

البرنامج التدريبي

(تدريب المديرين التنفيذيين)
مشروع جايكا - ووزارة التضامن الاجتماعي



الوحدة الخامسة :
دمج ذوي الاحتياجات الخاصة (المادة القرائية)
يوليو - أغسطس 2025

الجدول الزمني للبرنامج التدريبي

الموضوع	الجلسة	من	إلى	النشاط
الوحدة الخامسة	الأولى	9,00	9,40	نشاط تهيئة- اختبار قبلي - اهداف البرنامج التدريبي
		9,40	10,40	مفهوم (ذوي الإعاقة - ذوي الاحتياجات الخاصة)- الاتفاقية الدولية - الدستور المصري- القانون 10 لسنة 2018م- اللائحة التنفيذية
		10,40	11,00	تصنيفات ذوي الإعاقة - أسباب الإعاقة - الأطفال المعرضين للخطر - الوقاية من الإعاقة- بروتوكول الإبلاغ عن الحالات الرمادية
		11,00	11,30	مفهوم الإعاقة العقلية وتصنيفاتها



الجدول الزمني للبرنامج التدريبي

الموضوع	الجلسة	من	إلى	النشاط
الوحدة الخامسة	الأولى	11,00	11,30	مفهوم الإعاقة السمعية وتصنيفاتها
		---	---	 مؤشرات التعرف على الأطفال ذوي الإعاقة السمعية- خصائص الأطفال ذوي الإعاقة السمعية – أساليب تعليم الأطفال ذوي الإعاقة السمعية – دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة السمعية
		11,00	11,30	مفهوم الإعاقة البصرية وتصنيفاتها
		---	---	 مؤشرات التعرف على الأطفال ذوي الإعاقة البصرية- خصائص الأطفال ذوي الإعاقة البصرية - أدوات تعليم الأطفال ذوي الإعاقة البصرية- دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة البصرية
		11,30	11,45	بريك

الجدول الزمني للبرنامج التدريبي

الموضوع	الجلسة	من	إلى	النشاط
الوحدة الخامسة	الثانية	11.45	1.15	مفهوم الإعاقة الحركية وتصنيفاته
		----	-----	 مؤشرات التعرف على الأطفال ذوي الإعاقة الحركية – خصائص الأطفال ذوي الإعاقة الحركية - برامج تعليم الأطفال ذوي الإعاقة الحركية - دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة الحركية
		11.45	1.15	مفهوم التوحد وخصائصه
		-----	-----	 معايير تشخيص الأطفال ذوي طيف التوحد - دور الميسرة في تلبية احتياجات ذوي طيف التوحد
		11.45	1.15	مفهوم اضطرابات النطق والكلام ومظاهره
		-----	-----	 أسباب اضطرابات التواصل - العوامل التي ساعدت في انتشار اضطرابات النطق والكلام – مؤشرات ودلائل قبل أربعة سنوات

الجدول الزمني للبرنامج التدريبي

الموضوع	الجلسة	من	إلى	النشاط
الوحدة الخامسة	الثانية	11.45	1.15	مفهوم صعوبات التعلم وأنواعه-
		----	-----	المؤشرات الدالة على وجود صعوبات التعلم 
		11.45	1.15	مفهوم اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وأنواعه والوقاية من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه
		11.45	1.15	الموهوبين وتصنيفاتهم
		----	-----	خصائص الأطفال الموهوبين -الصفات الإيجابية / السلبية للأطفال الموهوبين - استراتيجيات تعليم الأطفال الموهوبين -دور الميسرة في تلبية احتياجات ا لأطفال الموهوبين 

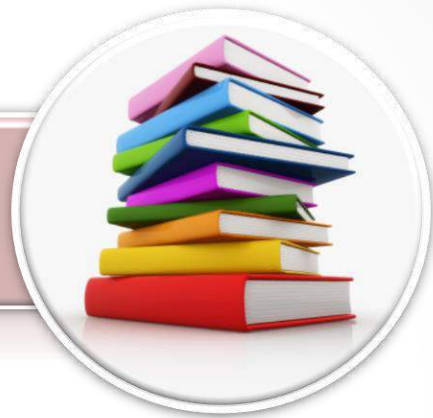
الجدول الزمني للبرنامج التدريبي

الموضوع	الجلسة	من	إلى	النشاط
الوحدة الخامسة	الثانية	11.45	1.15	الدمج : المفهوم- أهمية الدمج - مفاهيم مغلوبة أنواع الدمج - مراحل تطبيق الدمج - متطلبات الدمج- إيجابيات ت وسلبيات الدمج - غرفة المصادر - عناصر يجب مراعاتها في اختيار الأطفال ذوي الإعاقة لتطبيق عملية الدمج
				تلخيص التقييم اليومي اختبار بعدي ختام اليوم التدريبي

أهلاً بحضراتكم



اختبار قبلي



(15ق)

ميثاق الجلسات التدريبية



الأساليب التدريبية



تعلم ذاتي



التعلم التعاوني



العصف الذهني



دراسة الحالة



المناقشة والحوار

نشاط (1)

ما توقعاتك من البرنامج ؟



(10ق)



الهدف العام للتدريب



تنمية المعارف والمهارات ودعم الاتجاهات
الإيجابية لدى المشاركين، بما يمكنهم من
التعرف على ذوي الاحتياجات الخاصة،
وكيفية دمجهم داخل الحضانة.

يتوقع في نهاية التدريب أن يكون المشارك قادر علي أن:

A

يتعرف مفهوم ذوي الاحتياجات الخاصة

B

يستنتج تصنيفات ذوي الاحتياجات الخاصة

C

يعدد أسباب الإعاقة

D

يتعرف مفهوم الأطفال تحت الخطر

يتوقع في نهاية التدريب أن يكون المشارك قادر علي أن:

A

يتعرف الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

B

يلخص الدستور المصري لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

C

يشرح القانون رقم (10) لسنة 2018

D

يتعرف اللائحة التنفيذية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

يتوقع في نهاية التدريب أن يكون المشاركون قادرين على أن

A

يتعرف طرق الوقاية من الإعاقة

B

يتعرف دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

C

يتعرف مفهوم الإعاقة السمعية

D

يستنتج دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة السمعية

يتوقع في نهاية التدريب أن يكون المشارك قادر علي أن

A

تتعرف مفهوم الإعاقة البصرية وتصنفها.

