

تصنيف الإعاقة العقلية ( المحاضرة الثانية )			
١ / التصنيف حسب نسبة الذكاء			
المعاق عقليا مستوى ذكاء أقل من ( ٧٠ ) درجة ( مستوى الذكاء يقل عن المتوسط بانحرافين معياريين ) ١٠٠ - ٣٠ = ٧٠ ( الانحراف المعياري = ١٥ درجة )			
النوع	درجة الذكاء	نسبتهم	أخرى
الإعاقة العقلية البسيطة	من ٥٠ - ٥٥ إلى ٧٠	٨٠ %	قابليين للتعليم
الإعاقة العقلية المتوسطة	٣٥ - ٤٠ إلى ٥٠ - ٥٥	١٧ %	قابليين للتدريب
الإعاقة العقلية الشديدة	٢٠ - ٢٥ إلى ٣٥ - ٤٠	٣ %	الإعتماديون
الإعاقة العقلية الشديدة جدا	أقل من ٢٠ أو ٢٥		

٢ / التصنيف نفسي اجتماعي ( سلوكي )				
النوع	درجة الذكاء	النمو الذهني	الصفات الإكلينيكية	أخرى
الإعاقة العقلية الشديدة	أقل من ٢٥	أقل من ثلاث سنوات	عدم القدرة على حماية نفسه من الأخطار الطبيعية والفشل في اكتساب العادات الأساسية في النظافة والتغذية وضبط عملية الإخراج ، وعدم القدرة على النطق أو وجود صعوبات كبيرة في النطق ، وعدم القدرة على تعبير بجمل ، وتسمية الأشياء المألوفة بصعوبة ، ولا تدل علاقاته الاجتماعية على وجود ارتباطات عاطفية بينه وبين الآخرين ، والفشل في إدراك الزمان والمكان ، والفشل في تعلم القراءة والكتابة والحساب وضالة الاستفادة من الخبرات اليومية ، ومن التدريب الاجتماعي ومن التأهيل المهني	ويرجع تخلفه إلى عوامل عضوية ، ويصاحبه في كثير من الأحيان تشوهات خلقية أو تلف في الحواس أو ضعف في التأزر الحركي
الإعاقة العقلية المتوسطة	بين ٢٥ - ٤٩	من ٣ إلى ٧ سنوات	يستطيع حماية نفسه من الأخطار الطبيعية ويعترف على الأشياء باستعمالها ، ويسميها ، ويعترف على اخوته و أقاربه ويستطيع التنقل في البيئة التي تحيط بمنزله ، ويتعامل بالعملة في الشراء ، ولكنه يفشل في التمييز بين قيمة العملات الصغيرة والكبيرة .	أحسن حالا من الإعاقة العقلية الشديدة

مع تحيات أم البدر  
الخصص : إعاقة عقلية

دعواتكم لي بظهر الغيب

<p>يمكن تدريبها على بعض المهن اليدوية التي تؤهلها للحصول على عمل بالمصانع والشركات .</p>	<p>ضعف المحصول اللغوي مما يجعله يعبر بجمل قصيرة غير سليمة التركيب ، ويعاني من عيوب كثيرة في النطق ، من أكثرها شيوعاً الخنة وإبدال الحروف وعدم وضوح مخارجها . وتستطيع الحالات من هذا المستوى التعامل بالعملة بحسب قيمتها ، وتتعرف على المواعيت وعلى أيام الأسبوع ولكنها تفشل في معرفة أسماء الشهور وفصول السنة ، كما تستطيع تعلم القراءة والكتابة ومبادئ الحساب إلى مستوى الصف الخامس الابتدائي ببطء .</p>	<p>من ٧ إلى ١٠ سنوات تقريبا</p>	<p>بين ٥٠ - ٦٩</p>	<p>الإعاقة العقلية البسيطة</p>
--	---	---------------------------------	--------------------	--------------------------------

