المحاضره 1.....

الأسلام ورعاية المعوقين :

حادثة عبدالله بن ام مكتوم

من الامور التى تدل على اهتمام ورعاية الاسلام بالمعاقين :

1- جاء الإسلام ليساوي بين البشر في الحقوق والواجبات
2- يقرر الإسلام أن الإنسان مكرم في أصل خلقه
3- يقرر الإسلام أن ما يكون لدى الفرد من نقص أو كمال إنما هو بمشيئة الله
4- يوجه الإسلام الفرد المسلم والجماعة المسلمة على عدم التحقير
5- توجية الجماعة المسلمة والأفراد إلى عدم النفور من المرضى
6- رفع الإسلام المشقة عن غير القادرين
7- دعا الرسول عليه الصلاة والسلام إلى مساعدة الضعفاء
8- ما فرضة الإسلام على القادرين من حقوق في أموالهم تدفع إلى المحتاجين في صورة زكاة، كما دعا إلى البر
9- يأخذ الإسلام في تشريعاته جانب المرضى والضعفاء في الاعتبار
10- في أعمال الخلفاء الراشدين كثير مما يذكر في مجال رعاية المعوقين، أقرّ الفاروق نفقة لقوم أصابهم الجذام.
11- وقد انتشر نظام الوقف الإسلامي بشكل كبير
12- يعتبر المسلمون أول من أنشأ المستشفيات الرسمية

تاريخ الرعاية الأجتماعية للمتخلفين عقليا:

في اسبرطه ... يبادون ، الحضاره الاغريقيه.... بهم مس شيطاني ويتركون حتى الموت ،

روما (العصر المسيحى).... الرحمه ، في الاسلام ... لم يفرق بين البشر

2- اول نظام اجتماعي عرفته البشريه ينظم حقوق المحتاجين قبل القادرين .. نظام الصدقات والزكاه

3- رائد الخبرات النفسيه للمدارس و معاهد للمتخلفين عقليا ... الفريد بينيه

تاريخ تأهيل الصم وضعاف السمع :

1- اول من ربط بين الصم الخلقي والبكم غير انهم لم يصل والى تفسير .... ارسطو وبيلين

2- صنف الصم والبكم مع المتخلفين عقليا ، ووصل الأمر إلى أن حرم عليهم الإعلان الأوغسطي الحقوق والألتزامات المدنية .... " القانون الروماني" .

3- القانون الروماني قد صنف الصم والبكم مع المتخلفين عقليا ، ووصل الأمر إلى أن حرم عليهم الحقوق والألتزامات المدنية .... " الإعلان الأوغسطي ".

4- اول مدرسه لتعليم الصم في باريس كانت على يد .... ليبى .

5- اول مدرسه لتعليم الصم في المانيا كانت على يد .... ليهنيك .

6- اول مدرسه للصم تعترف بها حكومه مدرسة الصم ب ... المانيا .

تاريخ رعاية ذوى الاضطرابات والنطق واللغة :

1- اول طبيب يذكر حالات التهتهه .... ابو قراط

2- الشخص الذي لديه عيوب نطق تزداد حرارة جسمه ، وخاصة في اللسان .... التهتهه .

3- اول دولة تنشئ فصولا لفئة ذوي اضطرابات النطق واللغه (التهتهه) .... المانيا

تاريخ رعاية ذوى الإعاقات الجسمية – الحركية :

1- أن تاريخ تأهيل ذوي الإعاقات الجسمية الحركية في الواقع هو تاريخ جراحة العظام .

2- من أهم ماطرأ في مجال الوقاية من شلل الاطفال اكتشاف مصل .... سولك .

3- من أهم ماطرأ في التقدم للاستفاده من النظريات الهندسيه والميكانيكا لتحقيق الكفاءه فالحركه ...

...."الاجهزه التعويضيه "...

حركة التاهيل المهنى :

١ - أول البرامج الرسمية في هذا المجال واصدر به اول قانون رسمي هو برنامج التأهيل في الولايات المتحدة الامريكيه
٢ - الهدف من التاهيل .... دمج فعال للمعوق في المجتمع الذي يعيش فيه ليحصل على الاستقلاليه ويصبح منتج في المستقبل .

أسس ومبادئ التاهيل المعاصر:

١ - الطبيعة الكلية للفرد : النظرة الكلية للفرد تجعلنا ندرك ان عملية النمو عملية مستمرة طول حياة الفرد
٢ - حق تقرير المصير : ان للفرد حق اتخاذ القرارت المتعلق بة وتحديد اهدافه وتحمل مسئولية الاهداف .
٣ - الحق في المساواة: قرره الاسلام .
٤ - المشاركة في حياة المجتمع : ان كل فرد هو كائن اجتماعي ..
٥ - عزيمه الإنسان : ان لكل انسان عزيمه روحيه تدفعه للحياه ..
٦ - التركيز على جوانب القدرة : وهذا المبدأ لا تقتصر أهميته على الجانب الفلسفي للتأهيل ، وإنما يمتد إلى الجانب التنفيذي الإجرائي ..
٧ - تنمية سلوك التعامل مع المواقف :استجابات التفاعل تحتاج الى تدخل مباشر في السلوك وتعزيزه بالتوجه نحو الهدف ..
٨ - توجيه الخدمات التخصصية في صورة متكامله نحو تحقيق أهداف العميل:استخدام مشترك لمجموعه واسعة من التخصصات في صورة ديمقراطيه ، وذلك للعمل مع الأشخاص المعاقين وأن الذي يتعدد هو الحاجات وليس الشخص ..
٩ - تأثير البيئة :اصلاح البيئه وتحويل تأثيراتها من سلبيه الى أجابيه ...
١٠ كرامة الإنسان : مبدأ هام لكل من يعمل مع البشر وهو قيمه خاصة وموروثه ..
١١ الأهتمام بالفردية :ان كل انسان وحده قائمه بذاته وهدفه العوده بالمعاق للحياه ...

الخلاصه .....

عملية التأهيل عنليه مستمره منسقه تتسم بالمرونه فتستجيب للمطالب المتغيرة للفرد والبيئة ....

المحاضره 2 .....

تعريف التأهيل..

تعريف لجنة منظمة الصحة العالمية :

الاستخدام المشترك و المنسق للوسائل الطبية و الاجتماعية و التعليمية و المهنية لتدريب و إعادة تدريب الفرد المعوق إلى أعلى مستوى ممكن لقدرته الأدائية ..

المجلس الوطني للتأهيل :

استعادة الشخص المعوق كامل قدرته الجسميه والعقليه والاجتماعيه والمهنيه ..

تعريف الامم المتحده :

عملية ترمي إلى تمكين الأشخاص المعاقين من بلوغ و حفظ المستوى الوظيفي الأمثل على الصعيد البدني أو الذهني أو النفسي والاجتماعي .

تعريف الوزنة:

هو تقديم الخدمات الطبية (بدنية و نفسية) والاجتماعية والتعليمية والمهنية التي يلزم توفرها للمعوق و أسرته .

ملخص تعريف التأهيل :

"هو عملية نساعد فيها الفرد المعوق على الاستفادة من طاقاته البدنية و الاجتماعية و المهنية و تنميتها للوصول إلى أقصى ما يمكن من التوافق في الحياة من خلال تقويم طاقاته و مساعدته على تنميتها و الاستفادة بها لأقصى ما يمكنه"

الفرق بين التأهيل و أعادة التأهيل:

- **التأهيل** .. هو الذي يهتم بأولئك الذين لديهم جوانب قصور ارتقائية تبدأ في وقت مبكر في الحياة ...

- **إعادة التأهيل** .. عملية إعادة الفرد المعوق إلى المجتمع لإدماجه فيه بصورة أكثر توافقاً ...

فلسفة التأهيل ..

١ - تقبل الفرد القصور او العجز كإنسان له كيانه وكرامته ..
٢ - انتقال دور المعوق من الاعتماد على الاخرين الى الاعتماد على الذات ..
٣ - استعادة الفرد المعوق لأقصى درجة من درجات القدرة الجسمية و العقلية أو الحسية المتبقية لديه .
٤ - تقبل المعوق و احترام حقوقه المشروعة في النواحي السياسية و الاجتماعية و الإنسانية و المدنية بغض النظر عن طبيعة إعاقته أو جنسه أو لونه أو دينه ...
٥ - من أشكال الضمان الاجتماعي للمعوق و حماية لاستقلاله مما يساعده على التكيف من جديد بالرغم من إعاقته التي يعاني منها ..
٦ - ويعلق كيسلر على العمل التأهيلي في ختام كتابه (المشرط لا يكفي) : " أن التأهيل عمل لا ينتهي من جانب المتخصصين و المجتمع ، أنه أكثر من مجرد إعادة بناء الأنفس الممزقة "

الهدف من التأهيل ..

مساعدة المعوق على تجاوز الإعاقة و التقليل من مشاكلها إلى أدنى حد حتى يتمكن من العيش في بسهولة و التفاعل مع المجتمع .

أنواع التأهيل ..

1. التأهيل المجتمعي ..
2. التأهيل الطبي ..
3. التأهيل النفسي ..
4. التأهيل الاجتماعي ..
5. التأهيل المهني ..
6. التأهيل التربوي - التأهيل الأكاديمي (التربية الخاصة)

برامج التأهيل ..

ترتبط برامج التأهيل بمرحله (المراهقة) ،
كما تهتم بجانب اساسي .. هو أن نعيد الفرد الذي لديه قصور بدني أو عقلي إلى المجتمع مندمجاً فيه و متوافقاً معه و معتمداً على طاقاته و إمكانياته ومن اهم برامج التأهيل .... (برنامج التأهيل المهني)

تأهيل المعوقين ..

عندما يقل التوافق عن الحد الادنى يختل التوازن وتنشأ اثار سلبيه ويمكن التغلب على هذه الآثار ؟
يبذل الإنسان جهده لإعادة التكيف و مواصلة التوافق مع المجتمع بذاته او بمساعدة الاخرين .

تأهيل ذوي التخلف العقلي ..

ان التأهيل دائما يقوم على اساس فردي وان برامج التاهيل تهدف الى تلبية الحاجات التأهيليه للأفراد الذين يخدمهم البرنامج .
أن حالات التخلف هو انخفاض الاداء العقلي وقصور فالسلوك التكيفي العقلي تبدأ من الولادة حتى سن 18 سنه ..

الاعتبارات الخاصة في تأهيل ذوي التخلف العقلي :

1. **تبدأ الجهود التأهيلية في مرحلة مبكرة من الطفولة ، و من الصعب الفصل بين التعليم و بين التأهيل المهني لهذه الحالات**
2. **تتضمن مرحلة التقويم في التأهيل تقويم الوظائف البدنية و العقلية و مستوى الذكاء و السلوك التكيفي و التقويم المهني .**
3. **يكون التقويم لفترة ممتدة ، و التقويم يسبق التأهيل .**
4. **تشتمل الخدمات التأهيلية على : الاعداد البدني والتدريب على الجوانب السلوك التكيفي والجوانب المهنيه والارشاديه**

أمثلة لبعض الصناعات و الأعمال التي يمكن تدريب المتخلفين عقلياً على القيام بها :

1) الحرف البسيطة :

- **صناعة السجاد .**
- **صناعة الخزف .**
- **أشغال الجلود .**
- **أشغال الخيزران و البامبو .**
- **تربية الدواجن و الأرانب و الأغنام .**
- **تربية الماشية .**
- **المساعدة في أعمال المطبخ .**
- **أعمال النظافة في الفنادق .**
- **أعمال الغسيل .**

2) بعض المهام أو الخطوات في صناعات كبيرة و مهمة :

- **أعمال الخدمة المكتبية .**
- **أعمال الإصلاح مثل السباكة .**
- **أعمال الطلاء .**
- **صناعة جانب من أجزاء المنتجات في أي صناعة من الصناعات .**

التدخل العلاجي و التأهيل .. ان التخلف العقلي ليس مرضاً انما قصور في نمو القدرات العقليه يساحيل علاجه والشفاء منه .. ويمكن تنمية وإثراء استخدام هذا القدر المحدود من الذكاء ..

الأهلية الاقتصادية لتأهيل المعوقين ..ان لكل معوق احتياجات يجب مراعاتها لكي نستطيع التعامل معاه....

1. **بدنية : مثل استعادة اللياقة البدنية و توفير الأجهزة التعويضية .**
2. **إرشادية نفسية : مثل الاهتمام بالعوامل النفسية التي تساعد على التكيف و التعايش مع الإعاقة و تنمية الشخصية .**
3. **تعليمية : بتوفير فرص التعليم للقادرين منهم على التعلم .**
4. **تدريبية : و ذلك بفتح الطريق في مجالات التدريب المختلفة تبعاً لمستوى المهارات المتوفرة لدى المعوق .**
5. **اجتماعية : و ذلك بتوثيق صلات المعوق بمن حوله و تعديل نظرة المجتمع إليه .**
6. **ثقافية : بتوفير مجالات المعرفة و الوسائل الثقافية و جعلها في متناوله .**
7. **أسريه : وذلك بتمكين المعوق من العيش في الحياة الأسرية الصحيحة .**
8. **مهنية : و ذلك بمحاولة تأهيله مهنياً إذا كانت قدرته تسمح بذلك .**

العوامل التي ساهمت في تطور خدمات التأهيل ..

1- العوامل الاجتماعية . 2- العوامل الاقتصادية . 3- التطور العلمي و الطبي و التقني .. 4- ظهور القوانين و التشريعات ..

المحاضره 3 .....

التأهيل النفسي ...

التشخيص ... يقف على نقاط القوة و الضعف في جوانب متعددة لدى المعاق في جوانب متعدده ..

متطلباته ...تحديد مستوى الاداء الحالي ...

يتم التأهيل النفسي بواسطة ... الاخصائي النفسي ..

تعريف التأهيل النفسي ..

عملية التأهيل الشاملة و التي ترمي إلى تقديم الخدمات النفسية التي تهتم بتكيف الفرد المعوق مع نفسه من جهة و مع العالم المحيط به من جهة أخرى ليتمكن من اتخاذ قرارات سليمة في علاقته مع هذا العالم ..

تعريف الوزنة ..

هو إعادة التكيف النفسي للمعوق في المجتمع الذي يعيش فيه و ذلك عن طريق مساعدته على تقبل الوضع الجديد و التأقلم مع الإعاقة ....

