



مشروع تطوير التربية الخاصة

حقيبة تدريبية بعنوان إرشاد أفراد المجتمع والهيئات الحكومية للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة

إعداد

د. نهلة بنت إبراهيم السبيعي

د. مها بنت عبد الله السليمان

العام الدراسي 1439/1440 هـ

الطبعة الأولى

حقيبة تدريبية

بغنوان

إرشاد أفراد المجتمع والهيئات الحكومية للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة

إعداد

د. مها بنت عبد الله السليمان

د. نهلة بنت إبراهيم السبيعي



• فهرس الحقيبة التدريبية :

م	الموضوع	الصفحة
	دليل البرنامج التدريبي	3
	المقدمة	6
	مصطلحات الحقيبة	7
	الاختبار القبلي	10
	اليوم التدريبي الأول	13
	الجلسة الأولى	23
	اليوم التدريبي الثاني	62
	الجلسة الأولى	63
	اليوم التدريبي الثالث	78
	الجلسة الأولى	94
	الاختبار البعدي	96
	تقييم البرنامج التدريبي	98
	مواد اثرائية	99
	الملاحق	100
	المراجع	101

• دليل الحقيبة التدريبية:

الأهداف:

الهدف العام من الحقيبة:

الاسهام في تنمية معارف ومهارات واتجاهات أولياء الأمور المختصين، والعاملين بالقطاعات المختلفة للتعامل مع ذوي الإعاقة وفق احتياجاتهم وخصائصهم في ضوء رؤية ٢٠٣٠

الأهداف التفصيلية للحقيبة:

- تنمية الاتجاهات الإيجابية للمتدربين تجاه ذوي الإعاقة وقضاياهم.
- إدراك المتدربين للمفاهيم الأساسية في الإعاقة والتربية والخاصة.
- تطوير أساليب المتدربين للتعامل مع ذوي الإعاقة في المواقف والبيئات المختلفة.
- زيادة قدرة المتدربين على التعامل مع المشكلات التي تواجه ذوي الإعاقة في المنظمات المختلفة.
- تعريف المتدربين بالقوانين والتشريعات والجهات المتعلقة بذوي الإعاقة.
- اكساب المتدربين المهارات والاتجاهات والمعارف اللازمة للتعامل مع ذوي الإعاقة في بيئة العمل.
- توعية المتدربين تجاه أدوارهم في تهيئة بيئة العمل للتعامل مع ذوي الإعاقة.

الفئة المستهدفة:

- العاملين في المؤسسات الحكومية والقطاع الخاص.
- أسر ذوي الإعاقة.
- ذوي الإعاقة.
- المعلمين والتربويين.
- طلبة الجامعات.

أساليب التدريب:

- المحاضرة.
- التعلم بالأقران.
- العصف الذهني.
- دراسة الحالة.
- التعلم النشط.
- مجموعات العمل.
- تحليل المواقف.
- المباراة الإدارية.

📌 الوسائل التدريبية:

- جهاز عرض.
- جهاز حاسب.
- أجهزة إي باد/ جوالا ت
- Magic board.
- Sticky note
- أقلام.
- سبورات ورقية.
- أوراق A4

📌 المدة التدريبية:

- عدد الأيام: ثلاثة أيام
- عدد الساعات: ١٥ ساعة
- الأوقات: من 8 صباحا – 1 ظهراً

📌 أدوات التقويم:

- التقويم القبلي و البعدي.
- التقويم البنائي – الالكتروني .
- المشروع النهائي.
- تقييم البرنامج النهائي.

📌 الجدول الزمني لتنفيذ البرنامج التدريبي

اليوم	الزمن		الإجراء	الزمن بالدقيقة
	من	إلى		
جميع الأيام	8	10	تقديم الجلسة الأولى	120
	10	10,30	استراحة	30
	10.30	12,30	تقديم الجلسة الثانية	120
	12,30	1	استراحة الصلاة	30

• خطة البرنامج التدريبي

اليوم	عنوان الوحدة	رقم الجلسة	الموضوع	الزمن بالدقيقة
الأول	التربية الخاصة الأشخاص ذوي الإعاقة	الجلسة الأولى	مفهوم التربية الخاصة: - التربية الخاصة في الإسلام - تاريخ التربية الخاصة وتطورها	(٩٠) د
		استراحة		(٣٠) د
		الجلسة الثانية	الأشخاص ذوي الإعاقة: أولاً: الأطفال ذوي الإعاقة الأكثر انتشاراً. ثانياً: الأطفال ذوي الإعاقة الأقل انتشاراً.	(١٥٠) د
		استراحة صلاة		(٣٠) د
الثاني	التشريعات والجهات ذات العلاقة بذوي الإعاقة	الجلسة الأولى	ثالثاً: الأطفال ذوي الإعاقة الحسية	(120) د
		استراحة		(30) د
		الجلسة الثانية	-الأنظمة والتشريعات في التربية الخاصة (محلياً ودولياً). -الجهات التي تقدم خدمات التربية الخاصة.	(120) د
		استراحة صلاة		(30) د
الثالث	المبادئ التوجيهية للتعامل مع ذوي الإعاقة في بيئات العمل	الجلسة الأولى	-المبادئ التوجيهية للتعامل مع ذوي الإعاقة في بيئات العمل.	(120) د
		استراحة		(30) د
		الجلسة الثانية	عرض مشاريع المتدربين النهائية	(120) د
		استراحة صلاة		(30) د

● المقدمة :

تسعى دول العالم باختلاف نُظُمها وثقافتها إلى بناء، ودعم، وتنمية مجتمعاتها من خلال توفير الفرص المتكافئة والعادلة لكافة الأفراد؛ ولهذا حظي موضوع التربية الخاصة باهتمام عالمي بوصف أن الأفراد من ذوي الإعاقة جزء لا يتجزأ من نسيج المجتمعات المختلفة، وأن تقديم الخدمة لهذه الفئة واجب إنساني ووطني على حدٍ سواء. كما أن تقدم أي دولة من الدول يركز بشكل أساس على المستوى التعليمي والثقافي لمواطنيها، ويتوقف على مدى ما تقدمه الدولة لأبنائها من الدعم والعناية، وما تُوفّره لهم من موارد وإمكانات.

وفي هذا الشأن أكدت رؤية المملكة العربية السعودية (2030م)، على تمكين ذوي الإعاقة من الحصول على فرص عمل وتعليم مناسبة، تكفل استقلاليتهم واندماجهم.

ولتحقيق ذلك كان من المهم تضافر الجهود بين الأفراد والهيئات لضمان وصول الأشخاص ذوي الإعاقة لحقوقهم والقيام بمسؤولياتهم من خلال ارشاد مؤسسات المجتمع المختلفة بذوي الإعاقة وخصائصهم واحتياجاتهم المتباينة وكيفية التعامل معهم وفق هذه الخصائص والاحتياجات.

كما وأن النهوض بإعمال حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة يستلزم العمل على تقديم أنشطة التوعية والتعزيز وإلزام أصحاب المسؤوليات بتقديم الخدمات لذوي الإعاقة بما ينسجم مع الأنظمة الوطنية والالتزامات الدولية الأمر الذي يتطلب تعزيز القدرات الوطنية في التعامل مع ذوي الإعاقة.

لهذا جاءت هذه الحقيبة التدريبية التي تمزج بين الإطار المعرفي والعملية لبناء قدرات العاملين في القطاعات المختلفة لإيجاد توجه مهني قائم على المعرفة للتعامل مع ذوي الإعاقة في بيئات العمل كما وتنطلق مبررات تنفيذ هذه الحقيبة من التالي:

- النسبة المسجلة للإعاقة في المجتمع السعودي، التي تبلغ 3.3% من إجمالي عدد السكان في المملكة العربية السعودية (الهيئة العامة للإحصاء، 1438هـ).
- ضرورة تعريف المجتمع بفئات ذوي الإعاقة وخصائصهم واحتياجاتهم.
- تقديم طرق عملية لإرشاد فئات أفراد المجتمع المختلفة بكيفية التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة في المواقف المختلفة.
- توجيه الهيئات الحكومية المختلفة بكيفية تهيئة بيئات العمل للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة.

• مصطلحات الحقبة

يعتبر الارشاد من علم النفس التطبيقي، وهو في نفس الوقت من التخصصات التي تهدف إلى مساعدة الناس في مواجهة مشكلات ومواقف الحياة.	الارشاد counseling
مجموعة الخدمات والبرامج التربوية المتخصصة والمنظمة والتي تقدم لذوي الإعاقة وذلك من أجل مساعدتهم على تنمية قدراتهم إلى أقصى حد ممكن لتحقيق ذواتهم ومساعدتهم على التكيف ضمن ظروف مناسبة لهم كي ينمو نمواً سليماً.	التربية الخاصة Special Education
عبارة عن حالة عدم القدرة على تلبية الفرد لمتطلبات أداء دوره الطبيعي في الحياة، والمرتبط بعمره وجنسه وخصائصه الاجتماعية والثقافية وذلك نتيجة الإصابة أو العجز في أداء الوظائف العضوية أو النفسية.	الإعاقة Handicap
هي اضطراب وصعوبات في الجوانب النمائية والتي تؤثر بشكل ملحوظ في التواصل اللفظي وغير اللفظي وفي التفاعل الاجتماعي والتي تحدث عموماً قبل سن الثالثة، بحيث تؤثر سلباً على الأداء الأكاديمي لدى الأطفال.	التوحد Autism
قدرة محددة، إعاقة أو تأخر في استخدام اللغة التعبيرية والاستقبلية والتي تظهر كصعوبات في واحدة أو أكثر من المجالات التالية: الكلام، مثل الأصوات الساكنة/ أو الصوت، الفهم، أو استخدام الكلام المحكي، الكتابة، أو اللغة الرمزية.	اضطرابات التواصل Communication Impairment
واحدة أو أكثر من الخصائص والتي تظهر لفترة طويلة من الزمن ودرجة ملحوظة بحيث تؤثر على الأداء الأكاديمي: عدم القدرة على التعلم والتي لا يمكن تفسيرها بسبب عوامل عقلية، حسية أو صحية: عدم القدرة على البناء أو المحافظة على مستوى مرض من العلاقات الشخصية مع الأقران والمعلمين، أنماط غير مناسبة من السلوك أو المشاعر بالظروف الطبيعية، مزاج سائد من عدم السعادة والاكتئاب، أو الميل لتطويع أعراض جسمية أو مخاوف لها علاقة بالمشاكل الشخصية أو المدرسية.	الإعاقة الانفعالية Emotional Impairment
مشاكل صحية حادة أو مزمنة من مثل: القدرة المحدودة للأداء الوظيفي النفسي، أو الإعاقة، القوة الحيوية المحدودة، عدم امتلاك القدرة على الانتباه والتأهب للمثير البيئي، والبيئة التربوية.	اعتلال صحي Health Impairment
محدودية أو إعاقة ذات دلالة في القدرة الدائمة على تأدية المهمات المعرفية، الوظيفية أو في حل المشكلات، والتي تظهر على شكل واحدة أو أكثر من التالي: معدل بطيء من التعلم، أنماط غير منظمة من التعلم، الصعوبة في السلوك التكيفي و/أو صعوبة في فهم المفاهيم المجردة.	الإعاقة الفكرية Intellectual Impairment

<p>المحدودية أو الإعاقة في قدرة الجهاز العصبي، مع صعوبات تظهر في واحدة أو أكثر من المجالات التالية: استخدام الذاكرة، الضبط والاستخدام الوظيفي المعرفي، المهارات الحسية والحركية، المهارات الكلامية واللغوية، المهارات التنظيمية، معالجة المعلومات، العواطف والمهارات الاجتماعية أو الوظائف الحياتية الأساسية.</p>	<p>الإعاقة العصبية Neurological Impairment</p>
<p>محدودية واضحة، إعاقة أو تأخر في القدرة الجسدية على الحركة، أو الحركات التأخرية، تأدية الأنشطة الجسدية وتظهر في الصعوبة في واحدة أو أكثر من المجالات التالية: المهمات الحركية والجسدية، استقلالية الحركة، أداء الوظائف الحياتية الأساسية.</p>	<p>الإعاقة الجسدية Physical Impairment</p>
<p>تشتمل على الإعاقات الشديدة في العظام أو الإعاقات التي تحدث بسبب الشذوذ الخلقي، الشلل الدماغي، البتر، حدوث الكسور التي تؤثر على الأداء الأكاديمي للطلبة.</p> <p>السمع: Hearing: محدودة وإعاقة، أو غياب للقدرة على السمع، الناتجة عن واحدة أو أكثر من الجوانب التالية: أداء منخفض للمهام التي تتطلب توفر حدة سمعية، صعوبة في التواصل اللفظي و/ أو صعوبة في فهم المعلومات التي تقدم بطريقة سمعية في البيئة التربوية ويشتمل المصطلح الطلبة الصم والطلبة الذين لديهم فقدان سمعي واضح.</p> <p>الرؤية: Vision: محدودة وإعاقة، أو غياب للرؤية بعد التصحيح، ناتجة عن واحدة أو أكثر من التالي: أداء منخفض للمهام التي تتطلب توفر حدة بصرية صعوبة في التواصل الكتابي و/ أو صعوبة في فهم المعلومات التي تقدم بصرياً في البيئة التربوية. إن مصطلح الإعاقة الحسية يضم الطلبة الذين لا يبصرون والطلبة محدودي الرؤية.</p> <p>أصم/ أعمى Deafblind: إعاقة بصرية وسمعية والتي تؤدي إلى ضعف بالقدرات التواصلية في الحاجات التربوية والنمائية.</p>	<p>الإعاقة الحسية Sensory Impairment</p>
<p>اضطرابات في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي تتعلق بالفهم أو استخدام اللغة المحكية أو المكتوبة والتي تظهر في عدم القدرة على الاستماع، التفكير، القراءة، الكتابة، التهجئة أو الحساب، وتتضمن حالات الصعوبة الإدراكية إصابة الدماغ، الخلل الوظيفي للدماغ، الديسلكسيا والحبسة النمائية.</p> <p>الاضطرابات التي لا تشملها صعوبات التعلم: مشاكل التعلم الناتجة من الصعوبات البصرية، والسمعية والحركية، التأخر النمائي العقلي، الاضطراب الانفعالي، أو للحرمان البيئي أو الثقافي أو الاقتصادي.</p>	<p>الصعوبات التعليمية المحددة Specific Learning Disabilities</p>

<p>منحى متعدد المستويات لمساعدة الأطفال على مواجهة العنوبات في المدرسة. ويقدم مدى واسع من التدخلات من غرف الصف العادية إلى التربية الخاصة.</p>	<p>الاستجابة للتدخل Response to Intervention.</p>
<p>برنامج فردي يقدم لكل طالب يتلقى خدمات التربية الخاصة، وتصف الأداء الحالي للطفل والأهداف للسنة الدراسية، خدمات التربية الخاصة التي تقدم له، والإجراءات التي يتم من خلالها تقييم المخرجات.</p>	<p>البرنامج التربوي الفردي Individualize Educational Plan.</p>
<p>تسند على التحليلات الفردية للأداء الوظيفي للطلاب، وتعتمد على السلوكيات المتعلمة لمعالجة المشكلات التعليمية.</p>	<p>التحليل السلوكي التطبيقي Applied Behavioral Analysis (ABA).</p>
<p>استراتيجيات متعددة تتيح للطلبة المجال للوصول للمناهج. وهذه الاستراتيجيات تشتمل على استخدام التكنولوجيا للتقليل من تأثير الصعوبات الحسية والتعليمية، وتحتوي على نقاط مرنة تسمح للطلبة بالبدء بالعمل بالمستوى الذي يتلاءم وحاجتهم. واستخدام المناحي المتعددة للاستجابة للحاجات التعليمية المختلفة ولأنماط التعلم الخاصة بالطلبة.</p>	<p>التصميم العالمي للتعلم Universal Design for Learning.</p>
<p>مجموعة المبادئ والأعراف وغير ذلك التي تقوم عليها حياة الفرد أو المجتمع أو المنظمة وبها تنظم الأمور.</p>	<p>الأنظمة والتشريعات Regulations and legislation</p>
<p>التعديلات وموائمة البيئة المحيطة لتسهيل تعايش وتفاعل الأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع.</p>	<p>الترتيبات التيسيرية Reasonable Accommodation</p>
<p>تهيئة البيئة المكانية وأساليب التواصل التقنية وغير التقنية المختلفة لتسهيل تفاعل الأشخاص ذوي الإعاقة مع البيئة المحيطة بهم.</p>	<p>الوصول الشامل Universal access</p>

الاختبار القبلي

للم القسم الأول:

ضع صح أمام العبارة الصحيحة وخطأ أمام العبارة الخاطئة:

- الأطفال ذوي صعوبات التعلم يظهرون مشكلات في الجوانب الحركية الكبيرة والدقيقة وفي الإدراك الحركي ().
- للحكم على الفرد بأنه معاق عقلياً يجب ظهور كل من الانخفاض في الوظائف العقلية و القصور في السلوك التكيفي خلال مرحلة النمو ().
- توفير فرص التعلم المناسبة للمعاقين حق يكفله القانون لهم ().

اختر الإجابة الصحيحة:

- يقصد ب..... تزويد الطفل الموهوب او المتفوق بخبرات تعليمية تعطى عادة للأطفال الأكبر منه سناً:
- أ. الاثراء ب. التسريع ج. التدريس الفردي د. التدريس الخارجي
- يشير مصطلح إلى وجود اضطراب في واحدة أو أكثر من العمليات السيكلولوجية الأساسية المتضمنة في فهم واستخدام اللغة المكتوبة أو المنطوقة:
- أ. اضطرابات التواصل ب. اضطرابات السلوك ج. صعوبات التعلم د. الإعاقة العقلية
- من الخصائص الاجتماعية للأطفال التوحدين:
- أ. عدم التواصل البصري ب. عدم تطور الكلام ج. السلوك النمطي د. لا شيء مما سبق

القسم الثاني:

اختر الإجابة الصحيحة:

- انضمت المملكة العربية السعودية لاتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في عام
أ- 1990م ب- 2008م
- المملكة ليست طرفاً في خطة التنمية المستدامة
أ- نعم ب- لا
- من الجهات المعنية بذوي الإعاقة هيئة حقوق الانسان
أ- نعم ب- لا
- الوصول الشامل تصميم يمكن استخدامه من قبل ذوي الإعاقة فقط
أ- نعم ب- لا
- عادة ما تشكل الترتيبات التيسيرية لذوي الإعاقة عبئاً إضافياً على أصحاب العمل
أ- نعم ب- لا
- يمكن تحقيق مبدأ تكافؤ الفرص عن طريق تطبيق خطة وصول شاملة
أ- نعم ب- لا

القسم الثالث:

ضع صح أمام العبارة الصحيحة وخطأ أمام العبارة الخاطئة:

- من المهم عرض المساعدة دائماً لذوي الإعاقة () .
- من الأفضل التحدث مع المرافق لذوي الإعاقة () .
- من الأفضل عدم سؤال الأشخاص ذوي الإعاقة عن إعاقاتهم أو أجهزتهم المساعدة () .
- من المهم التأكد من طريقة التواصل الذي يفضلها الشخص ذوي الإعاقة السمعية قبل البدء بالحديث معه () .
- يفضل تصحيح الكلام لذوي صعوبات النطق والتخاطب أو الحديث عنه إن لزم الأمر () .
- يفضل استخدام عبارات بسيطة وسهلة وتجنب المصطلحات المعقدة مع ذوي الإعاقة العقلية () .

الوحدة التدريبية الأولى
الجلسة الأولى
التربية الخاصة والأشخاص ذوي الإعاقة

أهداف الجلسة التدريبية:

- يتعرف المتدرب على مفهوم التربية الخاصة والأشخاص ذوي الإعاقة.
- يقارن المتدرب بين التربية الخاصة في الإسلام وتطورها عبر التاريخ.
- يتعرف المتدرب على أهداف التربية الخاصة.
- يبرهن المتدرب على أسباب الإعاقة.
- يفسر المتدرب نسب انتشار الإعاقة.
- يطبق المتدرب التدخلات والبرامج العلاجية للأشخاص ذوي الإعاقة.

موضوعات الجلسة التدريبية:

- التربية الخاصة والأشخاص ذوي الإعاقة.
- التربية الخاصة في الإسلام وتطور التربية الخاصة عبر التاريخ.
- أهداف التربية الخاصة.
- أسباب الإعاقة.
- نسبة انتشار الإعاقة.
- التدخلات والبرامج العلاجية للأشخاص ذوي الإعاقة.

إجراءات الجلسة التدريبية الأولى / الجلسة الأولى:

م	الإجراءات	المدة بالدقائق
١	نشاط ١-١-١	١٠
٢	نشاط رقم ٢-١-١	٥
٣	المادة العلمية ١-١-١	١٠
٤	المادة العلمية ٢-١-١	١٠
٥	المادة العلمية ٣-١-١	١٠
٦	المادة العلمية ٤-١-١	١٠
٧	المادة العلمية ٥-١-١	١٠
٨	المادة العلمية ٦-١-١	١٥
٩	نشاط رقم ٣-١-١	١٠

نشاط
(١-١-١)

نشاط افتتاحي لتتعارف بين المتدربين	
الزمن المحدد	١٠ دقائق
نوع النشاط	جماعي
أدوات النشاط	سلة، بطاقات فارغة.
الهدف	بناء علاقات بين المشاركين بالمبادرة للتعرف على صفات مشتركة بينهم وتذكر أسماء بعضهم البعض
المطلوب	<p>🕒 تعليمات المدرب:</p> <ul style="list-style-type: none"> اطلب من كل مشارك كتابة ثلاث معلومات رئيسية عن شخصيته. اطلب من المشاركين وضع الاوراق بعد كتابة المعلومات الخاصة بهم في السلة. يقوم المدرب باختيار ورقة وقراءة معلومات الخاصة بأحد المتدربين. ويعرف المتدرب بنفسه: اسمه وظيفته عدد سنوات خدمته. سيقوم نفس المشارك باختيار قطعة أخرى ويقوم بنفس المهمة ويقرأ معلومات المتدرب وهكذا تتكرر العملية حتى يعرف المتدربين على بعضهم البعض وعلى الصفات المشتركة بينهم. سيكون المدرب ضمن المجموعة.

نشاط
(٢-١-١)

نشاط تأملي	
الزمن المحدد	١٠ دقائق
نوع النشاط	فردى:
أدوات النشاط	أقلام ملونة + أوراق.
الهدف	تهيئة المتدربين على موضوع الجلسة وهي التعرف على ذوي الإعاقة وربطها بواقعهم الاجتماعي أول المهني.
المطلوب	<p>🕒 تعليمات المدرب:</p> <p>🕒 من واقعك أو من الذاكرة: اكتب عن أحد الأشخاص من ذوي الإعاقة، على سبيل المثال (أحد أفراد عائلتك في المدرسة، في العمل، من الأقارب.....).</p> <p>🕒 ماهي اعاقته؟ كيف تعاملت في الموقف الذي جمعكم؟ كيف كانت ردة فعل الشخص ذوي الإعاقة؟ ما الذي تود أن تعرف عن اعاقته أكثر؟</p>

• التعريف بالتربية الخاصة والأشخاص ذوي الإعاقة.