B

تستنتج دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

C

تتعرف مفهوم الإعاقة الحركية

D

دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة الحركية

يتوقع في نهاية التدريب أن يكون المشارك قادر علي أن

A

تتعرف مفهوم التوحد

B

معايير تشخيص الاطفال غير العاديين

C

دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذو طيف التوحد

D

تتعرف مفهوم اضطرابات النطق

يتوقع في نهاية التدريب أن يكون المشارك قادر علي أن

A

خصائص الطفل ذو طيف التوحد

B

اشتباك مفاهيم التواصل واللغة

C

مفهوم الموهوبون

D

الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال

يتوقع في نهاية التدريب أن تكون المشارك قادر علي أن:

A

تتعرف مفهوم الدمج

B

تستنتج أهمية الدمج

C

تحدد مراحل الدمج

D

تستنتج أنواع الدمج

يتوقع في نهاية التدريب أن يكون المشاركون قادرين على أن

A

تعدد متطلبات الدمج

B

تستخرج ايجابيات وسلبيات الدمج

C

العناصر التي يجب مراعاتها في اختيار
الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

نشاط
حوار ومناقشة



ماذا نقول ؟
ذوي احتياجات خاصة أم ذوي إعاقة

مفهوم ذوي الاحتياجات الخاصة



هو ذلك الطفل الذي ينحرف (يختلف)
انحرافاً ملحوظاً عن الأطفال العاديين من
حيث الناحية العقلية أو الانفعالية أو
الاجتماعية مما يستدعي تقديم الخدمات
التربوية التي تختلف عما يقدم للأطفال
العاديين

الإعاقة



الإعاقة تنتج عن التفاعل بين الأشخاص الذين لديهم قصور ومواقف الأشخاص والمعيقات البيئية التي تحول دون المشاركة الكاملة والفعّالة في المجتمع على قدم المساواة مع الآخرين.

الإعاقة = قصور + ~~حاجز~~

عزيزي المشارك

بالتعاون مع أفراد مجموعتك ناقش :

- القانون المصري

- الدستور

- الاتفاقية الدولية

- اللائحة التنفيذية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

ثم قم بشرحها للمجموعات





- اللائحة التنفيذية لقانون حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة
- القانون المصري لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة
- الدستور المصري لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة
- الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

نشاط صور توضيحية



من خلال الصور الموجودة أمامك صنف
ذوي الاحتياجات الخاصة

تصنيفات ذوي الاحتياجات الخاصة



تصنيفات ذوي الاحتياجات الخاصة



تصنيفات ذوي الاحتياجات الخاصة



تصنيفات ذوي الاحتياجات الخاصة



الإعاقة السمعية



الإعاقة العقلية



الإعاقة الحركية



الإعاقة البصرية

تصنيفات ذوي الاحتياجات الخاصة



الموهوبون



التوحد



ذوي صعوبات
التعلم



إذا:

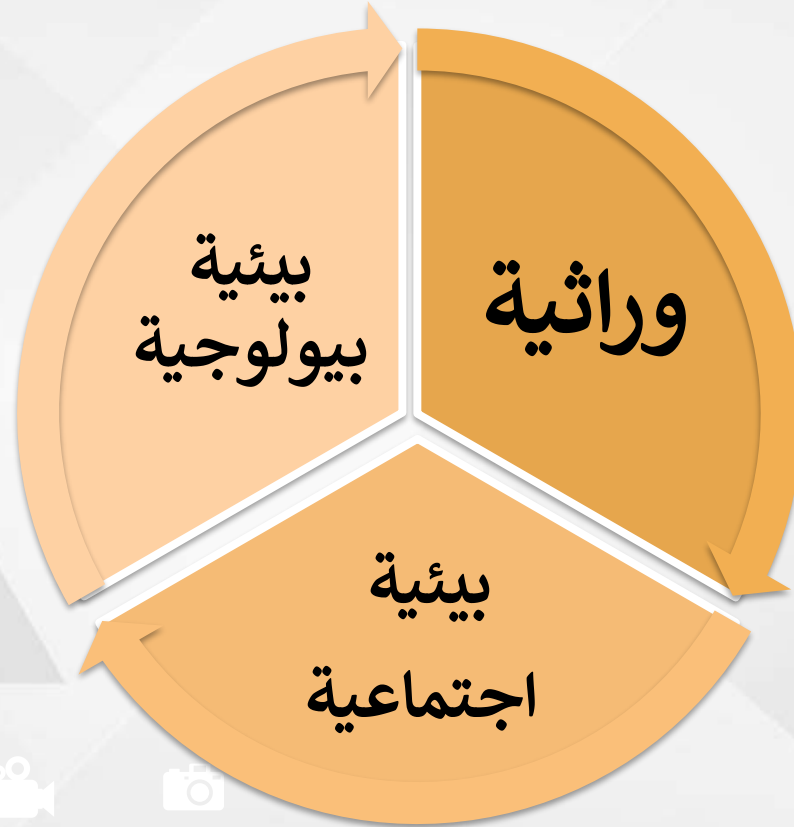
كل معاق هو ذوى احتياجات خاصة ولكن ليس كل ذوى احتياجات خاصة معاق.

نشاط
حوار ومناقشة

أسباب الإعاقة



أسباب الإعاقة



الأسباب الوراثية



وهي التي تنتقل بالوراثة من جيل إلى جيل أى من الآباء إلى الأبناء عن طريق الجينات الموجودة على الكروموسومات في الخلايا .

وإن كانت تسهم بنسب أقل من الأسباب البيئية إلا أنها موجودة ومن هذه الحالات: مثل الهيموفيليا والضعف العقلي (الاستعداد للنزف)، مرض السكر، الزُهرى، والنقص الوراثي في إفرازات الغدة الدرقية يؤدي إلى نقص النمو الجسمي والعقلي.

