

ملخصات شاملة لمواد التربية الخاصة

مقدمة

هذا الملف يحتوي على ملخصات مفصلة وشاملة لجميع مواد التربية الخاصة التسعة، مرتبة بشكل واضح ومنظم. كل ملخص يشمل:

- جميع المواضيع الرئيسية والفرعية
- التعريفات والمصطلحات الأساسية
- التصنيفات والأنواع
- الخصائص والمظاهر
- الأسباب والعوامل
- طرق التشخيص والتقييم
- استراتيجيات التدخل والعلاج
- جداول توضيحية

الفهرس

- مفاهيم أساسية في التربية الخاصة
- الإعاقة العقلية
- الإعاقة السمعية
- الإعاقة البصرية
- صعوبات التعلم
- الاضطرابات السلوكية والانفعالية
- اضطرابات التواصل
- الإعاقات الجسمية والصحية
- الموهبة والتفوق

1. مفاهيم أساسية في التربية الخاصة

تعريف التربية الخاصة

التربية الخاصة هي مجموعة من البرامج والخدمات التربوية المتخصصة التي تُقدم للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، بهدف مساعدتهم على تحقيق أقصى قدر ممكن من النمو والتطور في مختلف المجالات.

التعريفات المختلفة

- التعريف التربوي: برامج تعليمية مصممة خصيصاً لتلبية الاحتياجات الفريدة للأطفال ذوي الإعاقة
- التعريف القانوني: خدمات تعليمية مجانية ومناسبة تُقدم في بيئة أقل تقييداً ممكنة
- التعريف الشامل: نظام متكامل من الخدمات التربوية والعلاجية والتأهيلية

فئات التربية الخاصة

الفئات الرئيسية

النسبة التقريبية	الوصف	الفئة
1-3%	قصور في الأداء العقلي والسلوك التكيفي	الإعاقة العقلية
5-10%	اضطرابات في العمليات المعرفية	صعوبات التعلم
0.5-1%	فقدان كلي أو جزئي للسمع	الإعاقة السمعية
0.1-0.5%	فقدان كلي أو جزئي للبصر	الإعاقة البصرية
2-3%	مشكلات سلوكية وانفعالية مزمنة	الاضطرابات السلوكية والانفعالية
3-5%	مشكلات في النطق واللغة	اضطرابات التواصل
0.5-1%	قيود على الحركة أو أمراض مزمنة	الإعاقات الجسمية والصحية
1-2%	اضطراب نمائي شامل	التوحد
3-5%	قدرات عقلية أو إبداعية متميزة	الموهبة والتفوق

المبادئ الأساسية للتربية الخاصة

1. مبدأ الفروق الفردية

- كل طفل فريد في قدراته واحتياجاته
- ضرورة تفريد التعليم
- مراعاة نقاط القوة والضعف

2. مبدأ التقييم الشامل

- تقييم متعدد الأبعاد
- استخدام أدوات متنوعة
- مشاركة فريق متعدد التخصصات

3. مبدأ البرنامج التربوي الفردي (IEP)

- خطة تعليمية مخصصة لكل طفل
- أهداف قابلة للقياس
- مراجعة دورية

4. مبدأ البيئة الأقل تقييداً (LRE)

- دمج الأطفال في البيئة العادية قدر الإمكان
- توفير الدعم اللازم
- التدرج في الخدمات

5. مبدأ المشاركة الأسرية

- الأسرة شريك أساسي
- التواصل المستمر
- المشاركة في اتخاذ القرارات

6. مبدأ التدخل المبكر

- الكشف المبكر عن الإعاقة
- البدء بالخدمات في أقرب وقت
- الوقاية من المضاعفات

7. مبدأ الانتقال

- التخطيط للانتقال بين المراحل
- الإعداد للحياة المستقلة
- التأهيل المهني

أنواع الخدمات التربوية الخاصة

1. خدمات التعليم

- الصف العادي مع دعم: دمج كامل مع خدمات مساندة
- غرفة المصادر: خدمات جزئية في غرفة خاصة
- الصف الخاص: صف منفصل داخل المدرسة العادية
- المدرسة الخاصة: مدرسة متخصصة للأطفال ذوي الإعاقة
- التعليم المنزلي: خدمات تُقدم في المنزل
- التعليم في المستشفى: للأطفال طوبلي الإقامة

2. خدمات مساندة

- العلاج الطبيعي: تحسين المهارات الحركية
- العلاج الوظيفي: تطوير مهارات الحياة اليومية
- علاج النطق واللغة: تحسين التواصل
- الإرشاد النفسي: الدعم النفسي والاجتماعي
- الخدمات الاجتماعية: ربط الأسرة بالموارد المجتمعية
- خدمات النقل: توفير المواصلات

3. خدمات التقييم

- التقييم النفسي التربوي
- التقييم الطبي
- تقييم النطق واللغة
- التقييم المهني

نماذج تقديم الخدمات

1. نموذج الدمج الكامل (Inclusion)

- الوصف: دمج جميع الأطفال في الصفوف العادية
- المزايا:
- تفاعل اجتماعي طبيعي
- فرص تعلم من الأقران
- تقليل الوصمة الاجتماعية
- التحديات:
- حاجة لتدريب المعلمين
- ضرورة توفير دعم كافٍ

- تعديل المناهج

2. نموذج الدمج الجزئي (Mainstreaming)

- الوصف: دمج الطفل في بعض الأنشطة والمواد
- المزايا:
- مرونة في تقديم الخدمات
- توازن بين الدمج والخدمات الخاصة
- التحديات:
- صعوبة التنسيق
- شعور الطفل بالاختلاف

3. نموذج العزل (Segregation)

- الوصف: تعليم الأطفال في بيئات منفصلة
- المزايا:
- خدمات متخصصة مركزة
- معلمون مدربون
- موارد متخصصة
- التحديات:
- عزل اجتماعي
- وصمة اجتماعية
- محدودية التفاعل مع الأقران العاديين

الفريق متعدد التخصصات

أعضاء الفريق

- معلم التربية الخاصة: تخطيط وتنفيذ البرامج التربوية
- معلم الصف العادي: تسهيل الدمج
- أخصائي نفسي: التقييم والإرشاد النفسي
- أخصائي اجتماعي: ربط الأسرة بالخدمات
- معالج نطق: علاج اضطرابات التواصل
- معالج طبيعي: تحسين المهارات الحركية
- معالج وظيفي: تطوير مهارات الحياة اليومية

- طبيب: التشخيص والمتابعة الطبية
- الأسرة: المشاركة في التخطيط والتنفيذ

نماذج عمل الفريق

1. النموذج متعدد التخصصات: كل متخصص يعمل بشكل مستقل
2. النموذج بين التخصصات: تعاون وتنسيق بين المتخصصين
3. النموذج عبر التخصصات: تداخل الأدوار والمسؤوليات

البرنامج التربوي الفردي (IEP)

مكونات البرنامج

1. معلومات أساسية: بيانات الطفل والأسرة
2. مستوى الأداء الحالي: نقاط القوة والضعف
3. الأهداف طويلة المدى: أهداف سنوية
4. الأهداف قصيرة المدى: أهداف فصلية أو شهرية
5. الخدمات المطلوبة: نوع ومدة الخدمات
6. معايير التقييم: كيفية قياس التقدم
7. تاريخ المراجعة: موعد المراجعة الدورية

خطوات إعداد البرنامج

1. الإحالة: تحديد الأطفال المحتاجين
2. التقييم الشامل: تقييم متعدد الأبعاد
3. تحديد الأهلية: هل الطفل مؤهل للخدمات؟
4. اجتماع الفريق: مناقشة النتائج والتخطيط
5. كتابة البرنامج: توثيق الأهداف والخدمات
6. التنفيذ: تطبيق البرنامج
7. المراجعة والتقييم: متابعة التقدم

استراتيجيات التدريس في التربية الخاصة

1. التعليم المباشر

- تقديم تعليمات واضحة ومباشرة

- تقسيم المهارات إلى خطوات صغيرة
- التدريب والممارسة المكثفة
- التغذية الراجعة الفورية

2. التعليم بالنمذجة

- عرض السلوك أو المهارة المطلوبة
- التقليد والمحاكاة
- التعزيز الإيجابي

3. التعليم بالأقران

- التعلم من الزملاء
- التعليم التعاوني
- تبادل الأدوار

4. التعليم الفردي

- تخصيص التعليم لكل طفل
- مراعاة السرعة الذاتية
- التركيز على الاحتياجات الفردية

5. استخدام التكنولوجيا المساعدة

- الأجهزة والبرامج المساعدة
- التطبيقات التعليمية
- الوسائط المتعددة

التقييم في التربية الخاصة

أنواع التقييم

1. التقييم التشخيصي: تحديد نوع ودرجة الإعاقة
2. التقييم التكويني: متابعة التقدم أثناء التعلم
3. التقييم الختامي: قياس الإنجاز في نهاية الفترة
4. التقييم البديل: طرق غير تقليدية للتقييم

أدوات التقييم

- الاختبارات المقننة: اختبارات ذكاء، تحصيل، قدرات
- الملاحظة: ملاحظة مباشرة للسلوك
- المقابلات: مع الطفل، الأسرة، المعلمين
- قوائم التقدير: تقييم المهارات والسلوكيات
- ملف الإنجاز: عينات من أعمال الطفل

التشريعات والقوانين

المبادئ القانونية الأساسية

1. الحق في التعليم المجاني والمناسب
2. التقييم العادل وغير المتحيز
3. البيئة الأقل تقييداً
4. المشاركة الأسرية في اتخاذ القرارات
5. الإجراءات القانونية الواجبة
6. حماية الخصوصية

التحديات في التربية الخاصة

تحديات على مستوى النظام

- نقص الموارد المالية
- قلة المعلمين المؤهلين
- محدودية البرامج والخدمات
- ضعف التنسيق بين الجهات

تحديات على مستوى المدرسة

- مقاومة التغيير
- نقص الوعي والفهم
- صعوبة تطبيق الدمج
- محدودية التدريب

تحديات على مستوى الأسرة

- الإنكار وعدم القبول

- الضغوط النفسية والمالية
- قلة المعرفة بالحقوق والخدمات
- صعوبة التواصل مع المدرسة

الاتجاهات الحديثة

1. التعليم الشامل (Inclusive Education)

- دمج جميع الأطفال في التعليم العام
- تكييف البيئة والمنهج
- التصميم الشامل للتعليم (UDL)

2. التدخل المبني على الأدلة

- استخدام استراتيجيات مثبتة علمياً
- البحث العلمي كأساس للممارسة
- التقييم المستمر للفعالية

3. التكنولوجيا المساعدة

- استخدام التقنيات الحديثة
- التطبيقات والبرامج المتخصصة
- الأجهزة الذكية

4. التعليم الإلكتروني

- التعلم عن بعد
- المنصات التعليمية
- الموارد الرقمية

5. التركيز على الانتقال

- الإعداد للحياة المستقلة
- التأهيل المهني
- الدمج المجتمعي

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
التربية الخاصة	برامج وخدمات تربوية متخصصة لذوي الاحتياجات الخاصة
ذوو الاحتياجات الخاصة	الأفراد الذين يحتاجون لخدمات تربوية خاصة
البرنامج التربوي الفردي	خطة تعليمية مخصصة لكل طفل
البيئة الأقل تقييداً	دمج الطفل في البيئة العادية قدر الإمكان
الدمج	تعليم الأطفال ذوي الإعاقة مع أقرانهم العاديين
التدخل المبكر	خدمات تُقدم للأطفال الصغار ذوي الإعاقة
التكنولوجيا المساعدة	أجهزة وبرامج تساعد ذوي الإعاقة
السلوك التكيفي	المهارات اللازمة للحياة اليومية
التقييم الشامل	تقييم متعدد الأبعاد والأدوات
الفريق متعدد التخصصات	مجموعة من المتخصصين يعملون معاً

2. الإعاقة العقلية

تعريف الإعاقة العقلية

الإعاقة العقلية (أو الإعاقة الذهنية أو الإعاقة الفكرية) هي حالة تتميز بقصور ملحوظ في كل من:

- الأداء العقلي (الذكاء)
 - السلوك التكيفي (المهارات العملية والاجتماعية والمفاهيمية)
- ويظهر هذا القصور قبل سن 18 عاماً.

التعريفات المختلفة

تعريف الجمعية الأمريكية للإعاقات الذهنية والنمائية (AAIDD)

الإعاقة العقلية هي إعاقة تتميز بقصور ملحوظ في كل من الأداء العقلي والسلوك التكيفي كما يتضح في المهارات التكيفية المفاهيمية والاجتماعية والعملية، وتظهر هذه الإعاقة قبل سن 18 عاماً.

تعريف منظمة الصحة العالمية (WHO)

حالة من توقف النمو العقلي أو عدم اكتماله، تتميز بشكل خاص بقصور في المهارات التي تظهر أثناء النمو وتسهم في المستوى العام للذكاء.

معايير التشخيص

المعايير الثلاثة الأساسية

1. قصور في الأداء العقلي:
 - درجة ذكاء (IQ) أقل من 70-75
 - قصور في الوظائف المعرفية (التفكير، التعلم، حل المشكلات)
2. قصور في السلوك التكيفي:
 - المهارات المفاهيمية: اللغة، القراءة، الكتابة، الحساب، المفاهيم
 - المهارات الاجتماعية: التواصل، العلاقات، المسؤولية الاجتماعية
 - المهارات العملية: العناية الذاتية، استخدام المال، السلامة
3. ظهور الإعاقة قبل سن 18 عاماً:
 - خلال فترة النمو
 - قبل اكتمال النضج

تصنيفات الإعاقة العقلية

1. التصنيف حسب درجة الذكاء (IQ)

الخصائص	النسبة	درجة الذكاء	الفئة
قابلون للتعلم، يمكنهم الاستقلالية الجزئية	85%	50-70	الإعاقة البسيطة
قابلون للتدريب، يحتاجون إشراف جزئي	10%	35-49	الإعاقة المتوسطة
يحتاجون رعاية مستمرة، مهارات محدودة	3-4%	20-34	الإعاقة الشديدة
يحتاجون رعاية كاملة، اعتماد تام	1-2%	أقل من 20	الإعاقة الشديدة جداً

2. التصنيف حسب الدعم المطلوب (AAIDD)

الدعم المتقطع (Intermittent)

- دعم عند الحاجة فقط
- قصير المدى
- مثال: المساعدة في البحث عن عمل

الدعم المحدود (Limited)

- دعم منتظم لكن محدود الوقت
- مثال: التدريب المهني

الدعم الممتد (Extensive)

- دعم منتظم في بعض البيئات
- طويل المدى
- مثال: الدعم اليومي في العمل

الدعم الشامل (Pervasive)

- دعم مستمر وكثيف
- في جميع البيئات
- مثال: الرعاية على مدار الساعة

3. التصنيف حسب السبب

الإعاقة العقلية الأولية

- أسباب معروفة (وراثية، عضوية)
- تظهر مبكراً
- مثال: متلازمة داون

الإعاقة العقلية الثانوية

- ناتجة عن عوامل بيئية
- قد تظهر لاحقاً
- مثال: الحرمان الثقافي الشديد

أسباب الإعاقة العقلية

1. أسباب ما قبل الولادة (Prenatal)

عوامل وراثية

- اضطرابات الكروموسومات:
- متلازمة داون (Down Syndrome): كروموسوم 21 إضافي
- متلازمة إدوارد (Edward Syndrome): كروموسوم 18 إضافي
- متلازمة باتو (Patau Syndrome): كروموسوم 13 إضافي
- اضطرابات الجينات:
- متلازمة الكروموسوم X الهش (Fragile X)
- بيلة الفينيل كيتون (PKU)
- مرض تاي ساكس (Tay-Sachs)

عوامل بيئية

- إصابة الأم بالأمراض:
- الحصبة الألمانية
- الزهري
- الإيدز
- داء المقوسات
- تعاطي المواد الضارة:
- الكحول (متلازمة الكحول الجنينية)
- المخدرات
- بعض الأدوية
- التدخين
- سوء التغذية:
- نقص اليود
- نقص حمض الفوليك
- سوء التغذية الشديد
- التعرض للإشعاع والسموم:
- الأشعة السينية
- الرصاص
- الزئبق

2. أسباب أثناء الولادة (Perinatal)

- نقص الأكسجين (Anoxia/Hypoxia):
- التفاف الحبل السري
- انفصال المشيمة المبكر
- ولادة متعسرة
- الولادة المبكرة:
- نقص الوزن عند الولادة
- عدم اكتمال نمو الدماغ
- إصابات الدماغ:
- استخدام الملقط بشكل خاطئ
- السقوط أثناء الولادة
- اليرقان الشديد (Kernicterus):
- تراكم البيليروبين
- تلف خلايا الدماغ

3. أسباب ما بعد الولادة (Postnatal)

- إصابات الرأس:
- حوادث السيارات
- السقوط
- الاعتداء الجسدي (متلازمة الطفل المهزوز)
- الأمراض:
- التهاب السحايا
- التهاب الدماغ
- الحمى الشديدة
- التسمم:
- التسمم بالرصاص
- التسمم بأول أكسيد الكربون
- سوء التغذية الشديد:
- نقص البروتين
- نقص الفيتامينات
- الحرمان البيئي الشديد:
- الإهمال

- غياب التحفيز
- سوء المعاملة

خصائص ذوي الإعاقة العقلية

الخصائص المعرفية

- بطء في التعلم: يحتاجون وقتاً أطول لاكتساب المهارات
- صعوبة في التعميم: صعوبة نقل المهارة من موقف لآخر
- ضعف في الذاكرة: خاصة الذاكرة قصيرة المدى
- صعوبة في الانتباه: قصر مدى الانتباه، سهولة التشتت
- صعوبة في حل المشكلات: قصور في التفكير المجرد
- محدودية اللغة: تأخر لغوي، مفردات محدودة

الخصائص الاجتماعية والانفعالية

- عدم النضج الاجتماعي: سلوكيات طفولية
- صعوبة في تكوين العلاقات: محدودية المهارات الاجتماعية
- الاعتمادية: الاعتماد على الآخرين
- انخفاض مفهوم الذات: شعور بالدونية
- القابلية للإحباط: سهولة التأثر بالآخرين
- الانسحاب أو العدوانية: مشكلات سلوكية

الخصائص الجسمية والحركية

- تأخر في النمو الحركي: تأخر في المشي، الجلوس
- ضعف في التآزر الحركي: صعوبة في المهارات الدقيقة
- مشكلات صحية: أمراض مزمنة، نوبات صرع
- مظهر جسدي مميز: في بعض الحالات (مثل متلازمة داون)

الخصائص الأكاديمية

- صعوبة في القراءة: بطء في تعلم القراءة
- صعوبة في الكتابة: مهارات كتابية محدودة
- صعوبة في الحساب: صعوبة في المفاهيم الرياضية
- محدودية المهارات الأكاديمية: تحصيل أكاديمي منخفض

متلازمة داون (Down Syndrome)

التعريف

اضطراب كروموسومي ناتج عن وجود نسخة إضافية من الكروموسوم 21 (Trisomy 21).