المادة العلمية (١-١-١) مفهوم التربية الخاصة والأشخاص ذوي الإعاقة:

للمفهوم الإعاقة: "تعرف الإعاقة وفقا لنظام رعاية المعوقين بأنها الإصابة بواحدة أو أكثر من الاعاقات الاتية: الإعاقة البصرية، الإعاقة السمعية، الإعاقة العقلية، الإعاقة الجسمية والحركية، صعوبات التعلم، اضطرابات النطق والكلام، الاضطرابات السلوكية والانفعالية والتوحد، الاعاقات المزدوجة والمتعددة وغيرها من الاعاقات التي تتطلب رعاية خاصة."

للمفهوم الشخص المعاق: "بأنه كل شخص مصاب بقصور كلي أو جزئي بشكل مستقر في قدراته الجسمية أو الحسية أو العقلية أو التواصلية أو التعليمية أو النفسية الى المدى الذي يقلل من إمكان تلبية متطلباته العادية في ظروف أمثاله من غير المعوقين."

من خلال التعريفين السابقين يتضح أن نظام رعاية المعوقين يتبنى الدمج بين النموذجين الطبي والاجتماعي للإعاقة.

للمن هو الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ يشمل مفهوم الطفل ذوي الاحتياجات الخاصة، كل من الطفل: الذي يعاني من الصعوبات النمائية والطفل المتميز أو الموهوب. بتفصيل أدق: هو الطفل ذي القدرات الاستثنائية والذي يختلف عن الطفل العادي في:

- الخصائص العقلية
- القدرات الحسية
- القدرات التواصلية
- النمو السلوكي والانفعالي.
- الخصائص الجسدية.

للمتربية الخاصة:

تتضمن مجموعة من البرامج، والخطط الفردية، والاستراتيجيات المصممة لتلبية الاحتياجات الخاصة بالأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة. وتشمل على مناهج وطرق تدريس، وأدوات، بالإضافة الى خدمات مساندة

المادة العلمية (١-٢) التربية الخاصة في الإسلام وتطور التربية الخاصة عبر التاريخ: ﴿أولاً: في القرآن الكريم:﴾

- راعى المنهج الرباني ذلك الاختلاف القائم بين الأفراد في إمكاناتهم ومقدراتهم سواء في مجال العبادات أو الأعمال الدنيوية الأخرى حيث وضع الضوابط الشرعية لهذه الاختلافات القائمة بين البشر، وهناك شواهد وحوادث في تاريخنا الإسلامي تدل على مراعاة الدين الإسلامي لهذه النواحي.
- إن السمة الإنسانية أصبحت إحدى السمات التي تميز الحضارة العربية الإسلامية عن غيرها من الحضارات الأخرى مما جعلها تنفرد بأسلوب إنساني حضاري في رعاية ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة وبشكل خاص المعوقون.
- جاء الإسلام دين السلام والرحمة منادياً وداعماً للأفراد من ذوي الإعاقة، وذلك بإعطائهم حقوقهم، وفرض عزة وكرامة التعامل معهم في مواقف عديدة في القرآن الكريم والسنة النبوية الشريفة. فعلي سبيل الذكر لا الحصر في القرآن الكريم تم الإشارة إلى حقوق الأفراد المعاقين في عدد من الآيات:
- يسر الإسلام عليهم ورفع الحرج عنهم، فعن زيد بن ثابت رضي الله عنه أن رسول الله صلى الله عليه وسلم أملى عليه (لَا يَسْتَوِي الْقَاعِدُونَ مِنَ الْمُؤْمِنِينَ وَالْمُجَاهِدُونَ فِي سَبِيلِ اللَّهِ) قال: فجاءه ابن أم مكتوم، فقال: يا رسول الله، لو أستطيع الجهاد لجاهدت. وكان رجلاً أعمى، فأنزل الله عز وجل: { غَيْرُ أُولِي الضَّرَرِ } 95 سورة النساء.

﴿ثانياً: في السنة النبوية:﴾

- "عن أنس رضي الله عنه أن امرأة كان في عقلها شيء، فقالت: يا رسول الله إن لي إليك حاجة! فقال: يَا أُمِّ فَلَانٍ! انظري أَيَّ السَّكَكِ شَبَّتِ، حَتَّى أَقْضِيَ لَكَ حَاجَتَكَ"، فخلا معها في بعض الطرق، حتى فرغت من حاجتها" رواه مسلم
- ولقد حذر النبي صلى الله عليه وسلم أشد التحذير، من تضليل الكفيف عن طريقه، أو إيذائه، عبساً وسخرية، فقال: (مَلْعُونٌ مَنْ كَمَّه أَعْمَى عَنْ طَرِيقٍ) رواه أحمد
- وقد كان النبي صلى الله عليه وسلم يقول عن عمرو بن الجموح رضي الله عنه؛ تكريماً وتشريفاً له: سَيِّدُكُمْ الْأَبْيَضُ الْجَعْدُ عَمْرُو بْنُ الْجَمُوحِ، وكان أعرج. وقد قال له النبي صلى الله عليه وسلم ذات يوم: كأنني أنظر إليك تمشي برجلك هذه صحيحة في الجنة.
- وعن أنس بن مالك رضي الله عنه: أن رسول الله صلى الله عليه وسلم استخلف ابن أم مكتوم على المدينة مرتين، يصلي بهم وهو أعمى.

﴿ثالثاً: في عهد الخلفاء الراشدين:﴾

- ففي زمن الخليفة الراشد عمر بن عبد العزيز رضي الله عنه لهذا المنهج النبوي السمع، فأصدر قراراً إلى الولايات: أن ارفعوا إِلَيَّ كُلَّ أَعْمَى في الديوان، أو مُقْعَد، أو مَنْ به فَالْج، أو مَنْ به زَمَانَةٌ تحول بينه وبين القيام إلى الصلاة". فرُفِعُوا إِلَيْهِ، وأمر لكل كفيف بموظف يقوده ويرعاه، وأمر لكل اثنين من الزَّمَمَى - من ذوي الاحتياجات - بخادمٍ يخدمه ويرعاه.
- عمر بن عبد العزيز أيضاً بعمل إحصاء للمعاقين، وخصَّصَ مُرَافِقاً لكل كفيف، وخادماً لكل مُقْعَد لا يَقْوَى على القيام، أو أداء الصلاة واقفاً.

- الخليفة الأموي الوليد بن عبد الملك رحمه الله تعالى، فهو صاحب فكرة إنشاء معاهد أو مراكز رعاية لذوي الاحتياجات الخاصة، فأنشأ مؤسسة متخصصة في رعايتهم، وظَّف فيها الأطباء والخدام، وأجرى لهم الرواتب، ومنح راتباً دورياً لذوي الاحتياجات الخاصة، وقال لهم: "لا تسألوا الناس". وبذلك أغناهم عن سؤال الناس، وعيَّن موظفاً لخدمة كل مقعد، أو ضرير.

للم رابعاً: تطور التربية الخاصة عبر التاريخ:

- مرحلة الرفض أو العزل: تنسم هذه المرحلة بشيوع بعض المعتقدات الخاطئة حيال المعوقين والتي أدت الى رفضهم وعزلهم عن المجتمع، بل والتخلص منهم، وهو الاتجاه السائد في تاريخ الرومان واليونان حيث اعتبروهم أفراداً غير نافعين لخدمة المجتمع.
- مرحلة المؤسسات والملاجئ (مراكز الرعاية): حيث تزامن الاهتمام بالفئات الخاصة مع ظهور الديانات السماوية في تلك المرحلة، حيث أنشئ ملاجئ كثيرة مختلفة للعناية بالمعوقين، وكانت خدمات هذه الملاجئ تقتصر في الغالب على توفير المأوى والطعام والكساء فقط.
- مرحلة التدريب والتأهيل: بدأت هذه المرحلة في القرن التاسع عشر في فرنسا، ثم امتد ذلك الى عدد من الدول الأوروبية ومن ثم الولايات المتحدة الأمريكية، وكانت فئات الإعاقة البصرية والسمعية هي أولى الفئات التي حظيت بالرعاية والاهتمام، ثم تلتها الإعاقة العقلية والحركية، وتطور شكل الخدمات المقدمة للفئات الخاصة في هذه المرحلة، لتأخذ شكل تعليم وتدريب المعوقين مهارات الحياة في مدارس أو مراكز خاصة بهم.
- مرحلة الدمج: يعد دمج التلاميذ المعوقين في مدارس العاديين أحد التوجهات التربوية الحديثة على المستوى العالمي والمحلي في العمل مع الطلاب المعوقين. وهو مفهوم نابع من حقوق الانسان التي تنادي بالمساواة وعدم التمييز أو العزل والاقصاء.

المادة العلمية: (١-١-٣) أهداف التربية الخاصة:

وفقاً للقواعد التنظيمية لمعاهد وبرامج التربية الخاصة في المملكة العربية السعودية، فإن أهداف التربية الخاصة كالآتي:

- تهدف التربية الخاصة إلى تربية وتأهيل الأطفال ذوي الإعاقة بفئاتهم المختلفة، كما تهدف إلى تدريبهم على اكتساب المهارات المناسبة حسب إمكانياتهم وقدراتهم وفق خطط مدروسة وبرامج خاصة بغرض الوصول بهم إلى أفضل مستوى وإعدادهم للحياة العامة والاندماج في المجتمع. ويمكن تحقيق هذه الأهداف من خلال ما يلي:
- الكشف عن ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة وتحديد أماكن تواجدهم ليسهل توفير خدمات التربية الخاصة لهم.
- الكشف عن مواهب واستعدادات وقدرات كل طفل واستثمار كل ما يمكن استثماره منها.
- تحديد الاحتياجات التربوية والتأهيلية لكل طفل.
- استخدام الوسائل والمعينات المناسبة التي تمكن ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة بمختلف فئاتهم من تنمية قدراتهم وإمكانياتهم بما يتلاءم مع استعداداتهم.
- تنمية وتدريب الحواس المتبقية لدى ذوي الإعاقة للاستفادة منها في اكتساب الخبرات المتنوعة والمعارف المختلفة.
- توفير الاستقرار والرعاية الصحية والنفسية والاجتماعية التي تساعد ذوي الإعاقة على التكيف في المجتمع الذي يعيشون فيه تكيفاً يشعرهم بما لهم من حقوق وما عليهم من واجبات تجاه هذا المجتمع.
- تعديل الاتجاهات التربوية الخاطئة لأسر هؤلاء الأطفال عن طريق توجيه وتوعية الأسرة وإيجاد مناخ ملائم للتعاون الدائم بين المنزل والمدرسة مما يؤدي إلى تكيف اجتماعي ينسجم مع قواعد السلوك الاجتماعية والمواقف المختلفة على أساس من الإيجابية والثقة بالنفس.
- إعداد الخطط الفردية التي تتلاءم مع إمكانيات وقدرات كل طفل.
- الاستفادة من البحث العلمي في تطوير البرامج والوسائل والأساليب المستخدمة في مجال التربية الخاصة.
- نشر الوعي بين أبناء المجتمع بالعوق، وأنواعه، ومجالاته، ومسبباته، وطرق التغلب عليه أو الحد من آثاره السلبية.
- تهيئة المدارس لتلبية الاحتياجات الأساسية للأطفال ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة بما يتطلبه ذلك من إجراء التعديلات البيئية الضرورية.

المادة العلمية: (١-١-٤) أسباب الإعاقة:

تختلف أسباب حدوث الإعاقات باختلاف فئاتها، ويمكن إجمالها في بعض الأسباب المشتركة بين الفئات وهي كالآتي:

أولاً: الأسباب المرضية:

- تعتبر الأسباب المرضية من أم الأسباب التي تؤدي إلى الإعاقات بشتى أشكالها. وبوجه عام فالأسباب المرضية قد تكون ولادية أي تحدث بمرحلة الحمل أو مرحلة الولادة أو قد تكون مكتسبة ما بعد الولادة.
- أسباب تعود إلى أمراض تصيب الأم الحامل: ومنها الأمراض المعدية والحميات والتي من أبرزها الحصبة الألمانية، مرض البول السكري الذي قد يؤدي إلى توقف في نمو مخ الجنين، وأمراض الجهاز الدوري والجذري والتهاب الكبد الوبائي والأمراض الفيروسية وغيرها وهنالك مؤثرات تؤثر على

- الحامل التي يمكن أن تؤذي الجنين ومن أهمها التعرض للأشعة وتناول العقاقير والأدوية بدون استشارة الطبيب وسوء التغذية وشرب الكحول والتدخين.
- الأسباب التي ترتبط بمرحلة الولادة: من أبرز الحالات المرضية التي قد تؤثر على الجنين الولادة المبكرة ونقص الأكسجين والولادة المتعسرة أو تسمم الحمل.
 - أسباب مرضية في مرحلة ما بعد الولادة: إن الأطفال خصوصاً في مرحلة الطفولة هم أكثر عرضة للأمراض التي قد ينتج عنها حالات عجز دائمة والتي من أهمها الحصبة، الجدري، حمى القرمزية وغيرها، والحوادث والتلوث البيئي وسوء التغذية.

ثانياً: الأسباب الوراثية والجينية:

تعتبر الوراثة من السباب المهمة التي تؤدي إلى الإعاقة خصوصاً في المجتمعات النامية والمجتمعات العربية على وجه الخصوص لما تتميز به هذه المجتمعات من عادات وقيم من أكثرها قيم وشيوعاً زواج الأقارب والزواج المبكر. بعض الدراسات قد أشارت أن نسبة حدوث الإعاقة ناتجة عن عوامل وراثية واختلاف العامل الريزي (RH) وعملية التمثيل الغذائي التي قد تؤدي إلى حالات الشلل أو تخلف عقلي.

ثالثاً: الأسباب البيئية:

الأسباب البيئية مثل ضعف الرعاية الصحية، الحوادث المرورية، الكوارث الطبيعية والحروب وغيرها بصفتها مسببات تؤدي على حالات عجز جسمي أو عصبي أو سلوكي أو معرفي أو تعليمي.

المادة العلمية: (١-١-٥) نسبة انتشار الإعاقة:

- بشكل عام يمكن القول بأن هناك قصور كبير في المعلومات الإحصائية الحقيقية لحالات الإعاقة. وتجدر الإشارة إلى غياب أو عدم دقة المعلومات الإحصائية الحقيقية قد يعود العوامل التالية:
- التعريفات الغامضة والمتغيرة للإعاقة.
- التشخيص المتداخل والمتغير للإعاقة.
- الأخطاء المرتبطة بالعينات التي تختار في الدراسات المسحية وكيفية اختيارها وتمثيلها.
- الوصمة السلبية واتجاهات الأسر والناس عموماً التي تعيق الاعتراف بوجود حالات الإعاقة.
- التكلفة الاقتصادية العالية التي تحتاجها الدراسات المسحية والدراسات الخاصة برصد وتسجيل المعوقين.

وفقاً للهيئة العامة للإحصاء في المملكة العربية السعودية:

- أظهرت نتائج المسح بأن نسبة انتشار الإعاقة ذات الصعوبة (البالغة) بين السكان السعوديين (2.9%) من إجمالي عدد السكان السعوديين.
- تعتبر منطقة الرياض الأعلى في وجود السكان السعوديين ذوي الإعاقة فيها من بين جميع المناطق حيث بلغت نسبة السكان السعوديين ذوي الإعاقة في منطقة الرياض (25,13%) من إجمالي السكان السعوديين ذوي الإعاقة.

- تعتبر منطقة نجران هي المنطقة الأقل في وجود السكان السعوديين ذوي الإعاقة فيها من بين جميع المناطق حيث بلغت نسبة السكان السعوديين ذوي الإعاقة فيها (0,87%) من إجمالي السكان السعوديين ذوي الإعاقة.
- أكثر الصعوبات انتشاراً لدى السكان السعوديين ذوي الإعاقة ممن لديه صعوبة واحدة هي صعوبات الرؤية (البصرية) حيث بلغت نسبة الذين يعانون منها (46,02%) من إجمالي السكان السعوديين ذوي الإعاقة لمن لديه صعوبة واحدة وتتنوع درجة شدتها: الخفيفة (67,8%)، الشديدة (28,5%)، البالغة (3,7%).
- أكثر الصعوبات انتشاراً لدى السكان السعوديين ذوي الإعاقة ممن لديه صعوبات متعددة هي الصعوبات الحركية حيث بلغت نسبة الذين يعانون منها (29,13%) من إجمالي الأفراد ذوي الإعاقة لمن لديه صعوبات متعددة وتتنوع درجة شدتها الخفيفة (54,07%)، الشديدة (29,22%)، البالغة (16,71%).

المادة العلمية: (١-١-٦) التدخلات والبرامج العلاجية والمكان التربوي للأشخاص ذوي الإعاقة:

- ظهر التربية الخاصة لتزويد الأطفال ذوي الإعاقة بالخدمات التي لا تتوفر لهم عبر برامج البيئة التعليمية العامة. ويمكن أن يتم تعديل التدريس بحسب الفروقات الفردية بين الأفراد بطرق عديدة منها ما يلي:
- تكييف البيئة التعليمية لخلق بيئة مناسبة للتعلم.
 - العمل على إحداث التغيير في المحتوى الفعلي للدروس أو المعرفة المحددة التي يتم تعلمها.
 - تعديل استراتيجيات التدريس
 - تقديم التكنولوجيا التي تلئم احتياجات الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة.
 - تكييف البيئة التعليمية.
 - الدمج الشامل.
 - تكييف المحتوى
 - الخطة التربوية الفردية والخطط الانتقالية.
 - العلاقات الاجتماعية في صف الدمج الشامل.
 - تكييف استراتيجيات المعلم.
 - التصميم العالمي للتعلم
 - نموذج الاستجابة للتدخل
 - التحليل السلوكي التطبيقي.
 - الانتقال من المدرسة الى العمل أو التعليم المتقدم.

تسعى الخطة التربوية الفردية إلى تحقيق الأهداف التالية:

- ضمان حق التلميذ في الخدمات التربوية والخدمات المساندة التي تلبي جميع احتياجات التلميذ الخاصة من خلال اتباع الإجراءات العلمية المنصوص عليها في الخطة.
- ضمان حق الأسرة في تلقي الرعاية المناسبة لطفلها.
- تحديد نوعية وكمية الخدمة التربوية والمساندة المطلوبة لاحتياجات كل تلميذ على حدة.

- تحديد الإجراءات الضرورية لتقديم الخدمات التربوية والخدمات المساندة لكل تلميذ على حدة.
- تحقيق التواصل بين الجهات المعنية لخدمة التلميذ والأسرة لمناقشة وضع القرارات المناسبة والمتعلقة باحتياجات التلميذ.
- قياس مدى تقدم التلميذ في البرنامج.

المكان التربوي:

- إن المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للتلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة، علمًا بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقا لنوع ودرجة العوق والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:
- الفصل العادي مع خدمات المعلم المستشار.
 - الفصل العادي مع خدمات غرفة المصادر.
 - الفصل الخاص.
 - المدرسة النهارية.
 - المدرسة الداخلية.
 - مراكز الإقامة الدائمة.

مع ملاحظة أن لا يزيد الوقت الذي يقضيه التلميذ في غرفة المصادر على ٥٠٪ من وقت اليوم المدرسي، أما بالنسبة للفصل الخاص فينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان. يتم تحديد برامج وخدمات التربية الخاصة عن طريق فريق عمل متعدد التخصصات حسب احتياجات كل فئة.

نشاط
(٣-١-١)

فكر واربح (١)	
الزمن المحدد	١٠ دقائق
نوع النشاط	فردى
أدوات النشاط	 <p> ☞ جوال أو ايباد. ☞ شبكة انترنت. </p>
الهدف	<p>للمتابعة والتقييم المستمر للمتدربين أثناء الجلسات التدريبية، لضمان تحقيق أهداف التدريب.</p>
المطلوب	<p>☞ تعليمات المدرب:</p> <p>☞ سجل دخول الى الموقع http://create.kahoot.it</p> <p>☞ اطلب من المتدربين الدخول عبر جوالاتهم الى الموقع التالي:</p> <p>www.kahoot.it</p> <p>☞ اطلب من المتدربين ادخال الرقم الذي يظهر على شاشة العرض في القاعة.</p> <p>☞ اطلب من المتدربين ادخال اسمائهم.</p> <p>☞ اطلب من المتدربين قراءة السؤال الظاهر على الشاشة واختيار الاجابة الصحيحة بالضغط على اللون الذي يمثلها</p>

الوحدة التدريبية الأولى الجلسة
الثانية
الأشخاص ذوي الإعاقة:

أهداف الجلسة:

- يميز المتدرب بين فئات الأشخاص ذوي الإعاقة.
- يتعرف المتدرب على الأطفال ذوي الإعاقة الأكثر انتشارًا.
- يتعرف المتدرب على الأطفال ذوي الإعاقة الأقل انتشارًا.

موضوعات الجلسة:

- فئات الأشخاص ذوي الإعاقة.

إجراءات الجلسة التدريبية الأولى/ الجلسة الثانية:

م	الإجراءات	المدة بالدقائق
1	المادة العلمية ١-٢-١	٤٥
2	نشاط رقم ١-٢-١	١٠
3	نشاط رقم ٢-٢-١	١٠
4	المادة العلمية ٢-٢-١	٤٥
5	نشاط رقم ٣-٢-١	١٠
6	نشاط رقم ٤-٢-١	١٠

المادة العلمية (١-٢-١) الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة الأكثر انتشاراً:

صعوبات التعلم Learning Disabilities

الإعاقة

التعريفات

لجنة وزارة التعليم الأمريكية لعام ٢٠٠٤ قدمت التعريف التالي: صعوبة التعلم المحددة:

(أ) بالعموم: ان مصطلح صعوبات التعلم المحددة "Specific Learning Disabilities" يعني اضطرابات في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي تتعلق بالفهم أو استخدام اللغة المحكية أو المكتوبة والتي تظهر في عدم القدرة على الاستماع، التفكير، القراءة، الكتابة، التهجئة أو في اجراء العمليات الحسابية.

(ب) الاضطرابات التي يشملها: ان هذا المصطلح يشمل حالات مثل الصعوبات الإدراكية، إصابة الدماغ، الخلل الوظيفي للدماغ، الديسلكسيا والحبسة النمائية.

(ج) الاضطرابات التي لا تشملها: ان هذا المصطلح لا يشتمل على المشاكل التعليمية والناتحة مبدئياً من اعاقات بصرية، سمعية، أو حركية، أو إعاقة عقلية، اضطرابات انفعالية، أو لأسباب بيئية، ثقافية، أو للتدني الاقتصادي.