أهداف التأهيل النفسي للمعوقين ..

1. مساعدة الفرد المعوق على فهم و تقدير خصائصه (النفسية و الجسمية و العقلية و الاجتماعية و المهنية)
2. تخفيض التوتر و الكبت و القلق الذي يعاني منه.
3. تعديل بعض السلوكيات الخاطئة .
4. المساعدة في تنمية الشعور بالقيمة و تقدير الذات .
5. تنمية و تطوير اتجاهات إيجابية نحو الحياة و العمل و المجتمع .
6. تدريب المعوق على تصريف أموره و غرس ثقته بنفسه و بالآخرين ، و إدراكه لإمكاناته المحدودة .

الخدمات التى تقدم للمعوقين فى عملية التأهيل النفسى ..

1- خدمات الإرشاد النفسى ..

مساعدتهم في التخفيف من الآثار السلبية لإعاقتهم .

2- خدمات الإرشاد الأسرى و التعليم المنزلى ..

1. إشراك كل من الوالدين في عملية الإرشاد .
2. تقديم النصح للوالدين بشأن خدمات البيئة التي يحتاجها الطفل
3- الاستفادة من المعلومات التي يقدمها الوالدان عن سلوك الطفل مدى تقدمه .

3- خدمات تعديل السلوك ..

تعديل بعض السلوكيات السلبية و التي تلاحظ في سلوك المعوقين . بتطبيق الإجراءات العلاجية للسلوكيات الشاذة والعشوائية و فهم طبيعة المشكلة التي يعاني منها الفرد المعوق ثم الوصول إلى مرحلة التكيف النفسي و الاجتماعي .

4- خدمات الإرشاد و التوجيه المهني ..

مساعدة الفرد المعوق و توجيهه نحو اختيار المهنة المناسبة التي تتوافق مع ميوله و استعداداته و قدراته للتدرب عليها والعمل بها .

5- خدمات العلاج النفسي ..

مساعدته على ان يتكيف مع نفسه من جهه ومع المجتمع المحيك به من جهه اخرى ..

الآثار النفسية الناجمة عن التخلف العقلى ..

1. استجاباتهم للمواقف الاجتماعية المختلفة سواء في المواقف الأكاديمية أو الاجتماعية أو المهنية متدنية .
2. أكثر الفئات حساسية من حيث طبيعة المشكلات التي يعانون منها ولديهم أنماط سلوكية غير مناسبة مصاحبة لإعاقتهم مثل .. العدوانية ، الانسحاب الاجتماعي ....

3-الإرشاد النفسي يمكن تقديمه في المدارس و مراكز الرعاية و التربية الخاصة و ورش التدريب المهني للمعوقين عقلياً .

4-المرشد النفسي يعتبر المسئول عن توفير الأجواء النفسية السوية الإيجابية لتوفير بيئة صحية تساعد في تخفيف هذه الضغوطات ..

المحاضره 4 ....

التأهيل التربوي: (التأهيل الأكاديمي - التربية الخاصة)
يساعد التركيز على تنشيط النمو المعرفي والاجتماعي بقدر الامكان وتأهيل المعاقين عقلياَ على النشاطات المؤديه الى التفاعل مع المثيرات والخبرات الحسيه التي توفر فرصاَ للتدريب الجيد وزيادة القدره على التمييز ...

الخصائص التي تؤثر في برامج التأهيل التربوي للمتخلفين عقلياً :

1. التعلم : أن التعلم عند ذوي التخلف العقلي مقارنة بالأطفال العاديين المتماثلين في العمر لا يوضح فروقاً كيفية ، بل إن**الفروق فروق في الدرجة و النوع .**
و أن أقصى حد للتعلم يصل إليه من فئة البسيطة إلى المتوسطة ، و بعض الدراسات كانت على الأطفال المنغوليين أنهم يصلون إلى الصف الخامس كأقصى حد فهناك محدودية في جانب التعلم .

2. الانتباه : يعد ضعف الانتباه سمه من سمات الأطفال ذوي الأطفال ذوي التخلف العقلي...وهو يتسم بالقصور الواضح في القدرة على الانتباه لدى الأطفال من ذوي الإعاقات الأخرى في كثير من المشكلات التعليمية ..
تشير دراسات كلاً من (ماكميلان - تيرنر - زيمان - هاوس - سبتز) في هذا المجال إلى :
1- عدم القدرة على تمييز المثيرات من حيث الشكل و اللون و خاصة لدى فئة التخلف العقلي المتوسط و الشديد .
2- المعاناة من الشعور بالفشل نتيجة عدم التركيز و الانتباه .
3- ضعف استقبال المعلومات عند التعلم و التذكر .
4- تجميع و تصنيف الأشياء بطريقة غير صحيحة مما يصعب ترتيب أو تصنيف الأشياء بطريقة سليمة .

3. التذكر :
يعاني ذوو التخلف العقلي من قصور في التذكر الخاص بالأسماء أو الأشكال أو الوحدات و خاصة فيما يتعلق بالذاكرة (قصيرة المدى) .
وضعف التعلم نتيجة لضعف الجانب الحسي ،
يعاني الأطفال من ذوي التخلف العقلي من اول مراحل التذكر و هي مرحلة (استقبال المعلومات) .
ما السبب ؟ نتيجة لضعف الانتباه لديهم مما يعطل عملية تخزين المعلومات و ضعف القدرة على استرجاعها .

4. انتقال أثر التعلم :
يعاني الأطفال ذوي التخلف العقلي من صعوبة نقل أثر التعلم من موقف لأخر و يعتمد ذلك على درجة الإعاقة .

أنواع البرامج التربوية أو التأهيل الأكاديمي :
1. المدرسة الداخلية أو المعهد الداخلي (خدمات الإقامة الداخلية) :يعد هذا النوع من البرامج من أقدم أنواع الخدمات و أغلها .

و يضم هذا النوع من المدارس :
1. بيوت ضيافة متعددة الأغراض (قصيرة المدى)
2. مدارس خاصة بإقامة داخلية لفترة محدودة .
3. مدارس خاصة بإقامة داخلية بدوام كامل .
4. المعاهد .

2 . مدرسة التربية الخاصة (مدراس خاصة) :
وهي أكثر المدارس شيوعاً للمعوقين من بين الخدمات المدرسية النهارية ..
و منها :
- مدارس الأمل ⇦ للإعاقة السمعية .
- مدارس النور ⇦للإعاقة البصرية .
- التربية الفكرية ⇦للإعاقة العقلية .

3. الفصول الخاصة (صفوف خاصة مستقلة) :
هي أوسع أنواع الخدمات انتشاراً ، فوجود فصل خاص أو عدة فصول خاصة في مدرسة عادية أمر أقل تكلفة من الأنواع الأخرى من البرامج كما أنه يحقق هدف إدماج الأطفال مع أقرانهم الأسوياء في النشاط غير الأكاديمي .

4. غرفة المصادر : (الغرفة المساندة)
هي صفوف يتم تجميع الطلاب ذوي القدرات المتشابهة فيها حيث يتلقون مساعدة في الجوانب التي يجدون صعوبة فيها ، ومن ثم يعودون للاندماج في الصفوف العادية في المواضيع الأكاديمية و الغير أكاديمية .

5. مستشارون في التربية الخاصة :
- أما غير مباشرة عن طريق النصح و المساعدة للمعلم المنتظم فيما يتعلق بأية صعوبات يواجهها في تعليمه للمعوق
- مباشرة و تكون عندما يحاولون تعليم طفل مادة صعبة عليه .

6 . الخدمات المنزلية (التعليم المنزلي) :
1. برامج تدريب الوالدين : تدريب الأهل على كيفية التعامل مع طفلهم في البيت قبل التحاقه بالمدرسة .
2. التدريب البيتي : يتم تقديم هذا التدريب للأطفال الذين لا يمكن نقلهم من البيت إلى مكان آخر ، لذا يقوم المعلم بزيارة البيوت التابعة لهؤلاء الأطفال و يقدم لهم التدريب اللازم .

طبيعة برامج التأهيل التربوي و الخدمات المقدمة فيها :

اولاَ .... برنامج ذوى الإعاقة السمعية :

تعريفها... الاضطراب الذي يحدث ويؤثر في نمو اللغه والتخاطب والقدره على التعلم ..

تصنيفها .... بسيطه بين 40-26 .. المتوسطه بين 70- 40 .. شديده 71

مايقدمه البرنامج لهذه الفئه :

1- توفير خدمات التدريب على النطق و اللغة و قراءة الشفاه و طرق التواصل اللفظي .

2. يقدم في نهايته برامج التهيئة المهنية (التوجية المهني) .

ثانياَ ... برنامج ذوى الإعاقة البصرية:

تعريفها .... هي تلك الفئة التي فقدت القدرة على البصر أو لديها قصور في البصر بحيث تحتاج إلى طرق بديلة للقراءة و الكتابة حتى بعد استخدام المصححات البصرية (المكفوفون ، ضعاف البصر)

مايقدمه البرنامج لهذه الفئه :

1- يتم دمجهم كلياً في جميع المواد الدراسية و الأنشطة المنهجية و الغير منهجية .

2- يتم إكسابهم المهارات التالية :

- القراءة و الكتابة بطريقة برايل .

- التعرف على البيئة .

- التدرب على التنقل و التوجه .

- مهارات الحياة اليومية

- الأنشطة الحياتية المختلفة

ثالثاَ ... برنامج ذوى التخلف العقلى :

تعريفه: حالة من القصور في الأداء العقلي العام بمعدل مستوى أداء عقلي يقل عن المتوسط بإنحرافين معياريين على منحى التوزيع الاعتدالي و يظهر التخلف العقلي من (الميلاد حتى سن18 سنة) .

التصنيف التربوي : 1. القابلون للتعلم 75 - 55 . 2. القابلون للتدريب 54 - 40 . 3. الاعتماديين أقل من 40

مايقدمه البرنامج لهذه الفئه :

المهارات الحسية و الحركية و المعرفية و اللغوية و علاج مشكلات النطق و اللغة و المهارات الأكاديمية . والعناية بالذات و السلامة و العادات الصحية و التفاعل الاجتماعي . التوجه الذاتي . مهارات التواصل . المهارات السلوكية المناسبة .

و يلاحظ ضرورة توقف تقديم الخدمات حتى إنهاء البرنامج التعليمي أو بلوغ سن15 سنة .

رابعاً .... برنامج صعوبات التعلم :

تعرف الجمعية الكندية.. تلك الاضطرابات التي تؤثر على امتلاك أو حفظ أو تنظيم أو فهم أو استعمال المعلومات اللغوية أو غير اللغوية وتظهر نتيجة خلل في واحده او اكثر من عمليات التفكير و الإدراك التذكر والتعلم .

يعرفها الدليل الموحد بأنها ..

اضطرابات في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية و الأساسية التي تتضمن فهم و استخدام اللغة المنطوقة أو المكتوبة تقسم إلى قسمين .... صعوبات تعلم أكاديمية و صعوبات تعلم نمائية .

مايقدمه البرنامج لهذه الفئه :

- مهارات التنظيم . - المهارات الاجتماعية . - مهارات التحدث و الاستماع و الإصغاء

- المهارات الرياضية و الحسابية وطرق التفكير المناسب و العلمي

- تنمية مهارتي الحفظ و الاستذكار و القراءة و الكتابة .

- المهارات الأكاديمية المطلوبة لنفس الفئة العمرية

خامساً .... برنامج ذوى الموهبة و التفوق :

تعريف ECS .. أنها تلك الإمكانيات الاستثنائية الخاصة أو أداء ذو مدى واسع من القدرات في واحدة أو أكثر من المجالات التالية : . ثقافة عامة . مهارات أكاديمية محددة . . التفكير الإبداعي . . المهارات الاجتماعية .

المهارات الموسيقية . المهارات الفنية - الرسم . المهارات الحسية و الحركية .

تعريف رنزويل .... هي حصيلة تفاعل بين القدرة العقلية العامة فوق المتوسط و المستوى العالي من الالتزام في المهمات و المستوى العالي من الإبداع ..

مايقدمه البرنامج لهذه الفئه :

1. تزويدهم ببناء معرفي في المجالات العلمية المختلفة و التي تجعلهم يصلون لدرجة الإتقان .

2. تزيدهم بطرق الحصول على المعرفة من خلال استخدام الأسلوب العلمي في الوصول إلى المعرفة و حل المشكلات و تنمية الإبداع ..

سادساً .... برنامج ذوى اضطرابات التوحد :

تعريف الجمعية الأمريكية :

التوحد عبارة عن اضطراب نمائي معقد ، و يظهر خلال الثلاثة سنوات الأولى من الحياة ، و الناتج من اضطراب عصبي يؤثر في وظيفة الدماغ و النمو الطبيعي للدماغ في التفاعل الاجتماعي و مهارات التواصل .

كما يؤثر هذا الاضطراب في التواصل اللفظي و غير اللفظي و أنشطة اللعب و الخمول و القدرة على التخيل و التفكير.

التوحد هو واحد من خمسة اضطرابات تندرج تحت مظلة اضطرابات النمو الشاملة و الاضطرابات العصبية..

الاضطرابات الخمس التي تندرج تحت مظلة الاضطرابات النمائية الشاملة هي :

1. اضطراب التوحد .

2. اضطراب اسبيرجر .

3. اضطراب التفكك أو الانحلال الطفول.

4. اضطراب رت .

5. الاضطرابات النمائية الشاملة الأخرى غير المحدودة.

مايقدمه البرنامج لهذه الفئه :

- إتباع أوامر المعلم - اخذ الدور . الجلوس بهدوء خلال الأنشطة- رفع اليد لطلب المساعدة - السير في صف أو طابور -استخدام الحمام و بدون مساعدة - التعبير عن الاحتياجات الأساسية - اللعب بالألعاب بالطريقة المناسبة

- تقبل وجود أطفال أخرين و المبادرة في اللعب و التواصل معهم- الانتقال من نشاط إلى أخر بسهولة

- الانتباه إلى الأنشطة - القدرة على تقبل تأخير المعززات- مهارات إدراكية - التقليد - مهارات الاعتماد على النفس

الخطوط العريضة للمجالات التربوية و التطويرية التي يجب أن يتم التركيز عليها:

1. مراحل التعليم الأولية :

- اللغة و التواصل و المهارات الاجتماعية
- الانتباه إلى البيئة و التفاعل معها .
- التقليد .
- المهارات الإدراكية .
- مهارات الاعتماد على النفس .