الأسباب البيئية



لا توجد داخل الكائن الحي وإنما خارج نطاق جسده لكنها تسير جنباً إلى جنب مع العوامل الوراثية وتسير في علاقة تفاعلية معها.

تتضمن على ثلاثة عوامل :

✓ عوامل أثناء الحمل (ما قبل الولادة):

مثل إصابة الأم ببعض الأمراض والفيروسات أثناء الحمل ،
مما يؤدي بدوره إلى حدوث التشوهات لجنينها « العيوب
الخلقية »

الأسباب البيئية



✓ عوامل أثناء الولادة:

ميلاد الطفل قبل ميعاده يمكن أن
يصاب بنزيف في المخ، كبر حجمه
وتعثر ولادته، والإهمال في نظافة
الطفل عند ولادته



الأسباب البيئية



✓ عوامل ما بعد الولادة:

الإصابة بالأمراض المختلفة
للإهمال في مواعيد التطعيم ،
والحوادث ، والإصابة بالجروح



نشاط

حوار ومناقشة

الأطفال المعرضين لخطر الإصابة بالإعاقة



الأطفال المعرضين لخطر الإصابة بالإعاقة

هم الأطفال الذين ليسوا حاليًا معروفين على أنهم معاقين أو عاجزين و لكن يعتبرون أن لديهم فرصة كبيرة و غير عادية لأن يتعرضوا لإعاقة، هذا المصطلح عادة يستخدم مع الرضع والأطفال ما قبل المدرسة وذلك بسبب الأوضاع المحيطة بالولادة أو البيئة المنزلية لذلك يتوقع أن يتعرضوا إلى مشكلات نمائية في وقت لاحق.





نشاط حوار ومناقشة

الوقاية من الإعاقة

الوقاية من الإعاقة

1

الحد من زواج الأقارب

2

النصح والتوجيه إلى الحد من الإنجاب في الأسر التي يثبت أن من أفرادها مصابون بأمراض

3

إجراء الفحص الطبي قبل الزواج.

4

ضرورة الرعاية الصحية للأم والجنين أثناء الحمل والولادة

الوقاية من الإعاقة

5

التحصين الطبي للأطفال ضد مختلف الأمراض خاصة شلل الأطفال

6

التوجيه بأهمية تحسين البيئة الصحية لتفادي العدوى الفيروسية أو البكتيرية أو التأثير السيئ

7

العناية بتغذية الطفل

8

التوعية بأخطار وحوادث الطرق

بروتوكول الإبلاغ عن "الحالات الرمادية" في التأخر النمائي

توجيه أولياء الأمور للحصول على استشارة متخصصة:

- يجب على الميسرين (الميسرات أو المشرفين في الحضانة) إبلاغ أولياء الأمور بالملاحظات الخاصة بنمو الطفل بطريقة حساسة وداعمة.
- يُنصح أولياء الأمور بالتوجه إلى إدارة الأسرة والطفولة بالمديرية للحصول على تقييم أكثر دقة ودعم متخصص.
- يمكن للميسرين تقديم معلومات حول الجهات المتخصصة أو الخدمات المتاحة لمساعدة الأسرة في اتخاذ الخطوات المناسبة.



بروتوكول الإبلاغ عن "الحالات الرمادية" في التأخر النمائي

الإبلاغ الداخلي داخل الحضانة:

- يجب على ميسري الحضانة (الميسرات والمشرفين) إبلاغ مدير الحضانة بالحالة التي تم رصدها.
- يهدف هذا الإبلاغ إلى ضمان توثيق الحالة داخليًا ومتابعتها وفقًا للإجراءات المعتمدة.
- يمكن للمدير توفير إرشادات إضافية حول كيفية دعم الطفل داخل بيئة الحضانة.



بروتوكول الإبلاغ عن "الحالات الرمادية" في التأخر النمائي

تصعيد الحالات إلى الجهات المختصة:

- تقع على عاتق مديري الحضانات مسؤولية تصعيد الحالات إلى إدارة الأسرة والطفولة بالمديرية .
- يتضمن هذا الإجراء متابعة الحالة من قبل المختصين والتنسيق مع الجهات المعنية لتقديم التقييم والدعم اللازمين.
- قد يشمل ذلك التواصل مع اختصاصي الطفولة المبكرة أو فرق التقييم النمائي لضمان اتخاذ التدابير المناسبة.





الإعاقة العقلية



نشاط حوار ومناقشة



مفهوم الإعاقة العقلية

تعريف الإعاقة العقلية



حالة من عدم اكتمال النمو العقلي ، يولد بها الطفل أو تحدث في سن مبكرة ، نتيجة لعوامل وراثية أو مرضية أو بيئية تؤثر على الجهاز العصبي للطفل، مما يؤدي إلى نقص الذكاء ، وتوضح آثاره في ضعف مستوى أداء الفرد في المجالات التي ترتبط بالنضج والتعليم والتوافق النفسي والاجتماعي والمهني ، بحيث ينحرف مستوى الأداء عن المتوسط



نشاط
حوار ومناقشة

تصنيفات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

تصنيفات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



فئة القابلين للتعلم :

تتراوح نسبة ذكاء الأطفال بين (50- 75) درجة ولا يستطيع أطفال هذه الفئة الاستفادة من البرامج التربوية في المدارس العادية حيث يكون التحصيل الأكاديمي متراجعا قياساً إلى تحصيل الأطفال العاديين في نفس الفئة العمرية ويمكن لأفراد هذه الفئة الوصول إلى مستوى الصف الثالث الابتدائي ويتراوح العمر العقلي لأفراد هذه الفئة من (6- 9) سنوات .

تصنيفات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



فئة القابلين للتدريب :

تتراوح نسبة ذكائهم بين (25- 49) درجة ولا يستطيع أفراد هذه الفئة التعلم في مجال التحصيل الدراسي إلا أنهم قابلون للتدريب وتحتاج هذه الفئة إلى رعاية خاصة ويمكن تدريبهم على تعلم المهارات اللازمة للاعتماد على النفس والتكيف الاجتماعي في نطاق الأسرة ويتراوح العمر العقلي لأفراد هذه الفئة من (3- 6) سنوات .