<p>٣ / التصنيف التربوي</p> <p>يهتم بنسبة الذكاء + الإحتياجات و البرامج التعليمية اللازمة لكل فئة و قدرتها على التعلم</p>		
النوع	الفئة + درجة الذكاء	أخرى
<p><b>فئة القابلين للتعلم</b></p>	<p>الإعاقة العقلية البسيطة ما بين ( ٥٠ - ٧٠ )</p>	<p># يتعلمون ببطء شديد حتى مستوى الصف الخامس الابتدائي تقريبا # ويبدى بعضهم استعدادا للتعلم في بعض المجالات المهنية ، لذا يمكنهم ممارسة بعض الأعمال والحرف التي يستطيعون عن طريقها إعالة أنفسهم # يحتاج هؤلاء الأفراد إلى نوع خاص من الإرشاد النفسي لمواجهة الأزمات الرئيسية في الحياة .</p>
<p><b>فئة القابلين للتدريب</b></p>	<p>الإعاقة العقلية المتوسطة ما بين ( ٣٥ - ٥٠ )</p>	<p># غالبا ما يحصل المعاقون عقليا القابلون للتدريب على درجات ذكاء تنخفض عن المتوسط بمقدار ثلاثة انحرافات معيارية ، باستخدام أي اختبار ذكاء فردي ، وبصوره عامة فإن قدراتهم العقلية تصل إلى نصف أو ثلث القدرة العقلية لأقرانهم العاديين ممن يماثلونهم في العمر الزمني . # ملاحظة / الإنحراف المعياري = ١٥ درجة</p>
<p><b>غير قابلين للتعلم أو التدريب ( الإعتماديون )</b></p>	<p>الإعاقة العقلية الشديدة الذكاء أقل من ٢٥</p>	<p># يحتاجون إلى رعاية تامة ، حيث يصعب تعليمهم ويصعب تدريبهم للعناية بأنفسهم و يحتاجون إلى رعاية وإشراف مستمر . وأحيانا يطلق عليهم المعتمدون لأنهم عاجزون كليا حتى عن العناية بأنفسهم أو حمايتهم من الأخطار ، لذا يعتمدون كليا على غيرهم طوال حياتهم .</p>

مع تحيات أم البدر  
التخصص : إعاقة عقلية

دعواتكم لي بظهر الغيب

٤ / التصنيف الإكلينيكي ( المظهر الخارجي ) يهتم بعامل الذكاء + وجود خصائص جسمية تشريحية فسيولوجية ( المحاضرة الثالثة )					
النوع	الخصائص الجسمية	الخصائص العقلية	الخصائص اللغوية	الخصائص الإنفعالية	أخرى
المنغوليين	الوجه المستدير السطح، والعيون الضيقة ذات الاتجاه العرضي ، وصغر حجم الأنف، وكبر حجم الأذنين وظهور اللسان خارج الفم ، والأسنان غير منتظمة، وقصر الأصابع والأطراف وظهور خط هلامي واحد في راحة اليد بدلاً من خطين، هؤلاء أبطأ من الآخرين في تعلم استعمال أجسامهم وعقولهم .	# مايين اليسيط و المتوسط # الذكاء ( ٤٥ - ٧٠ ) # قابلين للتعلم أو قابلين للتدريب # لديهم قدرة على تعلم المهارات الأكاديمية اليسيطه + المهارات الاجتماعية + مهارات العناية بالذات + التواصل اللغوي + المهارات الشرائية و المهنية	اللغة الإستقبالية لديهم أفضل بكثر من اللغة التعبيرية	اللفظ والمرح وحب التقليد والتعاون والابتسام ، ويظهر لديهم حب الموسيقى وميلهم إلى تقليد الآخرين ودود + هادئ	# المنغولية من الحالات الأكثر شيوعا من بين حالات الإعاقه العقلية ( ١٠ % ) # سميت المنغولية نسبة إلى تشابه ملامحهم العامة للسبب المنغولي / ثم سميت عرض داون نسبة إلى الطبيب الإنجليزي لانج دون داون عام ( ١٨٨٦ م ) # يعود أسباب حالات المنغولية إلى خلل في الكروموسومات رقم ( ٢١ ) الذي تحمله الأم وخاصة في الأعمار المتقدمة للأمهات فيصبح لدى الطفل المنغولي (٧) : ( كروموسوم وسبب آخر احتمال إصابة الأم أو الأب ببعض الأمراض المعدية مثل الزهري ، السل . . .
حالات القماءة	قصر القامة حيث لا يصل طول الفرد حتى في نهاية سن البلوغ والمراهقة (١٦ - ١٨) سنه إلى أكثر من (٨٠) سم ، ويصاحبها كبر في حجم الرأس وجحوظ العينين وجفاف الجلد واندلاع البطن وقصر الأطراف والأصابع	# مايين المتوسط و الشديد # الذكاء ( ٢٥ - ٥٠ ) الأداء العقلي متدني # يواجهون	لديهم تأخر في نمو الكلام	# لايميلون إلى التفاعل الاجتماعي ( منغل ) # لا يظهر أي ابتسامه أو ضحك مع من يحاول مداعبته # لديهم بطء النمو النفسي	# القماءة هي قصر القامة المصحوبة بالقدرة العقلية المتدنية # تظهر حالات القماءة عند الطفل بعد ستة شهور من العمر # أسبابها : عوامل وراثية وبيئية + نقص هرمون الثيروكسين الذي تفرزه الغدة الدرقية