2. مراحل التعليم المتقدمة :

تشمل على : المهارات الإدراكية - مهارات الاعتماد على النفس - مهارات السلوك التكيفي - مهارات حركية

سابعاً ..... برنامج ذوي الاضطرابات السلوكية والانفعالية :

تعريفه .... هو ذلك الاضطراب الذي يحدث لدى التلاميذ ويظهر من خلال واحدة أو أكثر من المظاهر التالية بدرجة واضحة و لفترة من الزمن و تؤثر على العملية التربوية..

مايقدمه البرنامج لهذه الفئه :

- تعتبر **الخدمات التربوية** من أهم الخدمات التي تقدم للأطفال المضطربين سلوكياً و انفعاليا

- كما يتم الحرص على دمج هؤلاء التلاميذ مع أقرانهم في التعليم العام إلى أقصى حد تسمح به قدراتهم مع توفير خدمات التدخل المبكر .

يجب أن يكون التركيز على إكسابهم :

- مهارات السلوك التكيفي . ● التوجيه الذاتي . ● مهارات التواصل .
- المهارات الأكاديمية . ● خدمات تعديل السلوك .

المهارات التي يجب أن تتضمن في البرامج التربوية لتعليم ذوي الاضطرابات السلوكية و الانفعالية :

1. الانتباه . 2. المهارات الاجتماعية . 3. ضبط النفس . 4. التهيئة المهنية .
5. توعية الطالب بذاته ، كما يجب أن يكون هناك تطبيق و تفعيل .
6. برامج تعديل السلوك .
7. برامج مساندة لأسرة هذا الفئة حتى تتم الفائدة المرجوة من البرنامج .

ثامناً ... برنامج ذوى العوق المتعددة :

تعريفها ... تلك الإعاقة التي تضم أكثر من إعاقة واحدة لدى الفرد مما يسبب مشكلات نمائية و فريدة لا يعود معها إلحاق الشخص ببرنامج خاص يعنى بإحدى تلك الإعاقات فقط .

مايقدمه البرنامج لهذه الفئه :

الحرص على دمجهم مع اقرانهم في التعليم العام الى اقصى حد ...

ويجب ان يتضمن البرنامج مهارت منها ...

١ - وضعية الجسم المناسبه وكيفية المناوله ..
٢ - اساليب تواصل مناسبه ..
٣ - وسائل وطرق الاختيار ..
٤ - العلاج الطبي المرافق والاستفاده من الخدمات التربويه ..

تاسعاً .... برنامج ذوى العوق الجسمي والصحي .. توفير الخدمات المساندة مثل : استخدام الاجهزه التعويضيه ..

عاشراً ... برنامج ذوى اضطرابات التواصل ..

١ - قصور في اللغه التعبيريه ..
٢ - اضطراب في النطق ..
٣ - قصور في التواصل مع البالغين ..

==========

المحاضره 5.....

التأهيل الاجتماعي ...

أهمية التأهيل الاجتماعي ..

يعد التأهيل الاجتماعي من أهم المراحل التي تحول دون حدوث العجز لدى المعاقين ، لذا فهي أكثر المراحلتشعباً و تعقيداً .. لانها لا ترتبط فقط بالفرد الذي نسعى لتأهيله بل ترتبط بالأوضاع الاجتماعية التي تسود المجتمع

وظيفتة... إعداد الفرد الذي لديه قصور وظيفي عضوي أو نفسي حتى يكون بالإمكان دمجه في المجتمع وذلك لمنع استمرار القصور الوظيفي ...

يمكن الاستفادة من التأهيل الاجتماعي ... باكتشاف القدرات الخاصة و تنميتها وخاصة تلك المصابة بالقصور الوظيفي و ذلك عن طريق مجموعة متكاملة من إجراءات التأهيل الاجتماعي .

النظرية الحديثة للمجتمع .... اعتبرت المجتمع بأنه (العامل المعيق) في عملية التأهيل و ليس فقط الفرد نفسه ..

يتعامل مع المعاق أثناء عملية التأهيل الاجتماعي .... (الأخصائي الاجتماعي)

أهم المتطلبات الرئيسية لقبول الفرد في مجتمع ما .... من أهم المتطلبات هو (السلوك الاجتماعي المناسب) ، لذلك يطور التأهيل الاجتماعي السلوكيات الاجتماعية المناسبة من خلال العمل المستمر على المستوى الشخصي و المدرسي و البيئي و المجتمع ككل .

يهتم التأهيل الاجتماعي .... يهتم التأهيل الاجتماعي بإعداد المعاق للعيش بين أفراد أسرته و مجتمعه .

بسبب....
1. تعرض المعاق لكثير من العوامل الاجتماعية التي قد تؤدي إلى رفضه أو تقبله و إلى حبه أو كراهيته من قبل الأسرة ..
2. ما قد يصاحب ذلك من الحماية الزائدة وشدة الخوف عليه ، أو حرمانه ووضع القيود أمامه ..

دور التأهيل الاجتماعي في هذه الحالة .... إعادة التوافق و تغيير اتجاهات كل من المعوق و الأطراف الاجتماعية الأخرى لإحداث التوازن المطلوب لسلامة الصحة النفسية ...

تعريف التأهيل الاجتماعي :

هو عملية إعادة التنشئة الاجتماعية للمعوق الذي يعاني من ازدواجية الإعاقة أو شدتها بحيث لا يمكنه الاستفادة من التأهيل المهني ومزاولة العمل ويكونون في أمسّ الحاجة إلى من يأخذ بيدهم لمساعدتهم في شتى متطلبات الحياة اليومية .

هدف التأهيل الاجتماعي :

يهدف التأهيل الاجتماعي إلى مساعده الشخص المعوق على التكيف الاجتماعي ليستطيع أن يندمج ويشارك في نشاطات الحياة المختلفة في المجتمع.

خدمات التأهيل الاجتماعي ..

إن خدمات التأهيل الاجتماعي للمعوقين لا تختلف عن الخدمات التي تقدم لغير المعوقين بالنوع بل تختلف في طريقة ونوع الخدمات المقدمة..
فهناك مثلاً : مؤسسات التربية الخاصة ورعاية وتأهيل المعاقين، وهناك المدارس العادية التي يوجد بها متخلفون ومعاقون حركياً وبصرياً وسمعياً و بطئ التعلم ، وهناك مدارس خاصة للتربية الخاصة و التي يوجد بها جميع الطلاب المعاقين ويكون العمل فيها لتطوير القدرة و المهارة لدى المعاقين و القدرة على التعامل مع هذه الإعاقات و العمل على تأهيلهم الاجتماعي و المهني .

نموذج التأهيل الاجتماعي ..

تأهيل الأفراد ذوي التخلف العقلي ..

إن رعاية المتخلفين عقلياً لا تقف عند مرحلة الطفولة أو المراهقة بل تمتد معهم إلى مرحلة الرشد والشيخوخة بالتالي فهم بأمسّ الحاجة إلى التأهيل الاجتماعي والمهني الذي يساعدهم على الاعتماد على الذات قدر الإمكان والجدارة ويجدون لحياتهم معنى وقيمة أمام الآخرين .

العلاقة بين التأهيل الاجتماعي و التأهيل المهني ..

يجد كثير من ذوي الإعاقات صعوبة كبيرة في التحول من حياة المدرسة و الاعتماد على الوالدين إلى حياة الراشدين العاديين وذلك بسبب نقص مهارات اجتماعية و مهنية ، و تقع مسؤولية علاج هذه الصعوبة و الوقاية منها على برامج التعليم و التأهيل في مدراس التربية الفكرية و مراكز التأهيل الاجتماعي و المهني .

يحدث في الرشد عند المعاقين نوعان من التحول هما :

الأول : التحول من الاعتماد على الآخرين إلى الاعتماد على النفس بالتأهيل الاجتماعي .
الثاني : التحول من المدرسة إلى العمل بالتأهيل المهني .
وهذين التحولين مرتبطين ببعضهما البعض وهذا يجعل التأهيل الاجتماعي والمهني عمليتين متكاملتين في التربية الخاصة. .

تفريد برامج التأهيل ..

يحتاج كل معاق إلى خطة فردية لتحويله إلى حياة الراشدين ..
وتتضمن دراسة وتشخيص قدراته ومهاراته الاجتماعية والمهنية ، و تحديد المهارات التي اكتسبها و المهارات التي تنقصه لممارسة أدواره الاجتماعية في الرشد ، و وضع البرامج لاستكمال تدريبه على المهارات المهنية و الاجتماعية التي يحتاجها في المستقبل .
بالتعاون بين الأخصائيين النفسيين والاجتماعيين والمعلمين والوالدين والفرد المعاق لوضع خطة إعداده للحياة العادية في الرشد .

أهداف التأهيل الاجتماعي لذوي التخلف العقلي ..

تدور الأهداف حول تعليم المعاقين مهارات الحياة الاجتماعية ومهارات التوافق مع المجتمع ..

التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة (متعددي العوق) :تتمثل في :
- الإيواء الكامل الذي يتضمن السكن والمأكل والملبس .
- الرعاية الصحية والطبية .
- الرعاية النفسية .
- الرعاية الاجتماعية وشغل وقت الفراغ . لايمكن عزلهم اجتماعيا كونهم في المؤسسه
- التأهيل الاجتماعي كالعلاج بالعمل وبالتدريب على خدمة انفسهم بأنفسهم إن أمكن ذلك .

ويشتمل التأهيل الاجتماعي على مجموعة من النشاطات التي تهدف على تعليم المعوق كيفية الاستفادة من وقت الفراغ و الانتفاع من النشاطات الترفيهية سواء كانت فردية أو جماعية منها:

أولاً : ممارسة النشاطات الهادفة إلى زيادة الشعور السرور والمرح كالقراءة وممارسة الرياضة و العناية بالبيت أو الحديقة ، وممارسة الهوايات ، و زيارة الأصدقاء وحضور الحفلات .

ثانياً : التشجيع على الانخراط في النشاطات الاجتماعية عن طريق الأعمال التطوعية كالتمريض و التدريب الرياضي والمشاركة في النقاشات العامة وتقديم الدروس للمحتاجين وغيرها .

حينما نتحدث عن التأهيل الاجتماعي يجب أن نأخذ في الاعتبار الأمور التالية : أن التأهيل الاجتماعي للمعاقين ..

1- عملية يشترك فيها مجموعة من الأخصائيين بصورة متكاملة و متناسقة و التي يكون محورها الأساسي هؤلاء الأفراد .
2. عبارة عن عملية مستمرة ..
3. تقوم بها مؤسسات خاصة ..
4. أنها تستهدف إعادة المعاق إلى المجتمع و الحد من أثر الإعاقة على أدائه و اندماجه مع المجتمع و تكيفه مع البيئة..

مجالات التأهيل الاجتماعي للمتخلفين عقلياً و غيرهم من المعاقين ..

1. مهارات العناية الشخصية : خاصة عند اولئك الذين يعانون التخلف البسيط .. مثل ...
تناول الطعام و النظافة ، و لبس الملابس و خلعها و الذهاب إلى الحمام ، حماية نفسه و ممتلكاته و كذلك مهارات العناية الشخصية التي تضم مهارات الاهتمام بالمظهر الخارجي و ارتداء الملابس المناسبة و تمشيط الشعر و تصفيفه .. و غيرها ..

2. مهارات العناية بالأمور الجنسية : بالنسبة للسلوك الجنسي الذي يصدر عن الفرد في الحالات المختلفة فإن الفرد يتعلمه من خلال التنشئة الاجتماعية التي يمر بها في البيت و المدرسة و الأصدقاء و وسائل الإعلام .

3. مهارات رعاية شئون المنزل : تعلم الأعمال المنزلية التي تساعد المتخلف عقلياً من الاستقرار في أسرته ، فكلما كان قادراً على القيام ببعض الأعمال المنزلية لنفسه أو لغيره في الأسرة كلما زاد اعتماده على نفسه وقلت اعباء رعايته على أهله وزاد اندماجه معهم .

4. مهارات تنمية العلاقات الاجتماعية ..أن تنمية مهارات العلاقات الاجتماعية يسهم في تفاعل المتخلفين عقلياً مع غير المتخلفين عقلياً وذلك في مهارات التواصل و تقوية العلاقات الاجتماعية .

5. مهارات الانتقال و السفر .. يحتاجون المتخلفين عقلياً إلى برامج منظمة لتدريبهم على التنقل من و إلى المدرسة أو مركز التدريب أو التنقل بين مناطق المدينة باستخدام وسائل النقل العامة ... كما تساعدهم هذه البرامج على الاعتماد على النفس في الذهاب إلى العمل أو السفر لزيارة صديق أو الذهاب إلى السوق و غيرها ..

6. مهارات الترويح عن النفس .. يحتاج المتخلفون عقلياً إلى الترويح عن النفس في الطفولة و المراهقة ، و إلى مساعدتهم على اكتساب المهارات التي تساعدهم على الترويح عن انفسهم في الرشد و يكون ذلك من خلال التدريب حتى يتقنوها ..

مثل : اكتساب مهارات تبادل الزيارات و الذهاب إلى الحفلات ، و القيام بالرحلات و مشاهدة الأفلام الجيدة ، و الاشتراك في المسابقات و التردد على مجالس الشباب و غيرها ..

7. مهارات استعمال النقود .. من الضروري تدريب المتخلف عقلياً على استعمال النقود و المحافظة عليها ، و أن يكتسب مهارات التعامل بها في البيع و الشراء و في الكسب و الإنفاق ، كما أنه من المهم تدريبه تدريباً مهنياً حتى يستطيع أن يكسب عيشه و أن يقوم بعمل مفيد .

المحاضره 6 .....

التـأهيل المجتمعي المحلي...

مفهوم التأهيل المجتمعي المحلي وفلسفته :
يعد التأهيل المجتمعي أو التأهيل في المجتمع المحلي بمثابة أسلوب أو اتجاه حديث في تأهيل المعاقين ..
يقوم التأهيل المجتمعي .. يقوم على تضافر الجهود المحلية في المجتمع في سبيل تدريب المعاقين وتأهيلهموبأقل الجهود والتكاليف الممكنة ..