وفقاً للدكتور ابراهيم أبونيان (2012): المملكة العربية السعودية استمدت تعريف صعوبات

التعلم من التعريفات السائدة بالولايات الأمريكية. تعريف المملكة يميل الى كونه إجرائياً –

تطبيقاً. ويتضمن التعريف العناصر التالية:

- اضطراب في عملية أو أكثر من العمليات الفكرية.
- اضطراب في فهم واستخدام اللغة المكتوبة أو المنطوقة.
- اضطراب في الاستماع، التفكير، الكلام.
- اضطراب في القراءة والاملاء والرياضيات.
- ألا تكون الاعاقات الاخرى كالعوق العقلي أو السمعي أو البصري أو غيرها سبباً في ذلك الاضطراب (وزارة المعارف 1422 هـ).

لجنة خصائص مرتبطة بالقراءة:

الخصائص

- هي من أكثر الصعوبات انتشاراً بين ذوي الصعوبات: حيث تفيد المراجع العلمية إلى أن نسبة الانتشار من 80-90%.
- هناك عوامل (جسمية- بيئية- نفسية) تساهم في صعوبات القراءة.
- من أكثر مشكلات القراءة شيوعاً عسر القراءة (ديسلكسيا)،
- ضعف الوعي الصوتي، ويعتبر مؤشر مبكر على صعوبات التعلم.
- من أبرز علامات وأعراض (صعوبة في معرفة الأحرف والكلمات، بطيء بالقراءة، الحذف، الابدال، الإدخال، تكرار الكلمات).

❖ خصائص مرتبطة بالرياضيات:

- عسر الحساب: يشير إلى نقص في قدرة الفرد على القيام بالوظائف الرياضية أو إجراء العمليات الرياضية بسبب خلل وظيفي عصبي.
- قد يعاني هؤلاء الطلبة من صعوبات بالإدراك البصري، ضعف بالذاكرة.

❖ من أعراض صعوبات تعلم الرياضيات:

- مشكلات في تذكر العداد وتنظيمها.
- مشكلات في تذكر العمليات الحسابية.
- مشكلات في معرفة الوقت.
- عدم ذكر القواعد الحسابية.
- صعوبة في حل المشكلات المعروضة بشكل قصصي.

❖ خصائص مرتبطة بالكتابة:

- عسر الكتابة: الكتابة السيئة أو الضعيفة أو عدم القدرة على تأدية الحركات اللازمة لعملية الكتابة.
- صعوبات الكتابة قد تحدث حتى بالرغم من عدم وجود مشكلات في القدرة الحركية (الدقيقة والكبيرة).
- عسر الكتابة ينجم عن خلل وظيفي عصبي

❖ من أعراض صعوبات تعلم الكتابة:

- صعوبة في الكتابة بشكل مرتب
- مشكلات في نسخ الكلمات والحروف
- عكس الحروف
- مشكلات في التهجئة
- بطء في اتمام العمليات الكتابية
- عدم القدرة على تتبع الكلمات في سطر واحد

❖ خصائص الاجتماعية والانفعالية:

- ذوي الصعوبات يتدني مفهوم الذات بسبب تعرضهم للرفض الاجتماعي.
- الاكتئاب
- القلق
- ارتباك التفكير
- من أكثر المشكلات اللغوية شيوعاً

للخصائص اللغوية:

- صعوبات الاستقبال اللغوي: يستطيع الطالب سماع الكلام لكن دون أن يفهمه وهو ما يسمى بالحسبة الاستقبالية.
- صعوبات التعبير اللغوي: مشكلات في إنتاج الكلام أو اللغة ويسمى بالحسبة التعبيرية.

للخصائص الحركية:

- هناك مؤشرات بسيطة تدل على وجود اضطرابات عصبية لدى الطلبة ذوي صعوبات التعلم، ومنها (الحركات الخرقاء، كثرة الوقوع، الارتطام بالأشياء وكسرها...)
- فرط النشاط مثل (التلمل، الضجر، الحركة الزائدة، عدم الجلوس...)
- النشاط الزائد قد يرافق صعوبات التعلم، إلا أنه يعتبر اضطراب مستقل ومختلف بحد ذاته.
- يعتبروا الأطفال ذوي صعوبات التعلم من أكبر مجموعات الطلبة الذين يتلقون خدمات برامج التربية الخاصة، حيث أن التقديرات الحالية تشير بأن ما نسبته حوال (٤,٢٪) من الأطفال بعمر المدرسة الذين يتلقون خدمات التربية الخاصة هم مصنفين على أن لديهم صعوبات تعلم.

نسبة
الانتشار

- المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للتلاميذ ذوي صعوبات التعلم، علمًا بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقا لنوع ودرجة الصعوبة والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:
- الفصل العادي مع خدمات المعلم المتجول.
- الفصل العادي مع خدمات غرفة المصادر: مع ملاحظة أن لا يزيد الوقت الذي يقضيه التلميذ في غرفة المصادر على ٥٠٪ من وقت اليوم المدرسي، وينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان.

المكان
التربوي
والتعليمي

- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- معلم التربية الخاصة.
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي (سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي.
- الطفل إن أمكن.

فريق
العمل

- نموذج الاستجابة للتدخل
- خطة لتعديل السلوك
- الخطة التربوية/ النمائية الفردية

أساليب
التدخل
العلاجية

- تكيف وتعديل المنهج الدراسي العادي
- طرق واستراتيجيات تعليمية بناء على أهداف الخطة التربوية /النمائية لفردية.
- التكنولوجيا المساندة للطلبة ذوي الصعوبات التعلم
- الممارسات المبنية على الأدلة للطلاب ذوي صعوبات التعلم: (التدريس الهادف، التدريس الاستراتيجي، أنشطة تعليمية داعمة، المنحى ما وراء المعرفي).

- الانتقالات الى حياة ما بعد المرحلة الثانوية للأفراد ذوي صعوبات التعلم:
- من المهم أثناء فترة حياة الطلبة ذوي صعوبات التعلم أثناء فترة حياتهم التعليمية المبكرة يتم تدريبهم من خلالها على العديد من الفرص التي ستأتي بحياتهم المستقبلية: مثل مهارات الشخصية، والمهارات الناعمة (Soft Skills)
- يجب توفير الارشاد للمراهقين الذين يعانون من صعوبات التعلم عندما يواجهون خيارات حياتية مستقبلية.
- إن اعداد طلبة صعوبات التعلم الذين يلتحقون بالكلية في ازدياد.
- ان الكليات والجامعات في المملكة العربية السعودية تعمل على توفير الدعم للطلبة ذوي صعوبات التعليمية، وبالرغم من هذه المطالبات فإن طبيعة الخدمات ونوع الدعم يختلف من جامعة لأخرى.
- ليس كل الطلبة ذوي صعوبات التعلم سيلتحقون بالجامعات، فالعديد منهم سيختارون اختيارات أخرى تعليمية ومهنية.

المرحلة الانتقالية

اضطرابات طيف التوحد Autism Spectrum Disorders

الإعاقة

التعريفات

تعريف الجمعية الأمريكية للتوحد:

- **التوحد:** نوع من الاضطرابات التطورية (النمائية) والذي يظهر خلال الثلاث سنوات الأولى من عمر الطفل حيث ينتج هذا الاضطراب عن خلل في الجهاز العصبي يؤثر بدوره على وظائف المخ وبالتالي يؤثر على مختلف نواحي النمو.

فيؤدي إلى:

- قصور في التفاعل الاجتماعي.
- قصور في الاتصال سواء كان لفظيا ام غير لفظيا.
- وهؤلاء الأطفال يستجيبون دائما إلى الأشياء أكثر من استجابتهم إلى الأشخاص.
- ويضطرب هؤلاء الأطفال من اي تغيير يحدث في بيئتهم ودائما يكررون حركات بدنية او مقاطع من الكلمات بطريقة اليه متكررة.

وفقا للدليل التنظيمي للتربية الخاصة في المملكة العربية السعودية (٢٠١٦-٢٠١٧)

- **اضطراب طيف التوحد:** هو العجز المستمر في التواصل الاجتماعي عبر سياقات متعددة وذلك من خلال ما يلي:
 - العجز في التبادل الاجتماعي والعاطفي.
 - العجز في سلوكيات التواصل غير اللفظي المستخدمة في التواصل الاجتماعي.
 - العجز في سلوكيات تطوير وصيانة وعلاقات التفاهم.
 - **فئات اضطراب طيف التوحد:**
 - ريت سندروم (Rett Syndrome)
 - اسبرجر سندروم ((Asperger's Syndrome
 - اضطرابات الطفولة التفككية أو التفسقية (Childhood Disintegrative Disorders)
 - الاضطرابات النمائية العامة غير المحددة (Pervasive Development Disorders-not Otherwise Specified).

الخصائص الاجتماعية:

- يتجنب الأطفال التوحدين غالباً التفاعل الاجتماعي.
- والاستجابة الأكثر شيوعاً هي الغضب أو الهرب بعيداً عندما يحاول أحد الناس التعامل معهم.
- يحنون ظهورهم للوراء لمن يقدم لهم المساعدة لتجنب الاحتكاك.

الخصائص

الخصائص السلوكية والحركية:

- السلوك التخريبي: العدوان والصراخ ونوبات الغضب العارمة شائعة في الأطفال المصابين بالتوحد.
- إثارة الذات.
- السلوكيات المتكررة (مثل رفرف اليد، هزاز الجسم، أو تحريك الإصبع).
- حركات لا إرادية كالرفرفة.
- قلة الدافعية.
- مهارات متميزة في مجالات معينة
- الانتقاء الزائد للمثيرات، كالميل لمثير معين بإفراط.
- مقاومة التغيير: الرغبة دائماً في فعل أشياء معينة بالطريقة نفسها أو الاحتفاظ والتمسك بالأشياء.
- الانشغال بأشياء معينة، مواضيع محددة بشكل مستمر.
- والانزعاج من تغيير الروتين.

- الخصائص الحسية:** ردود غير عادية على المدخلات الحسية، بما في ذلك الاهتمام الشديد أو التشويش الشديد أو الأصوات أو الحركات أو الأذواق أو الأنماط البصرية أو الأضواء
- المثيرات السمعية: حساسية سمعية، لا يستجيبون للأصوات
 - المثيرات اللمسية: يعاني الأطفال التوحديين من نقص الإدراك الحسي للألم أو الإسهال أو الإمساك أو مقاومة التعب مما ينعكس على حالتهم النفسية بأشكال كالصراخ أو عدم تقبل الأوامر، وهذا شائع ويأخذ بعين الاعتبار عند التعامل مع الأطفال المصابين بالتوحد.
 - المثيرات البصرية: يخافون من بعض الألوان، حساسية بصرية.

الاضطرابات التواصل:

- تأخر النمو اللغوي
- عدم القدرة على التواصل اللغوي مع الآخرين.
- إعادة الكلمة أو الجملة عدة مرات
- صعوبة في إجراء محادثة
- صعوبة في الفهم.
- صعوبة في الاتصال بالعين وغيرها من لغة الجسد غير اللفظية مثل الإيماءات وتعبيرات الوجه.
- صعوبة في إخبارك بما يريدون أو يحتاجون إليه.
- الميل لاتخاذ الأشياء حرفياً.
- إظهار الطفل لأنماط جسمية غير عادية عندما يتكلم كأن يحرك بطرق ملفقة للنظر فمه أو لسانه أو يديه أو رأسه.
- ظهور بعض الملامح على أن الطفل يشعر بالحرج وعدم الارتياح عندما يتكلم.
- يعد اضطراب التوحد شائعاً لدى الذكور بمعدل أربعة أضعاف مقارنة مع الإناث.
- نسبة الانتشار بمعدل (١,٠ الى ١,٨٪)، أو ١ من كل ١٠٠ طفل عادي.

نسبة
الانتشار

المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للطلبة التوحديين، علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقاً لنوع ودرجة الصعوبة والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:

المكان
التربوي
والتعليمي

- الفصل العادي مع خدمات المستشار المتنقل.
- الفصل الخاص.
- المدرسة النهارية.
- المدرسة الداخلية.

- ينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان.
- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- معلم التربية الخاصة.
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي (سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي.
- الطفل إن أمكن.
- أخصائي تدريبات نطق وكلام (إخصائي اضطرابات التواصل).
- وعند الحاجة:
- أخصائي علاج طبيعي.
- أخصائي علاج وظيفي.
- أخصائي بصريات.
- أخصائي قياس سمع.
- مشرف صحي.
-

التدخل العلاجي:

- يزود المعالج الطفل بأكبر كمية ممكنة من الدعم وتقديم الإشباع وتجنب الإحباط مع التفهم والثبات الانفعالي من قبل المعالج.
- تركز على تطوير المهارات الاجتماعية والسلوكية.
- العلاج البيئي وتتضمن تقديم برامج للطفل تعتمد على الجانب الاجتماعي عن طريق التشجيع والتعلم على إقامة علاقات شخصية.

التدخل التربوي والسلوكي:

- البرامج التربوية مثل (TEACCH) يجب أن تتضمن تركيزاً على الجوانب اللغوية النطقية عند الطفل التوحدي وذلك بإجراءات تهدف إلى تحسين التواصل اللغوي الذي يفتقده الأطفال التوحدين.
- إجراءات التعليم المباشر على مهارات أساسية ضرورية في الجوانب الأكاديمية ومهارات الحياة اليومية
- استخدام إجراءات تعديل السلوك.

- انموذج الاستجابة للتدخل.
- تكييف الاستراتيجيات التدريسية
- التكنولوجيا المساندة.

دور الأسرة في معالجة اضطرابات التواصل عند أطفال التوحد

- الدور الذي تلعبه أسرة الطفل التوحد ومشاركتهم في البرنامج العلاجي له بالغ الأثر الإيجابي في تطوير هذه المهارات بشكل فعال أكثر:
- إعطاء الوالدين المعلومات والنصح والتوجيه والأساليب والاستراتيجيات المناسبة الخاصة باضطراب طفلهم التوحد سيساعدهم في تطوير المهارات المناسبة.
- العلاقة ا بين أخصائي النطق واللغة كمتخصص في تشخيص وعلاج الاضطرابات التواصلية وبين الوالدين كخبراء بطفلهم ومعرفتهم ببيئته الطبيعية وحياته اليومية والخبرات المختلفة التي يتعرض لها بالإضافة لاحتياجاته الخاصة وطباعه، للوصول لأفضل طريقة للتدخل لعلاج مشاكل التواصل.
- تدريب الوالدين وإعطائهما الأدوات المناسبة التي ستساعدهما في تطوير مهارات الطفل
- تدريب مكثف حتى تتمكن الأسرة من إتقان الأساليب والطرق المناسبة لتعليم طفلهم التوحد أكاديميا والتعامل معه من الناحية النفسية -
- التدريب على الطرق والأساليب التي تمكنهم من التواصل الاجتماعي مع الطفل التوحد كل تبعاً لمستوى أدائه.

الانتقال الى سنوات المراهقة ومرحلة الراشدين واليا فعين للأفراد التوحيدين:

- من المهم تقديم التدريب المهني المبكر للطلبة التوحيدين، أثناء تلقيهم للتدخلات التربوية والسلوكية.
- التوصية العامة للأماكن المهنية تؤكد على جوانب القوة لدى الافراد التوحيدين مع وجود قليل من المشاكل الاجتماعية لديه.
- أن يلتحق الطلبة التوحيدين بالعمل مع الحواسيب أو الهندسة أو مهنة مشابهة بحيث لا تتطلب الى الكثير من التفاعل الاجتماعي، وتؤكد على التركيز بالعمل.
- بعض الطلبة التوحيدين ذو الأداء الوظيفي المرتفع نجد بأنهم يقومون بالتكيف المطلوب بنجاح فيما يتعلق بالحاجات الاجتماعية لأعمالهم التي يمارسونها.

المرحلة
الانتقالية

الإعاقات الفكرية والنمائية Intellectual and Development Disabilities (IDD)

التعريفات

تعريف الجمعية الأمريكية للإعاقة الفكرية والإنمائية (AAIDD):

عبارة عن إعاقة تتميز بالتدني الملحوظ في الأداء الوظيفي العقلي والسلوك التكيفي الذي يعبر عنه من خلال المهارات المفاهيمية، الاجتماعية، والمهارات العملية التكيفية وتظهر الإعاقة الفكرية قبل ١٨ سنة.

مستويات الإعاقات الفكرية والنمائية:

- يتم تحديد المستويات باستخدام درجان الذكاء IQ، كالآتي:
- درجات الذكاء IQ (٧٠-٥٠) بسيطة.
- درجات الذكاء IQ (٥٠-٣٥) متوسطة.
- درجات الذكاء IQ (٣٥-٢٠) شديدة.
- درجات الذكاء IQ (دون ٢٠) شديدة جدا.

وفقا للدليل التنظيمي للتربية الخاصة في المملكة العربية السعودية (٢٠١٦-٢٠١٧)

- العوق العقلي: انخفاض ملحوظ في مستوى الأداء العقلي العام في مرحلة النمو ويصاحبه عجز واضح في مجالين أو أكثر من مجالات السلوك التكيفي الآتية:
- التواصل.
- العناية الذاتية.
- الحياة المنزلية.
- المهارات الاجتماعية.
- استخدام المصادر المجتمعية.
- التوجيه الذاتي.
- الصحة والسلامة.
- المهارات الأكاديمية الوظيفية.
- وقت الفراغ ومهارات العمل.

الفئات الرئيسية للسلوك التكيفي:

- المهارات المفاهيمية: اللغة لاستقبالية- اللغة التعبيرية- القراءة والكتابة- مفاهيم النقود- التوجيه الذاتي.
- المهارات الاجتماعية: الشخصية- المسؤولية- مفهوم الذات- اتباع القوانين- يتجنب التعرض للخداع.
- المهارات العملية: نشاطات لها علاقة بالأدوات (تحضير الوجبات، تناول الأدوية، استعمال التلفون، إدارة النقود، استعمال المواصلات).

تصنيف الإعاقة العقلية:

- يمكن تصنيف حالات الإعاقة العقلية وفقا لعدد من المتغيرات والتي قد تتداخل معا وهي كالتالي:
- تصنيف الإعاقة العقلية حسب متغير الشكل الخارجي: يقصد بذلك تصنيف حالات الإعاقة العقلية حسب مظهرها الخارجي وتضم: حالات المنغولية، اضطرابات التمثيل الغذائي، القماءة، كبر حجم الدماغ، صغر حجم الدماغ، حالات الاستسقاء الدماغ.

- تصنيف حالات الإعاقة العقلية حسب متغير نسبة الذكاء: يقصد بذلك تصنيف حالات الإعاقة العقلية حسب قدرتها العقلية وموقعها على منحني التوزيع الطبيعي للقدرة العقلية وتضم حالات الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة والشديدة.
- تصنيف حالات الإعاقة العقلية حسب متغير البعد التربوي يقصد بذلك تصنيف حالات الإعاقة العقلية حسب قدرتها على التعلم وخاصة المهارات الأكاديمية المدرسية التربوية وتضم حالات القابلين للتعلم، والقابلين للتدريب.
- تصنيف حالات الإعاقة العقلية حسب متغيري نسبة الذكاء والتكيف الاجتماعي: ويقصد بذلك تصنيف حالات الإعاقة العقلية وفق متغيرين معا هي نسبة الذكاء والقدرة على التكيف الاجتماعي وتضم حالات الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة، والشديدة والشديدة جدا (الاعتمادية) وقد تبنت هذا التصنيف المشهور الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي. بمظاهر الاضطرابات اللغوية.

الخصائص

الخصائص الجسمية:

- تأخر في النمو الجسمي والحركي بشكل عام، وتزداد درجة التأخر بازدياد شدة الإعاقة.
- تشوهات جسمية خاصة في الرأس والوجه وأحيانا تكثر في الأطراف العليا والسفلى لدى الإعاقة العقلية الشديدة.
- 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.

الخصائص المعرفية:

- يعاني المعاقين عقليا من ضعف القدرة على الانتباه والقابلية العالية للتشتت.
- ضعف القدرة على التذكر لفظيا وحسابيا ومكانيا.
- ضعف القدرة على التمييز وتختلف درجة الصعوبة في القدرة على التمييز تبعا لدرجة الإعاقة وعوامل أخرى متعددة.
- ضعف القدرة على التفكير وتوظيف خبرة سابقة في الحاضر والمستقبل. ان الانخفاض الواضح في القدرة على التفكير المجرد التي يتميز بها المعوقين عقليا.
- ضعف القدرة على التخيل والتصرف وإدراك العلاقات بين الأشياء.
- صعوبة نقل أثار التعلم وضعف القدرة على التعلم.

الخصائص اللغوية:

- يعاني المعاقون عقليا ونمائيا من بطء في النمو اللغوي بشكل عام.
- بطء اكتساب قواعد اللغة وجودة المفردات. وهي من أهم المشكلات التي تواجه المعوقين عقليا.
- المفردات التي يستخدمونها مفردات بسيطة لا تتناسب مع العمر الزمني.
- ارتباط درجة الإعاقة العقلية والنمائية.
- تأخر في جوانب القدرة التعبيرية.
- التأخر في النطق.

الخصائص الاجتماعية والانفعالية:

العدوانية، والانسحاب الاجتماعي، والتردد، والنشاط الزائد، وعدم القدرة على ضبط الانفعالات، وعلى إنشاء علاقات اجتماعية فعّالة مع الغير، والميل نحو مشاركة الأصغر سناً في نشاطهم وعدم تقدير الذات، وعدم الشعور بالأمن والكفاية.

وفقاً للهيئة العامة للإحصاء في السعودية فإن نسبة انتشار ذوي الإعاقة لمن لديهم صعوبة واحدة، حيث تتوزع درجة شدتها: الخفيفة " 67,8% " ، الشديدة " 28,5% " ، البالغة " 3,7% " من إجمالي السكان السعوديين.

نسبة
الانتشار

المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للطلبة المعاقين فكرياً ونمائياً، علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقاً لنوع ودرجة الصعوبة والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:

المكان
التربوي
والتعليمي

- الفصل العادي مع خدمات المستشار المتنقل.
- الفصل الخاص.
- المدرسة النهارية.
- المدرسة الداخلية.
- مراكز الإقامة الدائمة.
- ينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان.

- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- معلم التربية الخاصة.
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي (سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي.
- الطفل إن أمكن.
- أخصائي تدريبات نطق وكلام (إخصائي اضطرابات التواصل)
- وعند الحاجة:
- أخصائي علاج طبيعي
- أخصائي علاج وظيفي
- أخصائي بصريات.
- أخصائي سمعية.
- مشرف صحي.

فريق
العمل

التدخل التربوي والسلوكي:

أساليب
التدخل
العلاجية

- نموذج الاستجابة للتدخل.
- تعديل بيئة التعلم والبيئة الصفية.
- تغيير المحتوى التعليمي والاستراتيجيات.
- تكيف الاستراتيجيات التدريسية.
- التكنولوجيا المساندة.
- تقديم المساعدة ثم تخفيفها تدريجياً.
- التدرج في المهارات التعليمية.
- الاستخدام الفعال للتعزيز، ورفع الدافعية للتعلم.
- التأني وعدم استعجال ظهور الاستجابة.
- التنويع في أساليب التعليم: التدريس التبادلي، التعلم التعاوني، أنشطة تعليمية داعمة.
- تحسين القدرة على الانتباه والتمييز.