مع تحيات أم البدر  
التخصص : إعاقة عقلية

دعواتكم لي بظهر الغيب

	الحركي + بطء الإستجابة + كسل و خمول		<b>مشكلات تعليمية</b> حالات القماءة عكس المنقوليين في القدرة على التعلم	كما يظهر على جسمه بعض التجاعيد و يتغير لون جلده إلى الإصفرار	
<b># صغر محيط الجمجمة</b> ( ٢٠ سم + أو - ٥ ) ( ١٥ = ٥ - ٢٠ ٢٥ = ٥ + ٢٠  حيث يبلغ محيط الرأس لدى الأطفال العاديين عند الولادة ( ٣٣ سم + أو - ٥ ) ( يعني ما بين ٢٨ = ٥ - ٣٣ ٣٨ = ٥ + ٣٣		بضعف في النمو اللغوي وعدم وضوح الكلام وتصاحبها حالات تشنج ونوبات صرع مع زيادة النشاط الحركي .	<b># مايين</b> البسيط و المتوسط نقص الأداء العقلي وخاصة إذا صاحبها إعاقات أخرى  <b># يمكن تدريبهم على مهارات الحياة اليومية</b>	و غالباً ما يأخذ الرأس في مثل هذه الحالات شكل المثلث المعكوس أو حبة الكمثري المعكوسة، ومن المظاهر الجسمية المصاحبة لمثل هذه الحالات النقص الواضح في الوزن والطول ، وصعوبات في المهارات الحركية العامة الدقيقة	صغر حجم الدماغ
<b># حالات كبر حجم الدماغ نسبة حدوثها قليلة جداً</b>  <b># كبر حجم الدماغ</b> ( ٤٠ سم + أو - ٥ ) ( ٣٥ = ٥ - ٤٠ ٤٥ = ٥ + ٤٠			<b># مايين</b> الشديد و الشديدة جداً نقص واضح في القدرة العقلية خاصة إذا صاحبها إعاقات أخرى  <b># مهارات الحياة اليومية فقط</b>	الرأس كبير + النقص الواضح أحياناً في الوزن والطول وصعوبة في المهارات الحركية العامة والدقيقة	كبر حجم الدماغ
<b># حالات استسقاء الدماغ نسبة حدوثها قليلة جداً</b>			<b># مايين</b> الشديد و الشديدة جداً	النقص الواضح أحياناً في الطول والوزن وظهور مشكلات حركية	استسقاء الدماغ