فالهدف منه يكون في ناحيتين ..

١ - **الناحية الاقتصادية** .. فيهدف أن يكون التأهيل المجتمعي رديفاً للتأهيل المؤسسي الهاهظ التكاليف ..

٢ - **ناحية دمج المعاقين مع المجتمع** .. فيهدف إلى المزيد من دمج المعاقين في المجتمع المحلي، وإعطائهم الفرص في التدريب والتأهيل وإعادة التأهيل في المجتمع،

خدمات التأهيل اللامركزية و تأهيل المجتمعات المحلية : هي الطريقة العملية لتقديم الخدمة الكافية والفعالة ..

اتجاهات التأهيل المجتمعي المحلي :

الاتجاه الأول .... هو الجهد الذي يبذل لجعل أعضاء الأسرة والمجتمع قادرين على القيام بأداء المهمات التأهيلية للمعوقين في بيئتهم ومجتمعهم

الاتجاه الثاني ... هو وصول أو امتداد خدمات تأهيلية متخصصة لأكبر عدد من المعوقين وخصوصاً فيالأرياف، ولتحويل حالات بحاجة إلى خدمات متقدمة كالخدمات المتوفرة في مراكز التأهيل. أما هذا الاتجاه فهو يستخدم المؤسسات كمراكز تحويل وقاعدة لتقديم الدعم الفني.

تعريفات التأهيل المجتمعي المحلي :
.أنه إستراتيجية تندرج في إطار تنمية المجتمع المحلي وتهدف إلى تحقيق التأهيل والتكافؤ في الفرص، والاندماج الاجتماعي لجميع الأفراد الذين يعانون إعاقة ما، وينفذ عن طريق تضافر جهود المعاقين أنفسهم، وأسرهم ومجتمعاتهم المحلية، والمرافق الصحية والتربوية والمهنية والاجتماعية المعنية ..

فلسفة التأهيل المجتمعي المحلي :
تعتمد على تكييف عناصر البيئة المحلية للتناسب ومتطلبات برامج تأهيل المعاقين، أي ضرورة استغلال المصادر والخدمات والكوادر المتوافرة في البيئة المحلية والعمل على تطويرها لتتلاءم ومتطلبات تأهيل المعاقين، بأقل كلفة مادية ممكنة .

فلسفة التأهيل المجتمعي تستند على:
١ - إشراك الأسرة والمجتمعات المحلية والجهات الرسمية والتطوعية في تحمل مسئولياتها لتقديم البرامج التأهيلية للمعوقين.
2. تعميم الخدمات التأهيلية (الوقائية والعلاجية) للمعوقين وتحسين نوعيتها ومستواها.
3. دمج الأفراد المعوقين وخدماتهم في البرامج التنموية في المجتمع

أهداف التأهيل المجتمعي المحلي :

يشير البيان المشترك للمنظمات الدولية إلى أن الهدف الرئيسي للتأهيل المجتمعي هو ..

ضمان قدرة المعاقين على الوصول بإمكاناتهم البدنية والعقلية إلى مستواها الأقصى، والانتفاع بالخدمات والفرص العادية وتحقيق الاندماج الاجتماعي الكامل في مجتمعاتهم.
يستند هذا الهدف على ... ويستند هذا الهدف إلى مفهوم شامل للتأهيل أي إلى مفهوم ينطوي على تحقيق المساواة في الفرص والاندماج في المجتمع المحلي ويعد التأهيل المجتمعي بمفهومه الواسع نهجاً شاملاً يضم الوقاية من حدوث الإعاقة والتأهيل في أنشطة الرعاية الصحية الأولية، وإدماج الأطفال المعاقين في المدارس العادية، وتوفير فرص النشاط الاقتصادي المربح للراشدين المعاقين.
ويهدف إلى ..
مساعدة المعوق على التوافق مع البيئة وخدمة نفسه بنفسه، والعناية بشؤونه الشخصية والحياتية كما يجعله في غير حاجة إلى مساعدة غيره له إلا في حدود ما تحول إعاقته بينه وبين القيام به كما في الحالات التي لا يجدي معها التصحيح أو التأهيل الطبي. ولا يتوقف الأمر عند حد تعليم وتدريب المعوق نفسه على أداء تلك الخدمات، ولكن يتم تعليم آباء الأطفال المعوقين بدنياً والقائمين على رعايتهم أيضاً كيفية غسلهم وتغذيتهم والعناية بنظافتهم وملابسهم وكيفية تحريكهم بشكل سهل ومريح.

ويهدف أيضاً إلى ..
تغيير أو تعديل اتجاهات المجتمع نحو المعوقين وبالتالي يؤدي هذا الهدف إلى قيام المجتمع بتقديم خدمات المساعدة في عملية تأهيل المعوقين والتأهيل المجتمعي بوصفه عنصراً من عناصر السياسة الاجتماعية.
يعزز حقوق المعوقين في الحياة داخل مجتمعاتهم المحلية، والتمتع بالصحة والرفاه، والمشاركة الكاملة في الأنشطة التعليمية والاجتماعية والثقافية والدينية والاقتصادية والسياسية جميعاً.

اتجاهات التأهيل المجتمعي المحلي :
1. **ضمن الأسرة.**
2. **ضمن المجتمع الصغير (الحي، القرية)**

المبادئ الأساسية للتأهيل المجتمعي المحلي : (قراءه)
1. **برامج التأهيل المجتمعي يجب أن تسير وتنظم وتدمج مع البرامج والمشاريع والسياسة الاجتماعية والاقتصادية للدولة ومشاريعها التنموية في جميع الحالات الصحية والاجتماعية والتربوية والتدريبية والزراعية والصناعية التجارية الإنتاجية والتشغيلية ...إلخ.**
2. **يجب أن يبدأ برنامج التأهيل المجتمعي في منطقة واحدة أو عدد من المناطق المختارة، وليس كبرنامج عام شامل لجميع البلدان، وأن يكون هناك تقييم ومراجعة دورية لهذه البرامج وتطويرها بما يتلاءم مع احتياجات المعوقين وإمكانيات المجتمع.**
3. **يجب دراسة المحتوى الاجتماعي والثقافي والاقتصادي الذي سيتم فيه برنامج التأهيل المجتمعي للتأكد من أنه سيتم تأهيل المعوقين في محيط اجتماعي وثقافي واقتصادي مأمون.**

4. **يجب ان يكون أي برنامج تأهيل مجتمعي تجريبياً وأن يبقى تحت المراقبة والمراجعة وأن نتعلم من الدروس والعبر لتطويره وتحسينه وزيادة فعاليته.**
5. **يجب أن يستخدم برنامج التأهيل المجتمعي موارد المجتمع المحلي القائمة أفضل استخدام ممكن.**
6. **يختلف أي برنامج للتأهيل المجتمعي من بلد إلى آخر بحسب الحالة الاجتماعية والاقتصادية.**
7. **لإنجاح أي برنامج تأهيل مجتمعي يجب أن يكون هنالك ضمان واستعداد ورغبة من المسئولين والمجتمعات والأفراد لتنفيذ وتطبيق المشاركة في مثل هذه البرامج وأن يتم تدريب أشخاص للقيام بذلك.**

8. **أهمية دعم السياسات الحكومية لهذه البرامج التأهيلية المجتمعية من خلال ارتباطها بخطط التنمية الاجتماعية والاقتصادية والتربوية.**
9. **ارتكاز برامج التأهيل المجتمعي على التعاون الدولي والمحلي.**
10. **ضرورة اعتماد مبدأ التنسيق بين مختلف البرامج الحكومية والتطوعية والخاصة لتطبيق برنامج التأهيل المجتمعي من خلال الجهود التنسيقية على مستوى المجتمعات المحلية، المحافظة والمنطقة والدولة مع أهمية تشكيل مجلس أعلى دائم بهدف التخطيط على مستوى الدولة.**

المبدأ الأساسي في فلسفة التأهيل المجتمعي ...

إنشاء برامج تأهيلية للمعاقين تتلاءم ومتطلبات البيئة المحلية، وتستند إلى الدعم المحلي والمصادر المحلية، ولا تعتمد على الخبرات والدعم الخارجي إلا في حالات اضطرارية وعند الحاجة إلى الخبرات والاستشارات الضرورية فكلما اعتمدت هذه البرامج على الكوادر والدعم المحلي زاد ذلك في نجاحها وتقبلها من المعاقين وأسرهم في المجتمع المحلي .

غايات التأهيل ..
1. **تحقيق المساواة في الفرص للمعاقين وكفالة حقوقهم.**
2. **تعزيز العدالة الاجتماعية.**
3. **ضمان الكرامة الإنسانية.**
4. **تدعيم التضامن الاجتماعي.**
5. **جدوى اقتصادية أفضل لخدمات المعاقين.**
6. **تفعيل طاقات المجتمع المحلي وتعزيز روح المبادرة فيه.**
7. **تغيير الاتجاهات حيال المعاقين وتحسينها.**
8. **توسيع مظله خدمات المعاقين وتحسين نوعيتها .**

أهم العوامل لتحقيق أهداف برامج التأهيل :

1. **حاجة المجتمع المحلي الحقيقية لمثل هذه البرامج.**
2. **تقبل المجتمع واستعداده لمثل هذه البرامج.**
3. **توافر الدعم المحلي والخارجي لهذه البرامج.**

عناصر نجاح برامج التأهيل المجتمعي المحلي :

1. توافر مصادر وخدمات محلية .
2. توافر القيادات الاجتماعية والمتطوعين لتحقيق أهداف البرامج .
3. توافر ذوي الخبرة، وخصوصاً عند إنشاء البرامج من أجل وضع الإستراتيجية الملائمة للمجتمع المحلي.
4. توافر مبدأ التكافؤ الفرص والمساواة. بين الاخرين
5. التقبل المجتمعي لهذه البرامج .
6. مناسبة البرنامج للمجتمع المحلي (من حيث الكم و الكيف من مساحة المركز و العاملين فيه) .
7. ضرورة مشاركة المعاقين وأسرهم في هذه البرامج منذ البداية.
8. التعاون مع المؤسسات الاجتماعية الأخرى القائمة في المنطقة.
9. توافر التقبل والدعم من قبل المؤسسات الرسمية.
10. ضرورة المتابعة للبرامج، والعمل على تطوير خدماتها بما يتناسب والظروف المحلية ، أي لا تتوقف عند حد معين .

مجالات التأهيل المجتمعي :

ويمكن تقسيمها إلى ثلاثة نشاطات متميزة هي:

١ - **النشاطات الحياتية:** تهدف إلى .. تعليم العادات الصحية والعناية بالنظافة والملبس والمظهر، وكيفية استخدام النقود.
٢ - **الاتصال:** يهدف إلى .. تكوين عادات نافعة تساعد على زيادة القدرة على الاتصال بالآخرين، عن طريق إتقان استخدام أساليب معينة، وإلى كيفية استخدام وسائل الاتصال كالهاتف كتابة الرسائل وتعبئة النماذج الخاصة، وغيرها.
٣ - **التنقل:** تهدف إلى .. تدريب المعوق على استخدام المواصلات العامة وقيادة السيارة أو المركبة الآلية، وغيرها.

أشكال التأهيل المجتمعي المحلي :

نموذجين أساسيين يندرج تحتهما جميع أساليب التأهيل المجتمعي وهما:

١. التأهيل المجتمعي المرتبط بتوسيع خدمات مؤسسات الرعاية الاجتماعية:

بتوسيع قاعدة خدماتها لتشمل جميع مناطق المجتمع المحلي.. بتقديم المساعده للمعاقين في بيئتهم المحلية، دون أن يذهبوا إلى تلك المؤسسات والمراكز، وهذا ما يعرف (ببرنامج خدمات التأهيل المتجولة) .
(خدمات التأهيل المتجولة) ...
فرق أو مجموعات صغيرة متخصصة في مجالات التأهيل المختلفة بزيارات إلى المعاقين في بيئتهم المحلية

2. التأهيل المجتمعي الذي يعتمد أساساً على مصادر الخدمات المختلفة في المجتمع المحلي ...

ويشير المكتب الإقليمي التابع لمنظمة العمل الدولية في هذا المجال إلى أن مشاريع الدخل القائمة على المجتمع المحلي تنقسم إلى ثلاث فئات رئيسية هي:

١ - **الورش المحمية :**
وهي تخدم من يعانون إعاقات حادة وشديده أو أكثر من إعاقة وعادة ما تكون مشاريع معانة وتدار على أساس العمل بالقطعة. ومثل هذه الورش المحمية حيوية للمعاقين إعاقات شديدة لأنها تخرجهم من منازلهم، وتتيح لهم فرصة كسب ودخل واستخدام إبداعهم واكتساب إحساس بقيمة ذاتهم.

٢ - **مشاريع التدريب أثناء العمل:**
وهنا يمكن أن يحصل المعاقون على قدر من الدخل أثناء تدريبهم وتهدف مثل هذه المشاريع إلى أن تكون منطقة انتقال تؤدي إلى سوق العمل المفتوح أو العمل للحساب الخاص وتكون هناك حاجة غالباً إلى تقييم نوع التدريب المقدم على المهارات من حيث علاقته باحتياجات سوق العمل، أو ثغرات السوق التي يمكن أن يسدها العامل لحسابه الخاص، غير أن كثيراً من هذه البرامج تنحي جانباً أي تدريب على مهارات إدارة الأعمال الأساسية التي قد تجعل من الأيسر على الناس أن يتحولوا إلى العمل لحسابهم الخاص إن أرادوا.

٣ - **وحدات الإنتاج:**
تشمل هذه الفئة كل وحدات الإنتاج المستقلة مثل: العمل للحساب الخاص، والتعاونيات، ومشاريع الورش الإنتاجية حيث لا يكون الهدف هو مجرد العيش بل كسب دخل منتظم بمعدلات مقبولة والعقبات الرئيسية أمام العمل للحساب الخاص أو إقامة منشآت مستقلة هي: المهارات الإدارية، ورأس المال، والإئتمان والثقة غير أن هناك قصص نجاح لجعل من هذا المجال مجالاً لخلق الوظائف يستحق مزيداً من الدعم والاهتمام.

المحاضره 7 .....

التـأهيـل الطبي ....