الأنواع

1. التثلث الحادي والعشرين الكامل: 95% من الحالات
2. الانتقال الكروموسومي: 3-4% من الحالات
3. الفسيفساء: 1-2% من الحالات

الخصائص الجسمية

- الوجه: وجه مسطح، عيون مائلة، أنف صغير
- الرأس: رأس صغير، رقبة قصيرة
- اليدين: أصابع قصيرة، خط واحد في الكف
- القامة: قصر القامة
- اللسان: لسان كبير بارز

الخصائص الصحية

- مشكلات قلبية: عيوب خلقية في القلب (40-50%)
- مشكلات سمعية وبصرية: ضعف السمع والبصر
- مشكلات الغدة الدرقية: قصور الغدة الدرقية
- مشكلات الجهاز الهضمي: انسداد معوي
- ضعف المناعة: قابلية للعدوى

الخصائص المعرفية

- الإعاقة العقلية: من بسيطة إلى متوسطة (IQ: 35-70)
- بطء في النمو: تأخر في جميع مجالات النمو
- نقاط قوة: المهارات الاجتماعية، التقليد

التشخيص والتقييم

أدوات التشخيص

1. اختبارات الذكاء

- مقياس وكسلر للذكاء (WISC, WAIS):
- الذكاء اللفظي
- الذكاء الأدائي
- الذكاء الكلي
- مقياس ستانفورد-بينيه للذكاء:
- الاستدلال السائل
- المعرفة
- الاستدلال الكمي
- المعالجة البصرية المكانية
- الذاكرة العاملة

2. مقاييس السلوك التكيفي

- مقياس فاينلاند للسلوك التكيفي:
- التواصل
- مهارات الحياة اليومية
- التنشئة الاجتماعية
- المهارات الحركية
- مقياس AAMR للسلوك التكيفي:
- المهارات المفاهيمية
- المهارات الاجتماعية
- المهارات العملية

3. الفحوصات الطبية

- الفحوصات الوراثية: تحليل الكروموسومات
- فحوصات الدم: الكشف عن الاضطرابات الأيضية
- التصوير الدماغى: CT, MRI للكشف عن تشوهات الدماغ

عملية التشخيص

1. الإحالة: من الأهل، المعلمين، الأطباء
2. جمع المعلومات: التاريخ التطوري، الطبي، الأسري
3. التقييم الشامل: ذكاء، سلوك تكيفي، طبي

4. تحديد الأهلية: هل يستوفي معايير الإعاقة العقلية؟

5. التخطيط: وضع خطة الخدمات

البرامج التربوية والتدريبية

المبادئ الأساسية

- التعليم الوظيفي: تعليم مهارات الحياة اليومية
- التعليم المجتمعي: التدريب في البيئات الطبيعية
- التعليم الفردي: برامج مخصصة لكل طالب
- التدريس المباشر: تعليمات واضحة ومباشرة
- التكرار والممارسة: تكرار المهارات حتى الإتقان

المناهج التربوية

للإعاقة البسيطة

- المهارات الأكاديمية الأساسية:
- القراءة الوظيفية (قراءة اللافتات، التعليمات)
- الكتابة الوظيفية (كتابة الاسم، ملء النماذج)
- الحساب الوظيفي (العد، استخدام النقود)
- المهارات المهنية:
- التدريب على مهن بسيطة
- مهارات العمل (الالتزام بالمواعيد، اتباع التعليمات)
- المهارات الاجتماعية:
- التواصل
- تكوين الصداقات
- حل المشكلات الاجتماعية

للإعاقة المتوسطة

- مهارات العناية الذاتية:
- النظافة الشخصية
- ارتداء الملابس
- تناول الطعام

- المهارات المنزلية:
- ترتيب الغرفة
- المساعدة في الأعمال المنزلية البسيطة
- مهارات التواصل الأساسية:
- التعبير عن الاحتياجات
- فهم التعليمات البسيطة

للإعاقة الشديدة والشديدة جداً

- المهارات الحياتية الأساسية:
- الأكل
- الشرب
- استخدام المرحاض
- مهارات التواصل البديل:
- لغة الإشارة
- الصور
- الأجهزة المساعدة
- المهارات الحسية الحركية:
- التأزر الحركي
- الاستجابة للمثيرات

استراتيجيات التدريس

1. تحليل المهمة (Task Analysis)

- تقسيم المهارة إلى خطوات صغيرة
- تعليم كل خطوة على حدة
- الربط بين الخطوات

2. التشكيل (Shaping)

- تعزيز التقريبات المتتالية للسلوك المطلوب
- التدرج نحو السلوك النهائي

3. التسلسل (Chaining)

- التسلسل الأمامي: البدء بالخطوة الأولى

- التسلسل الخلفي: البدء بالخطوة الأخيرة
- التسلسل الكلي: تعليم جميع الخطوات معاً

4. النمذجة (Modeling)

- عرض السلوك المطلوب
- التقليد والمحاكاة

5. التوجيه والتلاشي (Prompting and Fading)

- تقديم مساعدة (لفظية، جسدية، بصرية)
- التقليل التدريجي للمساعدة

6. التعزيز (Reinforcement)

- التعزيز الإيجابي: مكافأة السلوك المرغوب
- التعزيز الفوري: مباشرة بعد السلوك
- التعزيز المتنوع: استخدام معززات مختلفة

دور الأسرة

المراحل النفسية للأسرة

1. الصدمة: عدم التصديق، الإنكار
2. الحزن: الألم، البكاء
3. الغضب: لماذا نحن؟
4. المساومة: البحث عن حلول سحرية
5. الاكتئاب: اليأس، الإحباط
6. القبول: التكيف، التخطيط للمستقبل

احتياجات الأسرة

- المعلومات: فهم الإعاقة، الخدمات المتاحة
- الدعم النفسي: الإرشاد، مجموعات الدعم
- الدعم المالي: تكاليف الرعاية والعلاج
- الراحة: خدمات الرعاية المؤقتة

دور الأسرة في البرنامج التربوي

- المشاركة في التقييم: تقديم معلومات عن الطفل
- المشاركة في التخطيط: وضع الأهداف
- المشاركة في التنفيذ: التدريب المنزلي
- المتابعة: مراقبة التقدم

الانتقال والتأهيل المهني

التخطيط للانتقال

- البدء المبكر: من سن 14-16 عاماً
- تقييم الاهتمامات والقدرات: ما الذي يحبه ويستطيع فعله؟
- تحديد الأهداف: ماذا يريد أن يكون؟
- التدريب: اكتساب المهارات اللازمة

خيارات العمل

- العمل المدعوم: عمل في بيئة عادية مع دعم
- العمل المحمي: عمل في ورش محمية
- العمل المنزلي: أعمال بسيطة في المنزل

المهارات المهنية الأساسية

- الالتزام بالمواعيد: الحضور في الوقت المحدد
- اتباع التعليمات: فهم وتنفيذ التعليمات
- العمل الجماعي: التعاون مع الزملاء
- المثابرة: إكمال المهام
- السلامة: اتباع قواعد السلامة

الوقاية

الوقاية الأولية

- الرعاية الصحية للحامل:
- التغذية الجيدة
- تجنب الكحول والمخدرات
- التطعيمات

- المتابعة الطبية
- الاستشارة الوراثية:
- للأسر ذات التاريخ الوراثي
- الفحوصات قبل الزواج
- برامج التوعية:
- التشخيص الصحي
- الوعي بالمخاطر

الوقاية الثانوية

- الكشف المبكر:
- فحوصات ما قبل الولادة
- فحوصات حديثي الولادة
- المتابعة النمائية
- التدخل المبكر:
- برامج التحفيز المبكر
- العلاج الطبيعي والوظيفي
- علاج النطق

الوقاية الثلاثية

- البرامج التربوية: تقليل تأثير الإعاقة
- الخدمات الطبية: علاج المشكلات الصحية
- الدعم الأسري: تقليل الضغوط على الأسرة

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
الإعاقة العقلية	قصور في الأداء العقلي والسلوك التكيفي
درجة الذكاء (IQ)	مقياس للقدرة العقلية
السلوك التكيفي	المهارات اللازمة للحياة اليومية
متلازمة داون	اضطراب كروموسومي (تثلث 21)
التعليم الوظيفي	تعليم مهارات الحياة العملية

تحليل المهمة	تقسيم المهارة إلى خطوات صغيرة
التسلسل	تعليم المهارة خطوة بخطوة
التعزيز	مكافأة السلوك المرغوب
العمل المدعوم	عمل في بيئة عادية مع دعم
التدخل المبكر	خدمات للأطفال الصغار ذوي الإعاقة

3. الإعاقة السمعية

تعريف الإعاقة السمعية

الإعاقة السمعية هي مصطلح عام يشير إلى فقدان السمع بدرجات متفاوتة، تتراوح من فقدان البسيط إلى فقدان الكلي، مما يؤثر على قدرة الفرد على سماع الأصوات وفهم الكلام.

المصطلحات الأساسية

الصمم (Deafness)

فقدان سمعي شديد جداً (أكثر من 90 ديسيبل) يجعل من الصعب أو المستحيل فهم الكلام حتى مع استخدام المعينات السمعية.

ضعف السمع (Hard of Hearing)

فقدان سمعي من بسيط إلى شديد (26-90 ديسيبل) يمكن معه فهم الكلام باستخدام المعينات السمعية.

تشريح الأذن

أجزاء الأذن

1. الأذن الخارجية (Outer Ear)

- صيوان الأذن: يجمع الأصوات
- القناة السمعية الخارجية: تنقل الأصوات إلى طبلة الأذن
- طبلة الأذن: غشاء يهتز عند وصول الأصوات

2. الأذن الوسطى (Middle Ear)

- العظيّمات الثلاث:
- المطرقة (Malleus)
- السندان (Incus)
- الركاب (Stapes)
- قناة أوستاكيوس: تربط الأذن الوسطى بالحلق

3. الأذن الداخلية (Inner Ear)

- القوقعة (Cochlea): تحول الاهتزازات إلى إشارات كهربائية
- العصب السمعي: ينقل الإشارات إلى الدماغ
- الجهاز الدهليزي: مسؤول عن التوازن

تصنيفات الإعاقة السمعية

1. التصنيف حسب درجة الفقدان السمعي

الدرجة	مستوى الديسيبل	الوصف	التأثير
سمع عادي	0-25 dB	لا يوجد فقدان	لا تأثير
فقدان بسيط	26-40 dB	صعوبة في سماع الأصوات الهادئة	صعوبة في البيئات الصاخبة
فقدان متوسط	41-55 dB	صعوبة في سماع الكلام العادي	يحتاج معينات سمعية
فقدان متوسط-شديد	56-70 dB	صعوبة كبيرة في سماع الكلام	معينات سمعية ضرورية
فقدان شديد	71-90 dB	لا يسمع إلا الأصوات العالية جداً	معينات قوية أو زراعة قوقعة
فقدان شديد جداً	أكثر من 90 dB	لا يسمع معظم الأصوات	زراعة قوقعة

2. التصنيف حسب موقع الإصابة

الفقدان السمعي التوصيلي (Conductive)

- الموقع: الأذن الخارجية أو الوسطى
- الأسباب:

- انسداد القناة السمعية (شمع، جسم غريب)
- التهاب الأذن الوسطى
- ثقب طبلة الأذن
- تصلب عظيمات الأذن
- العلاج: عادة قابل للعلاج طبياً أو جراحياً
- التأثير: يقلل من شدة الصوت

الفقدان السمعي الحسي العصبي (Sensorineural)

- الموقع: الأذن الداخلية أو العصب السمعي
- الأسباب:
- تلف خلايا الشعر في القوقعة
- تلف العصب السمعي
- الشيخوخة
- التعرض للضوضاء
- الأدوية السامة للأذن
- العلاج: غير قابل للعلاج، يحتاج معينات أو زراعة
- التأثير: يقلل من الشدة والوضوح

الفقدان السمعي المختلط (Mixed)

- الموقع: مزيج من التوصيلي والحسي العصبي
- الأسباب: أسباب متعددة
- العلاج: علاج الجزء التوصيلي + معينات للجزء الحسي العصبي

الفقدان السمعي المركزي (Central)

- الموقع: الدماغ
- الأسباب: تلف في مراكز السمع بالدماغ
- التأثير: صعوبة في معالجة وفهم الأصوات

3. التصنيف حسب وقت الحدوث

الصمم قبل اللغوي (Prelingual)

- يحدث قبل اكتساب اللغة (قبل سن 2-3 سنوات)
- تأثير كبير على تطور اللغة

- يحتاج تدخل مبكر مكثف

الصمم بعد اللغوي (Postlingual)

- يحدث بعد اكتساب اللغة
- احتفاظ بذاكرة اللغة
- أسهل في التأهيل

4. التصنيف حسب الأذن المصابة

أحادي الجانب (Unilateral)

- إصابة أذن واحدة
- تأثير أقل على التواصل
- صعوبة في تحديد اتجاه الصوت

ثنائي الجانب (Bilateral)

- إصابة كلتا الأذنين
- تأثير أكبر على التواصل
- يحتاج معينات لكلتا الأذنين

أسباب الإعاقة السمعية

1. أسباب وراثية (30-40% من الحالات)

- الوراثة المتنحية: أكثر شيوعاً (70-80%)
- الوراثة السائدة: 20-30%
- المرتبطة بالكروموسوم X: نادرة
- متلازمات وراثية:
- متلازمة أوشر (Usher): صمم + فقدان بصري تدريجي
- متلازمة بندريد (Pendred): صمم + تضخم الغدة الدرقية
- متلازمة واردنبرج (Waardenburg): صمم + تغيرات في لون العين والشعر

2. أسباب ما قبل الولادة

- إصابة الأم بالأمراض:
- الحصبة الألمانية (Rubella): من أخطر الأسباب

- الزهري
- داء المقوسات
- الفيروس المضخم للخلايا (CMV)
- الهربس
- تعاطي الأدوية:
- بعض المضادات الحيوية
- أدوية الملاريا
- مدرات البول
- عوامل أخرى:
- سوء التغذية
- التعرض للإشعاع
- نقص الأكسجين

3. أسباب أثناء الولادة

- نقص الأكسجين: اختناق الولادة
- الولادة المبكرة: عدم اكتمال نمو الأذن
- اليرقان الشديد: تلف العصب السمعي
- إصابات الولادة: استخدام الملقط

4. أسباب ما بعد الولادة

- الأمراض:
- التهاب السحايا: من أخطر الأسباب
- التهاب الأذن الوسطى المزمن
- الحصبة، النكاف
- الحمى الشديدة
- الأدوية السامة للأذن (Ototoxic):
- بعض المضادات الحيوية (جنتاميسين، ستربتومايسين)
- أدوية السرطان
- جرعات عالية من الأسبرين
- الضوضاء:
- التعرض المستمر للأصوات العالية
- الانفجارات

- إصابات الرأس:
- كسور الجمجمة
- الارتجاج
- الشிخوخة: فقدان سمعي تدريجي

خصائص ذوي الإعاقة السمعية

الخصائص اللغوية

- تأخر في اكتساب اللغة: خاصة الصمم قبل اللغوي
- صعوبات في النطق:
- حذف أو تشويه الأصوات
- صوت أنفي أو رتيب
- صعوبة في التحكم بشدة الصوت
- صعوبات في اللغة الاستقبالية:
- صعوبة في فهم الكلام
- الاعتماد على قراءة الشفاه
- صعوبات في اللغة التعبيرية:
- مفردات محدودة
- جمل قصيرة وبسيطة
- أخطاء نحوية

الخصائص المعرفية

- الذكاء: عادي (لا تأثير مباشر للإعاقة السمعية على الذكاء)
- التحصيل الأكاديمي: أقل من المتوقع بسبب اللغة
- القراءة: تأخر في مهارات القراءة (بمعدل 3-4 سنوات)
- الكتابة: صعوبات في التعبير الكتابي

الخصائص الاجتماعية والانفعالية

- العزلة الاجتماعية: صعوبة في التواصل مع السامعين
- الانتماء لمجتمع الصم: هوية ثقافية قوية
- مفهوم الذات: قد يكون منخفضاً أو مرتفعاً (حسب البيئة)
- الاعتمادية: قد يعتمدون على الآخرين في بعض المواقف