تصنيفات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



فئة غير القابلين للتعليم / التدريب :

تتراوح نسبة ذكاء أفراد هذه الفئة من 25 فأقل والعمر لا يزيد عن ثلاث سنوات ويحتاجون إلى رعاية كاملة وعناية تامة والإشراف الكامل من الآخرين ، ويمكن تدريبهم على بعض مهارات العناية بالنفس .



معايير تشخيص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

معايير تشخيص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

✓ أن تكون القدرة العقلية للطفل دون المتوسط
(نسبة الذكاء أقل من 70 درجة على اختبارات الذكاء)

✓ أن يكون لدى الطفل قصور في السلوك التكيفي
يقصد به تأخر مظاهر النمو الاجتماعي لدى الطفل



معايير تشخيص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

✓ القصور في القدرة الحركية .

حيث يصاحب القصور في القدرة العقلية والقصور في السلوك التكيفي قصورًا في النمو الحركي وضعفًا في التوافق الحركي وضعف القدرة على التوازن الحركي بصفة عامة ، وعدم القدرة على التأزر بصفة خاصة



معايير تشخيص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

✓ القصور في النمو

يتصف الطفل ذوي الإعاقة العقلية بقصور واضح في النمو اللغوي ، حيث يتأخر الكلام وتكثر لديه عيوب النطق والكلام ويعجز عن التعبير اللفظي ويعاني من نقص شديد في استخدام اللغة و تركيب الجمل .





خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

الخصائص المعرفية :

✓ ضعف القدرة على الانتباه للمثيرات
وصعوبات في التركيز .

✓ ضعف القدرة على التذكر لفظيًا وحسابيًا
ومكانيًا :

من العوامل التي تسهم في ضعف الذاكرة لدى
المعاقين عقليًا ما يعرف بضعف القدرة على
القيام بعمليات الضبط المتتابعة .



خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

الخصائص المعرفية :



✓ ترتبط درجة التذكر بدرجة الإعاقة العقلية
إذ يزداد التذكر كلما ازدادت القدرة العقلية
والعكس صحيح .

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



ضعف القدرة على التمييز:

لما كانت عمليات الانتباه والتذكر لدى المعاقين عقليا تواجه قصورا، فإن عملية التمييز بدورها ستكون دون المستوى مقارنة بالعاديين، وتختلف درجة الصعوبة في القدرة على التمييز تبعاً لدرجة الإعاقة وعوامل أخرى متعددة .

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



ضعف القدرة على التفكير وتوظيف الخبرات
السابقة في الحاضر والمستقبل

تعتبر عملية التفكير من أدق العمليات
العقلية وأكثرها تعقيدًا ، فالتفكير يتطلب
درجه عالية من القدرة على التخيل والتذكر و
غير ذلك من العمليات العقلية .

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

ضعف القدرة على التعلم:

وهو من أكثر الخصائص وضوحاً لدى الأطفال المعاقين عقلياً ، مقارنة مع الأطفال العاديين المتناظرين في العمر الزمني ، كما أنه يوجد نقص واضح في قدرة هؤلاء الأطفال المعاقين عقلياً على التعلم من تلقاء أنفسهم مقارنة مع الأطفال العاديين . تعلم السابق والموقف الجديد .



خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



الخصائص اللغوية :

يعاني المعاقين عقليا من بطء في النمو اللغوي بشكل عام : ويمكن ملاحظة ذلك في مراحل الطفولة المبكرة . ومن الصعوبات الأكثر شيوعا هي التأتأة ، الأخطاء في اللفظ ، و قلة عدد المفردات .

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



بطء اكتساب قواعد اللغة وجودة المفردات ،
كذلك قدرة الأطفال المعاقين عقلياً على
اكتساب قواعد اللغة باستثناء شديدي الإعاقة
، ولكن بمعدل أبطأ من اكتساب الأطفال
العاديين .

ويلاحظ أن المفردات التي يستخدمونها
مفردات بسيطة لا تتناسب مع العمر الزمني .

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



الخصائص اللغوية :

- ✓ تأخر في جوانب القدرة التعبيرية .
- ✓ - التأخر في النطق .

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



الخصائص الاجتماعية والانفعالية :

ويتصف المعاقين عقليا بالعدوانية،
والانسحاب الاجتماعي ، والسلوك
التكراري ، والتردد ، والنشاط الزائد،
وعدم القدرة على ضبط الانفعالات ،
والميل نحو مشاركة الأصغر سنا في
نشاطهم .

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



الخصائص الاجتماعية والانفعالية :

ضعف في إقامة علاقات اجتماعية
فعّالة مع الغير، وعدم تقدير الذات،
وعدم الشعور بالأمن والكفاية .

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



الخصائص الجسمية :

✓ - تأخر في النمو الجسدي بشكل عام ،
وتزداد درجة التأخر بازدياد شدة الإعاقة.

✓ تشوهات جسمية خاصة في الرأس
والوجه وأحيانا تكثر في الأطراف العليا
والسفلى لدى الإعاقة العقلية الشديدة.

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

الخصائص الجسمية :



تتسم الحالة الصحية العامة للمعاقين عقليا بالضعف العام ، مما يجعلهم يشعرون بسرعة التعب والإجهاد ، وحيث أن قدرتهم على الاعتناء بأنفسهم أقل من العاديين وكذلك تعرضهم للمرض أكثر احتمالا من العاديين

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

الخصائص الجسمية :

✓ يعانون من بطء في النمو الحركي تبعا لدرجة الإعاقة، ونجد أن غالبية المعاقين عقليا : يتأخرون في إتقان المشي.