الاطباء هم من أقدم من تناول التربيه الخاصه واهتموا بها وهذا جانب يسبق اهتمامنا كتربويين والاطباء لايمكن انكار دورهم في الجانب الصحي لتاهيل الافراد ذوي الاحتياجات الخاصه ...

فالتأهيل الطبي .... هو جزء من عملية التأهيل الشاملة المستمرة وهو أحد أركانها الأساسية.

إن التأهيل بشكل عام .... هو عملية مستمرة ومنظمة وشامله

هدفها إيصال الفرد المعوق إلى أقصى مستوى وظيفي يمكنه الوصول إليه من النواحي الطبية والاجتماعية والنفسية والتعليمية والمهنية والاقتصادية. ان التاهيل الطبي جزء من هذه العمليه الشامله ولا يمكن فصلها عن هذه العمليه

تعريف التأهيل الطبي: (مهم وشامل)

هو محاولة استعادة أقصى ما يمكن توفيره للفرد المعاق من قدرات بدنية سواء عن طريق علاج هذه الحالة بالأدوية أو بالعلاج الجراحي أو بالعلاج الطبيعي أو العلاج بالعمل أو علاج عيوب النطق مع الاستعانة بالأجهزة المساعدة.

تعريف آخر التأهيل الطبي:

إعادة الفرد المعاق إلى أعلى مستوى وظيفي ممكن من الناحية البدنية أو العقلية. وذلك عن طريق استخدام المهارات الطبية للتقليل من الإعاقة أو إزالتها إن أمكن.

ماهو الهدف النهائي للتأهيل الطبي:

تحسين وتعديل الحاله الجسميه والعقليه للمعوق ليتمكن من استعادة قدرته على العمل بما يلزمه من نشاطات الرعايه الذاتيه ....

أهم مبادئ عمليات التأهيل الطبي:

١ - تؤخذ المشكلة الكلية المعقدة بعين الاعتبار وتشمل حالته النفسية والاجتماعية والمهنيةوالجسمية.
٢ - أن يستمر المعوق في ممارسة الأنشطة والتمارين الجسمية والأعمال التي يقدر على القيام بها.
٣ - ألا يقتصر على معالجة الأجزاء المعطلة والمعوقة لدى الفرد المعوق بل لا بد من الاهتمام بتطوير وتنمية القدرات الجسمية الأخرى والاستفادة منها في التعويض عما فقد من وظائف.
٤ - أن يؤكد على أهمية تقبل المعوق للوضع الجسمي الجديد وتقبل الصورة الذاتية الجديدة والتكييف مع هذا.... وهي مهمة الطب والإرشاد النفسي بشكل خاص....

تتضمن عملية التأهيل الطبي:

١ - العمليات الجراحية التي تساعد الفرد في أن يستعيد قدراته الجسديةوالعقليه بالعلاج والأدوية والعقاقير.
٢ - مساعدته على استعمال الأجهزة المساعدة ، والعلاج الطبيعي (- (وهو من الوسائل المهمه) لانه يساعد على التأزر والتناسق وزيادة الدعم فالاطراف وافضل وسائل التأهيل المتعلقه في حالات الاصابه (بالشلل الدماغي) ...
٣ - العلاج المهني وهو من اهم الوسائل الاساسيه والضروريه في عملية التدريب ..

التعاون الطبي والمهني:

أصبح الاهتمام برعاية المعاقين من الأعمال الدقيقة والمعقدة التي تتدخل فيها أطراف مهنية كثيرة، ويتناول كل طرف الإعاقة من جانب اختصاصه،ويجب أن لا يقوم أي أخصائي بعمل علاجي أو تربوي أو مهني بمفرده ودون الرجوع إلى الأخصائيين الآخرين والعمل معهم. مثل الطبيب والأخصائي النفسي والمعلم والأخصائي الاجتماعي وطبيب العيون، وطبيب الأعصاب، وطبيب جراحة العظام والعلاج الطبيعي والطبيب النفسي وأخصائي التأهيل، وطبيب الأذن والأنف والحنجرة وأي مختص آخر يعتقد بأن له علاقة أيضا يجب إشراك الأسرة والرجوع إليها في جميع مراحل العلاج والتأهيل التي يطلب من المعوق المرور بها.

يعمل طبيب العيون على علاج الأمراض والجروح التي تصيب العين يفترض به أن يكون ملما بالعوامل الأخرى التي لها علاقة بمرض أو ضعف العيون مثل السكري ، التهاب الدماغ، ضغط الدم.....الخ

طبيب الأعصاب فعمله يتعلق بالجهاز العصبي الذي يتكون من الدماغ والعمود الفقري والأعصاب، ومن أمراض هذا الجهاز الشلل الدماغي، الصرع، الشلل الرعاشي ، التهاب المفاصل المتعددة

طبيب وجراح العظام يهتم بشكل أساسي بالتشوهات الخلقية والجروح والكسور والأمراض التي تصيب العظام،

الطبيب النفسي علاج المرضى الذين لديهم قصورا في تعاملهم وتصرفهم بأسلوب أو طريقة مقبولة اجتماعيا. أيضا يتعامل الطبيب النفسي مع الاضطرابات الانفعالية التي يعاني منها الأفراد المعاقين ..

الطبيب الجسدي أو أخصائي التأهيل هو الطبيب الذي يقوم بإكمال المهمة عندما ينتهي طبيب الجراحة عمله ، أي أن مهمته تكون إعادة المريض إلى أعلى مستوى وظيفي ممكن ، بالإضافة إلى عمله على التخفيف من أثار المرض والجراحة إلى أدنى حد..

المحاضره 8....

التأهيل المهني ....

من اهم المجالات وتكمن اهميته .... أنه هدف نهائي لتعليم الأفراد المعوقين وتدريبهم أي إعدادهم للحياة في الجانب العملي لكي يكون الفرد المعوق شخص منتج ومفيد ل نفسه اولا ولأسرته والمجتمع الذي يعيش فيه .

اهداف التأهيل المهني من اهم جوانب التأهيل التي تسعى الى استقرار الفرد اجتماعياوالاعتماد على ذاته وتحقيق الاستقلالية عن طريق :

تدريبهم على المهن المناسبه اتاحه فرص العمل الاعتماد على النفس .

وهو يأخذ بمبدأي ... التطبيع ، والادماج ....

فلسفة التأهيل المهني :

١ - احترام الفرد المعاق وتقديره والتعامل معاه كوحده قائمه بذاتها ..
٢ - الاعتراف بقدرته على التوافق والمرونه بالنسبه لظروف العمل المتاحه له في ميدان العمل بعد اعداده لذلك ..
٣ - التسليم بمبدأ الاستفادة من الفرد المعوق كشخص منتج مستقل بذاته معتمداً على نفسه ..
٤ - علينا النظرالى برامج التأهيل المهنى انها ترمى الى توجيه المعاقين ورد اعتبارهم قى المجتمع ..
٥ - تنمية استعداداتهم ومواهبهم واستغلالها ..
٦ - مساعدتهم على التكيف النفسي والاجتماعي والاقتصادي ...

تعريف التأهيل المهنى:

التعريف الاصطلاحي ... إعادة إعداد الانسان الى مهنة اخرى او إعادة توافقه مع مهنته ..

تعريف منظمة العمل الدوليه .... هو ذلك الجانب من عملية التأهيل المستمره المترابطه الذي ينطوي على تقديم الخدمات المهنيه كالتوجيه والتدريب المهني والتشغيل مما يجعل المعوق قادرا على الحصول على العمل المناسب والاستقرار فيه ..

هدف التأهيل المهنى:

١ - التقليل من الاعاقة وذلك من خلال الرعاية الطبية والعلاج الطبيعي..
٢ - مساعدة المعوق على تطوير قابليته للقيام بالمتطلبات اليومية ضمن حدود اعاقته ..
٣ - اتاحة الفرصة أمام المعوق ليطور قدراته الجسميه والنفسيه وغيرها ليشعر بقيمته في المجتمع ..
٤ - اعداد المعاق للإلتحاق بعمل مناسب جنبا إلى جنب مع الافراد العاديين..

التوجيه المهني :

تبدأ عملية التأهيل بالتوجيه عبر مراحل دراسته ..
١ - تحديد فرص العمل التي يمكن أن تتوافر لهذا الفرد بعد تأهيله ومعرفة احتياجات كل منها ... حتى يتم تحديد صفات وقدرات الفرد الذي يمارس كل مهنه ....
٢ - معرفة قدرات الفرد المعوق وتوجيهه للمهنة المناسبة له ..
٣ - تقديم المشورة للمعوق لاختيار المهنة المناسبه لظروفه الفرديه ومستقبله والمهنه التي توافق قدراته ومعاونته على التكيف معها وعدم تركه لأهوائه وميوله الفرديه فقط ..
لماذا.؟ لان القدرات تسبق الميول ...

عوامل تطوير التأهيل المهني

١ - ان الاعاقه ليست سبباً في حرمانه من العمل ..
٢ - التضخم الكبير في ميزانيات العون الاجتماعي للمعوق واقتناع الجهات ذات العلاقه بان التأهيل المهني تكاليفه اقل من تكاليف تقديم المعونات الماليه ..
٣ - نجاح برامج التربية الخاصة لتقديم متدربين اكثر كفاءة ..
٤ - التطور العلمي والتكنولوجي الذي اثر إيجابياً في اساليب التدريب ..
٥ - اتخذت المجتمعات اجراءات لتشجيع تشغيل المعوقين في سوق العمل التنافسي ..
٦ - فاعلية اسلوب التأهيل المجتمعي كواحد من افضل البدائل المهني والتشغيل..
٧ - التطور التكنولوجي المؤثر في التيسير على المعاقين دخول سوق العمل التنافسي .

جوانب الخدمات المهنيه ...

الجانب الاول : تأهيل المعاق مهنياً ..
الجانب الثاني : انشاء المصانع المحميه من المنافسه ..
الجانب الثالث : التشريعات في محيط تشغيلهم ورعايتهم اجتماعياً ..

الفرق بين التأهيل المهني والعلاج في العمل ...

العلاج بالعمل الغرض الاساسي منه: رفع كفاءة اداء العضو او الاعضاء عن طريق اداء عمل او بعض الاعمال اليدويه وليس الغرض منه اكساب المعاق مهاره مهنيه او عمليه بل تحسين حركية المفاصل وقوة العضلات ورفع مستوى التوافق العضلي العصبي وقدرت الاحتمال ووقايه عن الامراض النفسيه ...

بعض المفاهيم عن التأهيل المهني :

١ - إذا تم تعهد الطفل المعوق مبكراَ فإنه سينشأ على اعتبار ان الاعاقه الموجوده لديه امر عادي يستطيع التعامل معاه والاستفاده من برامج التأهيل ..

٢ - يتم تأهيل المعوق طبياَ ونفسياَ ومن ثم تأهيله مهنياَ وإجتماعياَ ..

الفلسفة وراء التدريب والتأهيل المهني المبكر للمتخلفين عقلياَ :

إن المعاقين وخاصة المتخلفين عقلياَ .. لايمكن ان يكون التعليم الاكاديمي هو الاساس لتوفير مهنتهم او حياتهم المستقبليه .. فانهم لن يصلوا في تحصيلهم الاكاديمي الا الى مستوى منخفض .. وبالتالي فان تدريبهم وتأهيلهم المبكر سيوفر الوقا والجهد عليهم ، وسيزيد من درجة إتقانهم للمهنه ..

==========

المحاضره 9 .....

خطوات التأهيل المهني:

١ - مرحلة اكتشاف الحالات (حصر الحالات)

لكي يتمكن التأهيل من تحقيق اهدافه ينبغي على القائمين به :

١ - تحديد حجم المجتمع الذي يحتاج الى هذه الرعايه ..
٢ - حصر حالات الاعاقه سوا كانت الاسباب وراثيه جينيه ، او بيئيه مكتسبه ..
٣ - تصنيف الحالات بهدف مواجهة احتياجات كل فئه بالرعايه التي تلزمها ..
٤ - ان تكون مراكز التاهيل المهني على صلة وثيقه بالمستشفيات ومراكز تسجيل المواليد في مراكز الصحة، أماكن تسجيل اصابات العمل مؤسسات التأمين الاجتماعي وامؤسسات الاجتماعيه ..
٥ - الاكتشاف المبكر عن حالات الاعاقة وأنها عملية هامة حتى لا يكتسب بعض الميول والعادات غير السويه ..

٢ - مرحلة الاعداد الجسمي

تستعين هذه المرحله بالفحوصات الطبيه لتحديد نوع الاعاقه ودرجتها وطبيعة العلاج المناسب وتشمل مرحلة الاعداد مايأتي ..

1- تمام خطة العلاج الطبي من اهم الوسائل التي تساعد المريض على استخدام عضلاته المعطله ...

2- العلاج بالعمل : يقرره الطبيب بالاشتراك مع الاخصائي الاجتماعي حيث يمارس المريض نوعاَ من النشاطات ذات الصبغه الإنتاجيه اثناء فترة العلاج ....

غايته ..

١ - استغلال وقت الفراغ بشكل مثمر ..
٢ - صرف المريض عن التفكير في إ عاقته ..
٣ - تحسين حالته النفسيه ..
٤ - رفع روحه المعنويه بوجه عام مما يكون له اثر في تعجيل الشفاء...
٥ - العلاج النفسي يشترك مع العلاج الطبيعي في تعويد المعوق الاتيان بحركات معينه تفيد خطة العلاج ..
٦ - يتميز بإعادة ثقة المعوق في ذاته وإشباع حاجة إثبات الذات والقدره على العطاء والانتاج والكسب ..

3- التدريب على استخدام الاجهزة التعويضية :

٣ - مرحلة البحث الاجتماعي:

من يقوم بهذه المرحله ... الاخصائي اجتماعي.

تهتم هذه المرحله بدراسة بيانات عن الاعاقه مثل ....