- الاندفاعية: صعوبة في ضبط النفس أحياناً

الخصائص الجسمية

- التوازن: قد يعانون من مشكلات في التوازن (إذا أصيب الجهاز الدهليزي)
- المشي: قد يكون غير متزن
- التأزر الحركي: عادي

طرق التواصل

1. الطريقة الشفهية (Oral Method)

- الوصف: التركيز على تطوير اللغة المنطوقة
- الأساليب:
- قراءة الشفاه (Lipreading/Speechreading): فهم الكلام من حركة الشفاه
- التدريب السمعي: تطوير البقايا السمعية
- التدريب على النطق: تحسين وضوح الكلام
- المزايا:
- تسهيل الاندماج مع السامعين
- تطوير اللغة المنطوقة
- العيوب:
- صعوبة في التعلم
- لا تناسب جميع الحالات
- فقط 30-40% من الكلام يمكن قراءته من الشفاه

2. الطريقة اليدوية (Manual Method)

- الوصف: استخدام لغة الإشارة
- لغة الإشارة:
- لغة كاملة لها قواعدها
- تختلف من بلد لآخر
- لغة طبيعية لمجتمع الصم
- هجاء الأصابع (Fingerspelling):
- تمثيل الحروف بالأصابع
- تستخدم للأسماء والكلمات الجديدة

- المزايا:
- سهولة التعلم
- تواصل فعال
- تطوير اللغة بشكل طبيعي
- العيوب:
- محدودية التواصل مع السامعين
- قد تعيق تطوير اللغة المنطوقة

3. الطريقة الكلية (Total Communication)

- الوصف: استخدام جميع وسائل التواصل
- الوسائل:
- لغة الإشارة
- الكلام
- قراءة الشفاه
- الكتابة
- الإيماءات
- المعينات السمعية
- المزايا:
- مرونة في التواصل
- تناسب جميع الحالات
- تطوير مهارات متعددة
- العيوب:
- قد تكون مربكة
- تحتاج جهد كبير

4. الطريقة ثنائية اللغة-ثنائية الثقافة (Bilingual-Bicultural)

- الوصف: تعليم لغة الإشارة كلغة أولى واللغة المنطوقة كلغة ثانية
- المبادئ:
- الاعتراف بلغة الإشارة كلغة كاملة
- الاعتراف بثقافة الصم
- تطوير الهوية الإيجابية

المعينات السمعية والتقنيات المساعدة

1. المعينات السمعية (Hearing Aids)

أنواع المعينات السمعية

- خلف الأذن (BTE): الأكثر شيوعاً، مناسب لجميع الأعمار
- داخل الأذن (ITE): أصغر حجماً، للبالغين
- داخل القناة (ITC): صغير جداً، غير مرئي تقريباً
- في القناة تماماً (CIC): أصغر الأنواع، غير مرئي

مكونات المعينة السمعية

- الميكروفون: يلتقط الأصوات
- المضخم: يزيد من شدة الأصوات
- السماعة: تنقل الأصوات المضخمة إلى الأذن
- البطارية: مصدر الطاقة

المزايا والعيوب

- المزايا:
- تحسين السمع
- غير جراحية
- قابلة للتعديل
- العيوب:
- لا تعيد السمع الطبيعي
- تضخم الضوضاء أيضاً
- تحتاج صيانة
- مكلفة

2. زراعة القوقعة (Cochlear Implant)

الوصف

جهاز إلكتروني يُزرع جراحياً لتحفيز العصب السمعي مباشرة، متجاوزاً الأجزاء التالفة من الأذن.

المكونات

- الجزء الخارجي:
- الميكروفون
- معالج الكلام
- جهاز الإرسال
- الجزء الداخلي:
- جهاز الاستقبال (مزرع تحت الجلد)
- مصفوفة الأقطاب (مزرعة في القوقعة)

المرشحون للزراعة

- فقدان سمعي شديد إلى شديد جداً
- عدم الاستفادة من المعينات السمعية
- عدم وجود موانع طبية
- التزام بالتأهيل بعد الزراعة

المزايا

- تحسين كبير في السمع
- إمكانية فهم الكلام
- تحسين نوعية الحياة

العيوب

- جراحة ومخاطرها
- مكلفة جداً
- تحتاج تأهيل مكثف
- لا تعيد السمع الطبيعي تماماً

3. أنظمة FM

- الوصف: نظام لاسلكي ينقل صوت المعلم مباشرة إلى المعينة السمعية
- الاستخدام: في الصفوف الدراسية
- المزايا: تقليل الضوضاء الخلفية، تحسين وضوح الصوت

4. التقنيات المساعدة الأخرى

- أجهزة تنبيه الأطفال: تنبيه الأهل عند بكاء الطفل
- أجهزة إنذار الحريق الضوئية: تنبيه بصري

- الهواتف النصية (TTY): للتواصل الهاتفي
- خدمات الترجمة الفورية: ترجمة لغة الإشارة
- الترجمة النصية المباشرة: تحويل الكلام إلى نص

التشخيص والتقييم

فحوصات السمع

1. فحوصات حديثي الولادة

- فحص انبعاثات الأذن الصوتية (OAE):
- فحص سريع وغير مؤلم
- يكشف عن استجابة القوقعة
- يُجرى لجميع المواليد
- فحص الاستجابة السمعية الجذعية (ABR):
- يقيس استجابة العصب السمعي
- للأطفال الذين لم يجتازوا OAE

2. فحوصات الأطفال والبالغين

- قياس السمع النغمي (Pure Tone Audiometry):
- قياس أقل شدة صوت يمكن سماعها
- لكل تردد (250-8000 Hz)
- عبر الهواء وعبر العظم
- قياس السمع الكلامي (Speech Audiometry):
- قياس القدرة على سماع وفهم الكلام
- عتبة استقبال الكلام (SRT)
- تمييز الكلام (WRS)
- قياس المعاوقة (Tympanometry):
- فحص حركة طبلة الأذن
- الكشف عن مشكلات الأذن الوسطى

3. الفحوصات الطبية

- الفحص السريري: فحص الأذن بالمنظار
- التصوير: CT, MRI للكشف عن تشوهات

- الفحوصات الوراثية: تحديد الأسباب الوراثية

البرامج التربوية

المبادئ الأساسية

- التدخل المبكر: البدء قبل سن 6 أشهر
- التعليم الفردي: برامج مخصصة
- المشاركة الأسرية: تدريب الأهل
- البيئة الغنية لغوياً: تعرض مكثف للغة
- استخدام التكنولوجيا: معينات سمعية، زراعة قوقعة

استراتيجيات التدريس

لتطوير اللغة

- النمذجة اللغوية: استخدام لغة غنية ومتنوعة
- التوسع: إضافة معلومات للجمل
- التكرار: تكرار الكلمات والجمل
- القراءة المشتركة: قراءة الكتب معاً
- الحديث الموازي: وصف ما يفعله الطفل

لتحسين النطق

- التدريب السمعي: تطوير البقايا السمعية
- التدريب على الأصوات: تعليم أصوات اللغة
- التغذية الراجعة: تصحيح فوري
- استخدام المرأة: لمراقبة حركة الشفاه

في الصف الدراسي

- الجلوس في المقدمة: لتسهيل قراءة الشفاه
- الإضاءة الجيدة: لرؤية وجه المعلم
- تقليل الضوضاء: بيئة هادئة
- استخدام الوسائل البصرية: صور، فيديو، عروض
- الكتابة على السبورة: تدوين النقاط المهمة
- التحقق من الفهم: أسئلة متكررة

- توفير مترجم إشارة: إذا لزم الأمر

دور الأسرة

الصدمة والقبول

- مراحل الحزن: الإنكار، الغضب، المساومة، الاكتئاب، القبول
- الدعم النفسي: الإرشاد، مجموعات الدعم
- التثقيف: فهم الإعاقة والخيارات المتاحة

التدخل المبكر المنزلي

- الحديث المستمر: التحدث مع الطفل طوال الوقت
- قراءة القصص: يومياً
- الغناء: الأغاني والأناشيد
- اللعب التفاعلي: ألعاب تشجع التواصل
- استخدام المعينات: التأكد من ارتداء المعينات

المشاركة في البرنامج التربوي

- الحضور للجلسات: المشاركة في العلاج
- التدريب المنزلي: تطبيق الاستراتيجيات في المنزل
- التواصل مع المعلمين: متابعة مستمرة
- تعلم لغة الإشارة: إذا كان الطفل يستخدمها

ثقافة الصم

الهوية الثقافية

- مجتمع الصم: مجتمع له ثقافته الخاصة
- لغة الإشارة: لغة طبيعية ومكتملة
- الفخر بالهوية: الصمم ليس إعاقة بل اختلاف
- الفن والأدب: إبداعات خاصة بالصم

القضايا الجدلية

- زراعة القوقعة للأطفال: هل هي ضرورية أم تهديد للهوية؟
- التعليم الشفهي vs الإشاري: أيهما أفضل؟

- الدمج vs المدارس الخاصة: أين يتعلم الأطفال بشكل أفضل؟

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
الصمم	فقدان سمعي شديد جداً (أكثر من 90 dB)
ضعف السمع	فقدان سمعي من بسيط إلى شديد (26-90 dB)
الديسيبل (dB)	وحدة قياس شدة الصوت
الفقدان التوصيلي	إصابة الأذن الخارجية أو الوسطى
الفقدان الحسي العصبي	إصابة الأذن الداخلية أو العصب السمعي
قراءة الشفاه	فهم الكلام من حركة الشفاه
لغة الإشارة	لغة بصرية يدوية للصم
المعينة السمعية	جهاز يضخم الأصوات
زراعة القوقعة	جهاز إلكتروني مزروع يحفز العصب السمعي
التواصل الكلي	استخدام جميع وسائل التواصل

يتبع في الرد التالي: الإعاقة البصرية، صعوبات التعلم، الاضطرابات السلوكية والانفعالية، اضطرابات التواصل، الإعاقات الجسمية والصحية، والموهبة والتفوق

4. الإعاقة البصرية

تعريف الإعاقة البصرية

الإعاقة البصرية هي مصطلح عام يشير إلى درجات متفاوتة من الفقدان البصري، تتراوح من ضعف البصر الجزئي إلى الفقدان الكلي للبصر (العمى)، مما يؤثر على قدرة الفرد على استخدام حاسة البصر بشكل فعال في الحياة اليومية والتعلم.

التعريفات

التعريف الطبي

يعتمد على حدة الإبصار (قدرة العين على رؤية التفاصيل) والمجال البصري (مدى الرؤية المحيطية).

التعريف التربوي

يركز على الأثر الوظيفي للإعاقة البصرية على التعلم والحاجة للخدمات التربوية الخاصة.

التعريف القانوني

- الكفيف قانونياً: حدة إبصار 20/200 أو أقل في العين الأفضل بعد التصحيح، أو مجال بصري 20 درجة أو أقل
- ضعيف البصر: حدة إبصار بين 20/70 و 20/200 بعد التصحيح

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
حدة الإبصار	قدرة العين على رؤية التفاصيل الدقيقة
المجال البصري	مدى الرؤية المحيطية
20/200	يرى على مسافة 20 قدماً ما يراه الشخص العادي على 200 قدم
الكفيف كلياً	لا يرى شيئاً على الإطلاق
الكفيف وظيفياً	لديه بعض البصر لكن يعتمد على الحواس الأخرى
ضعيف البصر	لديه بصر محدود لكن يمكنه استخدامه في التعلم

تشريح العين

أجزاء العين ووظائفها

الأجزاء الخارجية

- القرنية: الطبقة الشفافة الأمامية، تجمع الضوء وتركزه
- القزحية: الجزء الملون، تتحكم في كمية الضوء الداخل
- البؤبؤ (الحدقة): الفتحة في مركز القزحية
- العدسة: تركز الضوء على الشبكية

الأجزاء الداخلية

- الشبكية: طبقة حساسة للضوء تحول الضوء إلى إشارات كهربائية

- المخاريط: مسؤولة عن رؤية الألوان والتفاصيل الدقيقة
- العصي: مسؤولة عن الرؤية في الإضاءة الخافتة والرؤية المحيطية
- البقعة الصفراء (Macula): منطقة في مركز الشبكية، مسؤولة عن الرؤية المركزية الحادة
- العصب البصري: ينقل الإشارات من الشبكية إلى الدماغ
- الجسم الزجاجي: مادة هلامية تملأ العين

تصنيفات الإعاقة البصرية

1. التصنيف حسب درجة الإبصار

الفئة	حدة الإبصار	الوصف	القدرات
إبصار عادي	20/20	رؤية طبيعية	لا قيود
ضعف بصر بسيط	20/30 - 20/60	صعوبة بسيطة	يحتاج نظارات
ضعف بصر متوسط	20/70 - 20/160	صعوبة ملحوظة	يحتاج معينات بصرية
ضعف بصر شديد	20/200 - 20/400	صعوبة كبيرة	يحتاج معينات قوية
عمى جزئي	20/500 - 20/1000	رؤية محدودة جداً	يعتمد على اللمس والسمع
عمى كلي	لا رؤية	لا يرى شيئاً	يعتمد كلياً على الحواس الأخرى

2. التصنيف حسب وقت الحدوث

العمى الولادي (Congenital)

- موجود منذ الولادة
- لا ذاكرة بصرية
- يعتمد على الحواس الأخرى منذ البداية
- تطور مفاهيم مختلفة عن العالم

العمى المكتسب (Adventitious)

- يحدث بعد الولادة
- وجود ذاكرة بصرية

- حاجة للتكيف مع فقدان
- قد يعاني من صدمة نفسية

3. التصنيف حسب الجزء المصاب

إصابة القرنية

- القرنية المخروطية: تشوه في شكل القرنية
- التهاب القرنية: عدوى أو إصابة
- عتامة القرنية: فقدان الشفافية

إصابة العدسة

- الساد (الماء الأبيض/Cataract): عتامة العدسة
- خلع العدسة: انزياح العدسة من مكانها

إصابة الشبكية

- اعتلال الشبكية السكري: تلف الأوعية الدموية بسبب السكري
- انفصال الشبكية: انفصال الشبكية عن الجدار الخلفي للعين
- التنكس البقعي: تدهور البقعة الصفراء
- التهاب الشبكية الصباغي: مرض وراثي يؤدي لفقدان تدريجي للبصر

إصابة العصب البصري

- ضمور العصب البصري: تلف العصب البصري
- الجلوكوما (الماء الأزرق): ارتفاع ضغط العين يؤدي لتلف العصب

أسباب الإعاقة البصرية

1. أسباب ما قبل الولادة

عوامل وراثية

- التهاب الشبكية الصباغي: مرض وراثي متنحي
- المهي (Albinism): نقص الصبغة، حساسية للضوء
- عمى الألوان: عدم القدرة على تمييز الألوان
- القرنية المخروطية: تشوه وراثي في القرنية

عوامل بيئية

- إصابة الأم بالحصبة الألمانية: خاصة في الأشهر الثلاثة الأولى
- داء المقوسات: عدوى طفيلية
- الزهري: عدوى بكتيرية
- تعاطي الأدوية: بعض الأدوية تسبب تشوهات
- سوء التغذية: نقص فيتامين أ
- التعرض للإشعاع: الأشعة السينية

2. أسباب أثناء الولادة

- نقص الأكسجين: يؤدي لتلف العصب البصري
- الولادة المبكرة:
- اعتلال الشبكية الخداجي (ROP): نمو غير طبيعي للأوعية الدموية في الشبكية
- من أهم أسباب العمى عند الخدج
- إصابات الولادة: ضغط على الرأس

3. أسباب ما بعد الولادة

الأمراض

- التهاب الملتحمة: عدوى بكتيرية أو فيروسية
- التهاب القرنية: قد يؤدي لعتامة
- الجلوكوما: ارتفاع ضغط العين
- الساد: عتامة العدسة
- اعتلال الشبكية السكري: مضاعفات السكري
- التراخوما: عدوى بكتيرية مزمنة (منتشرة في الدول النامية)

الإصابات

- إصابات العين المباشرة: ضربة، جرح، حرق
- دخول أجسام غريبة: مواد كيميائية، شظايا
- إصابات الرأس: تؤثر على العصب البصري أو الدماغ

نقص التغذية

- نقص فيتامين أ: يؤدي للعمى الليلي ثم العمى الكلي
- سوء التغذية الشديد: يؤثر على نمو العين

خصائص ذوي الإعاقة البصرية

الخصائص المعرفية

- الذكاء: عادي (لا تأثير مباشر للإعاقة البصرية على الذكاء)
- التعلم: يعتمد على الحواس الأخرى (السمع، اللمس)
- المفاهيم:
- صعوبة في المفاهيم البصرية (الألوان، الأشكال، المسافات)
- حاجة لخبرات حسية مباشرة
- الذاكرة: قد تكون الذاكرة السمعية واللمسية أقوى
- الانتباه: قد يكون مدى الانتباه السمعي أطول

الخصائص اللغوية

- اللغة الاستقبالية: عادية (يعتمد على السمع)
- اللغة التعبيرية: عادية
- المفردات: قد تكون محدودة في المصطلحات البصرية
- اللفظية المفرطة (Verbalism): استخدام كلمات دون فهم معناها الحقيقي (مثل "أرى")

الخصائص الاجتماعية والانفعالية

- التفاعل الاجتماعي:
- صعوبة في قراءة لغة الجسد والتعبيرات الوجهية
- صعوبة في بدء التفاعلات الاجتماعية
- الاعتماد على الإشارات اللفظية
- مفهوم الذات: قد يكون منخفضاً بسبب الإعاقة
- الاستقلالية: قد يعانون من الاعتمادية إذا لم يُدربوا
- القلق: قلق من المجهول، الخوف من الأماكن الجديدة
- العزلة الاجتماعية: قد ينسحبون اجتماعياً

الخصائص الحركية

- التأخر الحركي: تأخر في المشي، الزحف
- الحركات النمطية (Blindisms):
- هز الجسم

- الضغط على العينين
- رفرفة اليدين
- دوران الرأس
- التوجه والحركة: صعوبة في التنقل المستقل
- المشية: قد تكون غير واثقة، خطوات قصيرة
- الوضعية: قد تكون منحنية أو غير صحيحة

الخصائص الأكاديمية

- القراءة: يستخدمون طريقة برايل أو الكتب الصوتية
- الكتابة: يستخدمون آلة برايل أو الكمبيوتر
- الرياضيات: يحتاجون أدوات لمسية (معداد، أشكال)
- العلوم: يحتاجون تجارب عملية لمسية
- الفنون: يستخدمون الفنون اللمسية والموسيقى

طرق القراءة والكتابة

1. طريقة برايل (Braille)

الوصف

نظام كتابة لمسي يعتمد على نقاط بارزة، اخترعه لويس برايل عام 1829.

