومعقدة، وغالبًا لا ترجع لسبب واحد:عوامل عصبية – بيولوجية:خلل في مناطق الدماغ المسؤولة عن معالجة اللغة أو الأرقام.ضعف في الاتصال بين نصفي الدماغ.إصابات قبل أو أثناء أو بعد الولادة (مثل نقص الأكسجين أو الولادة المبكرة).

- ✓ عوامل وراثية:وجود تاريخ عائلي لصعوبات تعلم (خاصة الديسلكسيا – عسر القراءة)
- ✓ .عوامل بيئية:نقص التحفيز اللغوي في السنوات الأولى.سوء التغذية في المراحل المبكرة.التعرض للملوثات العصبية (مثل الرصاص).
- ✓ عوامل نفسية – اجتماعية (غير مباشرة):القلق أو الإهمال أو ضعف التفاعل الأسري قد يزيد من شدة الصعوبة.

4. الأعراض والعلامات المبكرة لصعوبات التعلم



أ) في الطفولة المبكرة (مرحلة ما قبل المدرسة):تأخر في الكلام أو صعوبة في نطق الكلمات.ضعف في التذكر (ينسى أسماء الأشياء بسهولة).صعوبة في التمييز بين اليمين واليسار.بطء في تعلم الألوان والحروف والأرقام.

ب) في المرحلة الابتدائية:صعوبات القراءة (ديسلكسيا):يقرأ ببطء، يقلب الحروف (ب ↔ د)، (س ↔ ش).يفقد مكانه أثناء القراءة.صعوبات الكتابة (ديسغرافيا):خط غير منظم، أخطاء إملائية كثيرة.صعوبة في تكوين الجملة.صعوبات الحساب (ديسكالكوليا):يخلط بين الرموز الرياضية.لا يتذكر جداول الضرب.يخطئ في ترتيب الأعداد.

ج) في المراحل الأعلى:ضعف التركيز والانتباه.صعوبة في تنظيم الوقت أو متابعة التعليمات.الاعتماد الزائد على الآخرين لإنجاز الواجبات.الإحباط وفقدان الثقة بالنفس نتيجة مقارنة النفس بالأقران.

الاضطرابات السلوكية والانفعالية

1. التعريف الاضطرابات السلوكية والانفعالية هي أنماط ثابتة ومستمرة من السلوك غير التكيفي أو الانفعالات غير السوية، تؤثر بشكل سلبي على قدرة الفرد في التعلم، وبناء العلاقات الاجتماعية، والتكيف مع المواقف الحياتية اليومية. ◆ بمعنى آخر: الطفل أو الفرد الذي يعاني من هذه الاضطرابات لا يستطيع ضبط مشاعره أو سلوكياته بما يتناسب مع الموقف، مما يؤدي إلى صعوبات أكاديمية واجتماعية واضحة

اسباب الاضطرابات السلوكية والانفعالية

. الأسباب متعددة ومعقدة، وتنقسم إلى

:أ) أسباب بيولوجية – فسيولوجية:اضطرابات في الجهاز العصبي أو الدماغ.عوامل وراثية (مثل الاستعداد الجيني للقلق أو الاكتئاب).أمراض مزمنة أو إعاقات جسدية قد تؤثر في التوازن النفسي

.ب) أسباب نفسية – انفعالية:صدمات نفسية في الطفولة (مثل فقدان أحد الوالدين أو التعرض للإهمال).مشاعر الحرمان العاطفي.تدني مستوى تقدير الذات.

اسباب الاضطرابات السلوكية والانفعالية

ج) أسباب أسرية – اجتماعية:

التفكك الأسري أو كثرة المشاحنات الأسرية.أساليب تربوية سلبية (قسوة مفرطة – تدليل زائد – إهمال).الفقر أو الضغوط الاقتصادية والاجتماعية.تأثير رفقاء السوء أو التنمر المدرسي

.د) أسباب بيئية – مدرسية:بيئة مدرسية غير داعمة.سوء العلاقة مع المعلمين أو الزملاء.ضغوط التحصيل الدراسي.

أعراض الاضطرابات السلوكية والانفعالية

أ)السلوكية:العدوانية (لفظية أو جسدية).العناد والتمرد ورفض التعليمات.الكذب أو السرقة أو الهروب من المدرسة.فرط النشاط أو السلوك الاندفاعي.الانعزال الاجتماعي وعدم المشاركة في الأنشطة.