1- التعرف على اسباب الاعاقة . نوع الاعاقة . شدة ودرجة الاعاقة . الظروف التي وقعت فيها الاصابه . الاثار النفسيه والاجتماعيه ..
2- جمع بيانات عن الاعمال التي كان يمارسها الفرد قبل الاعاقه .. والاجر الذي يتقاضاه ..
3- المستوى الدراسي الذ وصل اليه في التعليم ..
4- علاقته بالمدرسين والمدرسه قبل وبعد الاعاقه .. في حال كان المعوق طالباَ ..
5- تشمل الدراسه شخصية الفرد المعاق من حيث مدى نضجه الانفعالي واعتماده على نفسه ودرجة الاتكاليه والانطواء والعدوانيه التي ترتبت على الاعاقه ..
5- اثر البيئه الخارجيه في سلوكه ، كأن تكون الاعاقه سبباَ في انحرافه او اضطرابه ..
6- تشمل الدراسه بيانات عن اسرته وعلاقته بافراد الاسره والمشكلات التي ترتبت عن الاعاقه (الاجتماعيه، الماليه،) واتجاهات الاسره نحوه ..

يقوم الأخصائي الإجتماعي بدراسة :

١ - امكانيات التدريب للفرد طبقاً لقدراته واستعداداته وميوله ...
٢ - المؤسسات المختلفه التي يمكن ان تساهم في تيسير التدريب ووسائله وادواته ..

التقييم الاجتماعي: يهدف إلى التعرف على التاريخ الاجتماعي للفرد المعوق ثم تقديم البرامج الاجتماعية له .

٤ - مرحلة الاختبار النفسي

تهدف إلى التعرف على شخصية الفرد المعوق من حيث ميوله واتجاهاته الفرديه .. واستعداداته النفسيه وقدراته العقليه ..
وذلك عن طريق الاختبارات النفسيه .. والعمل على استغلالها .. والتعرف على المشكلات النفسيه التي يعاني منها ..
وتعتبر مرحلة الاختبار النفسي من المراحل المهمه لما تخلفه الاعاقه من عوامل نفسيه تؤثر على شخصيته ..
وعلى مدى تقبل المعاق لمهنته قبل الاعاقه وبعدها .. والعمل على إعادة توازنه من الناحيه الانسانيه ..

التقويم النفسي ....

يهدف التقويم النفسي ...

١ - تحديد القدرات غير الجسديه وحدودها لدى الفرد المعوق ..
٢ - التعرف على اتجاهاته ورغباته ودافعيته ..
٣ - معرفة ردود فعل الفرد لإعاقته ومستوى التكييف ..

دور الاخصائي النفسي ...

تعريض الفرد لاختبارات الذكاء النظري والعملي والقدرات الخاصه والميول والعوامل الانفعاليه والمزاجيه ..
ويضع تقريرا بنصائحه في التوجيه المهني ...

اكثر الاختبارات انتشاراً ...

١ - اختبار الذكاء (وكسلر بلفيو) .
٢ - اختبارات الميول (كودر ريتشاردسون)

وهناك جانباً اساسيان في التقويم النفسي للمتخلفين عقلياً ...

١ - تقدير الاداء العقلي ..
٢ - تقدير السلوك التكيفي ..

الخلاصة: التشخيص النفسي يكشف عن الصعوبات النفسية السلوكيةويكشف القدرة العقلية العامة والخاصه واختبارات ميول العقلية.

٥ - مرحلة التقويم التربوي ..

يهتم هذا الجانب بالتعرف على الخبرات التعليميه للافراد المعاقين ...

٦ - مرحلة التقييم المهني ..

يشتمل على المعلومات التي يتم استخلاصها من انواع التقييم السابقه ..

الاهداف التي يخدمها التقييم التربوي

١ - التشخيص...وهو يفيد في معرفة وتحديد المشكله ..
٢ - تحديد مسار مناسب لتدريب الفرد للاعاقة .وهو يعتمد على المعلومات ..
٣ - التنبؤ بمستقبلية المهنية أو العملية .

٧ -مرحلة التوجيه والارشاد المهني والنفسي ..

أهمية التشخيص الطبي والنفسي وعدم الانفصال عن أسرة الفرد المعوق ليتقبل الاعاقة ..
الاسرة تمر بمراحل وهي بحاجة إلى أن نمكنها لتجاوز هذه المراحل السلبية أو أن تصل إلى المراحل الختامية وأيضا التعاون مع فريق الاخصائيين.

١ - الطبيب .. اعداد تقرير عن كفأة القوى البدنيه للفرد ..
٢ - الاخصائي النفسي .. يقوم بقياس الذكاء والميول والقدرات الخاصه ..
٣ - الاخصائي الاجتماعي .. يقوم بدراسة الظروف الاجتماعيه للفرد ..
٤ - الاخصائي المهني .. يقوم بدراسة مدى صلاحية الفرد ومناسبته واستعداداته وقدرته للمهن السائده فالمجتمع ..

اسباب التفكير بنظام التوجيه والارشاد المهني ...

١ - وجود طلاب متأخرين دراسياً ولم تساعدهم قدراتهم العقليه وظروفهم النفسيه والاجتماعيه على الاستمرار في الدراسه ..
٢ - وجود مشكلة تسرب العمال او تاخرهم عن اعمالهم بصفه مستمره ..

أهداف التوجيه والارشاد المهني ..

١ - تزويد الفرد المعوق بالمعلومات الكاملة وفرص التدريب وفرص العمل المتاحة له في سوق العمل .
٢ - تقديم المشورة حول المستقبل المهني الذي يتيح للفرد المعوق الفرص للنمو المهني.
٣ - العمل على المرونة الكافية والخبرات التي تجعله قادرا على مواجهة التطورات المتسارعه في حياته المهنيه ..
٤ - وضع الفرد المناسب في المكان المناسب فيما يحقق التوافق المهني ويعود بالنفع على الفرد والمجتمع..

٨ - مرحلة التهيئة المهنية

تعريفها... ه ي المرحلة النهائية من مراحل التربية الخاصة فهو يتجاوز سن المدرسة وسن13 سنه والتجاوز الطبي فهو في مرحلة تهيئة مهنية للعمل ،، تكون من سن14 حتى سن18 ..

اهدافها ... تنمية مهارات التنمية وتتمثل هذه المهارات بأكثر من شكل.

أنواع المهارت في مرحلة التهيئة المهنية ...

١ - مهارات مهنية بسيطة أولية تلزم لأي مهنة يمكن أن يعمل فيها .
٢ - مهارات لمادات العمل وحب العمل .
٣ - تنمية مهارة المحافظة على أدوات المؤسسة وتنظيمها وترتيبها بأشكال ما.

ماهي أهداف التربية المهنية

١ - معرفة ميول المعوقين للمهن المختلفه في الحياه العلميه ..
٢ - تكوين الحس العملي لدى المعوقين وتنمية قدراتهم المهنية والعمليه وتطويرها ..
٣ - تهيئة المعوقين على مهن مختلفه يستطيعون من خلالها تأمين معيشتهم والاعتماد على انفسهم في المستقبل ..
٤ - تهيئة مناخ عملي ملائم للمعاقين للتكيف على الغمل ومتطلباته وعلى بيئة العمل خارج المركز ..
٥ - إمكانية تحويل المعوقين بعد تخرجهم إلى مراكز تأهيل مهنيه او مراكز تدريب مختلفه ..
٦ - تكوين الاتجاهات الايجابية لديهم ..

9- مرحلة التدريب المهني ..

اهدافها...

١ - تدرب الفرد المعاق على المهارات المهنية التي تلزم العمل المناسب حيث يكون التدريب عليها في اكثر من مكان على ان يكون في المنزل أو العمل أو مراكز التأهيل المهني .
٢ - اتاحة الفرص أمامهم للتدريب المهني في أماكن العمل المناسب حتى وإن كانت بالمنزل.
٣ - تدريب الافراد المعوقين للأنشطة المتعددة يستطيعون من خلالها استغلال معوقاتهم الذهنية بإيجاد فرص تشغيل مستقبلي في اماكن عمل حقيقية . هذا التدريب المهني يشكل أساس تأهيل كلية .

==========

المحاضره 10 ....

مبادئ اساسية في التدريب المهني...

أشارت هيلينا لاريك إلى مجموعة من المبادئ الأساسية الخاصة بالتدريب المهني للمعوقين تتمثل في..

١ - يجب أن يستمر تدريب المعوق حتى يكتسب القدرات التدريبية المطلوبة..
٢ - يجب أن يتلقى المعوقين التدريب تحت نفس الظروف والشروط التي يتلقى تحتها غير المعوقين تدريبهم .
٣ - يجب أن يلبي التدريب إلى التشغيل في المهنة التي تدرب عليها أو في ما يشابهها .
٤ - يمكن تشغيل المعوق في عمل مناسب بدون تدريب فالتدريب المهني غير ضروري .
٥ - يجب أن يلبي التدريب المهني متطلبات سوق العمل التنافسية كما يجب تأمين قبول المعوقين من قبل أصحاب الأعمال ومنظمات العمال وجميع الجهات المعنية التدريبية .
٦ - يجب أن يتم اختيار نوع التدريب بعناية فائقة وفقاً لحاجات وقدرات المعوقين ووفقاً لإمكانيات التشغيل من جهة أخرى .

مجالات التدريب المهني ...

يجب أن لا يقتصر تدريب المعوق على المراكز الخاصة بتأهيل المعوقين بل يمكن أن يمتد إلى جميع الإمكانيات التدريبية المتوفرة في البلد وبالتالي توفير التدريب المهني للمعوقين وذلك حسب أعمارهم وقدراتهم في :

١ - مراكز التأهيل المهني الخاصة بالمعوقين
٢ - مراكز ومعاهد التدريب الخاصة بالمعوقين
٣ - المدارس والكليات الصناعية والفنية والمهنية
٤ - المشاغل المحمية والإنتاجية
٥ - المصانع والشركات والمشاغل (من خلال دورات تدريبية خاصة) أو من خلال برامج التلمذة المهنية أو التدريب أثناء العمل
٦ - التدريب المنزلي للمعوقين الذين لا يستطيعون العمل تحت ظروف عادية أو لا يستطيعون السفر من وإلى مكان العمل بسبب ظروف إعاقتهم .

ماهي الصعوبات التي تعترض تدريب وتشغيل المعوقين..

١ - ضعف إيمان المجتمع بتدريب وبتشغيل المعوقين وكذلك بقدرتهم على العمل والإنتاج.
٢ - معارضة أصحاب العمل لتدريب ولتشغيل المعوقين لأنهم عالة على المصنع أو الشركة أو المؤسسة.
٣ - صعوبة نقل العمال المعوقين من منازلهم أي مواقع التدريب والعمل وعودتهم مرة أخرى إلى منازلهم.
٤ - عدم إصدار القوانين والتشريعات اللازمة لإلزام أصحاب العمل بتدريب وبتشغيل المعوقين واستخدامهم.

٥ - عدم وجود حوافز مالية لمساعدة العمال المعوقين على الانتقال إلى أعمالهم، ومواجهة ظروفهم الخاصة أو تدبير وسائل مواصلات لهم .

10 - مرحلة التشغيل:

هدفها .. توجيه الفرد من المعاقين بعد استكمال عمليات التدريب المهني نحو العمل الذي يتفق مع ما حصل عليه من تدريب ، سواء في المصانع ، أو الشركات ، أو الورش ، أو المنزل .

المصانع المحمية :

ويقصد بالحماية هنا امتيازات خاصة لها لحمايتها من المنافسة مثل إعفائها من الضرائب أو الجمارك أو إعطائها الأولوية في شراء منتجاتها للحكومة أو القطاع العام .

تتوقف عملية التشغيل على عدة عوامل من بينها ،،

١ - مدى توفر فرص العمل الملائمة.
٢ - مدى توافر التشريعات القانونية وإلزام المؤسسات والشركات والمصانع بتشغيل المعوقين.
٣ - درجة الوعي في المجتمع والاعتقادات السائدة بين المصانع والشركات وأصحاب الأعمال حول ضعف كفاءة أداء المعوقين.
٤ - يحق للمعوق الحصول على عمل مناسب لقدراته وإمكاناته وميوله واستعداداته بحيث يحقق ذاته فيه.

ماهي النتيجة النهائية لعملية التأهيل المهني للمعوقين

تشغيلهم حتى يصبحوا قادرين على كسب عيشهم من خلال عمليات مختلفه ، بدأ بعملية التقييم ثم التوجيه ثم التدريب وأخيرا التشغيل والمتابعة .

تتحقق فلسفة تشغيل المعوقين فيما يلي..

١ - الحصول على الأجر نتيجة لعمله ..
٢ - الاندماج في المجتمع ..
٣ - العيش في حياة طبيعية داخل المجتمع ..
٤ - اطمئنان الآباء على مستقبل أبنائهم المعوقين وأنهم قادرون على العمل والإنتاج .

عندما يلتحق المعوق في العمل المناسب له يجب أن نأخذ في اعتبارنا النقاط التالية :

١. بعد مكان سكن المعوق عن مكان العمل
٢. وسائل المواصلات التي سوف تنقله إلى عمله والعودة به مرة أخرى لمنزله
٣. ظروف العمل داخل المؤسسة أو المصنع الذي سيعمل به
٤. اتجاهات أصحاب العمل والعمال نحو المعاق وعمله
٥. المساواة في التعامل مع المعوقين وغيرهم من العمال الأسوياء
٦. سرية المعلومات والبيانات الخاصة بالمعوق

أنواع التشغيل :

١ - **التشغيل الإلزامي** : وهذا يتطلب تشريعاً خاصاً من الدولة يلزم المؤسسات سواءً العامة أو الخاصة بتحديد نسب معينة من وظائفها للمعوقين
٢ - **التشغيل المحمي** : ويقتصر هذا التشغيل غالباً على المعوقين شديدي الإعاقة..
٣ - **التشغيل الاختياري** : وهو النوع الأكثر توافراً في أكثر المجتمعات وهو في جوهره خاضع لاتجاهات ومواقف أصحاب العمل والقائمين على المؤسسات نحو المعوقين

التشغيل المحمي : يعتبر من الأساليب الناجحة في تشغيل المعوقين ، خاصة في البلاد التي لا يتوفر فيها خدمات لتشغيلهم وهي وسيلة جيدة وفعالة لكي يتعرف المجتمع على قدرة المعوقين على العمل والإنتاج في ظل ظروفهم وقدراتهم المحددة..
تعتبر الورش المحمية نقطة انطلاق نحو إقامة الكثير من خدمات التأهيل المهني المقدمة للمعاقين .