النظام

- الخلية الأساسية: 6 نقاط (3 صفوف × 2 أعمدة)
- عدد الرموز: 63 رمزاً مختلفاً
- الاستخدامات: الحروف، الأرقام، علامات الترقيم، الرموز الرياضية، الموسيقى

أنواع برايل

- برايل الدرجة الأولى: كل حرف يُكتب بشكل منفصل
- برايل الدرجة الثانية: استخدام اختصارات للكلمات الشائعة (أسرع في القراءة)
- برايل الدرجة الثالثة: اختصارات أكثر (للمحترفين)

أدوات الكتابة

- اللوحة والقلم: طريقة يدوية تقليدية

- آلة برايل: آلة كتابة ميكانيكية
- برايل الإلكتروني: شاشات إلكترونية قابلة للتحديث

المزايا والعيوب

المزايا:

- قراءة وكتابة مستقلة
- تطوير مهارات الإملاء والقواعد
- الوصول للمعلومات

العيوب:

- بطء في التعلم
- حجم الكتب كبير
- قلة المواد المتاحة بالبرايل
- تكلفة عالية

2. الكتب الصوتية (Audio Books)

- الوصف: كتب مسجلة صوتياً
- المزايا: سهولة الاستخدام، متاحة بكثرة
- العيوب: لا تطور مهارات القراءة والكتابة، سلبية

3. الكتب الإلكترونية الناطقة

- الوصف: كتب رقمية تُقرأ بواسطة برامج قارئ الشاشة
- المزايا: متاحة، قابلة للتخصيص (السرعة، الصوت)

4. الطباعة الكبيرة (Large Print)

- الوصف: كتب مطبوعة بخط كبير
- الاستخدام: لضعاف البصر
- المزايا: سهولة الاستخدام، تشبه القراءة العادية

التوجه والحركة (Orientation and Mobility)

التوجه (Orientation)

القدرة على معرفة موقع الشخص في البيئة وعلاقته بالأشياء الأخرى.

المهارات

- الوعي المكاني: فهم البيئة المحيطة
- استخدام الحواس: السمع، اللمس، الشم
- الخرائط الذهنية: تكوين صورة ذهنية للمكان
- نقاط الدلالة: استخدام معالم ثابتة للتوجه

الحركة (Mobility)

القدرة على التنقل بأمان وكفاءة من مكان لآخر.

المهارات

- المشي المستقل: بدون مساعدة
- استخدام العصا البيضاء: الأداة الأساسية للتنقل
- تقنيات الحماية: حماية الجسم من الاصطدام
- عبور الشوارع: بأمان

العصا البيضاء (White Cane)

الأنواع

- العصا الطويلة: للكشف عن العوائق على الأرض
- العصا القصيرة: للتعرف على الأشياء القريبة
- العصا القابلة للطي: سهلة الحمل

التقنيات

- التقنية الإيقاعية: تحريك العصا من جانب لآخر
- التقنية الثابتة: إمساك العصا بشكل ثابت
- التقنية القطرية: للأماكن الضيقة

الكلاب المرشدة (Guide Dogs)

- الوصف: كلاب مدربة لمساعدة المكفوفين في التنقل
- المزايا:
- تنقل أسرع وأكثر أماناً
- رفقة وأمان نفسي
- العيوب:

- مكلفة
- تحتاج رعاية
- لا تناسب الجميع

التكنولوجيا المساعدة

- أجهزة GPS الناطقة: توجيه صوتي
- التطبيقات الذكية: خرائط ناطقة، كشف العوائق
- الأجهزة الإلكترونية: أجهزة استشعار بالموجات فوق الصوتية

المعينات البصرية والتكنولوجيا المساعدة

1. المعينات البصرية البصرية (لضعاف البصر)

النظارات والعدسات

- النظارات الطبية: تصحيح الأخطاء الانكسارية
- العدسات اللاصقة: بديل للنظارات
- العدسات المكبرة: لتكبير النصوص والأشياء

المكبرات

- المكبرات اليدوية: محمولة، سهلة الاستخدام
- المكبرات المثبتة: على حامل، للقراءة المطولة
- المكبرات الإلكترونية: تكبير على شاشة، تباين عالي

التلسكوبات

- للرؤية البعيدة: رؤية السبورة، اللافتات
- أنواع: يدوية أو مثبتة على النظارات

2. التكنولوجيا المساعدة

قارئات الشاشة (Screen Readers)

- الوصف: برامج تحول النص إلى كلام
- أمثلة: JAWS, NVDA, VoiceOver
- الاستخدام: الكمبيوتر، الهواتف الذكية

شاشات برايل الإلكترونية

- الوصف: شاشات قابلة للتحديث تعرض برايل
- المزايا: قراءة وكتابة إلكترونية

الماسحات الضوئية الناطقة

- الوصف: تسمح النصوص المطبوعة وتقرأها بصوت عالٍ
- الاستخدام: قراءة الكتب، الوثائق، البريد

تطبيقات الهواتف الذكية

- قارئ النصوص: تصوير النص وقراءته
- التعرف على الأشياء: تحديد الأشياء والألوان
- التعرف على الوجوه: التعرف على الأشخاص
- التعرف على النقود: تحديد فئات النقود

الكتب الإلكترونية

- الوصف: كتب رقمية قابلة للقراءة بالصوت أو برايل
- المزايا: متاحة، قابلة للتخصيص

3. معينات الحياة اليومية

- الساعات الناطقة: تعلن الوقت بالصوت
- الموازين الناطقة: تعلن الوزن
- أجهزة قياس السكر الناطقة: لمرضى السكري
- علامات برايل: لتمييز الأشياء
- الأدوات المنزلية المعدلة: أدوات مطبخ، أدوات قياس

البرامج التربوية

المبادئ الأساسية

- التعليم متعدد الحواس: استخدام السمع، اللمس، الشم، التذوق
- الخبرات المباشرة: التعلم من خلال التجربة الفعلية
- التعليم الوظيفي: تعليم مهارات الحياة اليومية
- التعليم الفردي: برامج مخصصة
- التدخل المبكر: البدء مبكراً

المنهج الموسع (Expanded Core Curriculum)

بالإضافة للمنهج الأكاديمي العادي، يحتاج الطلاب المكفوفون إلى:

1. مهارات التعويض: استخدام الحواس الأخرى
2. التوجه والحركة: التنقل المستقل
3. المهارات الاجتماعية: التفاعل الاجتماعي
4. الترفيه والتسلية: أنشطة ترفيهية مناسبة
5. التأهيل المهني: الإعداد للعمل
6. التكنولوجيا المساعدة: استخدام الأجهزة والبرامج
7. المهارات الحياتية: العناية الذاتية، إدارة المنزل
8. الكفاءة البصرية: للطلاب ضعاف البصر
9. مهارات التقرير الذاتي: الدفاع عن الحقوق

استراتيجيات التدريس

في الصف الدراسي

- الوصف اللفظي: وصف كل شيء بالكلمات
- المواد اللمسية: نماذج، خرائط بارزة، أشكال
- التعليمات الواضحة: تجنب الإشارات البصرية ("هنا"، "هناك")
- الوقت الإضافي: للمهام والاختبارات
- الإضاءة المناسبة: لضعاف البصر
- الجلوس المناسب: قريب من السبورة لضعاف البصر
- المواد المعدلة: برايل، طباعة كبيرة، صوتية

تعليم المفاهيم

- الخبرات الحسية المباشرة: لمس، سماع، شم الأشياء الحقيقية
- النماذج: نماذج مصغرة للأشياء الكبيرة
- الرحلات الميدانية: زيارات لأماكن مختلفة
- التشبيهات: ربط المفاهيم الجديدة بالمعروفة

تعليم برايل

- البدء المبكر: من سن 5-6 سنوات

- التدريب على اللمس: تطوير حاسة اللمس
- التدرج: من الأشكال البسيطة إلى الحروف
- الممارسة المكثفة: قراءة وكتابة يومية

دور الأسرة

الصدمة والقبول

- مراحل الحزن: الإنكار، الغضب، المساومة، الاكتئاب، القبول
- الدعم النفسي: الإرشاد، مجموعات الدعم
- الثقيف: فهم الإعاقة والإمكانيات

التدخل المبكر المنزلي

- التحفيز الحسي: توفير خبرات سمعية ولمسية غنية
- تشجيع الاستكشاف: السماح للطفل باستكشاف البيئة بأمان
- الوصف اللفظي: وصف كل شيء للطفل
- اللعب: ألعاب لمسية وسمعية
- القراءة: قراءة القصص بصوت عالٍ

تهيئة البيئة المنزلية

- السلامة: إزالة العوائق الخطرة
- التنظيم: ترتيب الأشياء بشكل ثابت
- الإضاءة: إضاءة جيدة لضعاف البصر
- التباين: استخدام ألوان متباينة
- العلامات: علامات برايل أو لمسية

تشجيع الاستقلالية

- تعليم المهارات الحياتية: العناية الذاتية، الأعمال المنزلية
- عدم الحماية الزائدة: السماح بالمخاطرة المحسوبة
- التشجيع: تعزيز الثقة بالنفس
- التوقعات العالية: عدم التقليل من قدرات الطفل

الوقاية

الوقاية الأولية

- الرعاية الصحية للحامل: التغذية الجيدة، تجنب الأدوية الضارة
- التطعيمات: ضد الحصبة الألمانية
- الوقاية من الإصابات: استخدام واقيات العين
- التشخيص الصحي: الوعي بأسباب الإعاقة البصرية

الوقاية الثانوية

- الفحص المبكر: فحص عيون حديثي الولادة والأطفال
- العلاج المبكر: علاج الأمراض فوراً (التهابات، جلوكوما)
- متابعة الخدج: فحص دوري لاعتلال الشبكية الخداجي
- مكملات فيتامين أ: في المناطق التي يشيع فيها النقص

الوقاية الثلاثية

- البرامج التربوية: تقليل تأثير الإعاقة
- التأهيل: تطوير المهارات
- الدعم النفسي: تقليل المشكلات النفسية

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
حدة الإبصار	قدرة العين على رؤية التفاصيل
المجال البصري	مدى الرؤية المحيطية
الكفيف قانونياً	حدة إبصار 20/200 أو أقل
ضعيف البصر	حدة إبصار بين 20/70 و 20/200
برايل	نظام كتابة لمسي بالنقاط البارزة
التوجه والحركة	مهارات التنقل المستقل
العصا البيضاء	أداة للتنقل للمكفوفين
قارئ الشاشة	برنامج يحول النص إلى كلام
المنهج الموسع	مهارات إضافية للمكفوفين
الحركات النمطية	حركات متكررة (هز الجسم)

5. صعوبات التعلم

تعريف صعوبات التعلم

صعوبات التعلم هي مجموعة غير متجانسة من الاضطرابات التي تظهر على شكل صعوبات ذات دلالة في اكتساب واستخدام مهارات الاستماع، أو الكلام، أو القراءة، أو الكتابة، أو الاستدلال، أو القدرات الرياضية.

التعريف الفيدرالي الأمريكي (IDEA)

صعوبات التعلم المحددة تعني اضطراباً في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية المتضمنة في فهم أو استخدام اللغة المنطوقة أو المكتوبة، والتي قد تظهر في عدم القدرة الكاملة على الاستماع، أو التفكير، أو الكلام، أو القراءة، أو الكتابة، أو التهجئة، أو إجراء العمليات الحسابية.

الخصائص الأساسية

1. التباين (Discrepancy): فجوة بين القدرة العقلية (الذكاء) والتحصيل الأكاديمي الفعلي
2. الاستبعاد (Exclusion): استبعاد الإعاقات الأخرى (عقلية، سمعية، بصرية، حرمان بيئي)
3. الحاجة للخدمات الخاصة: يحتاج الطفل إلى تعليم خاص

أنواع صعوبات التعلم

1. صعوبات التعلم النمائية (Developmental)

تتعلق بالعمليات العقلية والمعرفية الأساسية:

صعوبات الانتباه

- التعريف: عدم القدرة على التركيز على المثيرات المهمة لفترة كافية
- الأنواع:
- الانتباه الانتقائي: اختيار المثير المناسب
- الانتباه الموزع: الانتباه لأكثر من مثير
- الانتباه المستمر: الحفاظ على الانتباه لفترة طويلة
- المظاهر: التششت، عدم إكمال المهام، النسيان

صعوبات الإدراك

- الإدراك البصري:
- التمييز البصري (تمييز الأشكال والحروف المتشابهة)
- الذاكرة البصرية (تذكر ما رآه)
- التأزر البصري الحركي (الكتابة، الرسم)
- الإغلاق البصري (إكمال الأشكال الناقصة)
- إدراك العلاقات المكانية (فوق، تحت، يمين، يسار)
- الإدراك السمعي:
- التمييز السمعي (تمييز الأصوات المتشابهة)
- الذاكرة السمعية (تذكر ما سمعه)
- التسلسل السمعي (ترتيب الأصوات)
- المزج السمعي (دمج الأصوات لتكوين كلمات)
- التحليل السمعي (تجزئة الكلمات إلى أصوات)

صعوبات الذاكرة

- الذاكرة قصيرة المدى: صعوبة الاحتفاظ بالمعلومات لثوانٍ أو دقائق
- الذاكرة طويلة المدى: صعوبة استرجاع المعلومات المخزنة
- الذاكرة العاملة: صعوبة معالجة المعلومات أثناء الاحتفاظ بها

صعوبات التفكير

- صعوبة في حل المشكلات
- صعوبة في التفكير المجرد
- صعوبة في تكوين المفاهيم
- صعوبة في التعميم والتطبيق

صعوبات اللغة

- اللغة الاستقبالية: صعوبة فهم اللغة المنطوقة
- اللغة التعبيرية: صعوبة التعبير اللفظي
- اضطرابات النطق والكلام

2. صعوبات التعلم الأكاديمية

صعوبات القراءة (Dyslexia)

- التعريف: اضطراب في القدرة على القراءة رغم الذكاء العادي

- المظاهر:
- صعوبة في التعرف على الحروف والكلمات
- بطء في القراءة
- قراءة غير دقيقة (حذف، إضافة، استبدال)
- قلب الحروف (ب/د، ص/ض)
- صعوبة في الفهم القرائي
- تجنب القراءة

صعوبات الكتابة (Dysgraphia)

- التعريف: اضطراب في القدرة على الكتابة
- المظاهر:
- خط رديء وغير مقروء
- صعوبة في التهجئة
- صعوبة في التعبير الكتابي
- أخطاء نحوية وإملائية
- بطء في الكتابة
- مسك القلم بشكل غير صحيح

صعوبات الحساب (Dyscalculia)

- التعريف: اضطراب في القدرة على إجراء العمليات الحسابية
- المظاهر:
- صعوبة في فهم المفاهيم الرياضية (الأكبر، الأصغر)
- صعوبة في العد
- صعوبة في إجراء العمليات الحسابية (جمع، طرح، ضرب، قسمة)
- صعوبة في حل المسائل الرياضية
- صعوبة في فهم الرموز الرياضية (+, -, ×, ÷)
- الخلط بين الأرقام (2/5, 6/9)

أسباب صعوبات التعلم

1. العوامل العضوية والبيولوجية

- الإصابات الدماغية:

- أثناء الحمل (عدوى، أدوية، إشعاع)
- أثناء الولادة (نقص أكسجين، ولادة متعسرة)
- بعد الولادة (حوادث، سقوط، التهاب سحايا)
- **العوامل الوراثية:**
- التاريخ العائلي لصعوبات التعلم
- الاضطرابات الجينية
- **الاضطرابات الكيميائية الحيوية:**
- خلل في النواقل العصبية
- اختلال التوازن الكيميائي في الدماغ
- **الاختلافات في بنية الدماغ:**
- اختلافات في حجم ونشاط مناطق معينة في الدماغ

2. العوامل البيئية

- سوء التغذية: نقص الفيتامينات والمعادن
- الحرمان البيئي: قلة التحفيز والخبرات
- التسمم بالرصاص: التعرض للرصاص في البيئة
- العوامل الاجتماعية والاقتصادية: الفقر، قلة الرعاية

3. العوامل التربوية

- طرق التدريس غير المناسبة
- عدم مراعاة الفروق الفردية
- كثرة الغياب المدرسي
- التنقل المتكرر بين المدارس
- نقص الدافعية

خصائص ذوي صعوبات التعلم

الخصائص المعرفية

- انخفاض التحصيل الأكاديمي: في مادة أو أكثر
- صعوبة في الانتباه والتركيز: قصر مدى الانتباه، التشتت
- ضعف في الذاكرة: خاصة قصيرة المدى
- صعوبة في حل المشكلات: تفكير جامد، صعوبة في التخطيط