ب) الأعراض الانفعالية:نوبات غضب متكررة وغير مبررة.القلق المستمر أو المخاوف المبالغ فيها.الحزن المستمر أو أعراض الاكتئاب (مثل الانسحاب وفقدان المتعة).تدني احترام الذات والشعور بالدونية.صعوبة التحكم في الانفعالات (يبكي أو يغضب بسهولة).

أعراض الاضطرابات السلوكية والانفعالية

ج) الأعراض الأكاديمية:انخفاض مستوى التحصيل الدراسي رغم القدرات العقلية الطبيعية.فقدان التركيز وصعوبة الانتباه.كثرة التغيب عن المدرسة.

الاضطرابات السلوكية والانفعالية لا تعني دائمًا ضعفًا عقليًا، وإنما هي صعوبة في ضبط السلوك والانفعال نتيجة تفاعل عوامل بيولوجية ونفسية وأسرية واجتماعية.

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

الإعاقة تؤثّر ليس فقط على الوظائف الجسدية أو الحسية بل تمتد آثارها إلى الصحة النفسية والوظائف الاجتماعية للعائلة. فهم هذه التأثيرات ضروري لوضع خطط علاجية وتربوية مناسبة تُحسّن جودة الحياة وتقلّل العبء النفسي والاجتماعي

أولاً التأثيرات النفسية على الفرد.

1. آليات وعمليات نفسية تفسّر التأثيرات

- ✓ الصدمة والحزن والقبول: عند التشخيص أو بداية الإعاقة يحدث رد فعل حزن/صدمة يشبه عمليّة الحزن النفسي (إنكار، غضب، مفاوضة، حزن، قبول)

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

تابعً التأثيرات النفسية على الفرد.

- ✓ الوصم الداخلي :(Internalized Stigma)تلقي نظرة سلبية من المجتمع قد يتحوّل إلى إحساس بالدونية لدى الفرد ويقلّل من احترامه لذاته.تعلم العجز (:Learned Helplessness)إذا باءت محاولات الفرد بالتكيّف بالفشل أو قوبلت بتقليل التوقعات، قد يتوقّف عن المحاولة ويصير مكتفياً بالأدوار المحدودة
- ✓ الضغط النفسي المزمن: مواجهة الحواجز اليومية (تنقّل، تمييز، صعوبات تعليم) تولّد توتراً متواصلاً يؤثر على الصحة العقلية.

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

.تابعً التأثيرات النفسية على الفرد

2. مظاهر نفسية شائعة اضطرابات المزاج

اكتئاب منخفض المزاج، فقدان المتعة، انسحاب اجتماعي.اضطرابات القلق: قلق اجتماعي، خوف من التقييم، رهاب مواقف قد تزيد من الإحراج أو الصعوبة.مشكلات في الهوية الذاتية: شعور بفقدان الهوية السابقة (مثلاً: "كنتُ ناشطًا، الآن أصبحتُ معتمداً").انخفاض تقدير الذات: الشعور بعدم الكفاءة أو عدم الجدارة.صعوبات في التعلّم والانتباه: خاصة إن كانت الإعاقة تؤثر على الإدراك أو التواصل.سلوكيات دفاعية أو عدوانية: كرد فعل لإحباطات متكررة أو كآلية لجذب الانتباه والدفاع عن النفس

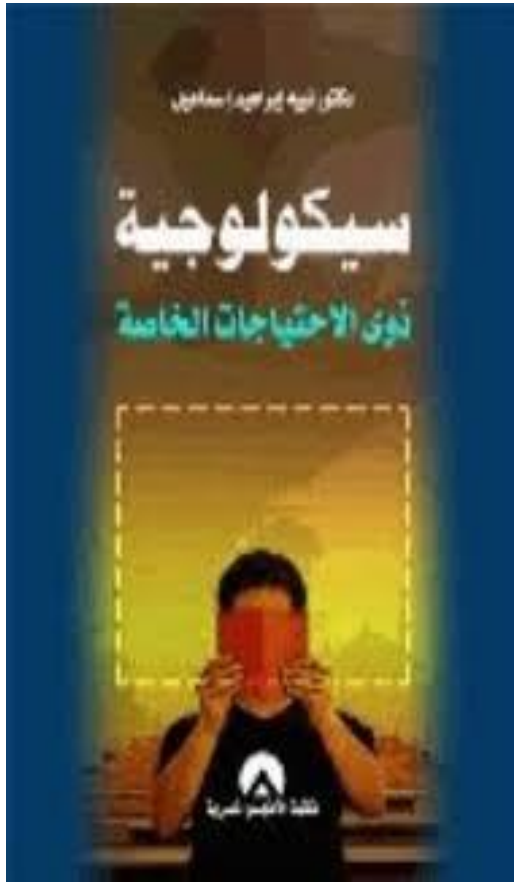
التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