صعوبة في الاتزان الحركي، والتحكم في الجهاز العضلي خاصة فيما يتعلق بالمهارات التي تتطلب استخدام العضلات الصغيرة ، كعضلات اليد والأصابع التي يشار إليها بالمهارات الدقيقة



خصائص الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

الخصائص الجسمية :



أقل وزنا و أصغر في أحجامهم وأطوالهم من
أقرانهم العاديين وفي معظم حالات
الإعاقة المتوسطة والشديدة يبدو ذلك
واضحًا على المظهر الخارجي .



برامج وأساليب تربوية شائعة لتعليم المعاقين عقليا

برامج وأساليب تربوية شائعة لتعليم المعاقين عقليا



أسلوب إيتارد Itard

يتضمن هذا البرنامج تعليم الطفل العادات الأساسية التي يعرفها أولاً، ثم تعليمه الأشياء التي لا يعرفها وقدر ركز على تدريب الحواس المختلفة للطفل ومساعدته على التمييز الحسي ثم مساعدته على تكوين عادات اجتماعية سليمة، وكذلك مساعدته على تعديل رغباته ونزواته الحسية

برامج وأساليب تربوية شائعة لتعليم المعاقين عقليا



الأسس التربوية والنفسية التي قام عليها
برنامج إيتارد:

:

- ✓ تنمية الناحية الاجتماعية
- ✓ التدريب العقلي عن طريق المؤثرات الحسية
- ✓ تنمية الكلام
- ✓ تنمية الذكاء

برامج وأساليب تربوية شائعة لتعليم المعاقين عقليا



اسلوب سيجان Segain:

وضع سيجان برنامجا لتربية المعاقين عقليا ، ركز فيه على تدريب حواس الطفل وتنمية مهاراته الحركية ومساعدته على استكشاف البيئة التي يعيش فيها .

برامج وأساليب تربوية شائعة لتعليم المعاقين عقليا



الأسس التربوية والنفسية التي قام عليها برنامج سيجان :

- أن تكون الدراسة للطفل ككل .
- أن تكون الدراسة للطفل كفرد .
- أن تكون الدراسة من الكليات إلى الجزئيات .
- أن تكون علاقة الطفل بحضانته طيبة .
- أن يجد الطفل في الأنشطة التي يمارسها مناسبة لميوله ورغباته وحاجاته .
- أن يبدأ الطفل بتعلم النطق بالكلمة

برامج وأساليب تربوية شائعة لتعليم المعاقين عقليا

طريقة دسكدرس Descoudres

- تؤكد دسكدرس على أهمية عمليات تدريب الحواس والانتباه بالنسبة للأطفال المعاقين عقلياً فإنه لكي يتم تعليمهم ينبغي توجيه الانتباه للأمور الحسية



برامج وأساليب تربوية شائعة لتعليم المعاقين عقليا

تتلخص خطوات برنامج دسكدرس :

- تربية الطفل من خلال نشاطه اليومي .
- تدريب حواسه وانتباهه وإدراكه .
- تعليمه موضوعات مترابطة ومستمدة من خبرته اليومية .
- الاهتمام بالطرق الفردية بين الأطفال المعاقين عقليًا .
- طريقة الخبرة التربوية .



برامج وأساليب تربوية شائعة لتعليم المعاقين عقليا



طريقة دسكدرس Descoudres

- ويقوم برنامجها على تعليم الأطفال المعاقين عقليا وفقاً لاحتياجاتهم في التعليم المناسب لقدراتهم وإمكاناتهم ويراعي خصائص نموهم الجسمي والعقلي والنفسي والاجتماعي .



دور الميسرة في تلبية احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة العقلية

✓ صياغة الأنشطة والمهام بطرق مختلفة .

✓ استخدام طرق تدريس ووسائل

وأدوات تعليمية متنوعة لتلبية
الاحتياجات الأطفال

✓ تكرار الأنشطة

✓ تعديل معدل سرعة تقديم
الأنشطة .



دور الميسرة في تلبية احتياجات
الأطفال ذوي الإعاقة العقلية



✓ استخدام العروض البصرية
بدلاً من التركيز على الطريقة
الشفهية .

✓ تجزئة النشاط إلى أجزاء
صغيرة ومتسلسلة

✓ السماح للأطفال بالجلوس
بالقرب من الميسرة بعيداً
عن المشتتات



دور الميسرة في تلبية احتياجات
الأطفال ذوي الإعاقة العقلية







Take A
Break!





الجلسة الثانية



نشاط
حوار ومناقشة

الإعاقة السمعية



مفهوم الأطفال ذوي

مفهوم ذوي الاعاقة السمعية



الطفل الذي حرم حاسة السمع منذ ولادته أو قبل تعلمه الكلام إلى درجة تجعله حتى مع إستعمال المعينات السمعية غير قادر على سماع الكلام المنطوق ومضطر لإستخدام طرق للتواصل مع الآخرين

نشاط
عصف ذهني

الإعاقة السمعية



تصنيفات الأطفال

تصنيفات الأطفال الإعاقة السمعية

الطفل الأصم

هو ذلك الطفل الذي فقد قدرته السمعية في السنوات الثالث الأولى من عمره وكنتيجة لذلك لم يستطع اكتساب اللغة

الطفل ضعيف السمع

هو ذلك الطفل الذي فقد جزءًا من قدرته السمعية ، ونتيجة لذلك فهو يسمع عند درجة معينة ، كما ينطق وفق مستوى معين يتناسب ودرجة إعاقته السمعية .



