

مفاهيم اساسية في التربية الخاصة



المحاضرة الاولى
الوحدة الاولى

محاضرة اليوم

الفهرس



- الموضوع
- ماهي التربية الخاصة؟
- من هم ذوي الاحتياجات الخاصة؟
- التسميات التشخيصية.
- العوامل التي أسهمت في تطوير التربية الخاصة.
- فريق متعدد التخصصات.
- التكنولوجيا في التربية الخاصة.
- البدائل التعليمية في التربية الخاصة.

هي فرع من فروع التربية؛ يعني بتعليم الطالبة ذوي الاحتياجات الخاصة بطريقة تعالج الفروق الفردية بين الطلبة وتلبي احتياجاتهم الفردية. وتشمل هذه العملية تخطيط وتنفيذ نظام فردي من أساليب التدريس، والمعدات والمواد المكيفة، والبيئات الخالية من الحواجز، وغيرها من البرامج والخدمات الرامية إلى مساعدة الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة على تحقيق أعلى مستوى ممكن من الاكتفاء الذاتي والنجاح في المدرسة والمجتمع، ويصعب تحقيق مثل هذه الأهداف ما لم يتم إتاحة الفرص لهؤلاء الطلبة للحصول على التعليم في الفصول الدراسية العادية أو التقليدية.

* ماهي التربية الخاصة؟

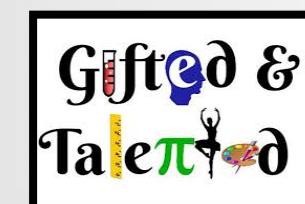
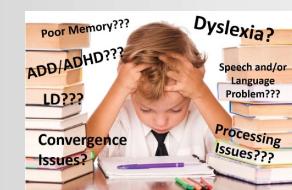
هم طلبة يختلفون جوهرياً عن الطلبة الآخرين من حيث قدراتهم، وأساليب تعلمهم ويتمثل هذا الاختلاف الجوهرى في أداء يزيد عن المتوسط أو ينخفض بشكل جوهري. وبكلمات أخرى هناك:

(1) أفراد ذوي إعاقة.

(ب) أفراد موهوبون / متفوقون، وكلاهما بحاجة إلى تربية خاصة.

WHO $< 10\% < \dots < 15\%$ ، الاسباب

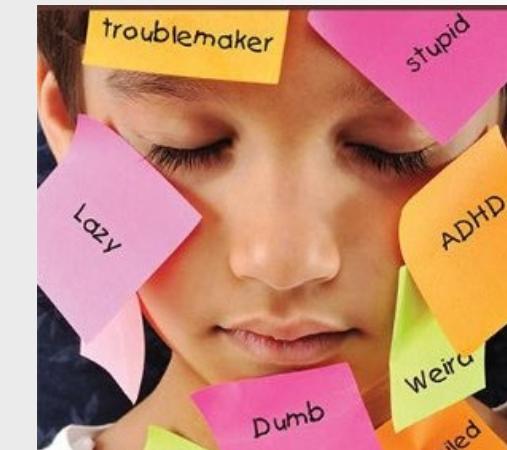
من هم ذوي الاحتياجات الخاصة؟



- اتخذت التربية الخاصة منحى تصنيفي منذ بدايتها (ذوي الإعاقة العقلية، ذوي الإعاقة الحركية، ذوي الإعاقة السمعية (الصم).... الخ)
- وينطوي هذا المنحى على مخاطر وصعوبات فالفرق الفردية بين ذوي الحاجات الخاصة واسعة ولا يمكن لفئة او تصنيف ان تصف كاملاً الخصائص المتباعدة لهؤلاء الافراد.

التسميات التشخيصية

Diagnostic Labels



سلبيات المسميات:

1. أنها نادراً ما تعكس الحاجات التربوية أو العلاجية للأفراد.
2. أن الاختبارات التي تستخدم للتشخيص والمسميات لا تتمتع بمصداقية كبيرة.
3. أن المسميات تقود إلى صور نمطية سلبية وتوقعات متدنية من الأفراد.
4. أن المسميات تعمل على انخفاض مفهوم الذات.
5. أن بعض المسميات مرنة أو متساهلة إلى حد كبير وتسمح بوصف الطفل بأنه ذو إعاقة مع أنه ليس كذلك.