الانتقال من المدرسة إلى العمل والمجتمع للمعاقين فكرياً ونمائياً:

المرحلة
الانتقالية

- الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية والنمائية غالباً يمكن لهم التكيف بشكل جيد في مرحلة الرشد.
- وجوب بدء عملية الانتقال إلى مرحلة التدريب المهني قبل سن الحادية والعشرين
- مشاركة أعضاء من تخصصات وخدمات مهنية متعددة لتدريب المعاقين فكرياً ونمائياً
- وجوب التخطيط لعملية الانتقال مبكراً.

الانتقال للمجتمع: الأولمبياد الخاصة: والهدف هو زيادة التواصل الاجتماعي

- التدريب على العمل المهني لتنظيم الركوب الحافلة العامة للتوجه لحدث رياضي.
- المشاركة في برنامج الألعاب الأولمبية والذي يتيح المشاركة للمعاقين فكرياً ونمائياً
- المشاركة في أنشطة البرنامج المختلفة: السباقات، السباحة، النشاطات الميدانية، والألعاب الجماعية.

نشاط
(١-٢-١)

فكر واربح (٢)	
الزمن المحدد	١٠ دقائق
نوع النشاط	فردى:
أدوات النشاط	<ul style="list-style-type: none"> جوال أو ايباد. شبكة انترنت.
الهدف	للمتابعة والتقييم المستمر للمتدربين أثناء الجلسات التدريبية، لضمان تحقيق الأهداف.
المطلوب	<p>تعليمات المدرب:</p> <ul style="list-style-type: none"> سجل دخول الى الموقع http://create.kahoot.it اطلب من المتدربين الدخول عبر جوالاتهم الى الموقع التالي: www.kahoot.it اطلب من المتدربين ادخال الرقم الذي يظهر على شاشة العرض في القاعة. اطلب من المتدربين ادخال اسمائهم. اطلب من المتدربين قراءة السؤال الظاهر على الشاشة واختيار الاجابة الصحيحة بالضغط على اللون الذي يمثلها

الاضطرابات الانفعالية والسلوكية Emotional and Behavioral Disorder

التعريفات

التعريف الفيدرالي للاضطرابات الانفعالية والسلوكية:

- يعني المصطلح حالة معينة تظهر فيها واحدة أو أكثر من الخصائص التالية وذلك على مدى فترة زمنية طويلة وبصورة واضحة تؤثر عكسيًا على الأداء التعليمي للفرد.
- عدم المقدرة على التعلم والتي لا يمكن تفسيرها على أنها ترجع إلى عوامل تعليمية، أو ادراكية، أو صحية.
- عدم المقدرة على إقامة علاقات شخصية أو اجتماعية مشبعة مع الأقران أو المعلمين، والإبقاء عليها والاحتفاظ بها.
- ظهور أنواع غير مناسبة من السلوكيات أو المشاعر في ظل ظروف مادية.
- مزاج عام أو شامل يغمره عدم السعادة أو الاكتئاب.
- وجود ميل إلى ظهور أعراض جسمية أو مخاوف عادة ما تكون مصحوبة بمشكلات شخصية أو مدرسية.
- المصطلح لا ينطبق على الأطفال غير المتكفين اجتماعيًا إلا إذا قرر بأن لديهم اضطرابات انفعالية.

وفقًا للدليل التنظيمي للتربية الخاصة في المملكة العربية السعودية (٢٠١٦-٢٠١٧)

- الاضطرابات السلوكية والانفعالية: اضطرابات سلوكية وانفعالية تحدث لدى الطالب وتظهر من خلال واحدة أو أكثر من الخصائص التالية بدرجة ولمدة من الزمن وتؤثر سلبًا على العملية التعليمية ومن هذه الخصائص:
- اضطراب ضعف الانتباه
- ضعف الانتباه والنشاط الزائد
- عدم القدرة على التعلم وهي لا تعود لأسباب عقلية أو حسية أو صحية.
- عدم القدرة على بناء علاقات شخصية مرضية مع الآخرين وعدم المقدرة على المحافظة على هذه العلاقات إن وجدت.
- ظهور أنماط سلوكية غير مناسبة في المواقف العادية.
- مزاج عام من الكآبة والحزن.
- الميل لإظهار أعراض مرضية جسمية، آلام، أو مخاوف مرتبطة بمشكلات شخصية ومدرسية.
- اضطرابات تشتت الانتباه وفرط الحركة: اضطرابات عصبية وسلوكية، تظهر في صورة تشتت الانتباه وعدم القدرة على التركيز مدة كافية لتنفيذ المهمة المطلوبة كما قد يظهر فرط الحركة على شكل سلوك يتسم بحركة زائدة ونشاط مفرط غير هادف يعيق تعلم الطالب وقد تقترن هاتان الظاهرتان معًا.

الخصائص

- الخصائص المتزامنة مع الاضطرابات الانفعالية والسلوكية:
- الوظيفية: سلس البول، مص الأصابع، قضم الأظافر، فقدان الشهية أو الشره، الارق.

الذهنية: الحالات التي ينتج عنها قصور في الانتاج الفكري، عدم القدرة على التركيز، اضطرابات الذاكرة، الشعور بالعجز من التعلم، وهذا كله يؤدي الى التأخر الدراسي والهروب من المدرسة.

السلوكية: الكذب، الاختلاس، العدوانية، التمر المدرسي، العنف المدرسي.

نسبة الانتشار

أن نسبة انتشار اضطرابات السلوك لدى الذكور تفوق نسبة انتشارها لدى الاناث حيث تتراوح هذه النسبة 1: 2 وفي بعض الدراسات من 5: 1. هناك بعض النسب متحفظة ولا تشمل إلا الحالات الشديدة، والبعض الاخر غير متحفظة تشمل الاضطرابات بدرجات متوسطة وبسيطة. فمن النسب المتحفظة ما يشير إلى 2% أو 3% من الاطفال في سن المدرسة يعانون من اضطرابات في السلوك، أو النسب غير المتحفظة والمعقولة ايضا فتشير إلى أن النسبة يمكن أن تتراوح بين 3% إلى 10% من الاطفال في سن المدرسة.

المكان التربوي والتعليمي

المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للطلبة المضطربين سلوكيا وانفعاليا، علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقاً لنوع ودرجة الصعوبة والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:

- الفصل العادي مع خدمات المعلم المستشار.
- الفصل العادي مع خدمات المعلم المتجول.
- الفصل العادي مع خدمات غرفة المصادر.
- الفصل الخاص.
- ينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان.

فريق العمل

- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- معلم التربية الخاصة.
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي(سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي
- الطفل إن أمكن
- أخصائي تدريبات نطق وكلام (إخصائي اضطرابات التواصل)
- مشرف صحي.

أساليب التدخل العلاجية

للم تدخل التربوي والسلوكي:

- نموذج الاستجابة للتدخل.
- تعديل بيئة التعلم والبيئة الصفية.
- تكيف الاستراتيجيات التدريسية
- التكنولوجيا المساندة.
- التدرج في المهارات التعليمية
- التدخلات ودعم السلوك الايجابي
- الاستخدام الفعال للتعزيز، ورفع الدافعية للتعلم
- التأني وعدم استعجال ظهور الاستجابة
- التنويع في أساليب التعليم: التدريس التبادلي، التعلم التعاوني، أنشطة تعليمية داعمة.
- تحسين القدرة على الانتباه والتمييز.

المرحلة الانتقالية

للم الانتقال من المدرسة الى العمل والمجتمع للطلبة المضطربين انفعاليا وسلوكيا:

- لابد من التخطيط والبدء بعملية التدريب على الانتقال إلى مرحلة التدريب المهني مبكراً.
- مساعدتهم لإنهاء برامجهم الثانوية والالتحاق بالجامعات.
- مساعدتهم على الحصول من المزيد من التعليم للحصول على الكفاية الذاتية بمرحلة الرشد
- تهيئتهم مبكراً على السلوكيات الإيجابية واتقان المهارات الشخصية لاستخدامهم في حياتهم المستقبلية والمهنية.

الاضطرابات التواصلية، اللغوية، والكلامية Communication, Language, and Speech Disorders.

التعريفات

للم تعرف الرابطة الأمريكية للكلام واللغة والسمع واضطرابات التواصل كما يلي:

اضطراب التواصل: هو عبارة عن إعاقة في القدرة على استقبال وإرسال ومعالجة واستيعاب المفاهيم للأنظمة اللغوية، غير اللفظية والرمزية، ويظهر اضطراب التواصل في عملية السمع، اللغة و/أو الكلام، وقد يمتد اضطراب التواصل في الحدة من البسيط الى الشديد. والأفراد قد يعانون من واحدًا من مجموعات التواصل. وقد ينتج اضطراب التواصل كإعاقة أولية، أو قد يظهر بشكل ثانوي للإعاقات أخرى.

اضطرابات الكلام: هو خلل في الصوت، أو لفظ الأصوات الكلامية. أو في الطلاقة النطقية. هذا الخلل يلاحظ في إرسال واستخدام الرموز اللفظية.

اضطراب الصوت: يعرف بأنه غياب أو خلل في إنتاج الصوت بنوعية معينة أو شدة معينة أو علو معين اضطراب اللفظ ويعرف بأنه خلل في إنتاج أصوات الكلام.

اضطراب الطلاقة: ويعرف بأنه خلل في التعبير اللفظي.

اضطرابات اللغة: هو خلل أو شذوذ في تطور أو نمو فهم واستخدام الرموز المحكية والمكتوبة للغة، والاضطراب يمكن أن يشمل أحد جوانب اللغة التالية أو جميعها:

- شكل اللغة (الأصوات، التراكيب، والقواعد).

- محتوى اللغة (المعنى).

- وظيفية اللغة (الاستخدام الاجتماعي للغة)

اضطرابات اللفظ: وهي أكثر أنواع اضطرابات الكلام شيوعا خاصة لدى الأطفال في سن المدرسة. في هذه الاضطرابات، قد يلفظ الطفل بطريقة مشوهة بحيث لا يفهمه المستمع، أو قد يحذف أو يضيف أحد الأصوات .

الخلل الصوتي: يحدث الخلل الصوتي عندما يكون نوع الصوت أو شدته أو تردده غير مناسب أو غير طبيعي.

اضطرابات الطلاقة أو الانسياب: اضطرابات الطلاقة فإن التوقيت بين الكلمات أو الجمل لا يكون مناسباً بحيث تكون هناك وقفات طويلة أو قصيرة بين الكلمات أو الجمل أو تردد في البدء في الكلام أو تكرار الحرف الأول من الكلمة المنطوقة أو الكلام (النطق، الطلاقة، الصوت) الأمر الذي يجعل الطالب بحاجة الى برامج علاجية أو تربوية خاصة.

٣١١ وفقاً للدليل التنظيمي للتربية الخاصة في المملكة العربية السعودية (٢٠١٦-٢٠١٧):

اضطرابات الكلام: الاضطرابات التي تصيب الجهاز الكلامي لدى الانسان وتؤدي الى صعوبة أو عدم مقدرة الفرد على انتاج الكلام بطريقة مقبولة وواضحة للمحيطين به، ويعتبر الكلام مضطرباً إذا انحرف عن كلام الناس الآخرين الى درجة أصبح معها لافتاً للانتباه ومعيقاً لعملية التواصل ومسبباً للضغط بالنسبة للمستمع والمتحدث.

اضطرابات اللغة: خلل أو قصور في تطور أو نمو وفهم واستخدام الرموز المنطوقة والمكتوبة للغة، والاضطراب يمكن أن يشمل أحد أو جميع جوانب اللغة.

التأخر الفكرية والنمائية: الاضطرابات قد تظهر في كل الأبعاد في انتاج الكلام ومع من اللغة التعبيرية والاستقبالية.

الشلل الدماغي: ضعف في السيطرة على العضلة وصعوبات التنفس قد تؤدي لحدوث صعوبات في التواصل والتي تتراوح من اضطرابات الكلام في اصدار الأصوات وفي القدرة على التحدث.

صعوبات التعلم: الصعوبات اللغوية قد تسبب مشكلات رئيسية في الجوانب الأكاديمية والاجتماعية، وتفسير اللغة بشكل غير حرفي.

الاعاقات المتعددة الشديدة والشديدة جداً: صعوبات في انتاج الكلام، والتأخر في النمو اللغوي.

التوحد: صعوبات تواصلية تتمثل في عدم القدرة على القراءة، تفسير الدلالات الاجتماعية، تعبيرات الوجه، التلميحات، ضعف الرغبة في التواصل، والتأخر اللغوي.

الإعاقة السمعية: تأخر لغوي، الحاجة لطرق التواصل البديلة (لغة الإشارة، قرادة الشفاه، قراءة الدلالات..)، صعوبات في اصدار الأصوات، مشاكل صوتية، واستخدام محدود الكلام.

الإعاقة البصرية: قد يكون من الصعب التواصل إذا كان لا يوجد صعوبات في استقبال اللغة في القراءة، يحتاجون الى استخدام بدائل معينة للتواصل.

الاضطرابات الانفعالية والسلوكية: قد تظهر صعوبات التواصل في عدم القدرة على قرادة الدلالات الاجتماعية بالشكل الصحيح ومن الاندفاعية ذات الصلة الناتجة عن الصعوبات في التنظيم الذاتي.

المكان التربوي والتعليمي المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للطلبة ذوي الاضطرابات التواصلية، اللغوية، والكلامية. علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقاً لنوع ودرجة الصعوبة والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:

- بالفصل العادي مع خدمات المستشار المتنقل، وأخصائي النطق والكلام.
- جلسات فردية لعلاج النطق واللغة.
- ينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان.

مجالات
والمشكلات
بالتواصل،
واللغة
والكلام.

فريق العمل

- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- أخصائي تدريبات نطق وكلام والتواصل
- معلم التربية الخاصة.
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي (سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي
- الطفل إن أمكن
- مشرف صحي.

أساليب العلاجية

التدخل للتدخل التربوي والسلوكي:

- تدريب أسرة الطفل على الاستراتيجيات التي يمكن استخدامها في التدريب مع أخصائي تدريبات نطق وكلام.
- نموذج الاستجابة للتدخل.
- تعديل بيئة التعلم والبيئة الصفية.
- تكيف الاستراتيجيات التدريسية
- التكنولوجيا المساندة.
- التدرج في المهارات التعليمية
- التدخلات ودعم السلوك الإيجابي
- الاستخدام الفعال للتعزيز، ورفع الدافعية للتعلم
- التأني وعدم استعجال ظهور الاستجابة
- التنويع في أساليب التعليم: التدريس التبادلي، التعلم التعاوني، أنشطة تعليمية داعمة.
- تحسين القدرة على الانتباه والتمييز.

المرحلة الانتقالية

الانتقال من المدرسة إلى العمل والمجتمع للطلبة المضطربين انفعاليا وسلوكيا

- لابد من التخطيط والبدء بعملية التدريب على الانتقال إلى مرحلة التدريب المهني مبكراً.
- مساعدتهم لإنهاء برامجهم الثانوية والالتحاق بالجامعات.
- مساعدتهم على الحصول من المزيد من التعليم للحصول على الكفاية الذاتية بمرحلة الرشد
- تقدم الدعم والتدخلات الملائمة والتي يتم تقويمها بشكل مباشر وتستمر كلما كان هناك ضرورة يمكن أن تساعد الفرد في تطوير مهارات التواصلية.

التميز والموهبة الخاصة Special Gifts and Talents

التعريفات

تعرف الفيدرالي للطلبة المتميزين:

الأطفال واليافعين الذين لديهم مواهب أدائية متميزة، أو الذين يظهرون إمكانية للأداء ومستويات عليا في الإنجاز مقارنة مع الآخرين من فئتهم العمرية أو البيئية نفسها. ويظهر هؤلاء الأطفال مقدرة عالية في المجالات العقلية، و/ أو الفنية: ويمتلكون قدرة قيادية، أو يتفوقون في حقول أكاديمية محددة، وهم يحتاجون إلى الخدمات أو نشاطات لا يتم تزويدها عادة من قبل المدارس. وتظهر المواهب المتميزة لدى الأطفال واليافعين في كل المجموعات الثقافية وعبر كل الطبقات الاقتصادية، وفي كل المجالات الإنسانية.

تعريف الموهوبين وفقا لتعريف وزارة التعليم في المملكة العربية السعودية:

يُعرّف الطلبة الموهوبين بأنهم الطلبة الذين يوجد لديهم استعدادات وقدرات غير عادية، أو أداء متميز عن بقية أقرانهم في مجال أو أكثر من المجالات التي يُقدّر لها المجتمع، وبخاصة في مجالات التفوق العقلي، والتفكير الابتكاري، والتحصيل العلمي، والمهارات والقدرات الخاصة. ويحتاجون إلى رعاية تعليمية خاصة، قد لا تتوافر لهم بشكل متكامل في برامج الدراسة العادية.

صنفت المنظمة العالمية للأطفال الموهوبين (١٩٩٠) الطلاب الموهوبون ذوو الخصوصية المزدوجة إلى ثلاث فئات:

- الطلاب المعروفون رسميا بأنهم موهوبون ولم يعرفوا بأنهم ذوو إعاقة (الموهبة تخفي الإعاقة).
- الطلاب المعروفون رسميا بأنهم ذوي إعاقة ولم يعرفوا بأنهم موهوبون (الإعاقة تخفي الموهبة).
- الطلاب غير المعروفون بأنهم موهوبون أو ذوي إعاقة (المكونين يخفيان بعضهما البعض- لم تظهر الموهبة ولا الإعاقة بشكل واضح).

أبعاد الابداع:

توليد الأفكار: إنتاج الأفكار المتعددة للمهمة المطلوبة.
الخصائص المعرفية: مثل الطلاقة، المرونة، الاصالة، الاسهاب.
البحث عميقا خلال الأفكار: الرغبة في فهم التعقيد والوصول للنظام من الفوضى، التحليل، التركيب، وحل الغموض.
الشجاعة لاكتشاف الأفكار: الفضول، التلاعب، الأخذ بالمجازفة، الحس الفكاهي، احتمال الغموض، الانفتاح على الخبرة، الثقة بالنفس.

الاستماع للصوت الداخلي للشخص: فهم من تكون، أين تريد أن تذهب، الالتزام بالعمل مهما اخذك للوصول الى هناك، المقاومة، التوجيه الذاتي، التركيز، العمل الأخلاقي.

الخصائص

الخصائص المعرفية:

- القدرة على التعامل مع النظم الرمزية والأفكار المجردة
- حب الاستطلاع
- تفضيل العمل الاستقلالي
- قوة التركيز الذاكرة
- حب القراءة
- تنوع الاهتمامات والهوايات
- تطور لغوي مبكر

الخصائص الانفعالية:

- النضج الأخلاقي
- حس الدعابة (النكتة)
- القيادة
- الحساسية المفرطة والحدة الانفعالية
- المثالية.

نسبة الانتشار

وفقا لمؤسسة الملك عبد العزيز ورجاله للموهبة والإبداع (موهبة): تم اكتشاف أكثر من (97 ألف) موهوب من بين أكثر من (280 ألف) طالب وطالبة تم اختبارهم في أكثر من (100) مدينة وقرية في المملكة. وتمثل هذه قاعدة بيانات وطنية متكاملة تحوي معلومات مفصلة عن أفضل العقول في الوطن من الموهوبين والموهوبات من كافة أنحاء الملك .

المكان التربوي والتعليمي

المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للتلاميذ الموهوبين والمتفوقين، علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقاً لنوع ودرجة التفوق والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:

- الفصل العادي مع خدمات المعلم المستشار.
- الفصل العادي مع خدمات غرفة المصادر (للموهوبين).
- مع ملاحظة أن لا يزيد الوقت الذي يقضيه التلميذ في غرفة المصادر على ٥٠٪ من وقت اليوم المدرسي، أما بالنسبة للفصل الخاص فينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان.

فريق العمل

- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- معلم التربية الخاصة.
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي (سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي
- الطفل إن أمكن
- مشرف صحي.

أساليب التدخل العلاجية

- التدخل التربوي والسلوكي.
- نموذج الاستجابة للتدخل.
- تعديل بيئة التعلم والبيئة الصفية.
- التجميع
- التسريع (الانتقال المرن):
- دخول المدرسة مبكراً.
- تسريع وقفز الصفوف
- المساقات المتقدمة
- الالتحاق المزدوج في المدرسة الثانوية والكلية.
- تكييف المنهاج
- البرامج التعليمية الفعالة
- ضغط المنهاج
- المحتوى المتقدم
- البرامج المتقدمة أو البكالوريا الدولية
- تكييف استراتيجيات التدريس.
- التعلم المستند على المشكلة.
- التكنولوجيا المساندة للطلبة المتفوقين والموهبين.

نشاط
(٣-٢-١)

الزمن المحدد	١٠ دقائق
نوع النشاط	فردى:
أدوات النشاط	<p>🔗 جوال أو ايباد.</p> <p>🔗 شبكة انترنت.</p>
الهدف	للمتابعة والتقييم المستمر للمتدربين أثناء الجلسات التدريبية، لضمان تحقيق أهداف التدريب.
المطلوب	<p>🔗 تعليمات المدرب:</p> <p>🔗 سجل دخول الى الموقع http://create.kahoot.it</p> <p>🔗 اطلب من المتدربين الدخول عبر جوالاتهم الى الموقع التالي: www.kahoot.it</p> <p>🔗 اطلب من المتدربين ادخال الرقم الذي يظهر على شاشة العرض في القاعة.</p> <p>🔗 اطلب من المتدربين ادخال اسمائهم.</p> <p>🔗 اطلب من المتدربين قراءة السؤال الظاهر على الشاشة واختيار الاجابة الصحيحة بالضغط على اللون الذي يمثلها</p>

• المادة العلمية (١-٢-٢) الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة الأقل انتشارًا:

الإعاقة

الصمم أو فقدان السمع Deafness or Hearing Loss

التعريفات

❖ **الإعاقة السمعية:** المشكلات التي تحول دون ان يقوم الجهاز السمعي عند الفرد بوظائفه او تقلل من قدرة الفرد على سماع الاصوات المختلفة. تشمل الاعاقة السمعية على:

- ضعف السمع
- الصمم

❖ **الشخص الاصم:** هو الشخص الذي يعاني من عجز سمعي الى درجة (فقدان سمعي ٧٠ ديسبل فأكثر) يعيقه عن استخدام حاسة السمع في فهم الكلام من خلال السمع باستعمال السماعه الطبية او بدون استعمالها.

❖ **ضعيف السمع:** هو الشخص الذي يعاني من فقدان سمعي الى درجة ٣٥ - ٦٩ ديسبل تجعله يواجه صعوبة في فهم الكلام بالاعتماد على حاسة السمع فقط .