تصنيفات الأطفال الإعاقة السمعية

أقل من 26 ديسبل dB (عادي)	لا توجد صعوبة دالة مع الكلام الخافت
أقل من 26_40 ديسبل dB (طفيف)	توجد صعوبة مع أصوات خافتة
أقل من 41_55 dB (خفيف)	فهم المحادثة أو الكلام الذي يتم وجها لوجه علي بعد 3_5 قدم
أقل من 56_70 dB (متوسط)	توجد صعوبة متكررة مع المحادثة العادية والكلام العادي
أقل من 71_90 dB (حاد)	يفهم فقط الكلام المصاحب بتكبير أو الزعيق
أعلي بكثير من 91 dB (خطير)	توجد صعوبة حتي وأن تم تكبير الصوت أو الكلام



الإعاقة السمعية

مؤشرات

مؤشرات التعرف على الاعاقة السمعية



مشاكل متعلقة بالأذن: ويشمل هذا الجانب ما يلي:

- ☐ نزيف الأذن
- ☐ تلوث أو إصابة الأذن الخارجية
- ☐ انبعاث رائحة كريهة من الأذن
- ☐ وضع القطن بالأذن
- ☐ التنفس المستمر عبر الفم
- ☐ الاستمرار في شد وحك الأذن

مؤشرات التعرف على الاعاقة السمعية



القصور في السمع:

ويشمل هذا الجانب ما يلي:

- ☐ الإصرار علي عدم الانتباه
- ☐ الوعي الكبير بالحركة او بالفعل علي عكس سماع الأصوات
- ☐ المشاهدة المبالغ فيها للميسرة (قراءة الشفاه)
- ☐ تحويل الرأس إلي جانب معين في محاولة السمع تكرار الطلب بإعادة الاسئلة

مؤشرات التعرف على الاعاقة السمعية



القصور في السمع : ويشمل هذا الجانب ما يلي:

- ❑ دائما ما تبدو عليه علامات الارتباك بشأن الكلمات ذات الأصوات المتشابهة
- ❑ غالبا ما يقاطع المحادثات دونما أي وعي بذلك
- ❑ يجد صعوبة في تتبع الاتجاهات الشفوية
- ❑ يفشل في تحديد مكان الصوت الصادر في قاعة النشاط
- ❑ يجد صعوبة في النطق



الإعاقة السمعية

خصائص الأطفال

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة السمعية

1

يميل إلى الانسحاب من المجتمع بسبب إعاقته

2

يتكون لديه العديد من المشكلات السلوكية مثل العدوان

3

استجابات الأطفال ضعاف السمع لا تختلف عن
إستجابات الأطفال العاديين في إختبارات الذكاء

4

الأطفال الصم يميلون غالبا إلى الإشباع المباشر
لحاجاتهم بمعنى أن مطالبهم يجب أن تشبع بسرعة

خصائص الأطفال ذوي الإعاقة السمعية

5

غير كاملين من ناحية النضج الإجتماعي بسبب عجزهم
عن التفاعل مع المجتمع

6

يميل المعاق سمعيا للتفاعل مع الأشخاص الذين
يعانون من نفس الإعاقة



الإعاقة السمعية



أساليب تعليم الأطفال

أساليب تعليم ذوي الإعاقة السمعية والتواصل مع الآخرين:

الاسلوب السمعي:

وهذا الأسلوب يركز علي استخدام سماعات الأذن، فالقناة السمعية تعد السبيل الأول لتعلم اللغة وتطورها لدي المعاق سمعيا بصرف النظر عن نوع أو شدة الاعاقة السمعية ، ولذلك يفضل استخدام السماعات في السنوات المبكرة بقدر الامكان ، ويجب كذلك تشجيع الأطفال علي تعلم الكلام العادي، فاستخدام الإشارات اليدوية في هذه المرحلة غير مرغوب فيه.



الاسلوب السمعي:

وهناك أسلوب آخر وهو تركيب وسيلة خلف الأذن مرتبطة بجهاز للترددات العالية وهذه الوسيلة (السماعة) تستخدم نظاما لاسلكيا ذا اتجاه واحد (مستقبل) وهذه الوسيلة (السماعة) بل هي وحدة الاستقبال التي يرتديها الطفل المعاق سمعيا



الأسلوب الشفهي:

وهذا الأسلوب يركز علي استخدام الوسائل السمعية لتطوير اللغة الشفهية، بالإضافة إلي أهمية التفاعل بين الأفراد من ذوي الإعاقة السمعية والأفراد العاديين فيتم تشجيع المعاقين سمعيًا علي التحدث والاستماع مع استخدام السماعات ، فالميسرة يمكنها استخدام اسلوب قراءة الكلام والتدريب عليه وهو ما يسمى «قراءة حركة الشفاه» ، وذلك بملاحظة المعاق سمعيا للميسرة وحركات جسمه ووجه ونفسه ونبرات الصوت.



الأسلوب الشفهي:

ولكن هذه المهارة من الصعب إجادتها وخصوصا مع من يعانون من ضعف السمع منذ الولادة . كما أنه أيضا من المشكلات المتعلقة بهذا الاسلوب أن كثيرا من الأصوات لا يمكن ملاحظتها علي الشفاه، وأن لابد أن يستمع الطفل ضعيف السمع جيدا ويشاهد كل كلمة مما يعد مشكلة كبيرة للأطفال في مرحلة الحضانة ورياض الاطفال و المدرسة الابتدائية.





الاسلوب اليدوي (الإشارات):

يقصد بذلك تنمية مهارة إرسال وإستقبال لغة الإشارة أو الأصابع، لدى الطفل المعاق سمعياً وذلك من أجل تمكينه من فهم الآخرين أو التعبير عن الذات .



الاسلوب اليدوي (الإشارات):

لغة الإشارة:

وهي نظام حسي بصري يدوي يقوم على أساس الربط بين الإشارة والمعني .

لغة الأصابع:

هي إشارات حسية مرئية يدوية، للحروف الهجائية، بطريقة متفق عليها.

الارتصال الكللي :

هذالأسلوب يجمع بين الأسلوب السمعلي والشفهلي
حيث أنه يستخدملوسائل السمعلي وقراءة الشفاعة
والترتيب على الكلام والقراءة والكتابة مع الحركات
الجسملي وتعد هذه الطريقة الأكثر فاعليية.





الأطفال ذوي الإعاقة السمعية



دور الميسرة في تلبية احتياجات

✓ استخدام نظم وأجهزة
تضخيم الصوت .



✓ تنفيذ برامج التدريب
السمعي والكلامي وعيوب الكلام

دور الميسرة في تلبية احتياجات
الأطفال ذوي الإعاقة السمعية

✓ استخدام المواد والوسائل
التعليمية التي تخاطب الذاكرة
البصرية .