إيجابيات المسميات:

1. أنها تعمل على إبراز حجم مشكلة الإعاقة في المجتمع.
2. أنها تساعد الإدارات على توفير خدمات التربية الخاصة لفئات الإعاقة المختلفة.
3. أنها تيسر التواصل بين المؤسسات والأفراد.
4. أن معظم المعلومات التي قدمتها البحوث تتصل بفئات تربوية خاصة محددة.
5. أنه ليس هناك بديل لنظام التصنيف المتداول.
6. أن معظم مصادر التمويل الحكومية والخاصة ترتبط بفئات إعاقة محددة.

- تغير الاتجاهات في المجتمع، واستنادها إلى العلم بدلاً من الخرافة وإساءة الفهم.
- توفر اختبارات ومقاييس كشفية وتشخيصية، وبذلك تم الاعتماد على المعلومات الموضوعية بدلاً من التحيزات الشخصية.
- زيادة أعداد الكليات والجامعات التي تقدم برامج دراسية في التربية الخاصة، وبالتالي زيادة أعداد المتخصصين في التربية الخاصة.
- تغير النظرة نحو دور المدرسة ومسؤولياتها، وتزايد الاهتمام بحركات الإصلاح والتجديد التربوي. فالمدرسة لم تنشأ لتعليم الطالب المتوسط فقط.
- سن التشريعات والقوانين لحماية الحقوق المدنية الأساسية للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم.
- تعاظم جهود الدفاع التي يبذلها أولياء الأمور، والمتخصصون، وجماعاتهم.
- التطورات المستمرة في العلوم الطبية، وغيرها من العلوم.
- تزايد وتنوع تطبيقات التكنولوجيا في التربية الخاصة والتأهيل.

**اهم العوامل التي أسهمت في
تطور التربية الخاصة**

التكنولوجيا في التربية الخاصة

Technology in S/E



الفريق متعدد التخصصات

Multidisciplinary Teamwork



البدائل التعليمية في التربية الخاصة

(هرم الخدمات التربوية الخاصة)

- الصف العادي (Regular Classroom)
- غرفة المصادر (Resource Room)
- المعلم المتجول.
- الصف الخاص.
- المدرسة الخاصة (Special School)
- التعليم في المنزل (Home-Based Education)
- التعليم في المستشفى (Hospital-Based Education)
- التعليم في مؤسسات الإقامة الداخلية (Residential Schools)

الصف العادي (Classroom)



5. أن يكون لدى الوالدين رغبة في تعليم طفلهما في الصف العادي
6. أن يكون الطفل قادراً على الاعتماد على نفسه في تأدية معظم مهارات العناية بالذات والأنشطة الحياتية اليومية.
7. أن يتمتع الطالب بالاستقرار العاطفي اللازم للتكيف مع متطلبات البيئة التعليمية في الصف.
8. أن يكون الطالب قادراً على التعبير عن حاجاته بالكلام أو الكتابة أو غيرهما من الأساليب.

ليس هناك ما يمنع نسبة كبيرة من الطلبة الذين يتلقون خدمات التربية الخاصة من التعلم في الصف العادي حيث أن معظم الإعاقات من المستوى البسيط. ويقترح إلهاق الطالب ذي الإعاقة في الصف العادي في الحالات التالية:

1. أن يكون لدى الطالب القدرات اللازمة للعمل في المدى المعرفي الموجود في الصف.
2. أن يتمتع الطالب بمهارات الازمة لتفاعل مع أقرانه في الصف والأنشطة الترويحية والاجتماعية.
3. أن يكون لدى الطالب رغبة في التعلم مع أقرانه غير ذوي الإعاقة في الصف العادي.
4. أن يكون قد توفر للطالب خبرات في أنشطة مدمجة سواء في المدرسة أو الترويج أو الأوضاع الاجتماعية.