مع تحيات أم البدر  
ال تخصص : إعاقة عقلية

دعواتكم لي بظهر الغيب

<p><b># كبر حجم الدماغ (٤٠ سم + أو - . )</b> ( مصحوبة بسائل النخاع الشوكي في داخل أو خارج الدماغ، ولهذا السبب يبدو الرأس كبيراً وطرياً ( بالون مملوء بالماء )</p>			<p>نقص واضح في القدرة العقلية خاصة إذا صاحبها إعاقات أخرى</p> <p><b># مهارات الحياة اليومية فقط</b></p>	<p>عامه وخاصة</p>	
<p><b># اكتشف هذه الحالة طبيب نرويجي يدعى فولنج (١٩٣٤م)</b></p>					
<p><b># لون البول يتغير إلى اللون الأخضر بدلاً من اللون الأحمر البني المعتاد عندما كان يضيف إليه الفيريك (ferric)، كما لاحظ راحة غريبة في بول الطفل وهذه الحالة عبارة عن اضطراب في التمثيل الغذائي ناتج عن فقدان أنزيم يدعى حامض الفينيلين يفرزه الكبد، ويساعد هذا الأنزيم على تحليل بعض المواد الغذائية مثل الحليب وتحويله إلى ثيوسين</b></p> <p><b># الطفل المصاب بهذه الحالة، قد يبدو طبيعياً عند الولادة، ولكن استمرار تناول الطفل للطعام المحتوي على حامض الفينيلين مع العجز عن تحليلها وأكسدتها يؤدي إلى تراكمها في دم الطفل مما يؤدي بدوره إلى إتلاف متزايد لخلايا الدماغ.</b></p>					
<p><b># هي إحدى الحالات الناتجة عن جين متنحي يتصادف وجوده في كلا الوالدين، وحدثه نادر جداً</b></p> <p><b># كثيراً ما يموت الأطفال حديثو الولادة المصابين بهذه الحالة مبكراً في فترة الرضاعة، أو يصابون بالإعاقة العقلية إذا استمروا بدون علاج على قيد الحياة.</b></p> <p><b># أسباب هذه الحالة فهي قصور في عملية تمثيل الكربوهيدرات، ويعود هذا إلى القصور في فقدان إنزيم معين يساعد في تحويل في مادة الجلاكتوز (السكر) الموجود في الحليب وأكسدتها تمهيداً لدخول هذه المادة في عملية توفير الطاقة في الخلية.</b></p> <p>-----</p> <p><b># ومن حالات اضطرابات التمثيل الغذائي للسكريات الحالة المعروفة باسم اضطراب تخزين سكر الكبد والذي يترتب عليه نقص مستوى السكر في الدم والذي يؤدي إلى تلف في المخ والجهاز العصبي المركزي .</b></p> <p>-----</p> <p><b># حالات تاي ساتش : وسميت هذه الحالات بهذا الاسم نسبة إلى العالمين اللذين اكتشفاها ، وتبدو الأعراض الجسمية لمثل هذه الحالات في صعوبة نمو مظاهر النمو الحركي بشكل طبيعي.</b></p>					