- بطء في معالجة المعلومات: يحتاجون وقتاً أطول

الخصائص اللغوية

- تأخر في النمو اللغوي: مفردات محدودة
- صعوبة في التعبير اللفظي: جمل قصيرة، أخطاء نحوية
- صعوبة في فهم التعليمات: خاصة المعقدة
- صعوبة في التسمية السريعة: تسمية الأشياء والألوان

الخصائص الاجتماعية والانفعالية

- انخفاض مفهوم الذات: شعور بالدونية
- الإحباط المتكرر: بسبب الفشل الأكاديمي
- القلق والتوتر: خوف من المدرسة والاختبارات
- الانسحاب الاجتماعي: تجنب التفاعل مع الأقران
- السلوك الاندفاعي: التصرف دون تفكير
- صعوبة في تكوين الصداقات: مهارات اجتماعية ضعيفة
- مشكلات سلوكية: عدوانية، تمرد

الخصائص الحركية

- صعوبة في التأزر الحركي: حركات غير منسقة
- ضعف في المهارات الحركية الدقيقة: صعوبة في الكتابة، القص، الرسم
- النشاط الحركي الزائد: كثرة الحركة، عدم الاستقرار
- صعوبة في التوازن: السقوط المتكرر

تشخيص صعوبات التعلم

المحكات الأساسية

1. محك التباين: فرق بين القدرة والتحصيل
2. محك الاستبعاد: استبعاد الإعاقات الأخرى
3. محك التربية الخاصة: الحاجة للخدمات الخاصة
4. محك المشكلات المرتبطة بالنضج: تأخر في النمو
5. محك العلامات النيورولوجية: وجود مؤشرات عصبية

أدوات التشخيص

- اختبارات الذكاء: وكسلر، ستانفورد-بينيه
- اختبارات التحصيل: القراءة، الكتابة، الحساب
- اختبارات العمليات النفسية: الانتباه، الإدراك، الذاكرة
- الملاحظة المباشرة: في الصف والبيت
- المقابلات: مع الأهل والمعلمين
- تحليل الأخطاء: دراسة أنماط الأخطاء

عملية التشخيص

1. الإحالة: من المعلم أو الأهل
2. الفحص الأولي: هل هناك مشكلة فعلاً؟
3. التقييم الشامل: ذكاء، تحصيل، عمليات نفسية
4. تحديد الأهلية: هل يستوفي المعايير؟
5. كتابة التقرير: توثيق النتائج
6. اجتماع الفريق: مناقشة النتائج والتخطيط

استراتيجيات التدخل والعلاج

1. التدخل المبكر

- الكشف المبكر عن الصعوبات
- البرامج الوقائية في مرحلة الروضة
- تدريب الأهل على الملاحظة المبكرة

2. البرامج التربوية

تعديل المناهج

- تبسيط المحتوى
- تقديم المعلومات بطرق متعددة
- استخدام الوسائل التعليمية المساعدة
- تقليل كمية المهام
- إعطاء وقت إضافي

استراتيجيات التدريس العامة

- التدريس المباشر: تعليمات واضحة ومباشرة
- التعلم متعدد الحواس: استخدام أكثر من حاسة
- التعليم الفردي: برامج مخصصة
- التدريس بالأقران: التعلم من الزملاء
- التعزيز الإيجابي: تشجيع السلوك المرغوب
- تقسيم المهام: تجزئة المهام الكبيرة إلى خطوات صغيرة
- التكرار والممارسة: تكرار المهارات حتى الإتقان

استراتيجيات لصعوبات القراءة

- طريقة الصوتيات (Phonics): ربط الحروف بالأصوات
- طريقة الكلمة الكاملة: التعرف على الكلمات ككل
- القراءة المتكررة: قراءة نفس النص عدة مرات
- القراءة المشتركة: القراءة مع شخص آخر
- استخدام الكتب المصورة: دعم بصري
- برامج القراءة المحوسبة: تفاعلية ومشوقة

استراتيجيات لصعوبات الكتابة

- التدريب على المهارات الحركية الدقيقة: تمارين اليد والأصابع
- استخدام الورق المسطر: للحفاظ على استقامة الخط
- تدريس استراتيجيات التخطيط: تنظيم الأفكار قبل الكتابة
- استخدام التكنولوجيا: الكتابة على الكمبيوتر
- تدريس التهجئة: قواعد الإملاء، الكلمات الشائعة
- تقليل كمية الكتابة: التركيز على الجودة لا الكمية

استراتيجيات لصعوبات الحساب

- استخدام الوسائل المحسوسة: مكعبات، خرز، عدادات
- تدريس المفاهيم بالتدرج: من المحسوس إلى المجرد
- استخدام الألعاب الرياضية: جعل الرياضيات ممتعة
- ربط الرياضيات بالحياة اليومية: أمثلة واقعية
- استخدام الآلة الحاسبة: للعمليات المعقدة
- تدريس استراتيجيات حل المسائل: خطوات منظمة

3. التدريب على المهارات

مهارات الدراسة

- التنظيم: ترتيب الأدوات والمواد
- إدارة الوقت: جدولة المهام
- تدوين الملاحظات: تسجيل النقاط المهمة
- الاستعداد للاختبارات: استراتيجيات المذاكرة

مهارات ما وراء المعرفة

- التخطيط: التفكير قبل البدء
- المراقبة الذاتية: مراقبة الفهم أثناء التعلم
- التقييم الذاتي: تقييم الأداء بعد الانتهاء

المهارات الاجتماعية

- التواصل: الاستماع، التحدث
- حل المشكلات الاجتماعية: التعامل مع المواقف
- التعاون: العمل مع الآخرين

4. التكنولوجيا المساعدة

- برامج الكمبيوتر التعليمية: تفاعلية ومرتبة
- الكتب الإلكترونية الناطقة: دعم للقراءة
- برامج تحويل الكلام إلى نص: للكتابة
- الآلات الحاسبة الناطقة: للحساب
- التطبيقات التعليمية: على الأجهزة اللوحية
- برامج تنظيم الأفكار: خرائط ذهنية

دور الأسرة

المسؤوليات الأسرية

- الفهم والقبول: فهم طبيعة الصعوبة وقبول الطفل
- التعاون مع المدرسة: المشاركة في البرامج
- توفير بيئة داعمة: بيئة منزلية محفزة

- المتابعة المستمرة: متابعة تقدم الطفل
- التعزيز الإيجابي: تشجيع الجهود والإنجازات

استراتيجيات منزلية

- تخصيص وقت ومكان للدراسة: روتين يومي
- تقسيم المهام: خطوات صغيرة
- استخدام التعزيز: مكافآت ومديح
- القراءة المشتركة: قراءة يومية مع الطفل
- ممارسة الألعاب التعليمية: ألعاب تعليمية ممتعة
- التواصل مع المعلم: متابعة منتظمة

البرامج التربوية الخاصة

أنواع البرامج

1. غرفة المصادر (Resource Room): خدمات جزئية (ساعة أو ساعتين يومياً)
2. الصف العادي مع دعم: دمج كامل مع خدمات مساندة
3. الصف الخاص: صف منفصل لذوي صعوبات التعلم
4. المدرسة الخاصة: مدرسة متخصصة (نادر)

البرنامج التربوي الفردي (IEP)

- التقييم الشامل: تحديد نقاط القوة والضعف
- الأهداف طويلة المدى: أهداف سنوية
- الأهداف قصيرة المدى: أهداف فصلية أو شهرية
- الخدمات المطلوبة: نوع ومدة الخدمات
- التعديلات والتكيفات: تعديلات في المنهج والتقييم
- معايير التقييم: كيفية قياس التقدم

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
صعوبات التعلم	اضطرابات في العمليات المعرفية تؤثر على التحصيل
الديسلكسيا	صعوبة في القراءة

الديسجرافيا	صعوبة في الكتابة
الديسكالوليا	صعوبة في الحساب
محك التباين	الفرق بين القدرة والتحصيل
محك الاستبعاد	استبعاد الإعاقات الأخرى
غرفة المصادر	غرفة خاصة لتقديم الخدمات
التدريس المباشر	أسلوب تدريس منظم وواضح
التعلم متعدد الحواس	استخدام أكثر من حاسة
البرنامج التربوي الفردي	خطة تعليمية مخصصة

يتبع في ملف منفصل: الاضطرابات السلوكية والانفعالية، اضطرابات التواصل، الإعاقات الجسمية والصحية، والموهبة والتفوق

6. الاضطرابات السلوكية والانفعالية

تعريف الاضطرابات السلوكية والانفعالية

الاضطرابات السلوكية والانفعالية هي أنماط سلوكية وانفعالية غير عادية تختلف بشكل ملحوظ عن المعايير المناسبة للعمر والثقافة، وتستمر لفترة طويلة، وتؤثر سلباً على الأداء التربوي والاجتماعي للطفل.

التعريف الفيدرالي الأمريكي

حالة تظهر فيها واحدة أو أكثر من الخصائص التالية لفترة طويلة وبدرجة ملحوظة تؤثر سلباً على الأداء التربوي:

1. عدم القدرة على التعلم لا يمكن تفسيرها بعوامل عقلية أو حسية أو صحية
2. عدم القدرة على بناء علاقات شخصية مرضية مع الأقران والمعلمين أو الحفاظ عليها
3. أنماط سلوكية أو مشاعر غير مناسبة في الظروف العادية
4. مزاج عام من الكآبة أو الحزن
5. ميل لتطوير أعراض جسمية أو مخاوف مرتبطة بمشكلات شخصية أو مدرسية

المعايير الأساسية

1. الشدة (Intensity): السلوك أكثر حدة من العادي

2. المدة (Duration): يستمر لفترة طويلة (6 أشهر على الأقل)
3. التكرار (Frequency): يحدث بشكل متكرر
4. العمر: غير مناسب للعمر الزمني
5. التأثير: يؤثر على الأداء الأكاديمي والاجتماعي

تصنيفات الاضطرابات السلوكية والانفعالية

1. التصنيف حسب النمط السلوكي

الاضطرابات الخارجية (Externalizing)

سلوكيات موجهة نحو الخارج، تؤثر على الآخرين:

- العدوان: الضرب، الركل، التخريب
- التحدي: رفض الأوامر، الجدل
- فرط النشاط: حركة مفرطة، عدم الاستقرار
- الاندفاعية: التصرف دون تفكير
- السلوك المعادي للمجتمع: الكذب، السرقة، الهروب

الاضطرابات الداخلية (Internalizing)

سلوكيات موجهة نحو الداخل، تؤثر على الذات:

- القلق: التوتر، الخوف المفرط
- الاكتئاب: الحزن، فقدان الاهتمام
- الانسحاب الاجتماعي: العزلة، تجنب التفاعل
- المخاوف المرضية (Phobias): خوف شديد من أشياء محددة
- الوسواس القهري: أفكار متكررة، سلوكيات قهرية

2. التصنيف حسب الاضطراب (DSM-5)

اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD)

- التعريف: اضطراب نمائي يتميز بنقص الانتباه و/أو فرط النشاط والاندفاعية
- الأنواع:
- النوع الغالب عليه نقص الانتباه: صعوبة في التركيز، التشتت، النسيان
- النوع الغالب عليه فرط النشاط والاندفاعية: حركة مفرطة، عدم الصبر
- النوع المختلط: كلا الأعراض

- الأعراض الأساسية:
- نقص الانتباه:
- صعوبة في الحفاظ على الانتباه
- لا يبدو أنه يستمع
- لا يتبع التعليمات
- ينسى الأنشطة اليومية
- يفقد الأشياء
- يتشتت بسهولة
- فرط النشاط:
- يتململ ويتحرك كثيراً
- لا يستطيع البقاء جالساً
- يجري ويتسلق في مواقف غير مناسبة
- لا يستطيع اللعب بهدوء
- يتحدث بإفراط
- الاندفاعية:
- يجيب قبل اكتمال السؤال
- صعوبة في انتظار الدور
- يقاطع الآخرين

اضطراب السلوك (Conduct Disorder)

- التعريف: نمط متكرر ومستمر من السلوك ينتهك حقوق الآخرين والمعايير الاجتماعية
- الأعراض:
- العدوان على الناس والحيوانات: التنمر، القتال، القسوة
- تخريب الممتلكات: إشعال الحرائق، التخريب المتعمد
- الخداع والسرقة: الكذب، السرقة، الاحتيال
- انتهاكات خطيرة للقواعد: الهروب من المنزل، التغيب عن المدرسة

اضطراب التحدي المعارض (ODD)

- التعريف: نمط من السلوك السلبي، المتحدي، العدائي تجاه السلطة
- الأعراض:
- نوبات غضب متكررة
- جدال مع الكبار

- رفض الامتثال للقواعد
- إزعاج الآخرين عمداً
- لوم الآخرين على أخطائه
- سريع الانفعال
- غاضب وحادق

اضطرابات القلق

- اضطراب القلق العام: قلق مفرط حول أمور متعددة
- اضطراب القلق الاجتماعي: خوف من المواقف الاجتماعية
- اضطراب قلق الانفصال: قلق شديد عند الانفصال عن الأهل
- الرهاب المحدد: خوف شديد من شيء محدد (حيوان، مرتفعات)
- اضطراب الوسواس القهري: وساوس وأفعال قهرية

اضطرابات المزاج

- الاكتئاب الشديد: حزن مستمر، فقدان الاهتمام، تغيرات في النوم والشهية
- اضطراب ثنائي القطب: تناوب بين الهوس (نشاط مفرط) والاكتئاب

الفصام (Schizophrenia)

- التعريف: اضطراب ذهاني شديد (نادر في الأطفال)
- الأعراض:
- الهلاوس (سماع أصوات، رؤية أشياء غير موجودة)
- الأوهام (معتقدات خاطئة)
- تفكير غير منظم
- سلوك غير منظم

أسباب الاضطرابات السلوكية والانفعالية

1. العوامل البيولوجية

- الوراثة: التاريخ العائلي للاضطرابات
- الاختلالات الكيميائية الحيوية: خلل في النواقل العصبية (سيروتونين، دوپامين)
- العوامل العصبية: اختلافات في بنية ووظيفة الدماغ
- الإصابات الدماغية: حوادث، التهابات

- العوامل قبل الولادة: تعاطي الأم للكحول/المخدرات، سوء التغذية

2. العوامل النفسية

- الصدمات النفسية: سوء المعاملة، الإهمال، فقدان
- الضغوط النفسية: ضغوط مستمرة في المنزل أو المدرسة
- تدني مفهوم الذات: شعور بالفشل والدونية
- أنماط التفكير السلبية: تشاؤم، توقعات سلبية

3. العوامل الأسرية

- أساليب التربية الخاطئة:
- القسوة المفرطة
- التساهل المفرط
- التذبذب في المعاملة
- التفرقة بين الأبناء
- الصراعات الأسرية: خلافات زوجية، طلاق
- الإهمال: قلة الرعاية والاهتمام
- سوء المعاملة: جسدية، نفسية، جنسية
- نماذج سلوكية سيئة: سلوك الوالدين العدواني أو المضطرب

4. العوامل المدرسية

- الفشل الأكاديمي المتكرر: شعور بالإحباط
- العلاقات السيئة مع المعلمين: نقد مستمر، عقاب
- التنمر: تعرض للتنمر من الأقران
- بيئة مدرسية غير مناسبة: فوضى، عدم تنظيم

5. العوامل الاجتماعية والثقافية

- الفقر: ضغوط اقتصادية، قلة الموارد
- العنف في المجتمع: التعرض للعنف
- رفاق السوء: التأثير بأصدقاء منحرفين
- وسائل الإعلام: التعرض للعنف في الإعلام

خصائص ذوي الاضطرابات السلوكية والانفعالية

الخصائص المعرفية

- انخفاض التحصيل الأكاديمي: أقل من المتوقع
- صعوبات في التعلم: قد تكون مصاحبة
- ضعف في الانتباه والتركيز: خاصة في ADHD
- صعوبة في حل المشكلات: تفكير جامد

الخصائص الاجتماعية

- صعوبة في تكوين الصداقات: مهارات اجتماعية ضعيفة
- العدوانية: تجاه الأقران
- الانسحاب الاجتماعي: تجنب التفاعل
- سوء فهم الإشارات الاجتماعية: عدم فهم لغة الجسد
- الرفض من الأقران: عدم قبول اجتماعي

الخصائص الانفعالية

- عدم الاستقرار الانفعالي: تقلبات مزاجية
- القلق والتوتر: مخاوف مفرطة
- الاكتئاب: حزن، يأس
- الغضب: نوبات غضب متكررة
- تدني مفهوم الذات: شعور بالدونية

الخصائص السلوكية

- السلوك العدواني: لفظي أو جسدي
- السلوك المعادي للمجتمع: كذب، سرقة
- فرط النشاط: حركة مفرطة
- الاندفاعية: تصرفات متهورة
- عدم الامتثال: رفض القواعد

التشخيص والتقييم

أدوات التشخيص

- المقابلات: مع الطفل، الأهل، المعلمين
- الملاحظة المباشرة: في الصف، البيت، الملعب

- قوائم التقدير السلوكي:
- قائمة أخبناخ لسلوك الطفل (CBCL)
- مقياس كونرز للمعلمين والأهل
- مقياس فاندربيلت لتقييم ADHD
- الاختبارات النفسية: اختبارات الشخصية، القلق، الاكتئاب
- الفحوصات الطبية: استبعاد الأسباب الطبية