أهداف المشاغل المحمية :

١. توفير عمل مستمر لأولئك المعوقين الذين لا يستطيعون العمل تحت الظروف العادية والقيام بعمل تنافسي متكافئ.
٢. توفير خدمات التقييم المهني للقدرات العملية في بداية الفترة الأولى من العمل بالإضافة إلى تدريب مهني أثناء العمل

أنواع المشاغل المحمية :

الورش المحمية : وتكون فيها العمالة دائمة للأشخاص الذين يعجزون أو يحتمل أن يكونوا عاجزين عن الحصول على عمل مفتوح
العمل شبه المحمي : للأشخاص المعوقين بإعاقات شديدة.
هناك نظم عمل في المنزل سواء كان نشاطاً صناعياً أو حرفياً للذين يعجزون لأسباب جسمانية أو نفسيه أو جغرافية الانتقال بانتظام إلى ورش محمية.

11- مرحلة التتبع:

تعتبر متابعة المعوق في مجال الأسرة والعمل والحياة العامة نهاية عمليات التأهيل وهي جزء هام ..
لأنها المقياس العملي الذي يبين مدى نجاح التأهيل
المقصود بالمتابعة ..مراقبة المعوق العامل بين حين وآخر والتأكد من استقراره في العمل ومدى تقدمه ومستوى الأداء الذي وصل إليه في سوق العمل المفتوح ومدى تكيفه مع العمل والعمال وصاحب العمل ..

تتم عملية المتابعة من قبل الأخصائي الاجتماعي وأخصائي التشغيل والمرشد النفسي.

تهدف مرحلة التتبع إلى تتبع الفرد الذي تم تأهيله مهنياً ومتابعة نشاطه في عمله الجديد ، للتأكد مع تكيفه واستقراره ، وذلك عن طريق دراسة درجة تكيفه مع العمل ، وفي علاقاته الاجتماعية مع زملائه في مجال العمل ، والتعرف على المشكلات التي قد تعترضه في مجال عمله أو أسرته ، أو بيئته المحلية بعد بدء ظهورها .

نماذج تقديم الخدمة :

١ - مكاتب التأهيل .. مكاتب تقدم خدمات التوجيه والإرشاد المهني ولا تشتمل على ورش أو أماكن للإقامة أو غيرها من الخدمات . تعتمد على مصادر البيئة في ذلك فتستخدم المستشفيات (لأغراض طبية) والمدارس ومعاهد التدريب والورش وغيرها .
مكتب التأهيل هو أبسط أداة لتنفيذ عملية التأهيل المهني والاجتماعي وهو في نفس الوقت أحسن الوسائل وأجدرها بالنسبة للمستفيد ذاته كما أنه أقلها تكلفة ويتكون مكتب التأهيل عادة من أخصائي اجتماعي متخصص في التأهيل وكاتب أو عدد أكبر من الأخصائيين بحسب عدد الحالات الذي يخدمها المكتب .

مهمة الأخصائي في مكتب التأهيل .. أستقبال المصابين بعجز أو مرض مستديم الذين يتقدمون إليه ويتحقق من أن عجزهم يمنعهم فعلاً مواصلة عملهم الأصلي أو يمنعهم من مواصلة التعلم ، ثم يستعين بالخدمات العادية الموجودة في البيئة لفحصهم طبياً واختبارهم نفسياً ومهنياً ثم يضع لكل منهم خطة تشتمل على تدريب مهني في المنشأة المناسبة ويعاون في تشغيلهم ثم يتابعهم حتى يطمئن على استقرارهم في العمل .

الهدف الرئيسي لمكاتب التأهيل ..يتمثل في استقبال الأفراد المراد تأهيلهم من جميع المراحل العمرية ، ومن مختلف الفئات ،، وإجراء الدراسات الاجتماعية والنفسية والطبية والمهنية والتعليمية لهم .
١ - عن طريق فريق التأهيل الذي يضمهم مكاتب التأهيل من جانب
٢ - الاستعانة بالمواد المجتمعية وتوفير الخدمات التأهيلية للمعاقين .

ـ ويذكر: مكاتب التأهيل تعمل على توفير الأجهزة التعويضية ، والأطراف الصناعية عن طريق الجمعيات التي تمنحها..

2- مراكز التأهيل : الهدف منها .. إجراء البحوث والدراسات اللازمة على طالبي التأهيل و إيجاد خدمات داخل المراكز.

الخدمات التي تقدمها مراكز التأهيل داخل المراكز ..
التأهيل البدني ، التأهيل المهني ، الأجهزة التعويضية ، الأطراف الصناعية ، الإرشاد النفسي من ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرته ، والبرامج التعليمية ، والبرامج الاجتماعية .
كما تقدم هذه المراكز خدمات الرعاية الداخلية لمن يحتاج إليها من الأفراد الذين يؤهلون بها . وقد تعمل هذه المراكز على تقديم خدماتها إلى فئة معينة من فئات خاصة مثل الصم ، أو المكفوفين ، أو حالات الدرن .. ألخ ، وقد تقدم خدماتها إلى أكثر من فئة في آن واحد. ويقيم فيها المعوق حيث يجد جميع الخدمات المشار إليها متوفرة داخل المركز ، من عيادات طبية ونفسية وأماكن للتدريب المهني والعلاج الطبيعي ، بل قد تحتوي على مصانع خاصة للتشغيل بعد انتهاء عملية التدريب المهني .

أنواع المراكز :
١ - داخلية كاملة ..
٢ - نصف داخلية ..
وكلما كانت حالة المعوق تسمح بتأهليه بنظام النصف الداخلية كلما كان من الأفضل خدمته بهذا النظام لسببين هما :
١ - عدم عزل المعوقين عن بيئتهم عزلاً كاملاً.
٢ - إتمام عملية التأهيل في مدة أقصر، حيث لوحظ أن المعوقين الملتحقين بمراكز التأهيل كثيراً ما يحاولون إطالة مدة إقامتهم بالمركز حيث يتمتعون بالرعاية الكاملة ووسائل الترفيه بالبعد عن المتاعب النفسية لشعورهم بالنقص في البيئة الخارجية ..

3- المصانع الخاصة المحمية:
الهدف من إنشائها الاستفادة من طاقات المعوقين الذين لا يمكنهم العمل في السوق الخارجي لظروف تتصل بالعجز، أو بصعوبة الحصول على عمل.
تعمل هذه المصانع إيجاد مرحلة انتقال بين برنامج التأهيل والعودة إلى المجتمع والاندماج فيه .

الورش المحمية : هذه الورش إما تكون قائمة بذاتها أو ملحقة ببعض المصانع .. وهي تقدم ..
١ - خدمات التقويم المهني والإرشاد والمهني والتدريب المهني .
٢ - فرصة للعمل المحمي أي بعيداً عن تنافس السوق .
وهي تدار بواسطة المعوقين فيما عدا نسبة ضئيلة من الاسوياء (حوالي 10%) وعادة فإن هذه الورش تخدم الحالات التي لا يمكنها التنافس والعمل في سوق العمل الحر .

4- التعاونيات (الجمعيات التعاونية) :

تنشأ جمعيات تعاونية من المعاقين أنفسهم بالإضافة لبعض المتطوعين وتتولى الجمعية الخدمات التأهيلية وتزويد الفرد المعوق بالخامات التي يقوم بتصنيعها في منزله أو في مقر الجمعية وبمساعدة أفراد أسرته في بعض الاحيان ويحكم هذه الجمعيات في إدارتها مبادئ التعاون وأنظمته المعمول بها في الدولة .

5- مؤسسات التثقيف الفكري :

تهدف هذه المؤسسات إلى إيجاد برامج تأهيلية للمعاقين في الأعمار ما بين6 سنوات إلى 25 سنة ، وتتيح هذه المؤسسات فرص البحث والدراسة والفحص للحالات ، وتصنيفها ، وتوفير البرامج المناسبة لكل فئة عمرية ، ولكل تصنيف

البرامج الذي تقدمها البرامج التعليمية ، البرامج المهنية ، الإرشاد النفسي للفرد من المعوقين وأسرته ، الالتحاق بالعمل المناسب ، البرامج الاجتماعية والترويحية

6- مصانع الأجهزة التعويضية :

تقوم بتصنيع الاجهزة التعويضية ، والأطراف الصناعية اللازمة للمعاقين بدنياً ، كحالات الشلل ، والبتر ، وأمراض العظام ، والكسور ، وغيرها وتعتمد هذه المصانع في تصنيعها على الإمكانيات والخدمات المتوافرة .

من هنا يتبين أن مفهوم التأهيل قد تطور في الوقت المناسب ، وطبقاً للاتجاهات الحديثة ، تطور من مرحلة إدماج (تكامل) للفرد من المعوقين في الحياة العامة إلى مرحلة التطبيع .

فلسفة التأهيل المهني للمعوقين تقوم في جوهرها على الاسس التاليه ..

١. إن الفرد المعاق إنسان له كيانه واحترامه وتقديره لأنه عضو من أعضاء المجتمع الذي يعيش فيه .
٢. التأكد على مقدرة المعوق على الإستقلالية وعدم التعبية والاعتماد على الآخرين في تلبية حاجاته الأساسية الشخصية ، وخصوصاً على أفراد أسرته الذين يتوجب عليهم العمل معه للوصول إلى مستوى الإستقلال الذاتي والكفاية المهنية والشخصية ومعرفة أموره وحاجاته بنفسه .
٣. إن العمل على تأهيل المعوقين واستغلال قدراتهم على الانتاج، تجعل منهم أفراداً مشاركين في بناء مجتمعهم.
٤. إن التأهيل المهني الذي يحقق للمعوقين الإستقلالية يشعرهم بالأهمية والقيمة في ذواتهم ، ويبعدهم عن الشعور بالدونية والإنحطاط.
٥. التأهيل المهني للمعاقين يجب إن يركز على القدرات والإمكانات والإستعدادات الموجودة لديهم ويعمل على استغلالها إلى أبعد الحدود الممكنة .
٦. إن عملية التأهيل المهني التي نتحدث عنها يجب أن تتم داخل البيئة التي يعيش فيها المعاقون .
٧. المجتمع مطالب بالعمل على تأهيل هؤلاء الأفراد المعوقين وتقبلهم مع خصائصهم العقلية والجسدية والنفسية والاجتماعية ، مؤمنين أنهم من مخلوقات الله على واقعهم الحالي .
٨. الدولة بدورها ملزمة بتوفير وتأمين فرص العمل لهم ، وفي نفس الوقت تكون مناسبة المهن التي تلائم قدراتهم، وفي نفس الوقت تكون مناسبة لحاجات سوق العمل والظروف الإقتصادية والإجتماعية في البيئة التي يعيشون فيها.

أماكن تدريب وتأهيل المعاقين :

١ -المدرسة أو المركز : بحيث ننشئ أماكن خاصة كصف مثلاً لتدريب الأطفال المعاقين .
٢ -مراكز خاصة للعمل يذهب إليها المعاقون ، كأماكن التشخيص والتدريب .
٣ -المشاغل المحميه ..
٤ -أماكن العمل ذاتها (للراشدين) من المعاقين ..

معوقات تشغيل المعوقين ..

١. بعض المجتمعات تجبر المعاق على البقاء في البيت أو في إطار مؤسسة للرعاية ، لأنه غير منتج ، أي أن المجتمع لا يؤمن بتشغيل المعاقين .
٢. الوضع الاقتصادي العام للدولة أو البلد الذي يعيش فيه المعاق يؤثر بصورة مباشرة على إمكانية عمل أو تشغيل المعاقين .
٣. يواجه المعاقون معارضة مقاومة من أصحاب العمل لتشغيلهم لأنهم يشكلون عالة على المصنع أو الشركة أو المؤسسة..

وتعزى هذه المعارضة إلى عدة عوامل منها:

ا- تفضيل أصحاب العمل استخدام الأشخاص العاديين للعمل المطلوب
ب- في حالة تشغيل المعوقين يميل أصحاب العمل إلى استخدام التعابير الجسمية والقاسية تجاههم .
ج- عدم معرفة أصحاب العمل الكافية لقدرات وإمكانيات الأفراد المعاقين
د- خوف أصحاب العمل من الدخول في تجربة المعاقين ، خصوصاً بالنسبة للإنتاج وإمكانية تعرض مثل هؤلاء المعاقين إلي إصابات العمل ، والمسؤولية عن ذلك بالإضافة إلى ظاهرة التغيب عن العمل..

٤. معارضة العمال الأسوياء قبول العمال المعاقين للعمل معهم في نفس المكان لأنهم يعتقدون أن هؤلاء العمال سوف يكون انتاجهم قليلاً.
٥. في حال حصول المعاقين على الحماية والعطف الزائد من قبل أسرهم فإن هذا يؤدي إلى صعوبة في إقناعهم بأهمية التأهيل والتدريب المهني وفوائده وإمكانية التشغيل فيما بعد
٦. صعوبة نقل العمال المعاقين من أماكن سكنهم إلى مواقع العمل وعودته إليها بعد انتهاء العمل . وهذه الصعوبة تحول دون أدائهم للعمل بسهولة ويسر
٧. عدم إصدار القوانين والتشريعات المطلوبة واللازمة في إلزام أصحاب المصانع على أنواعها بتشغيل المعاقين واستخدامهم،
٨. وأخيراً عدم وجود حوافز مادية

النمو المهني عند المتخلفين عقلياً:

تسهم نظريات النمو المهني في تفسير كيف تتكون فكرة العمل عند المتخلفين عقلياً ، وكيف تنمو هذه الفكرة من الطفولة إلى المراهقة فالرشد ، ويتأثر النمو المهني عند المتخلفين عقلياً بنموهم الجسمي والعقلي والاجتماعي والانفعالي ، وبمستوى مهاراتهم في القراءة والكتابة والحساب ، وبظروفهم الأسرية والثقافية واتجاهات المجتمع نحو تأهيلهم وتشغيلهم ، وما يوفره لهم من تربية مهنية وتوجيه مهني في مراحل التعليم المختلفة .

و توجد فروق فردية كبيرة بين المتخلفين عقلياً في النمو المهنيبسبب الفروق الفردية بينهم في النمو الجسمي والعقلي ، ومفهوم الذات ، والعاملة الوالدية والخبرات المدرسية في الطفولة والمراهقة .
حيث ينجذب الشاب نحو الأعمال التي تتفق مع مفهومه عن نفسه ، وتشبع حاجاته .
يسهم الوالدين في النمو المهني لابنهما المتخلف عقلياًمن خلال فهمهما لحاجاته ، وتشجيعهما على الأنشطة المهنية ، وثقتهما في الأعمال التي يقوم بها وإيمانهما بإمكانية تأهيله وتشغيله .ولاتقل إسهامات المعلمين عن إسهامات الوالدين في التربية المهنية للمتخلفين عقلياً في المدارس ومراكز التأهيل .