مع تحيات أم البدر  
التخصص : إعاقة عقلية

**دعواتكم لي بظهر الغيب**

<b>أسباب الإعاقة العقلية</b> ( المحاضرة الرابعة + الخامسة + السادسة )	
<p style="text-align: center;"><b>١ / العوامل الجينية</b></p> <p style="text-align: center;">❖ الوراثة</p> <p style="text-align: center;"><b>٢ / العوامل الغير جينية</b></p> <p style="text-align: center;">❖ الأشعة</p> <p style="text-align: center;">❖ الحصبة الألمانية</p> <p style="text-align: center;">❖ الزهري الولادي</p> <p style="text-align: center;">❖ اختلاف العامل الرايزيسي في دم الوالدين</p> <p style="text-align: center;">❖ تعاطي العقاقير و الادوية اثناء الحمل</p> <p style="text-align: center;">❖ الإدمان على الكحول</p> <p style="text-align: center;">❖ الأمراض المزمنة عند الأم</p> <p style="text-align: center;">❖ الولادة قبل الأوان</p> <p style="text-align: center;">❖ الإجهاد العاطفي</p> <p style="text-align: center;">❖ تلوث الماء و الهواء</p>	<p style="font-size: 24px; color: red;">١</p> <p style="color: red;">مرحلة ما قبل الولادة</p>
<p style="text-align: center;">(١) الأطفال المبسترون ( عدم اكتمال الحمل )</p> <p style="text-align: center;">(٢) الإصابات الجسمية</p> <p style="text-align: center;">(٣) الاسفكسيا</p> <p style="text-align: center;">(٤) الحمل الخطر</p> <p style="text-align: center;">(٥) الصفراء</p> <p style="text-align: center;">(٦) التشنجات</p> <p style="text-align: center;">(٧) نقص السكر ( <b>هيبوجلسيميا</b> )</p> <p style="text-align: center;">(٨) العدوى</p>	<p style="font-size: 24px; color: red;">٢</p> <p style="color: red;">مرحلة فترة الولادة</p>
<p style="text-align: center;">(١) سوء التغذية</p> <p style="text-align: center;">(٢) التهاب السحايا</p> <p style="text-align: center;">(٣) خلل الغدد</p> <p style="text-align: center;">(٤) المواد الكيميائية</p> <p style="text-align: center;">(٥) مبيدات الآفات</p> <p style="text-align: center;">(٦) اليرقان</p> <p style="text-align: center;">(٧) المعادن</p> <p style="text-align: center;">(٨) الحوادث و الصدمات</p> <p style="text-align: center;">(٩) الأمراض و الالتهابات</p> <p style="text-align: center;">(١٠) سوء استخدام العقاقير و الأدوية</p>	<p style="font-size: 24px; color: red;">٣</p> <p style="color: red;">مرحلة ما بعد الولادة</p>

مع تحيات أم البدر  
التخصص : إعاقة عقلية

دعواتكم لي بظهر الغيب

خصائص المعوقين عقليا  
( المحاضرة السابعة )

مقدمة في خصائص المعوقين عقليا

● ما فائدة التعرف على سمات و خصائص المعوقين عقليا ؟  
يساعد المربون و الأخصائيون على تقديم أفضل الخدمات النفسية - والتربوية - و الاجتماعية التي تفي بإحتياجات و مطالب المعوقين

● كيف يمكننا الكشف عن هذه السمات ؟  
من خلال البحوث الميدانية التي تمت في هذا المجال

● **ملاحظة هامة /** إن الأشخاص المعاقين عقليا قادرين على **التعلم والنمو** ، على أن نموهم وإن كان **يوازي** نمو الأشخاص العادين إلا انه يتصف بكونه **بطيئا** واسنادا إلى هذه الحقيقة فإن فلسفة رعاية هؤلاء الأشخاص قد تغيرت في العقود الماضية من **الإبواء إلى تطوير البرامج التربوية** للإفراد المعاقين عقليا ذلك إن هؤلاء الأفراد **لا يشكون فئة متجانسة** فقد تختلف الخصائص **تبعاً لدرجة الإعاقة**، لذا نجد اختلافات واضحة بين الأفراد المعوقين عقليا بعضهم البعض، هذا فضلا عن الاختلافات الكبيرة بين هؤلاء الأفراد بين العاديين .

١ / **تدني في مستوى التحصيل الدراسي** للأطفال المعاقين عقليا مقارنة مع الأطفال العاديين المناظرين لهم في العمر الزمني و خاصة في مهارات القراءة و التعبير ( بسبب تدني مستوى الذكاء و ضعف الإنتباه )  
٢ / **ضعف الإنتباه** ( الإنتباه هو القدرة على التركيز على مثير محدد ) يعتبر الإنتباه **متطلب مهم لتعلم التمييز**، ضعف الإنتباه يؤدي إلى

- صعوبة التعلم
- قصور في عمليات الإدراك و التصور
- قصور في عملية التمييز و التعرف على المثيرات

ولذلك لا بد أن يعمل المعلم على **توظيف الاستراتيجيات المختلفة التي من شأنها العمل على زيادة الإنتباه و منها**

- (١) استخدام المثيرات ذات الأبعاد الواضحة و المميزة.
- (٢) تنظيم البيئة الصفية على نحو يسمح بالتركيز على المثيرات ذات العلاقة .
- (٣) استخدام الوسائل السمعية \_ البصرية المناسبة .