معايير التشخيص

- الشدة: السلوك شديد بشكل ملحوظ
- المدة: يستمر 6 أشهر على الأقل
- التكرار: يحدث بشكل متكرر
- البيئات المتعددة: يظهر في أكثر من بيئة (بيت، مدرسة)
- التأثير الوظيفي: يؤثر على الأداء اليومي

استراتيجيات التدخل والعلاج

1. التدخلات السلوكية

تعديل السلوك

- التعزيز الإيجابي: مكافأة السلوك المرغوب
- مادي (حلوى، ألعاب)
- معنوي (مديح، اهتمام)
- رمزي (نجوم، نقاط)
- التعزيز السلبي: إزالة مثير غير سار عند السلوك المرغوب
- العقاب: تقديم مثير غير سار أو إزالة مثير سار عند السلوك غير المرغوب
- العقاب الإيجابي (توبيخ، عمل إضافي)
- العقاب السلبي (سحب امتياز، وقت مستقطع)
- الإطفاء: تجاهل السلوك غير المرغوب لإيقافه

برامج تعديل السلوك

- نظام النقاط (Token Economy): كسب نقاط مقابل السلوك الجيد، استبدالها بمكافآت
- العقود السلوكية: اتفاق مكتوب بين الطفل والمعلم/الأهل

- التكلفة الاستجابية: خسارة نقاط أو امتيازات عند السلوك السيء
- الوقت المستقطع (Time-Out): عزل الطفل لفترة قصيرة بعد السلوك السيء

2. التدخلات المعرفية السلوكية

العلاج المعرفي السلوكي (CBT)

- تحديد الأفكار السلبية: التعرف على أنماط التفكير الخاطئة
- تحدي الأفكار: فحص صحة هذه الأفكار
- استبدال الأفكار: بأفكار أكثر واقعية وإيجابية
- تعلم مهارات جديدة: حل المشكلات، التحكم في الغضب

التدريب على المهارات الاجتماعية

- التواصل: الاستماع، التحدث بوضوح
- التعاون: العمل مع الآخرين
- حل النزاعات: التفاوض، التسوية
- التعاطف: فهم مشاعر الآخرين
- ضبط النفس: التحكم في الانفعالات

التدريب على حل المشكلات

1. تحديد المشكلة: ما المشكلة بالضبط؟
2. توليد الحلول: ما الحلول الممكنة؟
3. تقييم الحلول: ما إيجابيات وسلبيات كل حل؟
4. اختيار الحل: ما أفضل حل؟
5. تنفيذ الحل: تطبيق الحل
6. التقييم: هل نجح الحل؟

التدريب على إدارة الغضب

- التعرف على علامات الغضب: جسدية (توتر، احمرار)، نفسية (أفكار سلبية)
- استراتيجيات التهدئة: التنفس العميق، العد، الاسترخاء
- إعادة التقييم المعرفي: تغيير التفسير للموقف
- حل المشكلة: التعامل مع الموقف بشكل بناء

3. التدخلات التربوية

تعديلات في الصف

- البيئة المنظمة: قواعد واضحة، روتين ثابت
- الجلوس المناسب: بعيداً عن المشتتات، قريب من المعلم
- تقليل المثيرات: بيئة هادئة، تقليل الزخرفة
- فترات راحة متكررة: للأطفال ذوي فرط النشاط
- التعليمات الواضحة: قصيرة، محددة، خطوة بخطوة
- التعزيز المتكرر: مديح ومكافآت متكررة

استراتيجيات للأطفال ذوي ADHD

- تقسيم المهام: مهام قصيرة ومتنوعة
- استخدام الموقتات: لتحديد وقت المهمة
- السماح بالحركة: فترات نشاط بدني
- استخدام الإشارات البصرية: تذكيرات مرئية
- التنظيم: مساعدة في تنظيم الأدوات والمواد

4. العلاج الدوائي

- ADHD:
 - المنشطات: ميثيلفينيديت (ريتالين)، أمفيتامين (أديرال)
 - غير المنشطات: أتوموكسيتين (ستراتيرا)
 - للقلق والاكتئاب:
 - مضادات الاكتئاب: SSRIs (فلوكستين، سيرترالين)
 - للعدوانية الشديدة:
 - مضادات الذهان: ريسبيريدون (بحذر شديد)
- ملاحظة: العلاج الدوائي يجب أن يكون بإشراف طبي دقيق وبالتزامن مع التدخلات السلوكية والتربوية.

5. التدخلات الأسرية

التدريب الأسري

- تعليم أساليب التربية الإيجابية: التعزيز، الحزم مع الحب
- تدريب على تعديل السلوك: استخدام التعزيز والعقاب بفعالية
- تحسين التواصل: الاستماع الفعال، التعبير عن المشاعر
- إدارة الضغوط: استراتيجيات للتعامل مع ضغوط تربية طفل مضطرب

العلاج الأسري

- تحسين العلاقات الأسرية: حل الصراعات
- تعزيز الدعم الأسري: التعاون بين أفراد الأسرة
- معالجة مشكلات الأسرة: مشكلات زوجية، ضغوط مالية

دور الأسرة

الاستراتيجيات المنزلية

- وضع قواعد واضحة: قليلة، محددة، إيجابية
- الثبات في التطبيق: تطبيق القواعد بشكل متنسق
- التعزيز الإيجابي: التركيز على السلوك الجيد
- النماذج الإيجابية: كن قدوة في السلوك
- الروتين اليومي: جدول ثابت للأنشطة
- الوقت النوعي: قضاء وقت ممتع مع الطفل
- التواصل المفتوح: الاستماع والحوار

التعامل مع السلوك الصعب

- الهدوء: عدم الانفعال
- الحزم: تطبيق العواقب بحزم ولكن بدون قسوة
- التجاهل: تجاهل السلوكيات البسيطة الباحثة عن الانتباه
- إعادة التوجيه: توجيه الطفل لسلوك بديل
- الوقت المستقطع: استخدامه بشكل صحيح (دقيقة لكل سنة من العمر)

الوقاية

الوقاية الأولية

- برامج التربية الإيجابية: تدريب الأهل على أساليب التربية الصحيحة
- برامج المهارات الاجتماعية: في المدارس
- تعزيز الصحة النفسية: برامج توعية
- تقليل عوامل الخطر: معالجة الفقر، العنف الأسري

الوقاية الثانوية

- الكشف المبكر: فحص دوري للمشكلات السلوكية
- التدخل المبكر: علاج المشكلات فور ظهورها
- برامج الدعم: للأطفال المعرضين للخطر

الوقاية الثلاثية

- العلاج المكثف: للحالات الشديدة
- منع التدهور: منع تفاقم المشكلة
- منع الانتكاس: متابعة مستمرة بعد التحسن

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
الاضطرابات الخارجية	سلوكيات موجهة للخارج (عدوان، تحدي)
الاضطرابات الداخلية	سلوكيات موجهة للداخل (قلق، اكتئاب)
ADHD	اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط
اضطراب السلوك	نمط من انتهاك حقوق الآخرين
اضطراب التحدي المعارض	نمط من السلوك المتحدي للسلطة
تعديل السلوك	استخدام مبادئ التعلم لتغيير السلوك
التعزيز الإيجابي	مكافأة السلوك المرغوب
الوقت المستقطع	عزل مؤقت بعد السلوك السيء
العلاج المعرفي السلوكي	تغيير الأفكار والسلوكيات
نظام النقاط	كسب نقاط مقابل السلوك الجيد

7. اضطرابات التواصل

تعريف اضطرابات التواصل

اضطرابات التواصل هي مجموعة من الاضطرابات التي تؤثر على قدرة الفرد على استقبال أو إرسال أو معالجة أو فهم المفاهيم اللفظية أو غير اللفظية أو الرسومية.

مكونات التواصل

1. اللغة (Language): نظام رمزي لتمثيل المعاني
2. الكلام (Speech): الإنتاج الصوتي للغة
3. الصوت (Voice): جودة الصوت (الشدة، النغمة، الجودة)
4. الطلاقة (Fluency): انسيابية الكلام

أنواع اضطرابات التواصل

1. اضطرابات اللغة (Language Disorders)

تعريف اضطرابات اللغة

صعوبة في فهم و/أو استخدام اللغة المنطوقة أو المكتوبة أو أشكال اللغة الأخرى.

أنواع اضطرابات اللغة

أ. اضطرابات اللغة الاستقبالية (Receptive Language)

- التعريف: صعوبة في فهم اللغة
- المظاهر:
- صعوبة في فهم الكلمات والجمل
- صعوبة في اتباع التعليمات
- صعوبة في فهم الأسئلة
- صعوبة في فهم المفاهيم (فوق، تحت، قبل، بعد)
- محدودية المفردات المفهومة

ب. اضطرابات اللغة التعبيرية (Expressive Language)

- التعريف: صعوبة في استخدام اللغة للتعبير
- المظاهر:
- تأخر في بدء الكلام
- محدودية المفردات
- جمل قصيرة وبسيطة
- أخطاء نحوية (حذف الضمائر، أخطاء في الأفعال)
- صعوبة في تكوين الجمل
- صعوبة في سرد القصص

- استخدام إيماءات بدلاً من الكلمات

ج. اضطرابات اللغة المختلطة

صعوبات في كل من الفهم والتعبير.

مستويات اللغة

المستوى	الوصف	أمثلة على الاضطرابات
الصوتيات (Phonology)	أصوات اللغة وقواعدها	حذف أو استبدال الأصوات
المورفولوجيا (Morphology)	بنية الكلمات	صعوبة في الجمع، التصغير، التأنيث
النحو (Syntax)	قواعد تركيب الجمل	جمل غير صحيحة نحوياً
الدلالة (Semantics)	معاني الكلمات والجمل	محدودية المفردات، سوء فهم المعاني
البراغماتية (Pragmatics)	استخدام اللغة في السياق	صعوبة في المحادثة، عدم فهم السياق

2. اضطرابات الكلام (Speech Disorders)

أ. اضطرابات النطق (Articulation Disorders)

- التعريف: صعوبة في إنتاج أصوات الكلام بشكل صحيح
- الأنواع:
- الحذف (Omission): حذف صوت من الكلمة (مثل: "تاب" بدلاً من "كتاب")
- الإبدال (Substitution): استبدال صوت بآخر (مثل: "تلب" بدلاً من "كلب")
- التشويه (Distortion): نطق الصوت بشكل مشوه (مثل: نطق السين بشكل غير واضح)
- الإضافة (Addition): إضافة صوت زائد (مثل: "كاتاب" بدلاً من "كتاب")

ب. اضطرابات الصوتيات (Phonological Disorders)

- التعريف: أنماط منتظمة من أخطاء النطق
- الأنماط الشائعة:
- الإبدال الأمامي: نطق الأصوات الخلفية (ك، غ) كأصوات أمامية (ت، د)
- الإبدال الخلفي: العكس
- حذف الأصوات النهائية: حذف الصوت الأخير من الكلمة

- تبسيط المجموعات الساكنة: حذف أحد الحرفين المتتاليين

ج. اضطرابات الطلاقة (Fluency Disorders)

التأتأة (Stuttering)

- التعريف: اضطراب في انسيابية الكلام يتميز بتكرارات، إطالات، وتوقفات
- الأنواع:
- تكرارات: تكرار أصوات، مقاطع، أو كلمات ("ك-ك-كتاب")
- إطالات: إطالة الأصوات ("ك-كتاب")
- توقفات (Blocks): توقف في تدفق الكلام
- السلوكيات الثانوية:
- حركات جسدية (رمش العين، هز الرأس)
- تجنب الكلمات أو المواقف
- القلق من الكلام

السرعة المفرطة (Cluttering)

- التعريف: كلام سريع جداً وغير منظم
- المظاهر:
- سرعة مفرطة في الكلام
- حذف أصوات ومقاطع
- عدم وضوح الكلام
- عدم وعي بالمشكلة

د. اضطرابات الصوت (Voice Disorders)

- التعريف: مشكلات في جودة الصوت، الشدة، أو النغمة
- الأنواع:
- البحة (Hoarseness): صوت خشن أو مبجوح
- الصوت الأنفي (Nasality):
- فرط الأنفية (Hypernasality): خروج هواء زائد من الأنف
- نقص الأنفية (Hyponasality): خروج هواء قليل من الأنف (كالزكام)
- اضطرابات الشدة: صوت ضعيف جداً أو عالٍ جداً
- اضطرابات النغمة: صوت مرتفع جداً أو منخفض جداً
- الأسباب:

- عضوية: عقيدات صوتية، التهاب الحنجرة، شلل الحبال الصوتية
- وظيفية: سوء استخدام الصوت (صراخ، كلام مفرط)

3. اضطرابات التواصل الاجتماعي (Social Communication Disorder)

- التعريف: صعوبة في استخدام اللغة في السياقات الاجتماعية
- المظاهر:
- صعوبة في بدء المحادثات والحفاظ عليها
- صعوبة في تبادل الأدوار في الحديث
- عدم فهم الإشارات غير اللفظية (لغة الجسد، تعبيرات الوجه)
- صعوبة في تكيف اللغة حسب السياق (رسمي/غير رسمي)
- صعوبة في فهم المعاني الضمنية والتلميحات
- صعوبة في فهم الدعابة والسخرية

أسباب اضطرابات التواصل

1. الأسباب العضوية

- تشوهات في أعضاء النطق:
- الشفة الأرنبية (Cleft Lip)
- الحنك المشقوق (Cleft Palate)
- تشوهات في اللسان أو الفك
- فقدان الأسنان
- إصابات الدماغ:
- إصابات الرأس
- السكتة الدماغية
- الأورام
- الاضطرابات العصبية:
- الشلل الدماغي
- ضمور العضلات
- مرض باركنسون
- مشكلات السمع: ضعف السمع أو الصمم

2. الأسباب الوظيفية

- التأخر النمائي: تأخر في النمو اللغوي دون سبب واضح
- الحرمان البيئي: قلة التحفيز اللغوي
- العوامل النفسية: صدمات، قلق، ضغوط

3. الأسباب الوراثية

- التاريخ العائلي لاضطرابات التواصل
- الاضطرابات الجينية

4. الأسباب المرتبطة باضطرابات أخرى

- الإعاقة العقلية: تأخر لغوي مصاحب
- التوحد: اضطرابات في اللغة والتواصل الاجتماعي
- صعوبات التعلم: قد تكون مصحوبة باضطرابات لغوية

خصائص ذوي اضطرابات التواصل

الخصائص اللغوية

- تأخر في اكتساب اللغة: بدء الكلام متأخر
- محدودية المفردات: يعرف كلمات أقل من أقرانه
- أخطاء نحوية: جمل غير صحيحة
- صعوبة في الفهم: عدم فهم التعليمات المعقدة
- صعوبة في التعبير: صعوبة في التعبير عن الأفكار

الخصائص الأكاديمية

- صعوبات في القراءة: خاصة إذا كانت هناك اضطرابات صوتية
- صعوبات في الكتابة: أخطاء إملائية، تعبير كتابي ضعيف
- انخفاض التحصيل: في المواد التي تعتمد على اللغة

الخصائص الاجتماعية والانفعالية

- الإحراج: خجل من الكلام
- الانسحاب الاجتماعي: تجنب التفاعل
- الإحباط: بسبب صعوبة التواصل
- تدني مفهوم الذات: شعور بالدونية

- التنمر: قد يتعرض للسخرة من الأقران

التشخيص والتقييم

أدوات التقييم

- اختبارات اللغة المقننة:
- اختبار اللغة الشامل
- اختبار المفردات المصور
- اختبار الفهم اللغوي
- تحليل عينات اللغة: تسجيل وتحليل كلام الطفل
- الملاحظة: في بيئات مختلفة
- المقابلات: مع الأهل والمعلمين
- الفحص الصوتي: تقييم النطق
- فحص أعضاء النطق: فحص الفم، اللسان، الحنك
- فحص السمع: استبعاد مشكلات السمع

عملية التشخيص

1. الإحالة: من الأهل، المعلمين، الطبيب
2. الفحص الأولي: هل هناك مشكلة؟
3. التقييم الشامل: لغة، كلام، صوت، سمع
4. التشخيص: تحديد نوع ودرجة الاضطراب
5. التخطيط: وضع خطة العلاج

استراتيجيات التدخل والعلاج

1. علاج النطق واللغة

علاج اضطرابات النطق

- التدريب على الأصوات:
- العزل: نطق الصوت بمفرده
- المقاطع: نطق الصوت في مقاطع (با، بو، بي)
- الكلمات: نطق الصوت في كلمات (في البداية، الوسط، النهاية)

- الجمل: نطق الصوت في جمل
- المحادثة: استخدام الصوت في الكلام العادي
- استخدام المرآة: لمراقبة حركة الشفاه واللسان
- النمذجة: عرض النطق الصحيح
- التغذية الراجعة: تصحيح فوري

علاج اضطرابات اللغة

- تطوير المفردات:
- تعليم كلمات جديدة في سياقات ذات معنى
- استخدام الصور والأشياء الحقيقية
- التكرار والممارسة
- تطوير القواعد:
- تعليم قواعد النحو بشكل وظيفي
- النمذجة والتوسع
- التصحيح الضمني
- تطوير الفهم:
- تعليم المفاهيم (فوق، تحت، قبل، بعد)
- التدريب على اتباع التعليمات
- استخدام الأسئلة
- تطوير التعبير:
- تشجيع الكلام
- توسيع الجمل
- سرد القصص

علاج التأناة

- تقنيات الطلاقة:
- الكلام البطيء: تقليل السرعة
- البداية السهلة: البدء بالكلمات بلطف
- التنفس السليم: تنظيم التنفس
- تعديل التأناة:
- قبول التأناة
- التأناة بسهولة (دون توتر)