✓ تدريب الميسرات على طرق
التواصل مع ذوي الإعاقة
السمعية .

✓ اختيار مكان مناسب للطفل
ضعيف السمع للإستفادة
من بقايا السمع، وإتاحة الفرصة
لكي يتمكن من قراءة الكلام



دور الميسرة في تلبية احتياجات
الأطفال ذوي الإعاقة السمعية





الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

نشاط حوار ومناقشة



مفهوم الإعاقة البصرية

مفهوم ذوي الإعاقة البصرية



حالة يفقد الطفل فيها القدرة
على استخدام حاسة البصر
بفاعلية مما يؤثر سلبيًا في
أدائه ونموه .

نشاط
عصف ذهني



تصنيف الأطفال ذوي
الإعاقة البصرية

تصنيف الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

الكفيف

هو شخص يجد صعوبة بالغة في الوظائف البصرية الأساسية لذلك فهو يتعلم من خلال القنوات اللمسية أو السمعية



تصنيف الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



ضعيف البصر :

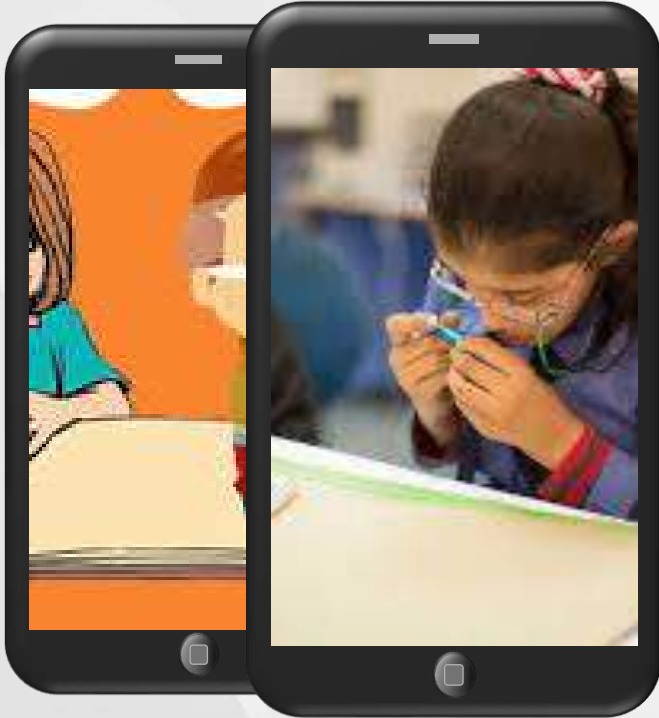
هو شخص لديه ضعف بصري شديد،
ولكن يمكن تحسين الوظائف البصرية
لديه .



ما مؤشرات التعرف على الأطفال
ذوي الإعاقة البصرية؟



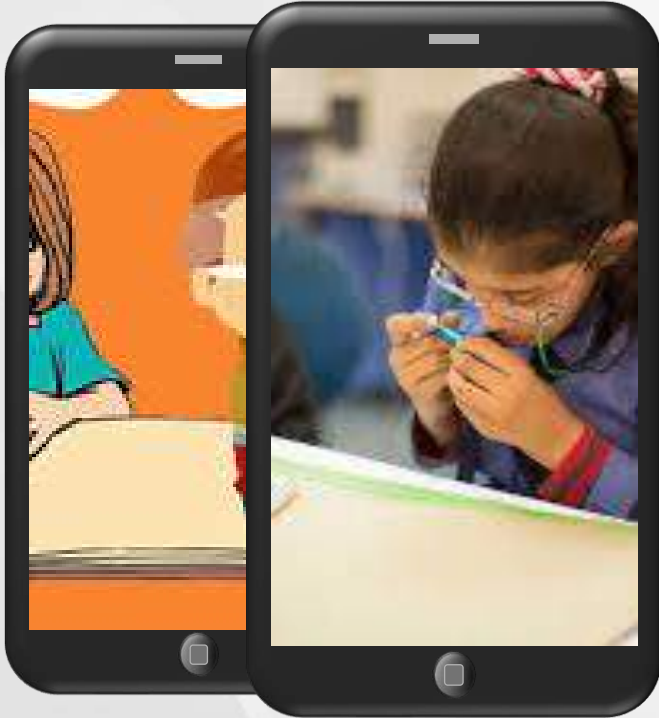
مؤشرات التعرف على الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



الكفيف :

يسهل التعرف على الأطفال
المكفوفين من الأشهر الأولى بعد
الولادة؛ من خلال عدم تمكن
الطفل من تتبع الحركات أو التأثير
بالمثيرات البصرية من حوله

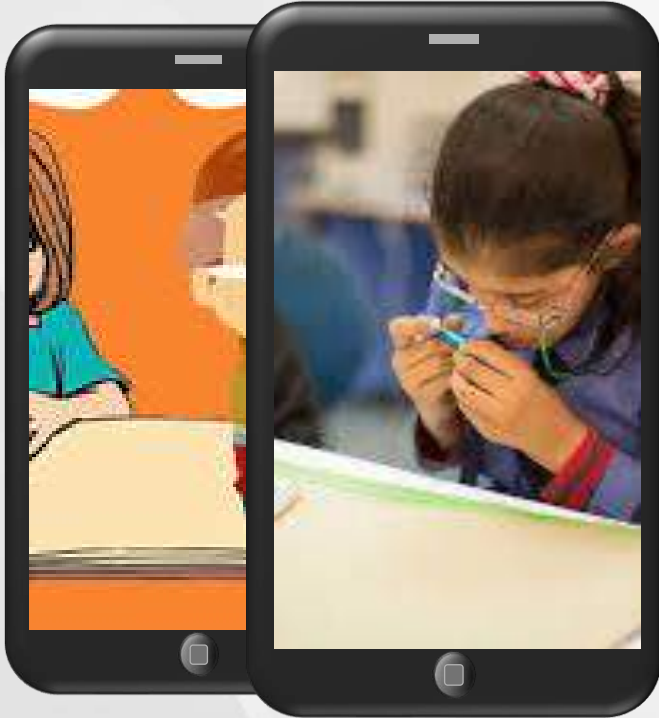
مؤشرات التعرف على الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



ضعيف البصر

- ✓ حك العين بطريقة مفرطة.
- ✓ تحويل أو إغلاق أو تغطية إحدى العينين.
- ✓ انحراف الرأس للأمام أو إمساك الرأس في زوايا غير معتادة أثناء مشاهدة القصص المصورة أو البطاقات.