الخصائص الأكاديمية

٣ / **التذكر** تعتبر مشكلة التذكر من أكثر المشكلات التعليمية **حدة** لدى الأطفال المعوقين سواء كان ذلك متعلقاً بالأسماء أو الأشكال أو الوحدات و خاصة **الذاكرة قصيرة المدى** ، والاعتقاد السائد كما يذكر ليس (١٩٧٠م) ، هو أن الأشخاص المعاقين عقليا لديهم ضعف في **اقتفاء المثير** حيث يعتقد أن الذاكرة قصيرة المدى تتضمن **أثر** في الجهاز العصبي المركزي **يستمر عدة ثوان** وهذا الأثر هو الذي يسمح **بالاستجابة السلوكية**

مع تحيات أم البدر  
الخصص : إعاقة عقلية

دعواتكم لي بظهر الغيب

<p><b>ويلخص ماکملان نتائج بعض البحوث على موضوع التذکر ( انظر الملخص )</b></p> <p><b>٤ / انتقال أثر التعلم</b> يعاني الأطفال المعاقون عقلياً من نقص واضح في نقل التعلم من موقف إلى آخر ، ويعتمد الأمر على <b>درجة الإعاقة</b> ، ويبدو السبب في ذلك في فشل المعوق عقلياً في التعرف على <b>وجه الشبه والاختلاف</b> بين الموقف المتعلم السابق والموقف الجديد .</p>	
<p>وقد أشار <b>هالهان وكوفمان (١٩٨٢م)</b> إلى الخصائص التالية للنمو اللغوي للأشخاص المعاقين عقلياً:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>إن مدى انتشار المشكلات الكلامية اللغوية وشدة هذه المشكلات يرتبط بشدة الإعاقة العقلية</b> الذي يعاني منه الفرد ، فكلما ازدادت شدة الإعاقة العقلية ازدادت المشكلات الكلامية واللغوية وأصبحت أكثر انتشاراً .</li> <li>• <b>أن المشكلات الكلامية واللغوية لا تختلف باختلاف الفئات التصنيفية لفئة الإعاقة العقلية .</b></li> <li>• <b>إن البنية اللغوية لدى المعاقين عقلياً تشبه البناء اللغوي لدى غير المعاقين عقلياً فهي ليست شاذة ، أنها لغة سوية ولكن بدائية . . ( البنية اللغوية سليمة لكنها بدائية )</b></li> </ul> <p>ملاحظة هامة / عندما لاحظ الباحثون تطور النمو اللغوي لدى الأطفال المنغوليين لمدة ثلاث سنوات توصلوا إلى أن الاختلاف في تطور النمو بين الأطفال العاديين و المعوقين عقلياً هو إختلاف في معدل النمو ( <b>إختلاف في درجة النمو اللغوي و معدله</b> )</p>	<p><b>الخصائص اللغوية</b></p>
<p>على الرغم من أن <b>النمو الحركي</b> لدى المعاقين عقلياً <b>أكثر تطوراً</b> من مظاهر النمو الأخرى إلا أن الأشخاص المعاقين عقلياً عموماً <b>أقل كفاية</b> من الأشخاص غير المعاقين عقلياً وذلك فيما يتصل</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بالحركات وردود الفعل الدقيقة والمهارات الحركية المعقدة والتوازن الحركي</li> <li>• يواجهون صعوبات في تعلم المهارات اليدوية</li> <li>• المعاقين عقلياً أقل وزناً ولديهم تأخر في القدرة على المشي</li> <li>• أقل من العاديين في المهارات الرياضية (بسبب أن لديهم بعض المشاكل في السمع والبصر والجهاز العصبي )</li> </ul>	<p><b>الخصائص الجسمية</b></p>
<p>إن الأطفال المعوقين عقلياً لديهم <b>بعض المشاكل الانفعالية والاجتماعية</b> وذلك لسبب يعود إلى <b>المعاملة والطريقة</b> التي يعامل بها هؤلاء الأطفال في المواقف الاجتماعية حيث قد يوصف بأنه غيبى أو مجنون .... الخ .</p> <p>وقد أشار <b>زغلر</b> من خلال الفرضيات التي وضعها في بحثه إلى أن <b>السبب الحقيقي</b> وراء التسمية أو الحكم على الأطفال المعاقين عقلياً بأنهم <b>غير اجتماعيين</b> يعود إلى <b>الخبرات السابقة لديهم وما أصيبوا من إحباطات نتيجة هذا التفاعل مع القادرين</b> ، وقد أكد زغلر بأن <b>ضعف الدافعية</b> لديهم للتعامل مع الآخرين ، وأشارت كثير من الدراسات إلى أن لدى المعوقين عقلياً <b>إحساس سلبي نحو أنفسهم بسبب ضعف</b></p>	<p><b>الخصائص الشخصية</b></p>