يمر النمو المهني عند المتخلفين عقلياً بنفس المراحل التي يمر بها عند العاديين فهم يمرون بحسب :
نظرية جينزبيرج :بالتخيل ثم الاختيار المبدئي فالاختيار الواقعي.
نظرية سوبر :بالتخيل ثم الاستكشاف والتأسيس والاحتفاظ وأخيراً التقاعد .

ومع هذا فإن نموهم المهني عند أقرانهم العاديين في التوقيت ، وفي الكيفية التي ينتقل فيها من مرحلة إلى أخرى .
ومن الملاحظ أن المتخلفين عقلياً يستمرون في مراحل التخيل حتى سن16 أو أكبر من ذلك ، حيث يكون تفكيرهم في العمل مثل تكفير الأطفال . وقد تستمر مرحلة اللذة عندهم حتى سن 14 و 15 ثم ينمون مهنياً إلى مرحلة الإرضاء .

لا ينتقل المتخلفون عقلياً من مرحلة التخيل إلى مرحلة الاختيار المبدئي أو مرحلة الاستكشاف بأنفسهم ، مما يجعلهم ناقصي الأهلية في الاختيار المهني ، ويحتاجون إلى مساعدة أولياء أمورهم ومعلميهم في إختيار الأعمال التي تناسب ميولهم وقدراتهم ، ويكون اختيارهم للأعمال التي يؤهلون فيها اختياراً واقعياً وموضوعياً ويقصد بالاختيار الواقعي بالنسبة للمتخلفين عقلياً توجيههم إلى اختيار المهنة المناسبة لقدراتهم وميولهم والمتوفرة في سوق العمل ومفيدة لهم ولمجتمعهم ، ثم يأتي بعد ذلك مرحلة التأسيس في هذه المهنة بالتدريب عليها والاشتغال فيها والمحافظة عليها والترقي فيها قدر الإمكان.

==========

المحاضره 11 ....

استراتيجيات ...

الوقاية والحد من الإعاقة

ويعرفها الخطيب والحديدي والقريوتي انها تلك الإجراءات والخدمات الوقائية الطبيعية والاجتماعية والتربوية والنفسية والتأهيلية التي تعمل على الحيلولة دون حدوث اعتلال أو ضعف أو منع تطور وتفاهة الضعف أو الاعتلال إلى العجز أو التغلب على العجوز والحيلولة دون تطوو إلى حالة إعاقة ..

ويذكر الطريقي أن الشريعة الإسلامية اهتمت بالوسائل التي تساعد وتساهم في الوقاية والحد من الإعاقة، وأهم تلك الوسائل ما يلي :

١ - المحافظة على النظافة ..
٢ - تشجيع الزواج ..
٣ - عيادات قبل الزواج ..
٤ - إجراء فحوصات قبل الزواج ..
٥ - المحافظه على الجنين في أثناء فترة الحمل ..
٦ - المحافظة على الطفل قبل الولادة ..
٧ - الحد من حوادث المرور ..
٨ - الحد من الحوادث العامة ..
٩ - استمرار الرعاية والتوعية الوقائية والصحية ..

١٠ ـرعاية المسنين ..

مستويات الوقاية أولاً:

المستوى الاول: 1- الحيلولة دون حدوث الاعتلال أو الضعف

٣ - خفض نسبة الإصابة في المجتمع بالوسائل المستخدمة لتحقيق مثل هذا الهدف ..

المستوى الثاني:

1- منع تطور وتفاقم الاعتلال أو الضعف والى عجز وبالتالي خفض نسبة الأفراد العاجزين في المجتمع من خلال برامج الكشف المبكر والتدخل المبكر

المستوى الثالث

التغلب على حالة العجز والحيلولة دون تفاقم هذه الحالة وتطورها إلى الحالة إعاقة وذلك من خلال مساعدة الفرد العاجز على استعادة ما يمكنه استعادته من قدرات ..

==========

المحاضره 12 .....

إتجاهات حديثة في التأهيل

الإتجاه الأول : تحرير البيئة من المعيقات. تعريفها .... يرى كليمنت أن تصميم بيئات خالية من المعيقات يهدف إلى تسهيل الحركة الشخصية للأفراد المعاقين في بيئتهم مما يساعد على تحقيق جانب الإستقلالية في المعيشة لهم وفي تحقيق الكرامة الإنسانية.وهي محاولة لإتاحة الفرص المتكافئة للمعوقين للوصول إلى السلع والخدمات وأماكن المعيشة والعمل والتعليم وغيرها .

الإتجاه الثاني : الاهتمام بجانب الوقاية من الإعاقة كعنصر مكمل للتأهيل ..

تقرير منظمة الصحة العالمية يرى الخبراء المجتمعون أن الحاجة الأولى في رفع الوقاية من الإعاقة لاتكمن في التوسع في خدمات التأهيل ذاتها ، وإنما المطلوب هو تغيير المحور من نوع من الخدمة المؤجلة – وهي الخاصية التي أتسم بها التأهيل في الماضي – إلى إستراتيجية من التدخل المبكر بحيث يمكن تخفيض معدل وجود المشكلات في هذا المجال..

الإتجاه الثالث : الإستقلالية

ويعرف رايت الاستقلالية أنها " قدرة الفرد على القيام بأنشطة الرعاية الشخصية واتخاذ القرارات رغم وجود حالة الإعاقة" .

وترتبط خدمات المعيشة المستقلة عادة بستة أنواع من الخدمات ..

1-خدمات رعية حقوق المعوقين والتي تهدف إلى الدفاع عن مصالح المعوقين والحصول على هذه المصالح في إطار القانون .

2 - إرشاد الزملاء وذلك لمساعدة الأفراد المعوقين بعضهم بعضاً في التغلب على المشكلات

3- خدمات رعاية الملاحظة التي تساعد الأشخاص المعوقين في جوانب الصحة الشخصية وأنشطة شؤون المنزل .

4- إزالة العوائق المعمارية 5- المساكن المعدلة 6- وسائل النقل المعدلة

الاتجاه الرابع : التطورات التقنية وأثرها

الاتجاه الخامس : الجهود التطوعية وجهود المعوقين أنفسهم

الاتجاه السادس : زيادة الجهود الدولية الموجهة نحو المعوقين

الاتجاه السابع : التأهيل المجتمعي

وقد بدأ في السنوات الأخيرة اتجاه جديد في الخدمة التأهيلية تبنته الأمم المتحدة في أنشطتها،

ويقوم هذا الاتجاه على الاستفادة من أفراد الأسرة بإعدادهم للقيام بدور تأهيلي للأفراد المعوقين،

المحاضره 13 ....

فريق التأهيل

تعريف فريق العمل

يعرف وايتهاوس فريق العمل .. أنه هو اتحاد وثيق الروابط،متعاون،ديموقراطي،متعدد التخصصات،مكرس لهدف مشترك، هو تقديم أفضل معالجة للحاجات الأساسية لفرد. ويعمل أعضاء هذا الفريق من خلال تشخيص مترابط ومتكامل،وتخطيط مرن وديناميكي، وتوقيت مناسب ومتتابع للعلاج، وتوازن في الإجراءات. إنه مجموعة متمايزة في أجزائهاولكنها تعمل كوحدة بمعنى أنه لا يتم أي تصرف هام من جانب أعضاء تخصص واحد بدون موافقة من المجموعة.

خصائص العضو الجيد في فريق العمل: في الكتاب للاطلاع فقط ...

فاعلية الفريق:

يتوقف نجاح عمل الفريق المتعدد التخصصات على ...

تكوين الفريق ، فاعلية تنظيمه ، المشاعر المشتركة بين أعضاء الفريق بأن العمل الفريقي سيحقق نتائج مفيدة.

تكوين قيادة فريق التأهيل:
يتكون فريق التأهيل عادة من المتخصصين المسؤلين عن أقسام المؤسسة أو المركز بصفة عام
إعداد خطة التاهيل الفردية:

يقصد بالتخطيط المؤاءمه بين الامكانيات والانشطه ..
خطة التأهيل الفردية هي الخلاصة التي يصل إليها مرشد التأهيل، وأعضاء فريق التأهيل ،والعميل نفسه بناء على العمل الذي تم في المراحل السابقة لتقديم الخدمة وتقوم على مبدأ الفردية مبدأ وهو الأساس الذي تقوم عليها فلسفة التاهيل.

الاعتبارات التي تراعى عند إعداد خطة التأهيل الفرديه ...
1- أن تتصف الخطة بالواقعية .. 2- ان تتصف بالشمول .. 3- ان تتصق بالمرونه ..

محتويات خطة التأهيل:

اهدافها ... 1- منع المضاعفات الطبية والقيام بالأنشطة اللازمة للحياة اليومية والتوافق الشخصي.
2- التوافق الاجتماعي في الأسر وفي المجتمع.
3- الإنتاجية والأحساس بالإفادة.

مكونات اساسيه في عملية التأهيل ... 1- خدمات الاعداد البدني ..
2- خدمات التدريب على التوافق الشخصي والاجتماعي .. 3- التدريب المهني .. 4- الخدمات المساعدة(الخدمات الاجتماعية) ..
5- الإلحاق بالعمل .. 6- الإرشاد.

==========

المحاضره 14 .....
دراسة الحالة في التربية الخاصة

تعريفها .." الإطار الذي ينظم ويقيم فيه الاختصاصي الإكلينيكي أو اختصاصي التربية الخاصة أو الاختصاصي الاجتماعي كل المعلومات والنتائج التي يحصل عليها عن الفرد وذلك عن طريق الملاحظة ، والمقابلة والاختبارات والسجلات وغيرها من طرق جمع المعلومات الممكنة ، والتي تتمحور غالبا في التاريخ الاجتماعي والأسري والطبي والصحي والسلوكي والانفعالي والمعرفي والبيانات أو المعلومات التعريفية الشخصية فيما

يخص الحالة أو الأسرة . وبعد ذلك تتشكل لدى الاختصاصي رؤية واضحة يقيم بناءاً عليها خطته العلاجية "

والهدف من دراسة الحالة هو تحديد العوامل المؤثرة في الحالة موضع الدراسة (أي الفرد) والعلاقات السببية بين مكونات تلك العوامل .

الشروط الواجب توافرها في دراسة الحالة :

1) **تعدد العوامل :** يجب أن يكون لدى الباحث قدرة على الربط والتكامل بين البيانات التي قام بتجميعها وذلك التفسير أسباب فردية الحالة موضوع الدراسة .
2) **وفرة المعلومات** : ألا تكون المعلومات قليلة أو مختصرة أو مقتضبة أو بها فجوات تجعلها مضللة

3) **فهم الإطار المرجعي للحالة** : أن يكون الباحث على قدر كافٍ من المعرفة بالبيئة التي تعيش فيها الحالة موضوع الدراسة وأن يكون ملماً بسيكولوجية الفرد ، وله خبرة في وزن الأسباب المؤثرة في المشكلة.
4) **التعاون بين الباحث والحالة ومصادر المعلومات** : إن المهمة الأولى للباحث في دراسة الحالة هو تحقيق التعاون مع الأشخاص الذين سيعملون مع الاختصاصي ..

5) **السرية** : لنجاح دراسة الحالة لابد أن تتوفر السرية التامة للمعلومات التي يدلي بها الفرد أو الأفراد موضع الدراسة..

استخدام دراسة الحالة في التربية الخاصة

يستهدف استخدام دراسة الحالة في التربية الخاصة ما يلي :
1) **دراسة الحالات الخاصة :** دراسة الحالة هي المجال الذي يتيح للاختصاصي الفرصة لجمع أكبر عدد ممكن من المعلومات والبيانات عن الحالة وعن مشكلاتها وفهم الأسباب المؤدية لإصابة ..

2) **تسهم في وضع الفروض التشخيصية :** إنها أداة قيمة تكشف للاختصاصي وقائع حياة الحالة منذ ميلادها حتى الوقت الحالي ، وهي خطوة أساسية في العمل لجمع معلومات تاريخية عن الحالة ومشكلاتها بأسلوب علمي منظم .

3) **تحديد مواطن القوه والضعف :**

4) **وضع التوصيات العلاجية :** الهدف الرئيسي لدراسة الحالة هو جمع المعلومات ومراجعتها وتحليلها وتركيبها وتطبيقها وتلخيصها ووزنها إكلينيكياً ...

مصادر المعلومات في دراسة الحالة

1- الحالة نفسها أو من هم على علاقة وثيقة بالحالة كالأسرة أو المعلم أو غيرهم

2- المقابلة ... 3- لملاحظة .... 4- الاختبارات النفسية وغيرها ..
5- السجلات والوثائق المأخوذة من مصادر المجتمع .. 6- المعلومات من الآخرين ...
7 - الفحوص ومنها : الفحص النفسي ، والفحص الطبي ، والفحص العصبي

تقرير دراسة الحالة

1) **تقييم المعلومات** : 2) **تنظيم المعلومات** : 3) **كتابة التقرير السيكولوجي**

عوامل نجاح أسلوب دراسة الحالة :

الدقة في جمع المعلومات .
التنظيم : تسلسل المعلومات ووضوحها ومراعاة التكامل فيما بينها بالنسبة للحالة وبالنسبة للظاهرة المميزة أو المشكلة التي نريد دراستها .
الاعتدال : ويقصد به الاهتمام بالمعلومات الضرورية وعدم تجاهل بعضها والابتعاد عن التفصيل الواسع وعن الاختصار الشديد .
الاهتمام بالتسجيل : وذلك لكثرة المعلومات وخوفا من نسيانها أو تداخلها بعضا ببعض .
الاختصار : ويتم ذلك بإتباع أقصر الطرق لبلوغ الهدف .
الفريق متعدد التخصصات

كلما ازدادت شدة الإعاقة صارت الحاجة على العمل لفريق أكبر ، وعليه فإن أحد أهم المبادئ التى التربية الخاصة والتأهيل ... هو العمل بروح الفريق متعدد التخصصات ...

تم بحمد الله وتوفيقه ،، ولا تنسونا من صالح دعائكم ...