.تابعً التأثيرات النفسية على الفرد

.3 تداعيات وظيفية وتربوية تأخر تحصيلي أو بطء تعلمي لدى الأطفال والطلاب.محدودية فرص العمل وبذلك تقل فرص الاستقلال الاقتصادي.صعوبات في العلاقات الاجتماعية: عزلة، صعوبة تكوين صداقات أو دخول علاقات حميمة.

4. الفروق حسب عوامل متعددة (معدّلات التأثير)عمر بداية الإعاقة كلما بدأت مبكراً، تختلف مسارات التكيّف والتنمية.نوع وشدّة الإعاقة: إعاقة متقدّمة وظيفياً أو مؤلمة تؤثر أكثر على الصحة النفسية.الدعم الأسري والاجتماعي: وجود دعم فعّال يقلّل من احتمال الاكتئاب والانسحاب.العوامل الثقافية والمجتمعية: ثقافات تميّز أو تهمّش ذوي الإعاقة تزيد العبء النفسي

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره



.5 مؤشرات سريرية تستدعي تدخلاً نفسياً فورياً مثل أفكار انتحارية أو محاولة انتحار.انسحاب اجتماعي تام ورفض الطعام أو الهروب من المدرسة/العمل.نوبات هلع متكررة أو أرق شديد يؤثر على الأداء اليومي.سلوك عدواني مهدِّد للذات أو للآخرين.

6. استراتيجيات نفسية علاجية مفيدة للفرد

- ✓ العلاج السلوكي المعرفي (CBT)لتعديل الأفكار السلبية وتعليم مهارات التكيّف.العلاج التعاوني الأسري لمواءمة توقعات الأسرة ودعم الفرد
- ✓ .برامج بناء المهارات الاجتماعية (social skills training)التدريب على الاستقلال والمهارات الحياتية لرفع الشعور بالكفاءة الذاتية
- ✓ .مجموعات الدعم peer support لخفض العزلة ومشاركة الخبرات

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

ثانياً التأثيرات الاجتماعية على الأسرة.

1 أبعاد العبء العائلي

- ✓ العبء المالي: تكاليف العلاج، الأجهزة المساعدة، النقل، فقدان دخل عند عدم القدرة على العمل.
- ✓ العبء الزمني: مواعيد طبية متكررة، علاج طبيعي، رعاية يومية تقلل من وقت العمل أو الترفيه
- ✓ العبء النفسي: قلق مستمر، اكتئاب أحد الوالدين أو كليهما، شعور بالذنب أو الفشل.

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

ثانياً التأثيرات الاجتماعية على الأسرة.

2. تغيّر الأدوار داخل الأسرة

تحوّل أحد الوالدين إلى مقدم رعاية رئيسي (primary caregiver)مما يغيّر توازن الأدوار الزوجية والمهنية

- ✓ تجنيد الأطفال كـ"مساعدين".

قد يُطلب من الإخوة الصغار مساعدة في رعاية الأخ/الأخت ذوي الإعاقة، مما يؤثر على نموهم النفسي والمدرسي

- ✓ تدهور العلاقات الزوجية: الضغوط المستمرة قد تؤدي إلى المنازعات أو التباعد أو حتى الطلاق في بعض الحالات.

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

ثانياً التأثيرات الاجتماعية على الأسرة.

3. آثار اجتماعية أوسع

العزلة المجتمعية للأسرة: تجنّب الأنشطة الاجتماعية نتيجة صعوبة

التنقل أو الخوف من النظرات أو التعليقات.التعرّض للوصمة

الاجتماعية: نظرة المجتمع قد تقلّل من شبكة الدعم المعروفة ولا تسمح

بطلب المساعدة.تأثير على التخطيط الأسري: قرارات حول إنجاب

أطفال آخرين، الانتقال، أو تغيير الوظيفة قد تتأثر.