- يمكن تعريف الإعاقة السمعية وفق ثلاثة أبعاد هي:
- العمر عند وقوع الإعاقة.
- مدى الحرمان من الحاسة السمعية.
- نوعية الإعاقة السمعية.

- تصنيف الإعاقة حسب العمر الذي بدأ عنده أو خلاله فقدان السمع:
- صمم ما قبل اللغة: فقدان السمع قبل بلوغ الثانية من العمر؛ أي قبل تعلم اللغة.
- صمم ما بعد اللغة: فقدان السمع بعد بلوغ سن السادسة، أي بعد اكتساب مفردات اللغة.
- كذلك يمكن التعبير عن الإعاقة السمعية بمدى قوة ما يمكن سماعه من صوت، باستخدام مقياس مستوى حدة السمع، المعروف بالديسبل (DB) ، حيث يبدأ السمع.
- من قيمة صفر ديسبل، ثم يتحول ضغط الموجات الصوتية وحدتها إلى ألم عند ١٣٠ ديسبل.

❖ **يمكن أن تصنف الإعاقة وفق مدى الضعف السمعي:**

- احتياجات سمعية بسيطة، ويتراوح فقدان السمع لهذه الفئة ما بين ٢٠ - ٤٠ ديسبل.
- احتياجات سمعية متوسطة، بعض أجزاء الكلمات لا تسمع جيداً، وكذلك الصوت الضعيف. ويتراوح فقدان السمع لهذه الفئة ما بين ٤٠ - ٧٠ ديسبل،

- حيث إن الصوت العادي لا يسمع.
- احتياجات سمعية شديدة، ويتراوح فقدان السمع لهذه الفئة ما بين (٧٠-٩٠).
- ديسبل، وفيها ينعدم سماع الكلام.
- لغات تخاطب الصم: قراءة الشفاه - لغة الإشارة.

وفقاً للدليل التنظيمي للتربية الخاصة في المملكة العربية السعودية (٢٠١٦-٢٠١٧):

العوق السمعي: هو مصطلح عام تدرج تحته من الناحية الإجرائية- جميع الفئات التي تحتاج الى برامج وخدمات التربية الخاصة بسبب وجود نقص في القدرات السمعية، والتصنيفات الرئيسية لهذه الفئات هي:

الأصم: هو الفرد الذي يعاني من فقدان سمعي يبدأ ب ٧٠ ديسبل فأكثر، بعد استخدام المعينات السمعية مما يحول دون اعتماده على حاسة السمع في فهم الكلام.

ضعيف السمع: هو الشخص الذي يعاني من فقدان سمعي يتراوح بين ٣٥ و ٦٩ ديسبل بعد استخدام المعينات السمعية مما يجعله يواجه صعوبة في فهم الكلام بالاعتماد على حاسة السمع فقط.

الخصائص الجسمية:

- إبداء أوضاع جسمية غير مألوفة عند الحركة.
- تأخر النمو الحركي لديهم مقارنة بالعاديين.
- يحتاجون لتعلم طرق بديلة للتواصل حتى يتطور النمو الحركي لديهم.
- قلة اللياقة البدني.

خصائص اللغة والكلام يتضمن:

- المفردات: تتطور المفردات عند الأطفال الذين يعانون من الضعف السمعي شكل أبطأ من المعدل الطبي.
- الجملة: بعض الأطفال ضعاف السمع يفهمون ويتكلمون الجمل القصيرة.
- سهولة التركيب، ويجدون صعوبة في الجمل المعقدة.
- النطق: يصعب على الأطفال ضعاف السمع سماع بعض الأصوات الساكنة.
- ولأنهم لا يسمعون أصواتهم بشكل واضح فقد يتكلمون بدرجة صوتية أو بسرعة أو بنبرة صوتية غير ملائمة .
- القصور الحادث في اللغة لدى الصم يجعل هناك صعوبة في ترجمة الأفكار والمشاعر إلى عبارات وكلمات مفهومة و، فالأصم يفكر أولاً

الخصائص

فيما يريد التعبير عنه ثم تبدأ الأصابع في التعبير عن ذلك من خلال الإشارات.

الخصائص العقلية:

- تأثير الإعاقة السمعية على النمو العقلي من خلال انعكاسه على الذكاء والقدرات العقلية، إذ يكون الأصم متأخراً بحوالي عامين.
- من حيث القدرات العقلية العامة وجدت فروق في القدرات العقلية العامة بينهم نتيجة الحرمان من المثيرات والخبرات المتاحة.
- ومن ناحية أخرى يرى البعض أن الإصابة بالصمم لا تؤثر على الجانب العقلي لدى الطفل، إذ إنه لا توجد فروق جوهريّة بين الطفل العادي بالسمع والطفل الأصم في القدرات العقلية.

الخصائص الانفعالية:

- يتجاهلون مشاعر الآخرين في معظم الأحيان.
- المبالغة والتشوش في مفهوم الذات لديهم.
- يعانون من سوء توافق شخصي واجتماعي.
- الرغبة في الإشباع المباشر لحاجاتهم.
- يتسمون في الغالب بالحركة الزائدة وعدم القدرة على ضبط النفس.
- يعانون من عدم الاستقرار الانفعالي.
- تسيطر عليهم مشاعر الاكتئاب والقلق بدرجة مرتفعة.
- يتسمون بدرجة مرتفعة من السلبية والجمود وتقلب المزاج.
- غير أن العزلة الاجتماعية قد تولد في الطفل الأصم ملكات فنية للتعبير عن مشاعره من خلال الرسم والفنون المختلفة.

الخصائص الاجتماعية:

- يعانون من قصور بدرجة كبيرة في المهارات الاجتماعية.
- أقل توافقاً اجتماعياً من العاديين.
- أقل إلماماً ومعرفة بقواعد السلوك المناسب.
- أكثر ميلاً للعزلة مقارنة بالعاديين.
- يتفوقون عند تفاعلهم مع أقرانهم الصم مقارنة بتفاعلهم مع العاديين، أوحى بتفاعل العاديين مع بعضهم البعض.
- أقل تحملاً للمسؤولية.
- يعتمدون على الآخرين مع عدم النضج الاجتماعي.
- يلجأوا إلى التلامس الجسدي للفت الانتباه إليهم.
- ينتشر لديهم السلوك العدواني والسلوك الانسحابي.

نسبة الانتشار

- **وفقاً لمنظمة الصحة العالمية:** فإن نسبة انتشار نسبة تتجاوز 5% من سكان العالم – 466 مليون شخص – من فقدان السمع المسبب للعجز (432 مليوناً من البالغين و34 مليوناً من الأطفال).

المكان التربوي والتعليمي

- إن المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للتلاميذ ذوي الإعاقة السمعية، علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقاً لنوع ودرجة العوق والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:
- الفصل العادي مع خدمات المعلم المستشار.
- الفصل الخاص.
- المدرسة النهارية.

فريق العمل

- مع ملاحظة أنه فينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان. يتم تحديد برامج وخدمات التربية الخاصة عن طريق فريق عمل متعدد التخصصات حسب احتياجات كل فئة.
- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- معلم التربية الخاصة (تخصص دقيق: إعاقة سمعية).
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي (سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي
- الطفل إن أمكن
- مشرف صحي.

المرحلة الانتقالية

- **الانتقال من المدرسة الى العمل والمجتمع للطلبة الموهوبين والمتفوقين:**
- إن التوظيف المبكر والمثابر لنظام التواصل الكلي يساعد على النمو العقلي للطفل، وبما يترتب على ذلك من تحصيل أكاديمي.
- ان عملية التعرف المبكرة على الخيارات المتاحة لفترة ما بعد الثانوي لكل طالب في المدرسة الثانوية هي مساعدة للطالب وأسرته للتحضير لمرحلة الرشة المبكرة.
- دور الموجه المرشد في المدرسة الثانوية هو مساعدة الطلبة على اكتشاف خياراتهم ومساعدة الاسرة في التخطيط لهذه الخيارات.

الإعاقات البصرية Visual Impairments

الإعاقَة

التعريفات

التعريف القانوني للعمى / الكف البصري:

يشير إلى الأشخاص الذين لديهم حدة إبصار تقل عن ٢٠/٢٠٠، بمعنى أن الشخص لا يستطيع أن يرى بعد التصحيح على بعد ٢٠ قدم ما يستطيع أن يراه الشخص العادي على بعد ٢٠٠ قدم. أما الشخص الضعيف البصر: لديه حدة إبصار بعد التصحيح ٢٠/٧٠ إلى ٢٠/٢٠٠.

وفقاً للدليل التنظيمي للتربية الخاصة في المملكة العربية السعودية (٢٠١٦-٢٠١٧):

هو مصطلح عام تندرج تحته -من الناحية الإجرائية- جميع الفئات التي تحتاج إلى برامج وخدمات التربية الخاصة بسبب وجود نقص في القدرات البصرية، والتصنيفات الرئيسة لهذه الفئات هي: الكفيف: هو الشخص الذي تقل حدة إبصاره بأقوى العينين بعد التصحيح باستخدام النظارة عن ٦٠/٦ مترًا - (٢٠٠/٢٠ - ٧٠/٢٠ قدم) بأقوى العينين بعد إجراء التصحيحات الممكنة.

يصنف المعوقون بصرياً إلى فئتين رئيسيتين:

الأولى: فئة المكفوفين وتنطبق على هذه الفئة التعريف القانوني والتربوي للإعاقَة البصرية، ويطلق على هذه الفئة (قارئي برايل): وهم الذين يستخدمون أصابعهم للقراءة.
الثانية: فئة المبصرين جزئياً وهذه الفئة تستطيع القراءة باستخدام وسيلة تكبير أو نظارة طبية وتتراوح حدة إبصار هذه الفئة ما بين ٢٠/٧٠ إلى ٢٠/٢٠٠ قدم في العين الأقوى حتى مع استعمال النظارة الطبية، ويطلق على هذه الفئة (قارئي الكلمات المكبرة): وهم الذين يستخدمون عيونهم للقراءة مع تكبير الكلمات.

الخصائص العقلية:

الخصائص

- صعوبة قياس ذكاء المعاقين بصرياً، حيث إن معظم الاختبارات والمقاييس التي تستخدم لقياس الذكاء تشتمل على فقرات تحتاج إلى حاسة البصر.
- الكفيف الموهوب:
- إن هناك خصائص معينة تميز أولئك الأفراد عن غيرهم من أقرانهم المكفوفين من أهمها ما يلي:
- ارتفاع مستوى إنجازهم مقارنة بأقرانهم في نفس عمرهم الزمني والذين يعيشون في نفس البيئة ويتحدد هذا الإنجاز في المجالات العقلية والإبتكارية أو الإبداعية والفنية.
- تميزون بقدرة غير عادية على القيادة تمكنهم من إدارة المواقف المختلفة بشكل مثير للانتباه.
- يتميزون في مجالات دراسية أو أكاديمية معينة .
- تعد ذاكرتهم قوية.
- دافعيّتهم للتعلّم مرتفعة.
- تعتبر مهارتهم لحل المشكلات مرتفعة بدرجة كبيرة.

- يمتازون بالمتابعة.
- لا يجدون أي صعوبة في التعلم باستخدام طريقة برايل.
- قدرتهم على التركيز عالية.

الخصائص اللغوية:

- من أهم أنواع اضطرابات اللغة والكلام التي يعانيها بعض المكفوفين: الاستبدال: وهو استبدال صوت بصوت.
- عدم التغير في طبقة الصوت: بحيث يسير الكلام على نبرة ووتيرة واحدة.
- العلو: ويتمثل في ارتفاع الصوت الذي قد لا يتوافق مع طبيعة الحدث الذي يتكلم عنه.
- قصور في الاتصال بالعين مع المتحدث: يتمثل في عدم التغيير أو التحويل في اتجاهات الرأس عند متابعة الاستماع لشخص ما.
- القصور: في استخدام الإيماءات والتعبيرات الوجهية والجسمية المصاحبة للكلام.
- اللفظية: وهي الإفراط في الألفاظ على حساب المعنى، وينتج عن هذا القصور في الاستخدام الدقيق للكلمات أو الألفاظ الخاصة بموضوع ما أو فكرة معينة، فيميل المعاق بصريا إلى سرد مجموعة من الكلمات أو الألفاظ عله يستطيع إن يوصل ما يريد قوله.
- قصور في التعبير: وينتج عن القصور في الإدراك البصري لبعض المفاهيم أو العلاقات أو الأحداث وما يرتبط بها من قصور في استدعاء الدلالات اللفظية التي تعبر عنها.

الخصائص الحركية:

- يواجه المكفوفون مشكلات في القدرة على الحركة بأمان من مكان إلى آخر، بسبب عدم معرفتهم بالبيئة التي ينتقلون فيها وهذا ما يعرف بمهارة التعرف والتنقل ويظهر المكفوفون مظاهر جسمية نمطية مثل تحريك اليدين، أو الدوران حول المكان الموجود فيه الفرد المعاق.

الخصائص الاجتماعية:

- تؤثر الإعاقة تأثيرا واضحا في السلوك للمعوقين، حيث توجد لديهم صعوبات كبيرة في عملية التفاعل الاجتماعي، وفي اكتساب المهارات الاجتماعية اللازمة لتحقيق الاستقلال عن الآخرين، وذلك نظرا لنقص خبراتهم الاجتماعية، وقلة الفرص الاجتماعية المتاحة لهم في الاحتكاك بالآخرين، والاتصال بالعالم الخارجي المحيط بهم. وكلما كانت الاتجاهات الاجتماعية نحو المعوقين إيجابية، كلما سهلت عليهم فرص التفاعل الاجتماعي مع الآخرين، وتمت لديهم درجة أكبر من الثقة بالذات وبالآخرين.

نسبة الانتشار

وفقاً لمنظمة الصحة العالمية:

هناك ما يزيد على (35) مليون مكفوف وحوالي (120) مليون ضعيف بصر في العالم . وتشير منظمة الصحة العالمية إلى أن نسبة إنتشار العمى تختلف من دولة إلى أخرى وأن حوالي 80% من المعوقين بصريا يوجدون في دول العالم الثالث. وتزداد نسبة انتشار الإعاقة البصرية مع تقدم العمر وتزداد في الدول التي تفتقر إلى الرعاية الصحية المناسب.

المكان التربوي والتعليمي

المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للتلاميذ ذوي الإعاقات البصرية، علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقاً لنوع ودرجة العوق لاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:

- الفصل العادي مع خدمات المعلم المستشار.
- الفصل الخاص.
- المدرسة النهارية.

مع ملاحظة أنه فينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان. يتم تحديد برامج وخدمات التربية الخاصة عن طريق فريق عمل متعدد التخصصات حسب احتياجات كل فئة.

فريق العمل

- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- معلم التربية الخاصة (تخصص دقيق: إعاقة بصرية).
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي (سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي
- الطفل إن أمكن
- مشرف صحي

أساليب التدخل العلاجية

- نموذج الاستجابة للتدخل.
- تكيف البيئات التعليمية
- إزالة المعوقات
- تحويل المناهج الى لغة برايل.
- الدعم الاجتماعي والسلوكي للأطفال فاقد البصر.
- تكيف وتعديل المنهج الأساسي: تسهيل اكتساب العناصر الثلاثة للقراءة والكتابة للأطفال المعوقين بصريا.
- التكنولوجيا المساندة للطلبة المعاقين بصرياً.
- التصميم العالمي للتعلم.

الانتقال من المدرسة الى العمل:

- لا بد من التخطيط والبدء بعملية التدريب على الانتقال إلى مرحلة التدريب المهني مبكراً.
- وضع الافراد من ذوي الإعاقة البصرية في أماكن عمل حقيقة كلما كان ذلك ممكناً.
- مساعدتهم لإنهاء برامجهم الثانوية والالتحاق بالجامعات.
- مساعدتهم على الحصول من المزيد من التعليم للحصول على الكفاية الذاتية بمرحلة الرشد
- تقديم الدعم والتدخلات الملائمة والتي يتم تقويمها بشكل مباشر وتستمر كلما كان هناك ضرورة يمكن أن تساعد الفرد في تطوير مهارات التواصلية.

الإعاقة

الإعاقات الجسدية، الاعتلالات الصحية والإعاقات المتعددة Physical Disabilities, Health Impairments, and Multiple Disabilities.

التعريفات

للم التعريفات القانونية للمجالات التي تشمل الإعاقات الجسدية، الإعاقات المتعددة والاعتلالات الصحية الأخرى:

الإعاقات العظمية: إعاقة عظمية شديدة والتي تختلف تأثيرها على أمداد الطالب التربوي (مثال: الشلل الدماغي، البتر، الكسور، أو الحروق التي تسبب التشوهات التقلصية).

إصابة الدماغ الارتطامية: هي إصابة مكتسبة بفعل قوي مادية خارجية، ينتج عنها إعاقة وظيفية إما بشكل جزئي أو كلي و/أو إعاقة نفسية اجتماعية بحيث تتطلب خدمات التربية الخاصة.

الكف البصري/الصمم: إعاقات بصرية مصاحبة لإعاقات سمعية، والذي يسبب مشكلات تواصلية ونمائية شديدة، وحاجات تعليمية أخرى تتطلب خدمات التربية الخاصة.

الكف البصري/الصمم: إعاقات مصاحبة لإعاقات سمعية، والذي يسبب مشكلات تواصلية ونمائية شديدة، وحاجات تعليمية أخرى تتطلب خدمات التربية الخاصة.

الإعاقات المتعددة: إعاقات مصاحبة (مثل: الإعاقات العقلية والنمائية والعمى أو الإعاقات العقلية والنمائية) التي ينتج عنها حاجات تعليمية شديدة تتطلب خدمات خاصة.

الإعاقات الجسدية: الشلل الدماغي، عيوب القناة العصبية، اضطرابات اختلاجية، إصابات الدماغ الناتجة عن الصدمة، ضمور العضلات، التهاب المفاصل، انحناءات العمود الفقري، تشوهات الأطراف، حالات الورك، حالات عضلية عظمية/نقص تكون العظام.

إعاقات صحية أخرى: محدودية القوة الحيوية والتيقظ للمثير البيئي، الذي يرجع إلى مشكلات صحية حادة ومزمنة من مثل: الربو، الصرع، السكري، الحالات القلبية، فقر الدم المنجلي، اللوكيميا، والخ... من الإعاقات الصحية التي تتطلب خدمات التربية الخاصة.

الإعاقات المتعددة والشديدة: هم الأفراد الذين يتطلبون الدعم المكثف والمستمر في أكثر من واحدة من الأنشطة الحياتية حتى يتمكنوا من المشاركة في الأماكن المجتمعية المختلفة وحتى يستمتعوا بالحياة النوعية التي توفر للمواطنين ذوي الإعاقات البسيطة أو الذين لا يوجد لديهم إعاقة والدعم يكون مطلوباً في الأنشطة الحياتية من التوظيف والكفاءة الذاتية.

الخصائص

خصائص ذوي الإعاقة الجسدية، الاعتلالات الصحية والإعاقات المتعددة:

- يظهر التلاميذ متعددي العوق مدى واسع من الخصائص والتي تعتمد تعدد الإعاقات وعلى شدة الإعاقة وعمر الطفل.
- تأخر واضطراب في النمو اللغوية والتواصل.
 - اضطراب في المهارات الحركية الأساسية.
 - صعوبة في تعميم المهارة في المواقف المختلفة.
 - صعوبة في الاستقلالية في مهارات الحياة (اليومية، الاستقلالية، الشخصية، الترفيه، الاجتماعية...).

خصائص ذوي الإعاقات الحركية:

- من خصائص هؤلاء الأطفال أن لديهم مشكلات في:
- عادات الطعام واللباس.
- عادات في مشاكل التبول وضبط المثانة والأمعاء
- الانطواء الاجتماعي وقلة التفاعل الاجتماعي والانسحاب والأفكار الهازمة للذات.
- يعانون من نظرة المجتمع نحو قصورهم الجسدي وأجسامهم بالدونية.
- الاعتمادية على الآخرين والخجل والعزلة.
- صعوبات في مجال اللغة والحواس والتعلم.

خصائصهم التعليمية:

- تعتمد خصائصهم التعليمية على خصائصهم الجسمية والنفسية والعصبية، حيث أن هؤلاء الأطفال لديهم مشكلات في:
- الانتباه وتشتت وصعوبة في التركيز والتذكر والاسترجاع والحفظ والنيان.
- نقص في تأزر حركات الجسم.
- لديهم صعوبات في مجال التعلم.

نسبة انتشار الإعاقة الحركية: تشير تقارير منظمة الصحة العالمية أن نسبة الإعاقة في أي مجتمع تتراوح ما بين 7-10% من مجموع السكان.

وفقا لوزارة التربية الأمريكية: الإعاقات العظمية 1,1% - المكفوفين/ الصم: 0,3% إصابات الدماغ الناتجة عن الارتطام: 0,4% - إعاقات صحية أخرى: 8,4%.

نسبة
الانتشار

المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للتلاميذ ذوي الإعاقات الجسدية، الاعتلالات الصحية والإعاقات المتعددة، علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقا لنوع ودرجة العوق والاحتياجات الفردية للتلميذ عبر أحد الأنماط التالية:

المكان
التربوي
والتعليمي

- الفصل العادي مع خدمات المعلم المستشار.
- الفصل العادي مع خدمات غرفة المصادر.
- الفصل الخاص.
- المدرسة النهارية.
- المدرسة الداخلية.
- مراكز الإقامة الدائمة.

مع ملاحظة أن لا يزيد الوقت الذي يقضيه التلميذ في غرفة المصادر على 50% من وقت اليوم المدرسي، أما بالنسبة للفصل الخاص فينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان.

فريق العمل

- أولياء أمور الطفل.
- مشرف التربية الخاصة.
- معلم التربية الخاصة.
- معلم الفصل العادي.
- مساعد المعلم.
- أخصائيو الخدمات المساندة: أخصائي نفسي (سلوكي)، أخصائي اجتماعي، مرشد طلابي
- الطفل إن أمكن
- أخصائي تدريبات نطق وكلام (إخصائي اضطرابات التواصل)
- وعند الحاجة:
- أخصائي علاج طبيعي
- أخصائي علاج وظيفي
- أخصائي بصريات.
- أخصائي سمعية.
- مشرف صحي.

أساليب التدخل العلاجية

- نموذج الاستجابة للتدخل.
- التعديلات التربوية للأطفال تتناسب مع مهاراتهم الحركية والتنقلية.
- الدعم الاجتماعي والسلوكي
- تنمية المهارات المنزلية، والمجتمعية
- تنمية المهارات المهنية
- التكنولوجيا المساندة للطلبة.
- تقديم الدعم المطلوب لتهيئة وتكييف غرف الدمج الشامل الصفية.