المعلم المتجول (Itinerant Teacher)

- كما يشير الاسم، يتنقل المعلم المتجول من مدرسة إلى أخرى لتقديم خدمات التربية الخاصة للطلبة الملتحقين بالمدارس العادية.
- يستخدم هذا النموذج في المناطق النائية التي يوجد فيها أعداد قليلة من الطلبة ذوي الإعاقات.
- لا يقتصر عمل المعلم المتجول على التعليم المباشر للطلبة فهو قد يقدم الاستشارات التربوية لمعلمي الصفوف العادية أيضاً.



غرفة المصادر (Resource Room)

- يستطيع الأطفال ذوي الإعاقات البسيطة الالتحاق بالصف العادي، وإذا اقتضت الضرورة تقدم لهم مساعدة خاصة في غرفة المصادر.
- في هذه الغرفة يتم تقديم الخدمات الداعمة وفقاً لجدول زمني منظم.
- يعمل في غرفة المصادر معلم تربية خاصة لديه خبرة كافية بمناهج وأساليب التربية الخاصة.
- يأتي الطلبة إلى غرفة المصادر ضمن مجموعات تتكون الواحدة منها من (4) طلاب ويلتحق الطالب بهذه الغرفة لفترة واحدة أو فترتين يومياً كحد أقصى.
- يتم تعليم الطلبة في هذه البيئة التعليمية فردياً أو في مجموعات صغيرة.

المدرسة الخاصة (Special School) :

إذا كانت الإعاقة شديدة تمنع الطفل من الالتحاق حتى بصف خاص، فإن المدرسة النهارية الخاصة تصبح البديل العملي.

لا تتيح المدرسة الخاصة الفرصة للطلبة ذوي الإعاقة للتفاعل الاجتماعي مع الطلبة العاديين لأن جميع أقرانهم في المدرسة الخاصة هم طلبة ذوو إعاقة.

لكن هذه المدارس ذات فوائد لا يمكن إغفالها من حيث البعد الإداري التنظيمي؛ فهي بكوادر متخصصة ومعدات وأجهزة مكيفة ومساندة ومزودة

الصف الخاص (Self-Contained Classroom)

- لدى بعض الطلبة إعاقات شديدة أو متعددة تمنع دمجهم في الصف العادي، وقد يكون البديل التربوي الأقل تقييداً بالنسبة لهم هو الالتحاق بصف خاص في المدرسة العادية، ويسمح (بدمجهم اجتماعياً مع أقرانهم غير ذوي الإعاقة في الأنشطة غير المنهاجية)



Residential Schools • التعليم في مؤسسات الإقامة الداخلية (Residential Schools)

- إن نسبة قليلة من الطلبة ذوي الإعاقة لديهم إعاقات شديدة قد يرافقها إعاقات عقلية أو حسية أو سلوكية.
- وقد يكون البديل الواقعي بالنسبة لهؤلاء الطلبة هو بمؤسسة داخلية إذا كانت المدرسة النهارية غير مناسبة أو غير متوفرة وإذا كان التعليم المنزلي غير مناسب.
- في هذه المؤسسة، تقدم برامج علاجية طبية ونفسية وخدمات تربوية واجتماعية متعددة العناصر لتلبية الاحتياجات الخاصة والمتنوعة للطلبة.

• التعليم في المنزل (Home-Based Education)

- إذا كانت إعاقة الطفل شديدة إلى درجة تمنع التحاقه بمدرسة لفترة زمنية طويلة فالبديل قد يكون تقديم البرنامج التعليمي له في المنزل. وقد يتعاون معلمو التربية الخاصة مع المعلمين العاديين في تنفيذ البرنامج التعليمي في المنزل.

• التعليم في المستشفى (Hospital-Based Education)

- التعليم في المستشفى قد يكون البديل المناسب لبعض الطلبة. ويتم اختيار هذا البديل إذا كان الوضع الصحي للطالب يقتضي ذلك.
- يكون التعليم في هذه الحالة جزءاً من العملية العلاجية طويلة المدى والتي تتطلبها بعض الأمراض المزمنة.
- يمكن تنفيذ التعليم من هذا النوع في غرفة صفية خاصة في المستشفى أو في السرير إذا كانت حالة الطفل تمنعه من الحركة.

Thank You