مع تحيات أم البدر  
التخصص : إعاقة عقلية

**دعواتكم لي بظهر الغيب**

<p><b>القدرات لديهم</b> التي قد تساعدهم في عملية النجاح ، وكذلك أن لدى المعوقين عقليا <b>ضعف في مفهوم الذات</b> .</p> <p>ملاحظة هامة / الخصائص الشخصية</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• لديهم بعض المشاكل الانفعالية و الإجتماعية</li> <li>• غير إجتماعيين</li> <li>• ضعف الدافعية</li> <li>• إحساس سلبي نحو أنفسهم</li> <li>• ضعف في مفهوم الذات</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>عجز في السلوك التكيفي</b> ( بسبب الضعف العقلي و أيضا بسبب اتجاهات الآخرين نحو المعاقين عقليا وطرق معاملتهم لهم وتوقعاتهم منهم ، وهذه الاتجاهات والتوقعات تؤدي إلى <b>تدني مفهوم الذات لديهم</b> وترتبط بخيرات الفشل والإخفاق التي يواجهونها )</li> <li>• الأشخاص المعاقين عقليا يظهرون <b>أنماطا سلوكية إجتماعية غير مناسبة</b> ويواجهون <b>صعوبات</b> بالغه في <b>بناء العلاقات الإجتماعية</b> المناسبة مع الآخرين .</li> <li>• أيضا لا يتطور لديهم الشعور <b>بالثقة بالذات</b>، وفي العادة يصف الباحثون ذلك بالقول أن المعاقين عقليا <b>يعتمدون على الآخرين لحل المشكلات</b> ، وأنهم يعززون سلوكهم لعوامل خارج نطاق سيطرتهم ، أنهم بسبب الإخفاق يتطور لديهم <b>الخوف من الفشل</b> وتوقع الفشل الأمر الذي يدفع بهم غالبا إلى تجنب محاولة تأدية المهمات المختلفة ، وهذه المظاهر الانفعالية والاجتماعية غير التكيفية أكثر انتشارا لدى الأشخاص المعاقين عقليا <b>الملتحقين بمؤسسات التربية الخاصة</b> إذ أنها تعتمد على عزلهم وعدم توفير فرص دمج لهم في المجتمع .</li> <li>• وأشار <b>روبيستن</b> ( ١٩٦٧م )، أن الطفل المعوق عقليا قد يكون هادئا لا يتأثر بسرعه ، حسن التصرف والسلوك راضيا بحياته كما هي ، قانعا بإمكاناته المحدوده ، ويستجيب إذا عاملناه كالطفل الصغير ويغضب إذا أهمل ولكن لا يستمر في غضبه فترة طويلة ، فسرعان ما يضحك ويمرح ومن السهل التأثير عليه لأنه سريع الاستهواء .</li> <li>• أما لو أخذنا الخصائص <b>تبعا لدرجة الإعاقة</b> ، نجد اختلافات واضحة بين الأفراد المعوقين عقليا بعضهم البعض ، هذا فضلا عن الاختلافات الكبيرة بين هؤلاء الافراد وبين العاديين</li> </ul>	<p><b>الخصائص الانفعالية و الإجتماعية</b></p>

مع تحيات أم البدر  
التخصص : إعاقة عقلية

**دعواتكم لي بظهر الغيب**

مع تحيات أم البدر  
النخصص : إعاقة عقلية  
دعواتكم لي بظهر الغيب