المرحلة الانتقالية

- الانتقال من المدرسة الى العمل والمجتمع للطلبة ذوي الاعاقات الجسدية والاعتلالات الصحية والاعاقات المتعددة:
- إن التوظيف المبكر والمثابر لنظام التواصل الكلي يساعد على النمو العقلي للطفل، وبما يترتب على ذلك من تحصيل أكاديمي،
- ان عملية التعرف المبكرة على الخيارات المتاحة لفترة ما بعد الثانوي لكل طالب في المدرسة الثانوية هي مساعدة للطلاب وأسرته للتحضير لمرحلة الرشة المبكرة.
- دور الموجه المرشد في المدرسة الثانوية هو مساعدة الطلبة على اكتشاف خياراتهم ومساعدة الاسرة في التخطيط لهذه الخيارات.

نشاط
(١-٢-٤)

الزمن المحدد	١٥ دقائق
نوع النشاط	جماعي
أدوات النشاط	<p>■ (3) magic whiteboards</p> <p>معنونه كالتالي:</p> <ul style="list-style-type: none"> - توصيات لصناع القرار. - توصيات للمعلمين الصفوف العادية. - توصيات للمعلمين التربية الخاصة
الهدف	<p>نشاط تأملي: استنباط التوصيات ذات العلاقة بتطبيقات التربية الخاصة في تطوير الممارسات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة.</p>
المطلوب	<p>🕒 تعليمات المدرب:</p> <p>🕒 اطلب من كل متدرب كتابة توصياته على اللوحة المناسبة.</p> <p>🕒 اقرأ التوصيات واطلب من المتدربين التصويت عليها.</p> <p>🕒 اكتب عدد الاصوات أمام كل توصية</p> <p>🕒 اطلب من المتدربين كتابة التوصيات التي حصلت على أعلى الاصوات، بصياغة ملائمة لرفعها لبرامج اعداد المعلمين بوزارة التعليم .</p>

نشاط
(٥-٢-١)

الزمن المحدد	١٠ دقائق
نوع النشاط	فردى:
أدوات النشاط	<p>🔄 جوال أو ايباد.</p> <p>🔄 شبكة انترنت.</p>
الهدف	للمتابعة والتقييم المستمر للمتدربين أثناء الجلسات التدريبية، لضمان تحقيق أهداف التدريب.
المطلوب	<p>🔄 تعليمات المدرب:</p> <p>🔄 سجل دخول الى الموقع http://create.kahoot.it</p> <p>🔄 اطلب من المتدربين الدخول عبر جوالاتهم الى الموقع التالي:</p> <p>www.kahoot.it</p> <p>🔄 اطلب من المتدربين ادخال الرقم الذي يظهر على شاشة العرض في القاعة.</p> <p>🔄 اطلب من المتدربين ادخال اسمائهم.</p> <p>🔄 اطلب من المتدربين قراءة السؤال الظاهر على الشاشة واختيار الاجابة الصحيحة بالضغط على اللون الذي يمثلها</p>

الوحدة التدريبية الثانية:
الجلسة الأولى:
الاعاقات الحسية

أهداف الجلسة الأولى:

- أن يتعرف المتدرب على الاعاقات الحسية.
- أن يقارن المتدرب بين خصائص الاعاقات الحسية.
- أن ينمي المتدرب اتجاهاته نحو الاعاقات الحسية.

موضوعات الجلسة:

- الإعاقة البصرية
- الإعاقة السمعية.

إجراءات الجلسة التدريبية:

م	الإجراءات	المدة بالدقائق
1	توزيع المجموعات	15
2	مراجعة اليوم الأول	25
3	عرض المادة العلمية 1-2-2	60

الوحدة التدريبية الثانية:
- الأنظمة والتشريعات في التربية
الخاصة (محلياً و دولياً).
- الجهات التي تقدم خدمات
التربية الخاصة.

أهداف الجلسة التدريبية:

- يتعرف المتدرب على الأنظمة والتشريعات في التربية الخاصة.
- يحدد المتدرب دور الهيئات في تنفيذ الاتفاقيات الدولية لذوي الإعاقة.
- يطبق المتدرب أساليب عملية لمواجهة التحديات التي تعيق تنفيذ الأنظمة والتشريعات الدولية والمحلية.
- يكتسب المتدرب الاتجاهات الإيجابية نحو تفعيل الاتفاقيات والعمل وفق رؤية تكاملية مع القطاعات الأخرى.
- يتعرف المتدرب على الجهات التي تقدم خدمات التربية الخاصة.
- يحدد المتدرب الدور المتوقع منه ليحقق التكامل مع الجهات الأخرى في تقديم الخدمات لذوي الإعاقة.
- يطبق المتدرب أساليب عملية لمواجهة التحديات التي تواجه القطاعات المختلفة في إرشاد ذوي الإعاقة.
- يتعرف المتدرب على الجهات المعنية بتقديم خدماتها لذوي الإعاقة.
- تعزيز توجهات المتدرب حيال قضايا الإعاقة والمساهمة في حل مشاكلها.

موضوعات الجلسة التدريبية:

- الأنظمة والتشريعات في التربية الخاصة دولياً.
- الأنظمة والتشريعات في التربية الخاصة محلياً.
- الجهات التي تقدم خدمات التربية الخاصة.

نشاط
(1-1-2)

المعوقات التي تواجه ذوي الإعاقة في بيئات العمل ومسبباتها	
الزمن المحدد	5 دقائق
نوع النشاط	فردى
الهدف	إتاحة الفرصة للمتدربين على التعرف على أكثر المعوقات التي تواجه ذوي الإعاقة في بيئات العمل ومسبباتها
المطلوب	أذكر ثلاث معوقات موجودة في منطمتك. حدد الأسباب خلف هذه المعوقات. دون ما توصلت إليه لعرضه على المتدربين.

● الأنظمة والتشريعات في التربية الخاصة:

أولاً: الأنظمة والتشريعات في التربية الخاصة دولياً:

للم اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

انضمت المملكة العربية السعودية عام 2008م لاتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (CRPD) وصادقت على بروتوكولها الاختياري، وحرصت على اعتبار الأشخاص ذوي الإعاقة مكوناً رئيساً ضمن الفئات المستهدفة بالخطط الوطنية؛ واضعة قضاياهم ضمن أولوياتها تمثيلاً مع التزامها لتحقيق أهداف التنمية المستدامة، ورؤية المملكة 2030، التي تضمن في بيانها نصاً صريحاً لرؤيتها للأشخاص ذوي الإعاقة.

- وتتكون الاتفاقية من (50) مادة من أهمها ما يلي:

- المادة (5) المساواة وعدم التمييز.
- المادة (6) النساء ذوات الإعاقة.
- المادة (7) الأطفال ذوو الإعاقة.
- المادة (8) رفع الوعي.
- المادة (9) إمكانية الوصول.
- المادة (10) الحق في الحياة.
- المادة (11) حالات الخطر والطوارئ الإنسانية.
- المادة (12) الاعتراف بالأشخاص ذوي الإعاقة على قدم المساواة مع آخرين أمام القانون.
- المادة (13) إمكانية اللجوء إلى القضاء.
- المادة (14) حرية الشخص وأمنه.
- المادة (15) عدم التعرض للتعذيب أو المعاملة أو العقوبة القاسية أو اللاإنسانية أو المهينة.
- المادة (16) عدم التعرض للاستغلال والعنف والاعتداء.
- المادة (17) حماية السلامة الشخصية.
- المادة (18) حرية التنقل والجنسية.
- المادة (19) العيش المستقل والإدماج في المجتمع.

- المادة (20) التنقل الشخصي.
- المادة (21) حرية التعبير والرأي والحصول على معلومات.
- المادة (22) احترام الخصوصية.
- المادة (23) احترام البيت والأسرة.
- المادة (24) التعليم.
- المادة (25) الصحة.
- المادة (26) التأهيل وإعادة التأهيل.
- المادة (27) العمل والعمالة.
- المادة (28) مستوى المعيشة اللائق والحماية الاجتماعية.
- المادة (29) المشاركة في الحياة السياسية والعامة.
- المادة (30) المشاركة في الحياة الثقافية وأنشطة الترفيه والتسلية والرياضة.
- المادة (31) جمع الإحصاءات والبيانات.
- المادة (32) التعاون الدولي.
- المادة (33) التنفيذ والرصد على الصعيد الوطني.

نشاط
(2-1-2)

معوقات تنفيذ المادة 21 من اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	
الزمن المحدد	5 دقائق
نوع النشاط	جماعي
الهدف	إتاحة الفرصة للمتدربين للإلمام بمواد اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة
المطلوب	اطلع على الملحق رقم (1). ناقش أفراد مجموعتك في المعوقات التي واجهت منظمتك في تنفيذ المادة 21. راجع ما توصلت إليه ودونه ضمن مرئيات المجموعة.

أهداف التنمية المستدامة:

في سبتمبر 2015م تبنت الدول الأعضاء في مجلس الأمم المتحدة مجموعة من الأهداف والغايات المتفق عليها دولياً والمعروفة بأهداف التنمية المستدامة وعددها 17 هدف و169 مستهدف وتضع هذه الأهداف خطة لمعالجة أهم التحديات الاقتصادية والاجتماعية والبيئية والحوكمة بحلول عام 2030م.

والا أهداف المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة:

- الهدف الثالث (الصحة الجيدة والرفاه).
- الهدف الرابع (التعليم الجيد).
- الهدف الثامن (العمل اللائق ونمو الاقتصاد).
- الهدف العاشر (الحد من أوجه عدم المساواة).
- الهدف الحادي عشر (مدن ومجتمعات محلية مستدامة).
- الهدف السادس عشر (السلام والعدل والمؤسسات القوية).
- الهدف السابع عشر (عقد الشراكات لتحقيق أهداف التنمية المستدامة).

نشاط
 (3-1-2)

ربط مجال العمل بأهداف التنمية المستدامة	
الزمن المحدد	10 دقائق
نوع النشاط	فردى
الهدف	إتاحة الفرصة للمدرسين لمعرفة واجباتهم حىال أهداف التنمية المستدامة
المطلوب	كلفت بعد حضور هذا البرنامج التدريبي بمنصب فى أحد الدوائر الحكومية, ما الإجراءات التى ستأخذها لربط مجال عملك بأهداف التنمية المستدامة وتنعكس بالوقت نفسة على خدمة ذوى الإعاقة ؟

• المادة العلمية 2-1-2

للم: ثانياً: الأنظمة والتشريعات في التربية الخاصة محلياً:

- النظام الأساسي للحكم:

والذي يشكل دستور المملكة فقد نص في مادته (السادسة والعشرون) على أن: "تحمي الدولة حقوق الإنسان وفق الشريعة الإسلامية"، والتي تعزز مفاهيم العدل والمساواة ومنع التمييز على أي أساس ومنها الإعاقة. كما نصت (المادة السابعة والعشرون) من النظام الأساسي للحكم أن "تكفل الدولة حق المواطن وأسرته في حالة الطوارئ والمرض والعجز والشيخوخة، وتدعم نظام الضمان الاجتماعي وتشجع المؤسسات والأفراد على الإسهام في الأعمال الخيرية".

وثيقة سياسة التعليم بالمملكة العربية السعودية:

تشتمل سياسة التعليم في المملكة العربية السعودية على الخطوط والأهداف العامة لعملية التربية والتعليم، وتنطبق مبادئ هذه السياسة من العقيدة الإسلامية التي كفلت فرص التعليم لكافة فئات المجتمع بما فيها التربية الخاصة ولذا فإن وثيقة السياسة التعليمية خصصت عدداً من المواد هي: (الحقيل، 1424هـ)

1. العناية بالمتخلفين دراسياً، والعمل على إزالة ما يمكن إزالته من أسباب هذا التخلف، ووضع برامج خاصة دائمة ومؤقتة وفق حاجاتهم، (المادة 55).
2. التربية الخاصة والعناية بالطلاب المعوقين جسدياً أو عقلياً عملاً بهدي الإسلام الذي يجعل التعليم حقاً مشاعاً بين جميع أبناء الأمة، (المادة 56).
3. الاهتمام باكتشاف الموهوبين ورعايتهم، وإتاحة الإمكانيات والفرص المختلفة لنمو مواهبهم في إطار البرامج العامة، ووضع برامج خاصة، (المادة 57).
4. تعنى الدولة وفق إمكانياتها بتعليم المعوقين ذهنياً أو جسدياً وتوضع مناهج خاصة ثقافية وتدريبية متنوعة تتفق وحالاتهم، (المادة 188).
5. يهدف هذا النوع من التعليم إلى رعاية المعوقين وتزويدهم بالثقافة الإسلامية والثقافة العامة اللازمة لهم وتدريبهم على المهارات اللانقة بالوسائل المناسبة في تعليمهم للوصول بهم إلى أفضل مستوى يوافق قدراتهم، (المادة 189).
6. يعني في مناهج تعليم المكفوفين بالعلوم الدينية وعلوم اللغة العربية، (المادة 190).

نظام رعاية المعاقين في المملكة 1421هـ:

كفل نظام رعاية المعوقين حق ذوي الإعاقة في خدمات الوقاية والرعاية والتأهيل، وتشجيع المؤسسات والأفراد على الإسهام في الأعمال الخيرية في مجال الإعاقة، ومن ضمن المحاور التي شملها النظام الخدمات التعليمية

إرشاد أفراد المجتمع والهيئات الحكومية للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة

والتربوية بالإضافة للخدمات النفسية والرعاية الاجتماعية والرعاية الطبية والصحية، وخدمات وتسهيلات لطلاب وطالبات التربية الخاصة.

رؤية المملكة العربية السعودية (2030م):

التي أقرها مجلس الوزراء بقراره رقم (308) وتاريخ 1437/7/18هـ الموافق (25 أبريل 2016م)؛ تمكين الأشخاص من ذوي الإعاقة من الحصول على فرص عمل مناسبة وتعليم يضمن استقلاليتهم واندماجهم بوصفهم عناصر فاعلة في المجتمع، وتوفير جميع التسهيلات والأدوات التي تساعد على تحقيق النجاح، كما تم إطلاق برنامج التحول الوطني من أجل بناء القدرات والإمكانات اللازمة لتحقيق الأهداف الطموحة لهذه الرؤية، وقد اشتمل على العديد من المبادرات التي تهدف إلى تعزيز وحماية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، كما تم إطلاق برنامج جودة الحياة وهو أحد برامج تحقيق "رؤية المملكة 2030"، ويُعنى بتحسين نمط حياة الفرد والأسرة وبناء مجتمع ينعم أفرادُه بأسلوب حياة متوازن. كما يسهم تحقيق أهداف البرنامج في إدراج مدن سعودية على قائمة أفضل المدن للعيش في العالم، حيث يعمل هذا البرنامج على تحسين جودة الحياة في المملكة، وتحسين البنية التحتية من خلال الارتقاء بالنقل، والإسكان والتصميم الحضري والبيئة، والرعاية الصحية، والفرص الاقتصادية والتعليمية، والأمن والبيئة الاجتماعية.

نشاط
(4-1-2)

المقارنة بين الأنظمة الدولية والمحلية	
الزمن المحدد	10 دقائق
نوع النشاط	جماعي
الهدف	إتاحة الفرصة للمتدربين لإبداء الرأي حيال الأنظمة الدولية والمحلية والفرق بينها
المطلوب	أرصد مجموعة من أوجه الشبه والاختلاف بين الأنظمة الدولية والمحلية. حدد عدد من الآليات للتعريف بها وتنفيذها. أعرض ما تم التوصل إليه على المتدربين.

نشاط
(5-1-2)

التعرف على الجهات التي تقدم خدمات التربية الخاصة	
الزمن المحدد	5 دقائق
نوع النشاط	جماعي
الهدف	إتاحة الفرصة للمتدربين للتعريف بالجهات التي تقدم خدمات التربية الخاصة.
المطلوب	حدد الجهات التي تعرفها التي تقدم خدمات التربية الخاصة. بين دور كل جهة. أرسم خريطة معرفية لهذه الجهات والأدوار لعرضها على المتدربين.

• المادة العلمية 2-1-3

لجـ الجهات التي تقدم خدمات التربية الخاصة:

أولاً: الوزارات والجهات الحكومية:

- وزارة التعليم:

التي تعنى بتقديم الخدمات التربوية والتعليمية والمساندة لذوي الإعاقة في جميع مراحل التعليم والتعليم المستمر وفق عدد من الأنماط وهي:

1. فصل التعليم العام مع خدمات المعلم المستشار.

2. فصل التعليم العام مع خدمات المعلم المتجول.

3. فصل التعليم العام مع خدمات غرفة المصادر.

4. الفصل الخاص في مدارس التعليم العام.

5. معاهد ومراكز التربية الخاصة (داخلي -نهارى).

6. الفصول التعليمية في المستشفيات ومراكز الأورام.

وعملت على نشر تعليم الأطفال ذوي الإعاقة ودمجهم مع أقرانهم في المدارس العادية قدر الإمكان بكافة المراحل الدراسية شاملة القطاعين التعليم الحكومي والأهلي وتوفير الإمكانيات اللازمة لذلك، وتقديم الخدمات التعليمية والتربوية والنفسية والاجتماعية المساندة لهم.

وعلى صعيد التعليم العالي لذوي الإعاقة قامت وزارة التعليم بالتنسيق مع مركز القياس والتقويم لإعفاء الطلاب من اختبارات القدرات وإيجاد بدائل أخرى، كما عملت الجامعات السعودية على قبول عدد من الطلاب في برامجها الأكاديمية كما أسست مراكز تعنى بتقديم الخدمات التيسيرية لذوي الإعاقة، وفي هذا الشأن أيضاً تم ابتعاث عدد من الطلاب ذوي الإعاقة ضمن برنامج خادم الحرمين الشريفين للابتعاث الخارجي. مؤسسة التدريب التقني والمهني: والتي تستقطب عدد من خريجي برامج التربية الخاصة للدراسة في تخصصات مختلفة، (وزارة التعليم. 2019م).

وزارة الصحة:

والتي تقدم عدد من الخدمات الوقائية والعلاجية والتوعوية والتأهيلية لذوي الإعاقة (وزارة الصحة 2019م).

- وزارة العمل والتنمية الاجتماعية:

والتي تعمل على التدريب وإعادة التأهيل وصرف المعينات والتجهيزات اللازمة لذوي الإعاقة، وكذلك تعنى بعمليات التوظيف، (وزارة العمل والتنمية الاجتماعية، 2019م).

ثانياً: هيئة حقوق الإنسان:

تقوم هيئة حقوق الإنسان بموجب تنظيمها بمتابعة الجهات الحكومية للتأكد من تنفيذها للأنظمة واللوائح المتعلقة بحقوق الإنسان، والاتفاقيات التي أصبحت المملكة طرفاً فيها، ومن بين تلك الأنظمة والاتفاقيات نظام رعاية المعوقين، واتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (هيئة حقوق الإنسان، 2019م).

ثالثاً: مركز الملك سلمان لأبحاث الإعاقة:

يعد مركز الملك سلمان لأبحاث الإعاقة، أحد مؤسسات المجتمع المدني، ريادياً في مجال البحث العلمي لقضايا الإعاقة ومسبباتها، ووسائل تفاديها وعلاجها، ومن الأهداف الاستراتيجية للمركز تحسين عملية اتخاذ القرار والتخطيط وتحديد أولويات البحث واستخدام أحدث التقنيات لتحسين فهم أنواع الإعاقة والقدرات التشخيصية والعلاجية، وتطوير مساهمات ملموسة لمساعدة المعوقين. ويختص المركز إضافة إلى إجراء الدراسات والبحوث العلمية في مجال الإعاقة، بإقامة المرافق التعليمية والتدريبية ذات الصلة بالنواحي العلمية والبحثية للإعاقة، وإصدار النشرات والدوريات والبحوث والدارسات المتعلقة بالإعاقة، وإنشاء مركز معلومات وتصميم وتطوير قواعد البيانات والمعلومات عن أبحاث الإعاقة وعن ذوي الإعاقة، والمساهمة في نشر الوعي المجتمعي بالإعاقة، ومعالجة أسبابها، والسبل المثلى لرعاية ذوي الإعاقة داخل أسرهم وفي المجتمع، والتعاون مع الجهات المختصة في متابعة التوصيات والقرارات المتعلقة بالإعاقة.

وقد أسهم تأسيس جائزة الملك سلمان لأبحاث الإعاقة، في تعزيز القدرات الوطنية في مجال الدراسات والبحوث التي تسعى إلى تحقيق العناية بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، وتحسين خدمات الرعاية المقدمة لهم، والالتزام بالمبادئ التي نصت عليها اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (مركز الملك سلمان لأبحاث الإعاقة، 2019م).

رابعاً: هيئة رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة:

التي صدر تنظيمها بقرار مجلس الوزراء رقم (266) وتاريخ 1439/5/27 هـ الموافق (13 فبراير 2018م). وتهدف إلى رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة وضمان حصولهم على حقوقهم المتصلة بالإعاقة وتعزيز الخدمات التي تقدمها الأجهزة لهم، بما يساعد على حصولهم على الرعاية والتأهيل اللازمين. وتهدف الهيئة كذلك إلى رفع مستوى الوقاية واتخاذ الإجراءات اللازمة لذلك بالتنسيق والتعاون مع الجهات ذات العلاقة، وتحديد أدوات الأجهزة فيما يتعلق برعاية الأشخاص ذوي الإعاقة، وحدد تنظيم الهيئة اختصاصاتها، ومن أبرزها:

- وضع السياسات والاستراتيجيات، والبرامج، والخطط، والأدوات، التي تحقق الأهداف ذات الصلة بمشاريع الهيئة، والتي منها تخصيص ما يتعلق بالأشخاص ذوي الإعاقة، وذلك وفق الإجراءات النظامية المتبعة، ومتابعة تنفيذها بعد إقرارها بالتنسيق مع الجهات المختصة.

- تحديد ما يلزم من أدوار للأجهزة فيما يخص الأشخاص ذوي الإعاقة، والرفع عن ذلك وفق الإجراءات النظامية المتبعة، ومتابعة ذلك.
- العمل على رفع مستوى خدمات ومتطلبات الأشخاص ذوي الإعاقة واحتياجاتهم من حيث التعليم والعلاج والتأهيل وتوفير فرص العمل وتيسير الوصول وتقديم التسهيلات اللازمة لهم للاستفادة من المرافق والخدمات العامة.
- وضع برامج لتحفيز القطاع الخاص والقطاع غير الربحي على الإسهام في تقديم الأعمال الخيرية للأشخاص ذوي الإعاقة.
- العمل على تعزيز مكانة الأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع.
- وضع معايير للأجهزة لمراعاة الأشخاص ذوي الإعاقة عند تقديمها لخدماتها، ويشمل ذلك على سبيل المثال لا الحصر خدمات وسائل النقل العام، ومواقف السيارات، ومواعيد تقديم هذه الخدمات، وكذلك سهولة تقديمها.
- اقتراح وضع برنامج لتقديم دعم حكومي إلى الجمعيات والمؤسسات الأهلية التي تقدم خدمات في مجال رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة.
- اقتراح وضع برامج لتقديم الدعم للأشخاص ذوي الإعاقة لتمكينهم من البدء والاستمرار والتوسع في الأعمال المهنية أو التجارية.
- تحديد مؤشرات جودة الخدمات وقياسها.
- إعداد الدراسات والبحوث والإحصاءات والتقارير، ودعم تشجيع إجراء البحوث في مجالات الإعاقة.
- تمثيل المملكة في المؤتمرات والملتقيات والندوات الإقليمية والدولية ذات الصلة بالإعاقة، وعقد الاتفاقيات مع الجهات المختصة الدولية للاستفادة من أفضل الممارسات والأنظمة والبحوث في هذا المجال، وذلك وفق الإجراءات النظامية المتبعة.