- الخروج من التوقفات
- العلاج المعرفي السلوكي:
- تقليل القلق من الكلام
- تغيير الأفكار السلبية
- بناء الثقة

علاج اضطرابات الصوت

- النظافة الصوتية:
- تجنب الصراخ
- شرب الماء بكثرة
- تجنب التدخين والكافيين
- تمارين الصوت:
- تمارين الاسترخاء
- تمارين التنفس
- تقنيات الإنتاج الصوتي الصحيح
- العلاج الطبي/الجراحي: إذا كان السبب عضوياً

2. استراتيجيات في الصف الدراسي

- التحدث ببطء ووضوح: ليتمكن الطفل من الفهم
- استخدام جمل بسيطة: تجنب الجمل المعقدة
- إعطاء وقت للإجابة: عدم الاستعجال
- استخدام الوسائل البصرية: صور، إيماءات
- التحقق من الفهم: أسئلة متكررة
- تشجيع المشاركة: دون إحراج
- عدم التصحيح العلني: تصحيح بلطف وخصوصية
- توفير نماذج لغوية: استخدام لغة صحيحة

3. استخدام التكنولوجيا المساعدة

- أجهزة التواصل المعزز والبديل (AAC):
- لوحات الصور: للأطفال غير الناطقين
- أجهزة الكلام الإلكترونية: تحويل الصور/النص إلى كلام
- التطبيقات: تطبيقات التواصل على الأجهزة اللوحية

- برامج الكمبيوتر: برامج تفاعلية لعلاج النطق واللغة
- التطبيقات: تطبيقات لتطوير المفردات والقواعد

دور الأسرة

استراتيجيات منزلية

- التحدث مع الطفل كثيراً: محادثات يومية
- القراءة المشتركة: قراءة القصص يومياً
- الاستماع الفعال: الاستماع باهتمام
- التوسع: إضافة معلومات لجمل الطفل
- النمذجة: استخدام لغة صحيحة دون تصحيح مباشر
- تشجيع التواصل: خلق فرص للكلام
- الصبر: إعطاء وقت للطفل للتعبير
- عدم الضغط: عدم إجبار الطفل على الكلام
- التعزيز الإيجابي: مدح المحاولات

التعامل مع التأناة

- عدم إكمال الجمل: السماح للطفل بإنهاء كلامه
- عدم قول "تمهل" أو "فكر قبل الكلام": يزيد القلق
- التواصل البصري: النظر للطفل أثناء حديثه
- الاستماع للمحتوى: التركيز على ما يقول لا كيف يقول
- الحديث ببطء: كن نموذجاً للكلام الهادئ

الوقاية

الوقاية الأولية

- التحفيز اللغوي المبكر: التحدث مع الرضع والأطفال الصغار
- القراءة المبكرة: قراءة القصص منذ الصغر
- تجنب الضوضاء: حماية السمع
- الرعاية الصحية: الوقاية من الأمراض التي تؤثر على السمع

الوقاية الثانوية

- الكشف المبكر: فحص السمع واللغة
- التدخل المبكر: علاج فوري عند اكتشاف المشكلة
- علاج الأمراض: علاج التهابات الأذن فوراً

الوقاية الثلاثية

- العلاج المكثف: للحالات الشديدة
- منع المضاعفات: منع تأثير الاضطراب على التعلم والتواصل

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
اللغة	نظام رمزي لتمثيل المعاني
الكلام	الإنتاج الصوتي للغة
اللغة الاستقبلية	فهم اللغة
اللغة التعبيرية	استخدام اللغة للتعبير
اضطراب النطق	صعوبة في إنتاج الأصوات
التأتأة	اضطراب في طلاقة الكلام
اضطراب الصوت	مشكلات في جودة الصوت
البراجماتية	استخدام اللغة في السياق الاجتماعي
التواصل المعزز والبدل	أنظمة تواصل للأشخاص غير الناطقين
أخصائي النطق واللغة	متخصص في علاج اضطرابات التواصل

يتبع في الرد التالي: الإعاقات الجسمية والصحية، والموهبة والتفوق

8. الإعاقات الجسمية والصحية

تعريف الإعاقات الجسمية والصحية

الإعاقات الجسمية والصحية هي حالات تؤثر على القدرات الجسمية أو الصحة العامة للفرد، مما يحد من قدرته على المشاركة في الأنشطة اليومية والتعليمية، وتتطلب خدمات تربية خاصة أو تعديلات في البيئة.

التعريف الفيدرالي الأمريكي

إعاقة جسمية أو صحية شديدة تؤثر سلباً على الأداء التربوي للطفل، وتشمل الإعاقات الناتجة عن التشوهات الخلقية، الأمراض، وأسباب أخرى.

أنواع الإعاقات الجسمية والصحية

1. الإعاقات العصبية الحركية

الشلل الدماغي (Cerebral Palsy)

- التعريف: اضطراب في الحركة والوضعية ناتج عن تلف في الدماغ النامي قبل أو أثناء أو بعد الولادة بفترة قصيرة
- الأسباب:
 - نقص الأكسجين أثناء الولادة
 - العدوى أثناء الحمل (حصبة ألمانية، داء المقوسات)
 - اليرقان الشديد
 - إصابات الرأس في الطفولة المبكرة
 - الولادة المبكرة
- الأنواع حسب نوع الحركة:
 - التشنجي (Spastic): 70-80% من الحالات
 - تصلب وتشنج في العضلات
 - حركات متيبسة وصعبة
 - الكنعي (Athetoid): 10-20%
 - حركات لا إرادية بطيئة ومنتومة
 - صعوبة في التحكم بالحركة
 - الرنحي (Ataxic): 5-10%
 - اضطراب في التوازن والتنسيق
 - مشية غير مستقرة
- المختلط: مزيج من الأنواع
- الأنواع حسب الأطراف المصابة:
 - الشلل الأحادي (Monoplegia): طرف واحد
 - الشلل النصفى (Hemiplegia): جانب واحد من الجسم
 - الشلل السفلي (Paraplegia): الطرفان السفليان

- الشلل الثلاثي (Triplegia): ثلاثة أطراف
- الشلل الرباعي (Quadriplegia): جميع الأطراف
- الخصائص المصاحبة:
- الإعاقة العقلية (30-50% من الحالات)
- النوبات الصرعية (25-35%)
- مشكلات بصرية (الحول)
- مشكلات سمعية
- اضطرابات النطق واللغة
- صعوبات التعلم

الصرع (Epilepsy)

- التعريف: اضطراب عصبي يتميز بنوبات متكررة ناتجة عن نشاط كهربائي غير طبيعي في الدماغ
- أنواع النوبات:
- النوبات الجزئية (Partial Seizures):
- بسيطة: الوعي محفوظ، حركات لا إرادية في جزء من الجسم
- معقدة: تغير في الوعي، سلوكيات غريبة (المضغ، المشي بلا هدف)
- النوبات المعممة (Generalized Seizures):
- الصرع الكبير (Grand Mal/Tonic-Clonic): فقدان الوعي، تشنجات، سقوط
- الصرع الصغير (Petit Mal/Absence): فقدان وعي قصير (ثوانٍ)، تحديق فارغ
- النوبات الرمعية (Myoclonic): رجفات عضلية مفاجئة
- النوبات التوتيرية (Tonic): تصلب العضلات
- النوبات الارتخائية (Atonic): فقدان مفاجئ لتوتر العضلات، سقوط
- الإسعافات الأولية للنوبة الكبيرة:
- 1. الحفاظ على الهدوء
- 2. حماية الرأس (وضع شيء ناعم تحته)
- 3. إبعاد الأشياء الخطرة
- 4. وضع الشخص على جانبه (لمنع الاختناق)
- 5. عدم وضع أي شيء في الفم
- 6. البقاء مع الشخص حتى يستعيد وعيه
- 7. الاتصال بالإسعاف إذا استمرت النوبة أكثر من 5 دقائق

إصابات الحبل الشوكي (Spinal Cord Injuries)

- التعريف: تلف في الحبل الشوكي يؤدي لفقدان الحركة و/أو الإحساس
- الأسباب: حوادث السيارات، السقوط، الغرق، الإصابات الرياضية
- الأنواع:
- الشلل السفلي (Paraplegia): شلل الطرفين السفليين
- الشلل الرباعي (Quadriplegia/Tetraplegia): شلل جميع الأطراف
- المستوى: يعتمد على مستوى الإصابة في الحبل الشوكي (عنقي، صدري، قطني)

السبنسة المشقوقة (Spina Bifida)

- التعريف: عيب خلقي في العمود الفقري حيث لا تنغلق الفقرات بشكل كامل
- الأنواع:
- الخفية (Occulta): الأخف، قد لا تظهر أعراض
- القيلة السحائية (Meningocele): بروز الأغشية السحائية
- القيلة النخاعية السحائية (Myelomeningocele): الأشد، بروز الحبل الشوكي والأغشية
- المشكلات المصاحبة:
- الشلل السفلي
- فقدان الإحساس
- مشكلات في المثانة والأمعاء
- استسقاء الدماغ (تراكم السوائل في الدماغ)
- صعوبات التعلم

ضمور العضلات (Muscular Dystrophy)

- التعريف: مجموعة من الأمراض الوراثية تؤدي لضعف تدريجي في العضلات
- الأنواع:
- دوشين (Duchenne): الأكثر شيوعاً، يصيب الذكور، يبدأ في الطفولة المبكرة
- بيكر (Becker): أخف من دوشين، يبدأ لاحقاً
- الخصائص:
- ضعف تدريجي في العضلات
- صعوبة في المشي، الجري، صعود السلالم
- السقوط المتكرر
- استخدام الكرسي المتحرك في مراحل متقدمة
- مشكلات قلبية وتنفسية

2. الإعاقات العظمية والمفصلية

التهاب المفاصل الروماتويدي الشبابي (Juvenile Rheumatoid Arthritis)

- التعريف: التهاب مزمن في المفاصل يبدأ قبل سن 16 عاماً
- الأعراض:
- ألم وتورم في المفاصل
- تصلب خاصة في الصباح
- صعوبة في الحركة
- التعب
- التأثير: قد يؤدي لتشوهات في المفاصل وإعاقة حركية

هشاشة العظام (Osteogenesis Imperfecta)

- التعريف: اضطراب وراثي يؤدي لعظام هشة سهلة الكسر
- الخصائص:
- كسور متكررة
- قصر القامة
- ضعف العضلات
- تشوهات في العظام

3. الحالات الصحية المزمنة

الربو (Asthma)

- التعريف: مرض مزمن يصيب الشعب الهوائية، يسبب صعوبة في التنفس
- الأعراض:
- ضيق التنفس
- صفير في الصدر
- سعال
- ضيق في الصدر
- المحفزات:
- الحساسية (غبار، حيوانات، حبوب لقاح)
- التمارين الرياضية
- الهواء البارد

- العدوى التنفسية
- الضغوط النفسية
- العلاج: أدوية موسعة للشعب، أدوية وقائية، تجنب المحفزات

السكري (Diabetes Mellitus)

- التعريف: اضطراب في استقلاب السكر بسبب نقص الأنسولين أو مقاومته
- الأنواع:
- النوع الأول: نقص في إنتاج الأنسولين، يحتاج حقن أنسولين
- النوع الثاني: مقاومة الأنسولين، أقل شيوعاً في الأطفال
- الأعراض:
- العطش الشديد
- كثرة التبول
- الجوع الشديد
- فقدان الوزن
- التعب
- المضاعفات:
- نقص السكر (Hypoglycemia): دوخة، تعرق، ارتباك، فقدان وعي
- ارتفاع السكر (Hyperglycemia): عطش، تبول، غثيان
- مضاعفات طويلة المدى (مشكلات بصرية، كلوية، عصبية)

التليف الكيسي (Cystic Fibrosis)

- التعريف: مرض وراثي يؤثر على الرئتين والجهاز الهضمي
- الأعراض:
- مشكلات تنفسية مزمنة
- عدوى رئوية متكررة
- سعال مستمر
- صعوبة في الهضم
- نقص الوزن
- العلاج: علاج طبيعي للصدر، أدوية، إنزيمات هضمية

فقر الدم المنجلي (Sickle Cell Anemia)

- التعريف: اضطراب وراثي في الدم حيث تأخذ كريات الدم الحمراء شكل المنجل

- الأعراض:
- نوبات ألم شديدة (أزمات)
- التعب
- تأخر في النمو
- عدوى متكررة
- مشكلات في الرؤية
- المضاعفات: تلف الأعضاء، سكتة دماغية

الهيموفيليا (Hemophilia)

- التعريف: اضطراب وراثي في تخثر الدم
- الأعراض:
- نزيف طويل بعد الإصابات
- كدمات سهلة
- نزيف في المفاصل والعضلات
- نزيف داخلي
- الاحتياطات: تجنب الإصابات، حماية من الصدمات

السرطان (Cancer)

- الأنواع الشائعة في الأطفال:
- سرطان الدم (اللوكيميا)
- أورام الدماغ
- الأورام اللمفاوية
- العلاج: كيماوي، إشعاعي، جراحي
- الآثار الجانبية: تساقط الشعر، غثيان، تعب، ضعف المناعة، غياب عن المدرسة

الإيدز (AIDS)

- التعريف: مرض نقص المناعة المكتسب الناتج عن فيروس HIV
- طرق الانتقال للأطفال:
- من الأم للطفل (أثناء الحمل، الولادة، الرضاعة)
- نقل دم ملوث (نادر الآن)
- الأعراض: عدوى متكررة، تأخر في النمو، مشكلات عصبية
- ملاحظة: لا ينتقل بالاتصال العادي (اللعب، المصافحة، استخدام نفس الأدوات)

4. الإعاقات الحسية الحركية

بتر الأطراف (Amputations)

- الأسباب: خلقي، حوادث، أمراض
- التأثير: فقدان طرف أو جزء منه
- التأهيل: أطراف صناعية، علاج طبيعي ووظيفي

الخصائص العامة

الخصائص الجسمية والحركية

- محدودية الحركة: صعوبة في المشي، الجري، صعود السلالم
- ضعف العضلات: قوة عضلية محدودة
- ضعف التآزر الحركي: صعوبة في المهارات الدقيقة (الكتابة، القص)
- التعب السريع: إرهاق بسرعة
- مشكلات في التوازن: سقوط متكرر

الخصائص المعرفية

- الذكاء: عادي في معظم الحالات (إلا إذا كان هناك إصابة دماغية)
- صعوبات التعلم: قد تكون مصاحبة في بعض الحالات
- الغياب المتكرر: بسبب المشكلات الصحية أو العلاج

الخصائص الاجتماعية والانفعالية

- تدني مفهوم الذات: بسبب الاختلاف الجسدي
- القلق والاكتئاب: قلق من المستقبل، حزن على فقدان
- الاعتمادية: الاعتماد على الآخرين في بعض الأنشطة
- العزلة الاجتماعية: قد ينسحبون أو يُستبعدون
- الإحباط: بسبب القيود الجسدية

التعديلات والتكيفات

1. التعديلات البيئية

إمكانية الوصول (Accessibility)

- المداخل: منحدرات للكراسي المتحركة
- الأبواب: أبواب عريضة، أبواب أوتوماتيكية
- الحمامات: حمامات معدلة، مقابض دعم
- الأثاث: طاولات قابلة للتعديل، كراسي مناسبة
- الممرات: ممرات عريضة، خالية من العوائق
- المصاعد: للطوابق العليا

في الصف الدراسي

- الجلوس المناسب: قريب من الباب، سهولة الوصول
- المساحة الكافية: لحركة الكرسي المتحرك
- الإضاءة الجيدة: خاصة لمن لديهم مشكلات بصرية
- التهوية: خاصة للأطفال ذوي الربو

2. التعديلات الأكاديمية

تعديلات في التقديم

- الوقت الإضافي: للمهام والاختبارات
- فترات راحة: راحة متكررة
- تقليل الكم: تقليل كمية العمل
- تعديل الواجبات: واجبات أقصر أو معدلة

تعديلات في الاستجابة

- الاختبارات الشفهية: بدلاً من الكتابية
- استخدام الكمبيوتر: للكتابة
- الإملاء على شخص آخر: كاتب مساعد
- الاختبارات المسجلة: تسجيل الإجابات

المواد المعدلة

- الكتب الإلكترونية: سهولة الاستخدام
- الأقلام المعدلة: أقلام سميكة، أقلام إلكترونية
- أدوات الكتابة المساعدة: حوامل للكتب، مساند للذراع
- لوحات المفاتيح المعدلة: مفاتيح كبيرة، لوحات خاصة

3. التكنولوجيا المساعدة

للحركة

- الكراسي المتحركة: يدوية أو كهربائية
- العكازات والمشايات: للدعم في المشي
- الأطراف الصناعية: بديل للأطراف المفقودة

للتواصل

- أجهزة التواصل: للأطفال ذوي الشلل الدماغي الشديد
- أجهزة التحكم بالعين: للتحكم في الكمبيوتر

للكتابه

- برامج التعرف على الصوت: الكتابة بالصوت
- لوحات المفاتيح على الشاشة: للتحكم بالماوس أو العين
- أقلام إلكترونية: للكتابة على الأجهزة اللوحية

الخدمات العلاجية

العلاج الطبيعي (Physical Therapy)

- الهدف: تحسين المهارات الحركية الكبيرة (المشي، التوازن)
- الأنشطة:
- تمارين لتقوية العضلات
- تمارين لتحسين التوازن
- تدريب على المشي
- استخدام الأجهزة المساعدة

العلاج الوظيفي (Occupational Therapy)

- الهدف: تحسين المهارات الحركية الدقيقة ومهارات الحياة اليومية
- الأنشطة:
- تمارين لتقوية اليدين والأصابع
- تدريب على الكتابة
- تدريب على ارتداء الملابس، الأكل
- استخدام الأدوات المعدلة