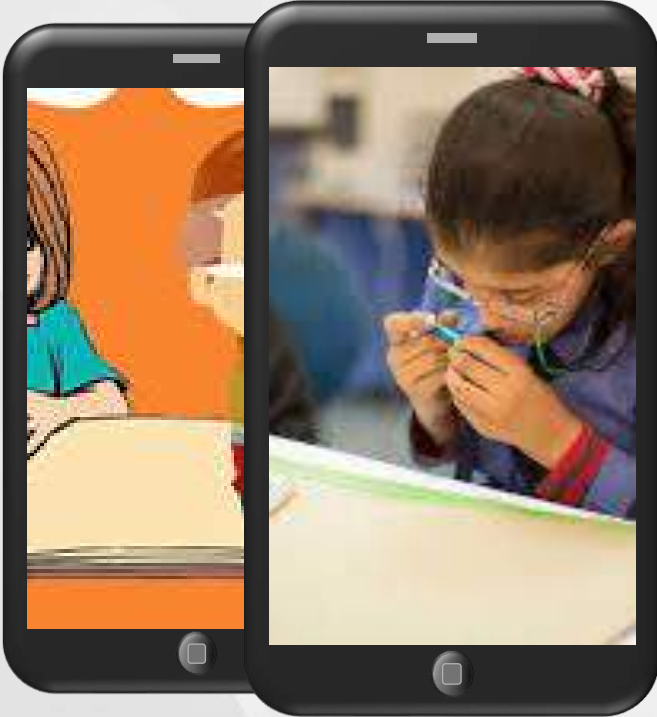
مؤشرات التعرف على الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



ضعيف البصر

- ✓ يجد صعوبة في تفسير الصور والمثيرات البصرية ووصفها بدقة.
- ✓ يمسك الأشياء بالقرب من عينيه.
- ✓ يرمش بعينه أكثر من المعتاد أو يتهيج عند القيام بالعمل القريب من عينيه.

مؤشرات التعرف على الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



ضعيف البصر

- ✓ يحرك رأسه بدلاً من عينيه أثناء مشاهدة الصور .
- ✓ لا يستطيع رؤية الأشياء البعيدة بوضوح .
- ✓ يظهر على الطفل احمرار الجفن أو تورمه، وعين ملتهبة أو مائية، والتهابات العين المتكررة



خصائص الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



خصائص الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

خصائص أكاديمية :

- بطء معدل سرعة القراءة سواء بالنسبة للبريل أو الكتابة العادية
- أخطاء في القراءة الجهرية .
- انخفاض مستوى التحصيل .



خصائص الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

خصائص عقلية:

- قصور في معدل نمو الخبرات .
- قصور في القدرة على الحركة والتنقل بحرية وفاعلية .
- قصور في علاقة المعاق بصريا ببيئته وقدرته على السيطرة عليها والتحكم فيها.



خصائص الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

• خصائص انفعالية واجتماعية :

- العصبية.
- الانطواء.
- الخضوع.
- التوافق الاجتماعي.
- العدوانية.
- الغضب.
- التوافق الانفعالي.





أدوات تعليم الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

أدوات تعليم الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



نظام برايل :

نظام برايل هو نظام للقراءة اللمسية يستخدم خليه من ست نقاط . ويمكن الكتابة ببراييل بإستخدام آلة برايل أو بإستخدام مثقب يدوي لوحه خاصة

أدوات تعليم الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



الآلات الكاتبة :

يمكن استخدام الآلة الكاتبة العادية من قبل الأطفال الذين يعانون من ضعف بصري و لا يستطيعون الكتابة يدويا بشكل مقروء وواضح ويمكن تدريب الأطفال المكفوفين على استخدامها للكتابة .

أدوات تعليم الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



الكتب الناطقة :

هناك أجهزة خاصة لإعداد نسخ مسجلة من الكتب أو
المجلات المختلفة .

أدوات تعليم الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



أدوات التكبير:

وهي تشمل تكبير الكلام المكتوب أو استخدام أدوات بصرية للتكبير تحمل باليد



دور الميسرة في تلبية احتياجات الطفل ذوي الإعاقة البصرية



✓ استخدام المعينات البصرية
(ضعف البصر)

✓ استخدام المواد المطبوعة
بحروف كبيرة .

✓ استخدام الكتب الناطقة .
✓ توفير المعلومات مكتوبة
بطريقة برايل .

✓ لابد أن تتضمن الأنشطة
المهارات الحياتية ومهارات
العناية بالذات



دور الميسرة في تلبية احتياجات
الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



✓ لا يتم وضع الطفل ضعيف
البصر في مكان يواجه فيه مصدر
الضوء

✓ من المهم جلوس الطفل في
مكان يمكنه من مشاركة أقرانه
في الأنشطة.



دور الميسرة في تلبية احتياجات
الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



✓ الانتباه للبيئة السمعية لأنها تعد

المصدر الأهم للنمو المعرفي للطفل

المعاق بصريًا، نظرًا لأنه يعوض ما لا

يستطيع رؤيته عن طريق حاسة السمع



دور الميسرة في تلبية احتياجات
الأطفال ذوي الإعاقة البصرية



✓ على الميسرة نطق الكلمات التي تعبر

عن الصور أو البطاقات بوضوح

✓ أن تحاول تجنب الورق اللامع، أو

السبورة البيضاء إذا كان ممكناً بسبب

التوهج الذي تحدثه هذه الأشياء.



دور الميسرة في تلبية احتياجات
الأطفال ذوي الإعاقة البصرية