خامساً: مؤسسات القطاع الخاص والخيري:

- للقطاع الخاص دوراً مهماً مسانداً في رعاية ذوي الإعاقة وذلك من خلال المراكز المنتشرة في المملكة، كما وللجمعيات الخيرية دوراً رائداً في العمل الأهلي والتطوعي.
- ويوجد في المملكة العربية السعودية أكثر من خمس وأربعين من مؤسسات المجتمع المدني الخيرية التي تقدم خدماتها للأشخاص ذوي الإعاقة، ومن أبرزها المؤسسات والجمعيات الآتية:

📍 مدينة الأمير سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية:

افتتحت المدينة عام 2002م وهي مركز تأهيلي طبي يشتمل على 400 سرير، وتقدم المدينة الرعاية المطلوبة لكل من المرضى المنومين وغير المنومين وتضم نخبة من الأطباء ذوي الكفاءة العالية، والمعالجين الفيزيائيين والمرضىين والهيئة الطبية المساعدة، وقد طورت المدينة عدداً من برامج التأهيل المتعددة الاختصاصات، ومنها برنامج تأهيل مبتوري الأطراف وخدمات الأطراف الصناعية وتقويم اعوجاج الأطراف.

الجمعية الأطفال المعوقين:

هي جمعية وطنية خيرية تتصدى لقضية الإعاقة بشمولية ومنهجية علمية، ومن الخدمات التي تقدمها التدريب والتطوير والرعاية الطبية، والخدمات الاجتماعية والتعليمية، إلى جانب التثقيف والتوعية بحقوق الأطفال ذوي الإعاقة. وللجمعية عدد من المراكز منها: مركز الملك فهد في الرياض، ومركز الملك عبدالله في جدة، ومركز الأمير سلطان في المدينة المنورة، ومركز الملك سلمان بن عبدالعزيز في حائل، بالإضافة إلى مركز مكة، ومركز الجوف. وتبلغ الطاقة الاستيعابية اليومية لهذه المراكز أكثر من 1300 طفل.

سادساً: وزارة الشؤون البلدية والقروية:

وهي تنظم وترعى تهيئة البيئة العمرانية من خلال الشروط المعتمدة لتيسير الوصول إلى البيئة المحيطة، كما يأتي بيانه لاحقاً في الوصول الشامل.

سابعاً: هيئة الرياضة: تقدم الدعم لممارسة الأشخاص ذوي الإعاقة كافة الألعاب الرياضية التي تناسب قدراتهم وترعى مواهبهم، حيث أنشأت اتحاداً خاصاً لرياضة ذوي الإعاقة، والذي حقق لأكثر من مرة بطولة العالم في كرة القدم لذوي الإعاقة. ومن جانب آخر فقد قامت وما زالت هيئة الرياضة بمشاريع لتهيئة وصول ذوي الإعاقة إلى الملاعب الرياضية والبيئة المحيطة بها وتسهيل استخدامها.

اليوم التدريبي الثالث

مبادئ التوجيهية للتعامل مع ذوي الإعاقة في بيئات العمل

أهداف الجلسة:

- أن يتعرف المتدرب على مفهوم الترتيبات التيسيرية.
- أن يتعرف المتدرب على مفهوم الوصول الشامل.
- أن يطبق المتدرب أساليب وآليات تهيئة بيئات العمل للتعامل مع ذوي الإعاقة.
- أن يبنى المتدرب تصوراً شاملاً لكيفية تهيئة بيئة العمل للتعامل مع ذوي الإعاقة.
- أن يحدد المتدرب أفضل الطرق للتعامل مع كل فئة من فئات الإعاقة.
- أن يتعرف المتدرب على قواعد التعامل مع ذوي الإعاقة.
- أن ينمي المتدرب اتجاهاته نحو آداب التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة.
- أن يطبق المتدرب عدد من الآداب في التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة.

موضوعات الجلسة:

- الوصول الشامل.
- الترتيبات التيسيرية.
- الموجهات العامة لتهيئة بيئة العمل للتعامل مع ذوي الإعاقة.
- قواعد عامة في التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة.
- قواعد أساسية للتعامل اللبق مع الأشخاص ذوي الإعاقة.
- آداب التعامل مع الفئات المختلفة لذوي الإعاقة.

الوصول الشامل:

يعرف الوصول الشامل بأنه تصميم منتجات ومباني ومساحات خارجية يمكن استخدامها من قبل جميع الأشخاص إلى أقصى حد ممكن، ويتضمن تصميم تقنية ومعلومات وبيئة تواصل بجانب تقديم البرامج والخدمات والأنشطة، ويتمثل المبدأ الأساسي لسهولة الوصول الشامل في مفهوم التصميم الشامل أي تكامل سمات سهولة الوصول داخل البيئة الانشائية بالمجتمع (الصناعية- الاجتماعية- الحكومية) في مرحلة التخطيط مع الاهتمام بجميع المستفيدين بصرف النظر عن اعاقاتهم.

كما يعرف التصميم الشامل بأنه تصميم المنتجات والبيئات كي تكون قابلة للاستخدام من قبل كل الناس إلى أقصى حد ممكن، بدون الحاجة إلى تهيئة أو تصميم متخصص.

إن سهولة الوصول ليست محل اهتمام مجموعة معينة من المجتمع، بل تعد سهولة الوصول مطلباً للتطور بالنسبة للجميع بصرف النظر عن الفئة العمرية وذلك لأنها تنطبق على الحرية المكتسبة لسهولة الوصول إلى أحد المرافق وإحدى الخدمات أو التمكن من التواصل أو التفاعل والمشاركة كي يصبح الشخص عضواً فعالاً في المجتمع وعلى الرغم من ذلك فإن العوائق الموجودة في المنشآت قد جعلت من الضروري تضمين سهولة الوصول الشامل في تصميمات المباني والخدمات وكذلك في البنى التحتية المختلفة الموجودة في البيئة وهناك أنواع عديدة لهذه العوائق منها:

عوائق معمارية:

قد تنتج عن تصميم المبنى أو شكل الغرف أو حجم المداخل أو عرض الأروقة والأبواب والنوافذ والمصاعد والأثاث ومعدات دروات المياه وما شابه ذلك.

عوائق معلوماتية أو تواصلية:

وهي التي تجعل من الصعب على الأشخاص من أن يقوموا باستقبال أو إرسال المعلومات كما هو الحال بالنسبة للشخص الذي يعاني من إعاقة بصرية فهو غير قادر على قراءة المواد المطبوعة أو اللافتات أو تحديد العلامات أو مشاهدة المخاطر المحتملة.

عوائق سلوكية:

وتشير إلى الأشخاص الذين لا يعلمون كيفية التواصل مع الأشخاص ذوي الإعاقة أو قد تشير إلى الأشخاص الذين يميزون في التعامل بين الأفراد أو لا يحترمون احتياجاتهم.

عوائق تقنية: وتشير إلى بعض الأجهزة مثل أجهزة الحاسب الآلي أو الهواتف أو التقنيات المساعدة غير الملائمة أو غير المناسبة.

عوائق نظامية: ويمكن أن تنتج عن سياسات الجهات وممارساتها وبروتوكولاتها في حال تقيدها في التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة.

نشاط
(1-1-3)

المعوقات المؤثرة على الوصول الشامل لذوي الإعاقة	
الزمن المحدد	10 دقائق
نوع النشاط	فردى
الهدف	تدريب المشاركين على تحديد المعوقات المؤثرة على الوصول الشامل لذوى الإعاقة
المطلوب	حدد قائمة من المعوقات الموجود فعلياً في المنظمة التي تعمل بها. صنف هذه المعوقات بحسب أنواعها. رتب هذه المعوقات بحسب قوة تأثيرها.

معايير الوصول الشامل في المملكة العربية السعودية:

هناك العديد من المعايير والأدلة الإرشادية المتعارف عليها عالمياً، وفي المملكة يوجد معياران أساسيان هما:

1- الأدلة الإرشادية للوصول الشامل 2010م والتي تم إصدارها من قبل مركز الملك سلمان لأبحاث الإعاقة.

2- الاشتراطات الخاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة 2000 وهو الدليل التفصيلي المذكور في كود البناء السعودي 2007 الذي تم إصداره من قبل وزارة الشؤون البلدية والقروية.

نشاط
(2-1-3)

أسباب ضعف تطبيق الوصول الشامل	
الزمن المحدد	10 دقائق
نوع النشاط	جماعي
الهدف	تدريب المشاركين على تقديم الحجج المنطقية والعلمية لأهمية تطبيق الوصول الشامل
المطلوب	قراءة العبارة (إن من أسباب ضعف الوصول الشامل أنه في الغالب لا ينظر المصممون ومقدمو الخدمات وملاك الشركات إلى الأشخاص ذوي الإعاقة باعتبارهم أفراداً من العائلة أو موظفين أو زبائن أو عملاء) تقسيم المتدربين إلى مجموعتين مؤيدة ومعارضة لهذه العبارة. تقوم كل مجموعة بإبداء الأسباب ومحاولة إقناع المجموعة الأخرى.

نشاط
(3-1-3)

تقدير مدى حاجة المنظمة لسهولة الوصول في المرافق	
الزمن المحدد	10 دقائق
نوع النشاط	فردى
الهدف	تمكين المشاركين من تقييم سهولة الوصول لذوى الإعاقة فى المرافق
المطلوب	الرجوع لملاحق رقم 2-2 باستخدام الاستمارة المرفقة قىم سهولة الوصول فى المرافق وفق واقع المنظمة التى تعمل بها. قدم النتيجة النهائية وناقشها مع المتدربين

• المادة العلمية 2-1-3

للم الترتيبات التيسيرية:

هي تعديلات أو ترتيبات ملائمة لا تشكل عبئاً غير متكافئ أو غير ضروري قد تستدعي حالات معينة إجرائها وهي تسمح للأشخاص ذوي الإعاقة من التمتع بجميع حقوقهم الإنسانية وحياتهم الأساسية وممارساتها، وقد تعني تلك الترتيبات في مكان العمل للسماح للأشخاص ذوي الإعاقة بالعمل بشكل آمن ومنتج.

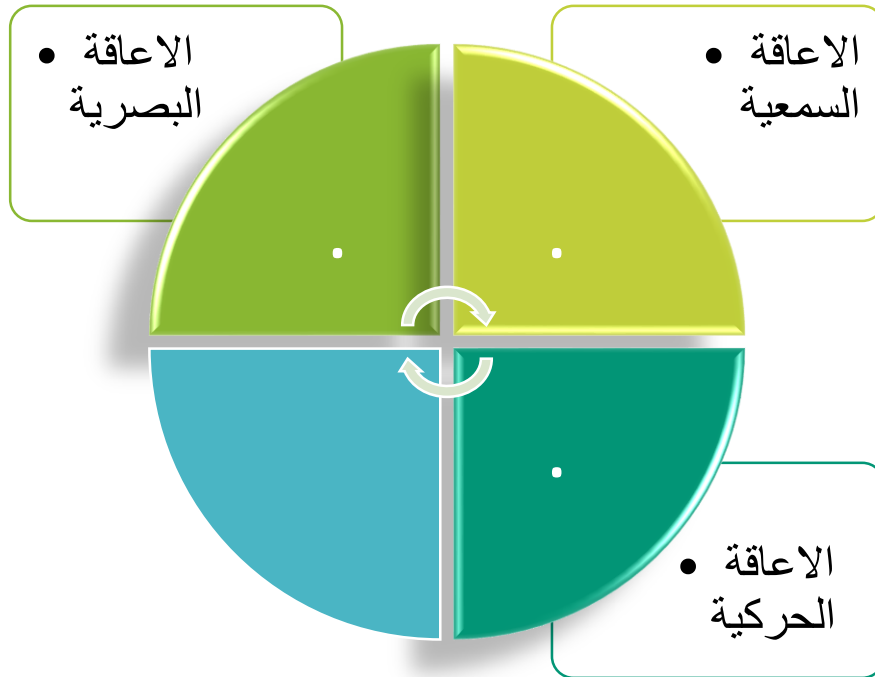
للم عناصر الترتيبات التيسيرية:

إن إجراء الترتيبات التيسيرية على مكان العمل غير الإلزامي كما أن تحديد نوع الترتيبات التيسيرية المناسبة ليس بالأمر الصعب، إلا أنه يوجد عدد من العناصر التي يجب أخذها في الاعتبار عند اتخاذ هذه الترتيبات وهي كما يلي:

- فاعلية التعديل ومنع الضرر.
- الطابع العملي لهذه الخطوة.
- التكاليف المالية والتكاليف الأخرى المرتبطة بالتعديل.
- حجم الموارد المالية والموارد الأخرى الخاصة بالمنشأة.
- حجم التعطيل الذي يمكن أن يحدث.
- توفير المساعدة المالية والمساعدات الأخرى لإجراء التعديل.
- طبيعة نشاط المنشأة وحجمها.

نشاط
(4-1-3)

تحديد الترتيبات التيسيرية الملائمة	
الزمن المحدد	10 دقائق
نوع النشاط	جماعي
الهدف	تمكين المشاركين من تقدير الترتيبات التيسيرية لذوي الإعاقة
المطلوب	الرجوع لملحق رقم 3 حدد نوع الترتيبات التيسيرية لكل نوع من أنواع الإعاقة بحسب الشكل أدناه. قدم النتيجة النهائية وناقشها مع المتدربين.



• المادة العلمية 3-1-3

الموجهات العامة لتهيئة بيئة العمل للتعامل مع ذوي الإعاقة:

- أ- إدخال مبدأ احترام ودعم حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وذلك عن طريق:
 - تبني والالتزام بالسياسات التي تدعم حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.
 - التقصي اللازم والمستمر عن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.
 - رصد ومعالجة السلبيات التي قد تؤثر على حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.
- ب- تعزيز مبدأ تكافؤ الفرص وذلك عن طريق:
 - دعم المساواة والتنوع في مكان العمل.
 - عدم التمييز المبني على الإعاقة.
 - إجراء الترتيبات التيسيرية المعقولة.
 - تطبيق خطة ووصول شاملة مبنية على تقييم العوائق الموجودة في المرافق والمواقع الالكترونية ونظام تقنية المعلومات وإجراءات الاخلاء للتخلص من العوائق الحالية.
- ج- تعزيز بيئة عمل صحية وآمنة وخالية من النظرة النمطية الاجتماعية وذلك عن طريق:
 - التأكد من أن جميع السياسات تمنع جميع أنواع العنف.
 - ضمان السرية التامة للمعلومات.
 - أخذ تدابير خاصة بالصحة والسلامة.
 - قياس رضا المستفيدين.
- د- ضمان سهولة الوصول إلى المرافق والمعلومات وذلك عن طريق:
 - الالتزام بمعايير الوصول المحلية ذات الصلة.
 - يجب أن تكون المعلومات المتوفرة للعملاء على المواقع الالكترونية وغيرها متاحة للأشخاص ذوي الإعاقة.
 - تسهيل وصول واستخدام الأشخاص ذوي الإعاقة للمعلومات العامة, كأن تكون على هيئة لغة برايل والإشارة مثلاً.
 - تقديم التدريب النوعي عن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يتعاملون مع العملاء بشكل مباشر.

معايير تهيئة بيئة العمل للأشخاص ذوي الإعاقة:

وضعت وزارة العمل والتنمية الاجتماعية من خلال شهادة موائمة لبيئات العمل المساندة للأشخاص ذوي الإعاقة ثمانية معايير هي:

أولاً: الالتزام: وهو التزام المنشأة بتطبيق أفضل الممارسات المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة داخلياً وخارجياً ونشرها.

ثانياً: المعرفة: تأهيل الموظفين ليصبحوا قادرين على التواصل الفعال مع الأشخاص كزملاء أو عملاء ومعرفة ما يجب القيام به وكيفية عمله.

ثالثاً: التوظيف: استقطاب وتوظيف الأشخاص ذوي الإعاقة للاستفادة من قدراتهم ومواهبهم.

رابعاً: إدارة الموارد البشرية: الحرص على تقدير المنشأة لجميع الموظفين بما في ذلك الأشخاص ذوي الإعاقة أو اللذين يتعرضون لإعاقة على رأس العمل والالتزام بإجراء الترتيبات اللازمة لضمان الاحتفاظ بهم وتطوير قدراتهم.

خامساً: المنتجات والخدمات: تطوير المنتجات وتقديم الخدمات وتحسينها بما يتناسب مع احتياجات العملاء والمستفيدين منها من ذوي الإعاقة.

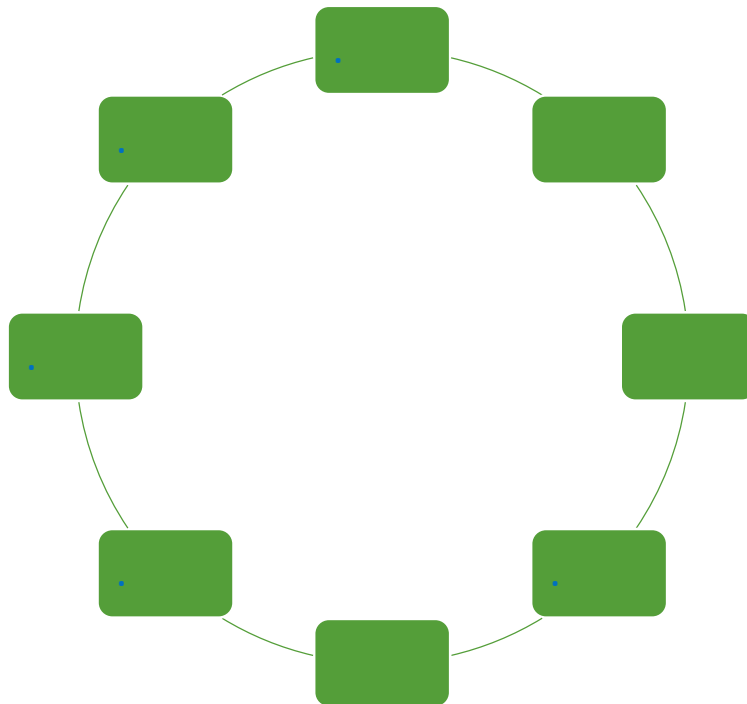
سادساً: التواصل: استخدام وسائل التواصل المختلفة والمناسبة لجميع الأشخاص ذوي الإعاقة وتطويرها كلما دعت الضرورة إليه.

سابعاً: المرافق: سهولة وصول الموظفين / العملاء ذوي الإعاقة إلى مرافق المنشأة وإجراء الترتيبات اللازمة كلما دعت الضرورة إلى ذلك.

ثامناً: تقنية المعلومات والاتصالات: إتاحة وسائل تقنية المعلومات والاتصالات للأشخاص ذوي الإعاقة وتمكينهم من استخدامها والعمل على تطويرها بما يتلائم مع مستجدات احتياجاتهم (وزارة العمل والتنمية الاجتماعية، 2014م)

نشاط
(5-1-3)

معايير تهيئة بيئة العمل لذوي الإعاقة	
الزمن المحدد	10 دقائق
نوع النشاط	فردى
الهدف	تمكين المشاركين من تحديد معايير تهيئة بيئة العمل لذوي الإعاقة
المطلوب	باستخدام الرسم البياني أدناه حدد معايير تهيئة بيئة العمل لذوي الإعاقة



• المادة العلمية 3-1-4

للب قواعد عامة في التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة:

- عدم المبالغة في ردة الفعل عند رؤية أو مقابلة الأشخاص ذوي الإعاقة.
- التفريق بين المقبول وغير المقبول عند عرض المساعدة.
- التحدث دائماً مع الشخص ذي الإعاقة وليس مرافقه.
- معاملة الأشخاص كل حسب فئته العمرية.
- عدم تصويرهم على أنهم أبطال أو شجعان لمجرد أن لديهم إعاقة.
- عدم تصوير الإعاقة على أنها عقاب إلهي أو ابتلاء أو اختبار من الله فذلك إساءة وجرح كبير للأشخاص ذوي الإعاقة.
- التحدث معهم في موضوعات مختلفة وتغيير الانطباع النمطي من أنهم أشخاص لا يجيدون سوى الحديث عن الإعاقة.
- عدم سؤال الأشخاص ذوي الإعاقة عن إعاقاتهم ولا عن أجهزتهم المساعدة.
- عدم الدعاء لهم بصوت مسموع.
- عدم استخدام مصطلحات الإعاقة في مواضع السخرية والشتيم.

للب قواعد أساسية للتعامل اللبق مع الأشخاص ذوي الإعاقة:

- استخدام لغة مهذبة عن الإعاقة والأشخاص ذوي الإعاقة بغض النظر عما إذا كان الشخص ذو الإعاقة حاضراً أو خلفه.
- تجنب وصف الناس بإعاقاتهم مثل أعرج أو أخرس ... الخ.
- وصف الأفراد بدون إعاقة على أنهم "غير معوقين" بدلاً من وصفهم "بالأصحاء" وذلك للتمكن من وصف الأشخاص ذوي الإعاقات العقلية أو الأشخاص الذين يعانون من صعوبات تعلم بأنهم "معوقون" أو يمكن وصف أنفسهم بذلك.
- عدم الشعور بالحرج عند استخدام تعبيرات شائعة مثل "أراك لاحقاً" أمام شخص لديه إعاقة بصرية أو استخدام تعبير "ستسمع مني قريباً" أمام شخص ذي إعاقة سمعية أو لديه صعوبة في السمع.
- عدم الانزعاج من صدور كلمات عفوية خاطئة من المتحدث بحق الأشخاص ذوي الإعاقة.

• آداب التعامل مع الفئات المختلفة لذوي الإعاقة:

أولاً: آداب التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة الحركية:

- الوقوف مع بنفس مستوى جلوس الشخص عند الحديث مع شخص على كرسي متحرك لبضع دقائق.
- عدم الاتكاء على كرسي الشخص فذلك يعادل الاتكاء أو الاستناد على الشخص.
- أخذ الحذر عند الإنحناء أو الميل للتحدث مع الشخص.
- التعامل مع الأشخاص بحسب أعمارهم.
- التحرك للأمام إذا كان هناك مكتب مرتفع أو طاولة، وعدم المحاولة على الإطلاق لمس الكرسي المتحرك أو العصا أو العكاز أو الاطار المجهز للمشى أو حتى دفع الكرسي المتحرك بدون موافقة مستخدم الكرسي.
- قدم مقعداً للشخص الذي قد يحتاج إلى ذلك.
- تحدث مباشرة مع مستخدم الكرسي المتحرك وليس مع مرافقه.
- اعرض المساعدة على الشخص ذوي الإعاقة الحركية للتنقل في المبنى إذا كانت هناك صعوبة التنقل، حيث تعد الأبواب الثقيلة أثناء الفتح والسجاد السميكة من العوائق التي يجب الانتباه لها.
- عدم الاعتقاد بأن المنحدرات ستحل كل شيء فقد تكون شديدة الانحدار أو الانزلاق.
- عدم التضاييق عند رفض الشخص من ذوي الإعاقة تقديم المساعدة له، فالكثير من مستخدمي الكراسي المتحركة يفضلون التنقل بدون مساعدة أحد كلما تمكنوا من ذلك.