الخدمات الطبية

- المتابعة الطبية المنتظمة: فحوصات دورية
- الأدوية: حسب الحالة
- الجراحة: إذا لزم الأمر
- العلاج الطبيعي للصدر: للأطفال ذوي التليف الكيسي

دور الأسرة والمدرسة

دور الأسرة

- القبول والدعم: قبول الطفل ودعمه عاطفياً
- المتابعة الطبية: الالتزام بالعلاج والمواعيد
- تشجيع الاستقلالية: عدم الحماية الزائدة
- التواصل مع المدرسة: متابعة مستمرة
- الثقيف: فهم الحالة واحتياجات الطفل

دور المدرسة

- توفير البيئة المناسبة: إمكانية الوصول، التعديلات
- التوعية: توعية الطلاب والمعلمين
- التعاون: مع الأسرة والمتخصصين
- المرونة: في المتطلبات والتوقعات
- الدمج: دمج الطفل في الأنشطة

الوقاية

الوقاية الأولية

- الرعاية الصحية للحامل: تغذية جيدة، تجنب الأدوية الضارة
- التطعيمات: ضد الأمراض المعدية
- السلامة: استخدام مقاعد السيارة، الخوذات
- الوقاية من الحوادث: إشراف على الأطفال

الوقاية الثانوية

- الكشف المبكر: فحوصات دورية

- التدخل المبكر: علاج فوري
- إعادة التأهيل: بعد الإصابات

الوقاية الثلاثية

- العلاج المستمر: للحالات المزمنة
- منع المضاعفات: متابعة طبية دقيقة
- التأهيل: تطوير المهارات

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
الشلل الدماغي	اضطراب حركي ناتج عن تلف الدماغ
الصرع	نوبات متكررة من النشاط الكهربائي غير الطبيعي
السنسنة المشقوقة	عيب خلقي في العمود الفقري
ضمور العضلات	ضعف تدريجي في العضلات
الربو	مرض مزمن في الشعب الهوائية
السكري	اضطراب في استقلاب السكر
العلاج الطبيعي	علاج لتحسين المهارات الحركية الكبيرة
العلاج الوظيفي	علاج لتحسين المهارات الحياتية اليومية
إمكانية الوصول	تعديل البيئة للأشخاص ذوي الإعاقة
التكنولوجيا المساعدة	أجهزة وبرامج تساعد ذوي الإعاقة

9. الموهبة والتفوق

تعريف الموهبة والتفوق

الموهبة والتفوق تشير إلى امتلاك الفرد لقدرات استثنائية أو إمكانيات عالية في مجال أو أكثر، تميزه بشكل ملحوظ عن أقرانه في نفس العمر.

التعريف الفيدرالي الأمريكي (Marland)

الأطفال الموهوبون والمتفوقون هم أولئك الذين يُحددون من قبل متخصصين مؤهلين بأن لديهم قدرات متميزة، وهم قادرون على الأداء العالي، ويحتاجون إلى برامج تربوية متميزة و/أو خدمات تفوق ما يُقدم عادة في البرنامج المدرسي العادي لتحقيق إسهامهم في أنفسهم والمجتمع.

مجالات الموهبة والتفوق

1. القدرة العقلية العامة: ذكاء عالٍ
2. الاستعداد الأكاديمي المحدد: تفوق في مادة معينة (رياضيات، لغة)
3. التفكير الإبداعي: قدرة على التفكير الأصيل والمبتكر
4. القيادة: قدرة على القيادة والتأثير
5. الفنون البصرية والأدائية: موهبة في الفن، الموسيقى، المسرح، الرقص
6. القدرات الحركية: موهبة رياضية

نظريات الموهبة والتفوق

1. نظرية الذكاءات المتعددة (Gardner)

يرى هوارد جاردنر أن هناك أنواعاً متعددة من الذكاء:

1. الذكاء اللغوي: القدرة على استخدام اللغة
2. الذكاء المنطقي-الرياضي: القدرة على التفكير المنطقي والرياضي
3. الذكاء المكاني: القدرة على التصور المكاني
4. الذكاء الموسيقي: القدرة الموسيقية
5. الذكاء الجسمي-الحركي: القدرة على التحكم بالجسم
6. الذكاء الاجتماعي: القدرة على فهم الآخرين
7. الذكاء الذاتي: القدرة على فهم الذات
8. الذكاء الطبيعي: القدرة على فهم الطبيعة

2. نظرية الذكاء الثلاثي (Sternberg)

يرى روبرت ستيرنبرج أن الذكاء يتكون من:

1. الذكاء التحليلي: القدرة على التحليل والتقييم
2. الذكاء الإبداعي: القدرة على الابتكار والإبداع
3. الذكاء العملي: القدرة على التطبيق في الحياة الواقعية

3. نموذج الحلقات الثلاث (Renzulli)

يرى جوزيف رينزولي أن الموهبة تتكون من تفاعل ثلاثة عناصر:

1. قدرة عقلية فوق المتوسط: ذكاء عالٍ (ليس بالضرورة عبقرية)
2. الالتزام بالمهمة: دافعية، مثابرة، تركيز
3. الإبداع: تفكير أصيل، مرونة، حساسية للمشكلات

خصائص الموهوبين والمتفوقين

الخصائص المعرفية

- ذكاء عالٍ: IQ فوق 130 عادة
- سرعة التعلم: يتعلمون بسرعة ويحتفظون بالمعلومات
- ذاكرة قوية: تذكر ممتاز للمعلومات
- فضول عقلي: أسئلة كثيرة، حب الاستطلاع
- تفكير مجرد: قدرة على التفكير المجرد في سن مبكرة
- حل المشكلات: قدرة متميزة على حل المشكلات المعقدة
- التفكير الناقد: قدرة على التحليل والتقييم
- الاهتمامات المتنوعة: اهتمامات واسعة ومتعددة

الخصائص اللغوية

- مفردات غنية: يستخدمون كلمات متقدمة لعمرهم
- طلاقة لغوية: يعبرون عن أنفسهم بوضوح
- القراءة المبكرة: قد يتعلمون القراءة قبل المدرسة
- حب القراءة: يقرؤون بشراهة

الخصائص الإبداعية

- الأصالة: أفكار جديدة وفريدة
- المرونة: قدرة على التفكير بطرق متعددة
- الطلاقة: توليد أفكار كثيرة
- التفصيل: إضافة تفاصيل للأفكار
- الحساسية للمشكلات: ملاحظة المشكلات التي لا يراها الآخرون
- الخيال الخصب: خيال واسع

الخصائص الاجتماعية والانفعالية

- الحساسية المفرطة: حساسون عاطفياً
- الكمالية: توقعات عالية من أنفسهم
- الشعور بالاختلاف: يشعرون أنهم مختلفون عن أقرانهم
- القيادة: قدرة على القيادة والتأثير
- الاستقلالية: يفضلون العمل بشكل مستقل
- العدالة: حس قوي بالعدالة والأخلاق
- الفكاهة: حس فكاهة متقدم

الخصائص الدافعية

- الدافعية الداخلية: يتعلمون من أجل المتعة لا المكافأة
- المثابرة: إصرار على إكمال المهام
- التركيز: قدرة على التركيز لفترات طويلة
- حب التحدي: يبحثون عن المهام الصعبة

أساليب الكشف والتعرف

1. اختبارات الذكاء

- مقياس وكسلر للذكاء: IQ فوق 130 عادة
- مقياس ستانفورد-بينيه: قياس القدرة العقلية
- ملاحظة: الذكاء ليس المعيار الوحيد

2. اختبارات التحصيل

- الاختبارات المقننة: في القراءة، الرياضيات، العلوم
- الدرجات المدرسية: أداء أكاديمي متميز

3. اختبارات الإبداع

- اختبار تورانس للتفكير الإبداعي: قياس الطلاقة، المرونة، الأصالة
- المهام الإبداعية: رسم، كتابة، حل مشكلات

4. الترشيح

- ترشيح المعلمين: ملاحظات المعلمين

- ترشيح الأهل: ملاحظات الأسرة
- الترشيح الذاتي: الطالب يرشح نفسه
- ترشيح الأقران: الزملاء يرشحون

5. الملاحظة

- في الصف: ملاحظة السلوك والأداء
- في الأنشطة: ملاحظة المشاركة والإبداع

6. ملف الإنجاز (Portfolio)

- عينات من الأعمال: كتابات، رسومات، مشاريع
- الجوائز والشهادات: إنجازات خارجية

المحكات المتعددة

يُفضل استخدام محكات متعددة للتعرف على الموهوبين، وليس الاعتماد على معيار واحد فقط.

البرامج التربوية للموهوبين

1. الإثراء (Enrichment)

- التعريف: توفير خبرات تعليمية إضافية دون تسريع
- الأنواع:
- الإثراء الأفقي: توسيع المعرفة في نفس المستوى
- الإثراء الرأسي: تعميق المعرفة في موضوع معين
- الأساليب:
- مشاريع بحثية
- رحلات ميدانية
- محاضرات من متخصصين
- نوادٍ وأنشطة إضافية
- مسابقات ومؤتمرات

2. التسريع (Acceleration)

- التعريف: تقدم الطالب بسرعة أكبر من أقرانه
- الأنواع:
- القبول المبكر: دخول المدرسة أو الجامعة مبكراً

- تخطي الصفوف: تخطي صف أو أكثر
- الضغط: إكمال المنهج في وقت أقل
- التسريع في مادة معينة: دراسة مادة مع صف أعلى
- الدراسة المستقلة: دراسة ذاتية متقدمة
- الدورات الصيفية: دورات مكثفة في الصيف
- التعليم عن بعد: دورات جامعية عبر الإنترنت

3. التجميع (Grouping)

- التعريف: تجميع الموهوبين معاً
- الأنواع:
- الصفوف الخاصة: صفوف للموهوبين فقط
- المدارس الخاصة: مدارس للموهوبين
- التجميع داخل الصف: مجموعات حسب القدرة
- التجميع بين الصفوف: تجميع من صفوف مختلفة

4. نموذج الإثراء الثلاثي (Renzulli)

- النوع الأول: أنشطة استكشافية عامة (لجميع الطلاب)
- النوع الثاني: تدريب على مهارات التفكير والبحث (للموهوبين)
- النوع الثالث: تحقيقات فردية أو جماعية في مشكلات حقيقية (للموهوبين جداً)

5. نموذج الأبعاد الثلاثة

- البعد الأول: المحتوى (ماذا يتعلمون؟)
- البعد الثاني: العمليات (كيف يتعلمون؟)
- البعد الثالث: المنتج (ماذا ينتجون؟)

استراتيجيات التدريس

التمايز (Differentiation)

- تمايز المحتوى: محتوى أكثر عمقاً وتعقيداً
- تمايز العملية: استراتيجيات تفكير عليا
- تمايز المنتج: مشاريع ومنتجات متقدمة
- تمايز البيئة: بيئة تشجع الاستقلالية والإبداع

التفكير العليا

- التحليل: تفكيك المعلومات
- التركيب: دمج المعلومات بطرق جديدة
- التقييم: إصدار أحكام مبنية على معايير

حل المشكلات الإبداعي

- تحديد المشكلة: ما المشكلة؟
- توليد الأفكار: عصف ذهني
- تقييم الأفكار: اختيار الأفضل
- التنفيذ: تطبيق الحل

التعلم القائم على المشاريع

- مشاريع بحثية متعمقة
- مشاريع إبداعية
- مشاريع خدمة المجتمع

التعلم المستقل

- عقود التعلم: اتفاق على ما سيتعلمه الطالب
- الدراسة الذاتية: بحث مستقل
- الإرشاد: توجيه من معلم أو خبير

التحديات والمشكلات

المشكلات الأكاديمية

- الملل: من المنهج العادي
- نقص التحدي: المهام سهلة جداً
- الأداء الضعيف: قد لا يبذلون جهداً
- التسرب: قد يتركون المدرسة

المشكلات الاجتماعية والانفعالية

- الكمالية: توقعات عالية جداً من أنفسهم
- الخوف من الفشل: قلق من عدم تلبية التوقعات

- الضغط: ضغط من الأهل والمعلمين
- الشعور بالاختلاف: صعوبة في تكوين صداقات
- الحساسية المفرطة: تأثر شديد بالنقد
- متلازمة الدجال: الشعور بأنهم ليسوا موهوبين حقاً

الموهوبون ذوو الأداء الضعيف (Underachievers)

- التعريف: موهوبون لكن أداؤهم الأكاديمي ضعيف
- الأسباب:
- الملل
- نقص الدافعية
- مشكلات انفعالية
- ضغوط الأقران (عدم الرغبة في الظهور كـ "مجتهد")
- صعوبات تعلم مصاحبة
- التدخل:
- توفير التحدي
- الإرشاد
- معالجة المشكلات الانفعالية
- بناء الثقة

الموهوبون المزدوجو الاستثنائية (Twice-Exceptional)

- التعريف: موهوبون ولديهم إعاقة (صعوبات تعلم، ADHD، توحّد)
- التحدي: قد تخفي الإعاقة الموهبة أو العكس
- التدخل: برامج تلبي كلا الجانبين

دور الأسرة

توفير بيئة محفزة

- الكتب والمواد: توفير مواد تعليمية غنية
- الأنشطة: رحلات، متاحف، مكتبات
- التشجيع: تشجيع الفضول والاستكشاف
- النماذج: كن قدوة في حب التعلم

الدعم الانفعالي

- القبول: قبول الطفل كما هو
- التوقعات الواقعية: عدم الضغط المفرط
- الاستماع: الاستماع لمشاعر الطفل
- المساعدة في التعامل مع الكمالية: تعليم أن الأخطاء جزء من التعلم

التواصل مع المدرسة

- المناصرة: الدفاع عن حقوق الطفل
- التعاون: العمل مع المعلمين
- المشاركة: المشاركة في البرامج

تجنب الأخطاء

- الضغط المفرط: عدم إجبار الطفل على التفوق دائماً
- المقارنة: عدم مقارنة الطفل بالآخرين
- الحماية الزائدة: السماح بالمخاطرة والفشل
- التوقعات غير الواقعية: فهم أن الموهبة لا تعني الكمال

الفروق بين الجنسين

الموهوبات (الإناث)

- التحديات:
- الضغوط الاجتماعية (عدم الرغبة في الظهور كـ "ذكية جداً")
- نقص النماذج النسائية في بعض المجالات (العلوم، الرياضيات)
- التوقعات المجتمعية التقليدية
- الدعم:
- توفير نماذج نسائية ناجحة
- تشجيع الاهتمام بجميع المجالات
- برامج خاصة للفتيات

الاعتبارات الثقافية

الموهوبون من الأقليات

- التحديات:
- نقص التمثيل في برامج الموهوبين
- التحيز في أدوات الكشف
- الحواجز اللغوية والثقافية
- الحلول:
- استخدام محكات متعددة
- اختبارات غير متحيزة ثقافياً
- البحث النشط عن الموهوبين من جميع الخلفيات

المصطلحات الأساسية

المصطلح	التعريف
الموهبة	قدرات استثنائية في مجال أو أكثر
التفوق	أداء متميز فعلي
الإثراء	توفير خبرات إضافية دون تسريع
التسريع	تقدم أسرع من الأقران
التجميع	تجميع الموهوبين معاً
التمايز	تعديل التعليم حسب الاحتياجات
الكمالية	توقعات عالية جداً من الذات
الأداء الضعيف	موهوب لكن أدائه ضعيف
مزدوج الاستثنائية	موهوب ولديه إعاقة
التفكير الإبداعي	تفكير أصيل ومبتكر

خلاصة عامة

هذا الملخص الشامل يغطي جميع مواد التربية الخاصة التسعة بشكل مفصل، ويشمل:

1. مفاهيم أساسية في التربية الخاصة: المبادئ، الفئات، الخدمات، الفريق متعدد التخصصات، البرنامج التربوي الفردي
2. الإعاقة العقلية: التعريف، التصنيفات، الأسباب، الخصائص، متلازمة داون، البرامج التربوية

3. الإعاقة السمعية: التشريح، التصنيفات، الأسباب، طرق التواصل، المعينات السمعية، زراعة القوقعة
4. الإعاقة البصرية: التشريح، التصنيفات، الأسباب، طريقة برايل، التوجه والحركة، المعينات البصرية
5. صعوبات التعلم: التعريف، الأنواع (نمائية وأكاديمية)، الأسباب، التشخيص، استراتيجيات التدخل
6. الاضطرابات السلوكية والانفعالية: التعريف، التصنيفات، ADHD، اضطراب السلوك، القلق، الاكتئاب، استراتيجيات تعديل السلوك
7. اضطرابات التواصل: اضطرابات اللغة، النطق، الطلاقة (الثأنة)، الصوت، علاج النطق واللغة
8. الإعاقات الجسمية والصحية: الشلل الدماغي، الصرع، الربو، السكري، التعديلات البيئية، الخدمات العلاجية
9. الموهبة والتفوق: التعريف، الخصائص، أساليب الكشف، البرامج التربوية (الإثراء، التسريع)، التحديات

كل مادة تتضمن:

- التعريفات الدقيقة
- التصنيفات المختلفة
- الأسباب والعوامل
- الخصائص المميزة
- طرق التشخيص والتقييم
- استراتيجيات التدخل والعلاج
- دور الأسرة والمدرسة
- الوقاية
- المصطلحات الأساسية
- جداول توضيحية

هذا الملخص يغطي جميع المواضيع والمصطلحات المهمة في كل مادة بشكل شامل ومنظم، ويصلح للمراجعة والدراسة الشاملة.