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

ثانياً التأثيرات الاجتماعية على الأسرة.

4. تأثير على الإخوة والأخوات

مشاعر مختلطة: فخر أو حماية مترافقة مع إحساس بالإهمال أو

غيرة.تأثير تعليمي ونفسي: قد يقل التحصيل الدراسي أو يتطوّر لدى

البعض حسّ مسؤولية مبكرة أو ضغط نفسي.الحاجة إلى دعم خاص

للإخوة: برامج إرشاد لإخوة ذوي الإعاقة مهمة لمنع الاحتراق النفسي

التأثيرات النفسية والاجتماعية للإعاقة على الفرد والاسره

ثانياً التأثيرات الاجتماعية على الأسرة.

5. عوامل تقلّل العبء العائلي (حمايات)البرامج المجتمعية والرعاية النهارية توفر فسحة للوالدين وتخفف العبء.السياسات الحكومية والدعم المالي (معونات، أجهزة مساعدة، تعليم دامج) تقلل الإنهاك الاقتصادي.التدريب الأسري والتثقيف الصحي يساعد الأهالي على استراتيجيات تربية فعّالة وتقليل الذنب والشعور بالعجز.شبكات الدعم الاجتماعي ومجموعات الآباء تقدم مساحة لمشاركة الخبرات والحلول العملية.

6. توصيات تدخلية عملية للأسرة والمهنيين

- ✓ التقييم الأسري الشامل: ليس فقط تقييم حاجة الفرد بل تقييم الضغوط والموارد الأسرية
- ✓ .التدريب على مهارات رعاية فعّالة: تعليم تقنيات التعامل اليومي، إدارة نوبات السلوك، وطرق التعامل مع المتطلبات الطبية
- ✓ .إشراك الأسرة في خطط التدخل: وضع أهداف واقعية قابلة للقياس وتوزيع الأدوار
- ✓ .توفير استراحة للرعاة (Respite Care)بشكل دوري للحد من الاحتراق.
- ✓ الإحالة لخدمات الدعم النفسي للأسرة (استشارات زوجية، مجموعات دعم، علاج فردي للأهل عند الحاجة).
- ✓ العمل على إدماج الأسرة في المجتمع:
- ✓ حملات توعية، مدارس داعمة، تجهيزات مراعية لذوي الإعاقة في الأماكن العامة.

أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي لذوي الاحتياجات الخاصة

أولاً: التدخل النفسي

1. (Psychological Interventions)

العلاج السلوكي المعرفي (CBT)يستهدف تعديل الأفكار السلبية المرتبطة بالإعاقة.يساعد على تنمية استراتيجيات التكيف مع الضغوط.مثال: تدريب الطفل الذي لديه إعاقة بصرية على إعادة صياغة أفكاره حول "عدم القدرة"، إلى أفكار إيجابية مثل "لدي طرق بديلة للتعلم".

2. العلاج السلوكي (Behavioral Therapy) يعتمد على مبدأ التعزيز والعقاب.يطبَّق مع حالات اضطراب السلوك أو صعوبات التعلم.مثال: تعزيز السلوك الإيجابي للطفل (الجلوس بهدوء – إنجاز الواجب) بمكافآت ملموسة.

أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي لذوي الاحتياجات الخاصة

أولاً: التدخل النفسي

3. العلاج باللعب (Play Therapy)مناسب للأطفال خاصة ذوي الإعاقات النمائية أو الانفعالية.يستخدم اللعب كوسيط للتعبير عن المشاعر المكبوتة وبناء المهارات الاجتماعية

4. الإرشاد الأسري (Family Counseling) يركز على مساعدة الوالدين والإخوة في فهم طبيعة الإعاقة.يدرب الأسرة على أساليب التعامل الإيجابي وتوزيع الأدوار

5. العلاج الجماعي (Group Therapy) يخلق بيئة داعمة من أقران يواجهون تحديات مشابهة.يعزز الشعور بالانتماء، ويقلل العزلة الاجتماعية.

أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي لذوي الاحتياجات الخاصة

ثانياً: التدخل التربوي Educational Interventions

1. -التربية الدامجة (Inclusive Education)دمج الطفل في الصف العادي مع توفير دعم مناسب (معلم ظل – تكييف المناهج).يحقق المساواة ويعزز التفاعل الاجتماعي
2. . التعليم الفردي (Individualized Education Plan – IEP) برنامج خاص بكل طالب، يحدد أهدافًا واقعية حسب قدراته.مثال: تحديد هدف لطفل لديه صعوبة تعلم في القراءة أن يقرأ 20 كلمة جديدة خلال شهر
3. التقنيات المساعدة (Assistive Technology)أجهزة ناطقة للمكفوفين.سماعات وبرمجيات للطلاب ضعاف السمع.برامج كمبيوتر لمشكلات القراءة والكتابة.

أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي لذوي الاحتياجات الخاصة

ثانياً: التدخل التربوي Educational Interventions

4. التدريب على المهارات الحياتية (Life Skills Training) مهارات الاعتماد على النفس: (ارتداء الملابس – التنقل – استخدام النقود).مهارات التواصل الاجتماعي والمهني

5. التدخل المبكر (Early Intervention) كلما بدأ التدخل في مرحلة مبكرة، كانت النتائج أفضل.يشمل العلاج الطبيعي، علاج النطق، تنمية المهارات الإدراكية.

أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي لذوي الاحتياجات الخاصة

ثالثاً: الدعم الاجتماعي والمجتمعي

مجموعات الدعم: لقاءات للأسر والأطفال لتبادل الخبرات.برامج التوعية المجتمعية: لتقليل الوصمة الاجتماعية.خدمات الإرشاد المهني: لمساعدة المراهقين والشباب على اختيار وظائف مناسبه

التأثير النفسي والاجتماعي للإعاقة متعدد المستويات: على الفرد يظهر في صورة اكتئاب، قلق، تغيّر في الهوية وتدهور فرص التعليم والعمل، وعلى الأسرة يظهر كعبء مالي ونفسي وتغيّر أدوار وعلاقات. التدخل الفعّال يتطلب نهجًا متعدد التخصّصات (طبي-نفسي-تربوي-اجتماعي) يراعي الفروق الفردية والثقافية ويعمل على تعزيز الحماية والدعم المجتمعي.

أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي لذوي الاحتياجات الخاصة

رابعاً: الدمج بين التدخل النفسي والتربوي

جلسات علاج نفسي لتعزيز الثقة بالنفس + خطط تعليم فردية لتقليل الإحباط الدراسي.مثال: طفل لديه إعاقة سمعية ← جلسات علاج نطق + تدريب الأسرة على لغة الإشارة + دمج في الصف مع جهاز FMلتعزيز السمع.

أساليب التدخل والدعم النفسي والتربوي لا تُفصل عن بعضها، بل تُدمج في خطة شاملة (خطة علاجية – تربوية – أسرية – اجتماعية) تركز على تنمية قدرات الفرد وتعزيز استقلاله وتحسين جودة حياته.

روابط خارجية

سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة	https://youtu.be/mz5jeMLmJjo?si=WyuGPMNkDfRsQZZs
تعريف الإعاقة وأنماطها	https://www.youtube.com/watch?v=QIASs75NlUY
سيكولوجية الإعاقة العقلية محاضرة 2	https://www.youtube.com/watch?v=IqxCwTBrdVs
الإرشاد النفسي لذوي الاحتياجات الخاصة	https://www.youtube.com/watch?v=KAhqEfvM6GY

المراجع

- ✓ عبد العزيز الشخص، وعبد الله الفوزان (2016).التربية الخاصة: أسسها ومجالاتها.الرياض: مكتبة العبيكان
- ✓ .جمال الخطيب، ومنى الحديدي (2012).مدخل إلى التربية الخاصة.عمان: دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع
- ✓ .فاروق الروسان (2014).سيكولوجية الأطفال غير العاديين: مقدمة في التربية الخاصة.عمان: دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع
- ✓ .نجيب عبد الله الرفاعي (2017).علم النفس الإكلينيكي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- ✓ مجدي عزيز إبراهيم (2019).الإرشاد النفسي لذوي الاحتياجات الخاصة.القاهرة: دار الفكر العربي.

شكرا لكم