ثانياً: آداب التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية:

- التعريف بشكل واضح عن نفسك وعن أي أشخاص آخرين حاضرين، مع توضيح مكان وجودهم.
- ذكر أسم الشخص الذي يوجه له الكلام إذا كان الكلام وسط مجموعة وعلى الحاضرين للتعريف بأنفسهم قبل الحديث.
- سؤال الشخص قبل مصافحته " هل ممكن أن أصافحك؟"
- سؤال الشخص قبل عرض المساعدة إن كان يحتاجها " هل تسمح لي بأن أقدم لك المساعدة؟" بدلاً من الإمساك به فهذا الأسلوب يساعد في توجيه الشخص بدلاً من فرض المساعدة عليه.
- الانتباه إلى أن أغلب الأفراد الذين لديهم إعاقة بصرية يمكنهم الرؤية.
- تنبيه الشخص ممن يفوده إلى وجود سلالم أو منحدرات أو غيرها من العقبات وفي حالة وجودها تنبيهه إلى الاتجاه صعوداً أو هبوطاً.
- توجيه الشخص إلى ظهر أو ذراع المقعد عند تقديم مقعد وتنبيهه إلى ما سيتم عمله.
- إبلاغ الشخص من قبل من يساعده أنه سيتركه – إذا اضطر إلى تركه في منطقة غير مألوفة له وتعريفه على شخص آخر.
- تقديم وصف مختصر عن شكل الموقع للشخص الذي سيتركه في منطقة غير مألوفة.
- سؤال الشخص في حالة رغبته تسجيل ملاحظات: هل يرغب في تسجيل وقائع الاجتماع أو المحادثة.
- تقديم جميع المعلومات والملفات المكتوبة بطريقة واضحة يمكن قراءتها ومن الأفضل أن يكون ذلك حسب الطريقة المفضلة للشخص من ذوي الإعاقة البصرية مثل: الطباعة بخط كبير أو برايل أو نسخة إلكترونية.
- توفير الأوراق اللازمة لاجتماعات مقدماً بما في ذلك المحاضر أو أي أوراق سيتم مناقشتها.

ثالثاً: آداب التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية:

- عدم التضاييق من التواصل مع شخص من ذوي الإعاقة السمعية أو يعاني من صعوبة في السمع, حتى لو كان التواصل صعباً ومرهقاً في البداية.
- طلب تكرار الجملة من الشخص في حال عدم فهمها منه, وعدم إشعار من يستمع له بأنه لم يفهم ما قاله على الوجه الصحيح.
- الاستعانة بمترجم لغة إشارة مؤهل أثناء المقابلات الشخصية والاجتماعات الهامة.
- التأكد من طريقة التواصل التي يفضلها الشخص ذوي الإعاقة السمعية قبل التحدث معه.
- عدم تحدث أكثر من شخص واحد في نفس الوقت أثناء الاجتماعات أو التجمعات فذلك يربك الشخص ولا يساعده على قراءة حركة الشفاه والنظر إلى المترجم والعرض في نفس الوقت.
- التأكد من أن الشخص ذوي الإعاقة السمعية ينظر إلى المتحدث قبل البدء بالكلام معه فه بحاجة لقراءة حركة الشفاه ومجرد لمسة خفيفة على كتفه أو ذراعه سوف تلفت انتباهه.
- خفض الضوضاء الخلفية قدر الاستطاعة.
- التأكد من أن الشخص يفهم ما يقوله محدثه, لذلك يجب الالتزام بقراءة المعلومات من شرائح العرض وفق ترتيب جدول العمل.
- جدول العمل.
- الحرص مقدماً على وجود مترجمين, وفي حالة وجود مترجم لغة إشارة يوجه الحديث للشخص ذي الإعاقة وليس المترجم.
- استخدام الوسائل الحديثة والمتطورة في مجال التقنيات السمعية والتي تحد من الضوضاء الخلفية إن وجدت, ليتمكن الأشخاص من ذوي الإعاقة السمعية من ضبط مساعدات السمع الخاصة بهم مباشرة مع السماعات.
- تركيز النظر مباشرة على الشخص الذي يوجه له الكلام.
- التأكد من عدم الحديث مع وجود مصدر إضاءة خلف المتحدث لكي لا تظهر الشفاه في الظل عند الحديث.
- التأكد من وضوح مكان المتحدث ووجود إضاءة جيدة أثناء الحديث.
- التكلم بوضوح وبنفس الوتيرة وعدم المبالغة في حركة الشفاه.
- التوقف عن الكلام إذا أراد المتحدث الاستدارة.
- عدم المبالغة في استخدام الإيماءات.
- عدم وضع المتحدث يده على فمه أو التدخين أو أكل الطعام أثناء الكلام.

آداب التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية البصرية:

- الانتباه إلى بعض الأشخاص ذوي الإعاقة ليسو صماً ومكفوفين بشكل كامل فالبعض أو الغالبية منهم لديه القدرة على السمع والإبصار أو بعض القدرة على السمع والإبصار أو كليهما.
- الاقتراب من الشخص ولمس ذراعه أو كتفه بلطف لتنبيهه بوجوده عند الحديث معه, فالشخص الذي لديه إعاقة سمعية بصرية قد لا يسمع صوت محدثه.
- الانتباه إلى احتياج العديد من الأشخاص ذوي الإعاقة في حاستي السمع والبصر إلى الإرشاد مع مراعاة الطريقة التي يفضلونها في الإرشاد.

- تنبه المرشد من أن بعض ذوي الإعاقة السمعية والبصرية يعاني من ضعف القدرة على حفظ توازنه بشكل جيد.

- الحرص دائماً على التحدث مع الشخص نفسه بدلاً من التحدث مع مساعده أو المرشد أو المترجم.
- عدم امساك الشخص أو سحبه وتركه يعرف بأن المساعدة تعرض عليه, كتوجيه يده إلى مرفق من يساعده.

آداب التعامل مع الأشخاص ذوي صعوبات النطق والتخاطب

- التشجيع والصبر وعدم التحكم في توجيه الكلام, فصعوبة نطق الشخص ليس انعكاساً لمستوى ذكائه.
- تجنب تصحيح كلام الشخص أو الحديث نيابة عنه.
- الاستماع بهدوء أثناء كلام الشخص وعدم محاولة إكمال الجمل نيابة عنه.
- تجزئة الأسئلة للشخص ليتمكن من الإجابة على النقاط بسهولة وتركيز.
- الطلب من الشخص إعادة الكلام إذا لم يفهم كلامه.
- عدم التظاهر بفهم حديث الشخص الذي أمامك على عكس الواقع.

آداب التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة العقلية:

- التعامل مع الشخص على أنه سيفهم حديث من يتكلم معه.
- التحدث للشخص بشكل طبيعي كالحديث مع غيره وعدم الافتراض من أول لقاء مع الشخص بمعرفة مالذي فهمه أو لم يفهمه.
- استخدام عبارات بسيطة وسهلة وتجنب المصطلحات المعقدة.
- تسجيل المعلومات كتابياً بما في ذلك اسم المتحدث ورقم هاتفه.
- تقديم ملخصات مباشرة للمعلومات المكتوبة.
- عرض سجل المحادثة على الشخص المعني حتى يمكنه النظر فيها لاحقاً والاحتفاظ بسجل لها مثل نسخه الكترونية أو ملاحظات سهلة القراءة.

آداب التعامل مع الأشخاص ذوي الاضطرابات السلوكية:

- الحرص والانتباه عند إجراء الترتيبات التيسيرية المحتملة إلى أنه ربما قد لا يعرف إذا كان الشخص يعاني من أي إعاقة عقلية أو لا.
- سؤال الشخص على انفراد إذا كان يرغب في تقديم أية مساعدة له, إذا ظهر منه أي تصرف غير طبيعي أو مزعج.
- التأكد دائماً أن بمقدور الأفراد إتمام مهام عملهم بدون الشعور بالنقص أو الفشل.
- التنبيه إلى معاملة الأشخاص بحرص فالعامل معهم بأسلوب غير مناسب ينعكس سلباً على تصرفاتهم.
- التحلي بالصبر والموضوعية عند التعامل مع الشخص.
- إعطاء مهلة للشخص حتى يتخذ قراره.
- استبعاد أي مصادر مسببة للإجهاد أو الإرباك مثل الضوضاء أو الأنوار الوامضة.
- تقديم معلومات واضحة في الوقت المناسب, وذلك لوصول الأفراد للاجتماعات بنفسية جيدة وبدون أي إجهاد قدر الإمكان.
- تحقيق طلب الشخص إذا احتاج إلى مساعدة ليساعده في توصيل المعلومة أو حضور اجتماع أو مقابلة شخصية.

نشاط
(6-1-3)

- عرض سجل المحادثة على الشخص المعني حتى يمكنه النظر فيها لاحقاً والاحتفاظ بسجل لها مثل نسخه الكترونية أو ملاحظات

التعامل مع ذوي الإعاقة	
الزمن المحدد	10 دقائق
نوع النشاط	جماعي
الهدف	تمكين المشاركين من تصنيف آداب التعامل مع ذوي الإعاقة
المطلوب	<ul style="list-style-type: none"> - رسم جدول على السبورة الورقية لفئات الإعاقة - قراءة الآداب المكتوبة على الأوراق الملونة. - تصنيف الآداب بحسب الفئة.

الوحدة التدريبية الثالثة:
الجلسة الثانية:
عرض مشاريع المتدربين
النهائي-

أهداف الجلسة التدريبية:

- أن يصمم المتدرب مشروعاً للتوعية بذوي الإعاقة وحقوقهم في بيئات العمل.
- أن يقدم المتدرب عرضاً تقديمياً لمشروع لتهيئة بيئة العمل لتناسب ذوي الإعاقة.

المواضيع التدريبية:

- عرض مشاريع المتدربين.

إجراءات الجلسة التدريبية:

م	الإجراءات	المدة بالدقائق
1	توزيع المجموعات	10
2	مراجعة لليوم الأول والثاني	10
3	عرض المشاريع للمتدربين	70
4	تقديم الاختبار البعدي	10
5	تقييم البرنامج التدريبي	10
6	ختام البرنامج التدريبي	10

المشروع النهائي: تعريف المجتمع بفئة من فئات الأشخاص ذوي الإعاقة.	
الزمن المحدد	70 دقيقة
نوع النشاط	فردى/ جماعى
الهدف	تمكين المتدربين من المشاركة التطبيقية فى تعريف المجتمع بفئة من فئات الأشخاص ذوي الإعاقة.
المطلوب	<p>🕒 تعليمات المدرب:</p> <p>🕒 كل مجموعة ستحضر مشهد تمثيلى عن أحد الإعاقات، بحيث تتضمن تمثيل لممارسة خاطئة بحيث يصح فيها الموقف إيجابى يخدم الشخص ذوي الإعاقة.</p> <p>🕒 ترسم المجموعة شعار للفئة المختارة</p> <p>🕒 تعد نفس المجموعة مادة ارشادية عن فئة المختارة. مثال: فيديو قصير، بروشور، تويتر ، فكّروا خارج الصندوق او بدون صندوق</p>

الاختبار البعدي

القسم الأول:

ضع صح أمام العبارة الصحيحة وخطأ أمام العبارة الخاطئة:

- الأطفال ذوي صعوبات التعلم يظهرون مشكلات في الجوانب الحركية الكبيرة والدقيقة وفي الإدراك الحركي ().
- للحكم على الفرد بأنه معاق عقلياً يجب ظهور كل من الانخفاض في الوظائف العقلية و القصور في السلوك التكيفي خلال مرحلة النمو ().
- توفير فرص التعلم المناسبة للمعاقين حق يكفله القانون لهم ().

اختر الإجابة الصحيحة:

- يقصد ب..... تزويد الطفل الموهوب او المتفوق بخبرات تعليمية تعطى عادة للأطفال الأكبر منه سناً:
- أ. الاثراء ب. التسريع ج. التدريس الفردي د. التدريس الخارجي
- يشير مصطلح إلى وجود اضطراب في واحدة أو أكثر من العمليات السيكلولوجية الأساسية المتضمنة في فهم واستخدام اللغة المكتوبة أو المنطوقة:
- أ. اضطرابات التواصل ب. اضطرابات السلوك ج. صعوبات التعلم د. الإعاقة العقلية
- من الخصائص الاجتماعية للأطفال التوحديين:
- أ. عدم التواصل البصري ب. عدم تطور الكلام ج. السلوك النمطي د. لا شيء مما سبق

القسم الثاني:

اختر الإجابة الصحيحة:

انضمت المملكة العربية السعودية لاتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في عام

ب- 1990م ب- 2008م
المملكة ليست طرفاً في خطة التنمية المستدامة

ب- نعم ب- لا
من الجهات المعنية بذوي الإعاقة هيئة حقوق الانسان

ب- نعم ب- لا
الوصول الشامل تصميم يمكن استخدامه من قبل ذوي الإعاقة فقط

ب- نعم ب- لا
عادة ما تشكل الترتيبات التيسيرية لذوي الإعاقة عبئاً إضافياً على أصحاب العمل

ب- نعم ب- لا
يمكن تحقيق مبدأ تكافؤ الفرص عن طريق تطبيق خطة وصول شاملة

ب- نعم ب- لا

القسم الثالث:

ضع صح أمام العبارة الصحيحة وخطأ أمام العبارة الخاطئة:

- من المهم عرض المساعدة دائماً لذوي الإعاقة () .
- من الأفضل التحدث مع المرافق لذوي الإعاقة () .
- من الأفضل عدم سؤال الأشخاص ذوي الإعاقة عن إعاقاتهم أو أجهزتهم المساعدة () .
- من المهم التأكد من طريقة التواصل الذي يفضلها الشخص ذوي الإعاقة السمعية قبل البدء بالحديث معه () .
- يفضل تصحيح الكلام لذوي صعوبات النطق والتخاطب أو الحديث عنه إن لزم الأمر () .
- يفضل استخدام عبارات بسيطة وسهلة وتجنب المصطلحات المعقدة مع ذوي الإعاقة العقلية () .

● تقويم البرنامج التدريبي

خاصة بالمتدربة	1.	هل قمت بحضور جميع جلسات البرنامج التدريبي؟	نعم	<input type="checkbox"/>	إلى حد ما	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
	2.	كيف تقيم ملائمة البرنامج التدريبي لمجال عملك؟	ملائمة	<input type="checkbox"/>	إلى حد ما	<input type="checkbox"/>	غير ملائمة	<input type="checkbox"/>
	3.	هل ساهم البرنامج في تطوير مهاراتك الوظيفية؟	نعم	<input type="checkbox"/>	إلى حد ما	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
	4.	هل واجهت صعوبة في فهم أو استيعاب مادة البرنامج التدريبي؟	نعم	<input type="checkbox"/>	إلى حد ما	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
	5.	هل توصي بحضور زميلائك لهذا البرنامج التدريبي؟	نعم بشدة	<input type="checkbox"/>	إلى حد ما	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
خاصة للدورة بالمادة العلمية	6.	كيف تقيم أسلوب عرض المادة؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مرضي	<input type="checkbox"/>
	7.	هل غطى البرنامج التدريبي كافة الأهداف المطلوبة؟	نعم	<input type="checkbox"/>	إلى حد ما	<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>
	8.	كيف تقيم حجم المادة التدريبية؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مناسب	<input type="checkbox"/>
	9.	كيف تقيم كمية الواجبات المكملية للبرنامج؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مناسب	<input type="checkbox"/>
	10.	كيف تقيم الوسائل التعليمية والأدوات المستخدمة؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مناسب	<input type="checkbox"/>
خاصة بالمدرّب	11.	كيف تقيم مدة البرنامج التدريبي التدريبية؟	طويل جداً	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	قصير جداً	<input type="checkbox"/>
	12.	ما تقييمك لدرجة التزام المدرّب بوقت البرنامج التدريبي؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مرضي	<input type="checkbox"/>
	13.	كيف تقيم قدرة المحاضر على إيصال مادة البرنامج التدريبي؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مرضي	<input type="checkbox"/>
	14.	كيف تقيم قدرة المدرّب على تشجيع النقاش وتبادل الخبرات؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مرضي	<input type="checkbox"/>
	15.	ما تقييمك للاستقبال لهذا البرنامج التدريبي؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مرضي	<input type="checkbox"/>
خاصة بالمنظمة	16.	ما تقييمك للتنظيم وتنسيق البرنامج ؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مرضي	<input type="checkbox"/>
	17.	ما تقييمك لمدى تفهم اللجنة المنظمة لهذا البرنامج التدريبي ؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مرضي	<input type="checkbox"/>
	18.	كيف تقيم المرافق و التسهيلات في مكان انعقاد البرنامج؟	ممتازة	<input type="checkbox"/>	مناسبة	<input type="checkbox"/>	تحتاج لاهتمام	<input type="checkbox"/>
خاصة انعقاد الدورة	19.	كيف تقيم مناسبة الإضاءة في موقع انعقاد البرنامج؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مناسب	<input type="checkbox"/>
	20.	كيف تقيم مناسبة أجهزة العرض في موقع انعقاد البرنامج؟	ممتاز	<input type="checkbox"/>	مناسب	<input type="checkbox"/>	غير مناسب	<input type="checkbox"/>

• المواد الاثرائية

اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

<https://www.un.org/disabilities/documents/convention/convoptprot-a.pdf>

تاريخ الاسترداد 2019/5/28م

نظام رعاية المعاقين

[/https://www.kscdr.org.sa/ar/disability-code](https://www.kscdr.org.sa/ar/disability-code) تاريخ الاسترداد 2019/5/28م

النظام الأساسي للحكم في المملكة العربية السعودية

[https://www.ut.edu.sa/documents/1602955/08642d2c-b76f-4177-b9f8-](https://www.ut.edu.sa/documents/1602955/08642d2c-b76f-4177-b9f8-2b9ed98fe70e)

[2b9ed98fe70e](https://www.ut.edu.sa/documents/1602955/08642d2c-b76f-4177-b9f8-2b9ed98fe70e) تاريخ الاسترداد 2019/5/28م

برنامج الوصول الشامل

<https://www.kscdr.org.sa/ar/research/> تاريخ الاسترداد 2019/5/28م

جدول الترتيبات والخدمات التيسيرية في بيئة العمل

<https://www.hrdf.org.sa/Content/Tawafuq/Content/documents/rights/pdf>

/ تاريخ الاسترداد 2019/5/28م

• الملاحق:

- ملحق 1 المادة 21 من اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة
- ملحق 2 استمارة تقييم مدى سهولة الوصول في المرافق
- ملحق 3 دليل الترتيبات التيسيرية
- يمكن الحصول عليها من المواد الاثرائية

المراجع

• المراجع:

أولاً: المراجع العربية:

- أبو نيان، إبراهيم. (2012). صعوبات التعلم: طرق التدريس والاستراتيجيات المعرفية. دار الناشر الدولي للنشر والتوزيع: الرياض.
- جامعة الملك عبد العزيز. (٢٠١٠). دور التعليم العالي في تأهيل ذوي الإعاقة السمعية. جدة
- الحقييل، سليمان. (1424هـ). نظام وسياسة التعليم في المملكة العربية السعودية. الرياض.
- الصباطي، ابراهيم. (1429هـ). مقدمة في تربية ذوي الإعاقات الحسية والأكاديمية وإرشادهم. الأحساء: مركز الترجمة والتأليف والنشر بجامعة الملك فيصل.
- العتيبي، بندر. (2013). تدريس التلاميذ ذوي الإعاقات الصحية والجسمية والمتعددة. دار الناشر الدولي للنشر والتوزيع: الرياض.
- غريب، أيمن. (2005م). تنظيم وإدارة مؤسسات التربية الخاصة. الكويت. مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع.
- الفوزان. محمد والرقاص، خالد. (١٤٣٠). أسس التربية الخاصة: الفئات-التشخيص-البرامج التربوية. مكتبة العبيكان: الرياض.
- مسح ذوي الإعاقة. (٠١٧). الهيئة العامة للإحصاء. المملكة العربية السعودية.
- منظمة العمل الدولية، تعريب قادرون. (2018م). دليل أصحاب الأعمال لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.
- نظام رعاية المعوقين. (١٤٢١). المملكة العربية السعودية.
- هولنويجر، جوديث. (2014). تعريف الإعاقة وتصنيف أنواعها. منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف). نيويورك.
- وزارة التعليم و مشروع الملك عبد الله بن عبدالعزيز لتطوير التعليم العام. (٢٠١٦). الدليل التنظيمي للتربية الخاصة. الرياض.
- وزارة العمل والتنمية الاجتماعية. (2014م). الدليل الارشادي لبيئة عمل نموذجية للأشخاص ذوي الإعاقة. الرياض.

ثانياً : المراجع الأجنبية:

- Institute on Disability/UCED. 2017 Disability Statistics Annual Report. (2018).Durham:NH
- Kirk,S.; Gallagher,J.;Coleman,M.;Anastaiow,N. (2012).Educating Eceptional Childrean.Wadsworth. Belmont:CA

ثالثاً المواقع الالكترونية:

- <http://www.hrc.gov.sa/ar-sa/Pages/home.aspx> تاريخ الاسترداد 2019/5/28م
- [/https://vision2030.gov.sa](https://vision2030.gov.sa) تاريخ الاسترداد 2019/5/28م
- [/https://www.kscdr.org.sa](https://www.kscdr.org.sa) تاريخ الاسترداد 2019/5/28م
- <https://www.moe.gov.sa/ar/Pages/default.aspx> تاريخ الاسترداد 2019/5/28م
- <https://edu.moe.gov.sa> تاريخ الاسترداد 2019/5/28م
- [/https://mlsd.gov.sa](https://mlsd.gov.sa) تاريخ الاسترداد 2019/6/6م
- <https://www.stats.gov.sa/ar/news/230> تاريخ الاسترداد 2019/6/8م
- <http://www.emro.who.int/ar/health-topics/disabilities/index.html> تاريخ الاسترداد 2019/5/29م
- <https://www.cdc.gov/ncbddd/developmentaldisabilities/facts.html> تاريخ الاسترداد 2019/6/9م
- <https://www.moh.gov.sa/Pages/Default.aspx> تاريخ الاسترداد 2019/5/28م
- <http://humanitarianity.org.sa/ar-sa/Pages/default.aspx> تاريخ الاسترداد 2019/5/28م

