

تعريفات رعاية الفئات الخاصة

الاتجاه الأخلاقي: هو الذي يلتزم برعاية المعاقين من منطلق ديني وهو اتجاه اعتنقته المجتمعات الإسلامية والمسيحية .

الاتجاه البرجماتي: وهو اتجاه يلتزم برعاية المعاقين حفاظاً على النظام الرأسمالي الذي عليه أن يمتص ضحايا الصراع الاقتصادي والمنافسة على فردية الإنسان مثل الولايات المتحدة الأمريكية.

الاتجاه المادي: وهو اتجاه يلتزم برعاية المعاقين من منطلق " كل بقدر ما ينتج، وكل بقدر ما يحتاج" وحدود هذه الرعاية متوقف على حجم العائد الذي تعود به الرعاية على الإنتاج مثل روسيا

تعريف الإعاقة (منظمة الصحة العالمية:) "فقدان المزايا الاجتماعية والضرر الناتج عن القصور أ و العجز الذي منع قيام الفرد بدوره بطريقة عادية مع الأخذ في الاعتبار عوامل السن والجنس والعوامل الاجتماعية والثقافية .

يطلق مصطلح معاق على كل من توقعه قدراته الخاصة عن النمو السوي إلا بمساعدة خاصة

الشخص المعاق على أنه كل شخص توقعه أسباب بدنية أو حسية أو فكرية عن احتياجاته واستكمال تعليمه بالطرق العادية في التربية كما أنه فرد نقصت إمكانياته للعمل إلى حد كبي ر لعجز جسمي أو عقلي

الشخص المعاق بأنه: "كل شخص توقعه أسباب جسمية أو حسية أو عقلية أو نفسية أو اجتماعية عن إشباع احتياجاته ، واستكمال تعليمه بالطرق العادية في التربية ، وعلى أداء عمل مناسب والاستقرار فيه نتيجة لسبب أو أكثر من هذه الأسباب".

المشكلات الاجتماعية: وتعني اضطراب علاقة الشخص المعاق بالأنساق المحيطة داخل الأسرة وخارجها أثناء حياته وأدائه لأدواره.

تعريف التأهيل: يقصد بكلمة تأهيل "إعداد الفرد وتزويده بما يجعله أهلاً لشيء أ و قادراً على أداء شيء بنجاح"

وتأهيل المعاقين يعنى "مجموعة العمليات أ و الأساليب التي تعمل على تقويم وإعادة إعداد المعاق نحو الحياة السوية" وهو بهذا يعنى تقديم خدمات إرشادية وتدريبية للأشخاص غي ر القادرين وتنظيم الجهود المتضمنة في العملية التأهيلية.

التأهيل المهني: وهى تلك العمليات التي يقوم بها أخصائي التأهيل المهني كالاختيار المهني والتوجيه والتدريب والتشغيل بما يتناسب وخصائص المعاق لتحقيق الاستقرار المادي المترتب على التوظيف.

التوجيه المهني: ويعنى معاونة الفرد على الحصول على المهنة التي تلائم قدراته واستعداداته وميوله

التدريب المهني: إتاحة الفرصة أمام الجميع للتدريب على المهن والاعمال التي أسف ر التوجيه المهني عن مناسبتها للفرد المعاق عن غيرها وهى خطوة تمهيدية للتوظيف

البرامج: عبارة عن خطط وإجراءات يقوم على إدارتها أفراد مؤهلين لتقديم الخدمات النفسية والاجتماعية والاقتصادية والتأهيلية للمعاقين فى مؤسسات حكومية أ و أهلية.

التأهيل النفسي: وهى خدمات يقدمها الأخصائي النفس ي تهدف إلى قياس قدرات ومهارات المعاق والعمل على تخليصه من الضغوط النفسية والمشكلات النفسية المصاحبة للإعاقة.

التأهيل الاجتماعي وهى خدمات يقدمها الأخصائي الاجتماعي بهدف معاونة المعاق على التعامل مع أسرته وأصدقائه والمجتمع، والتغلب على مشكلاته التي تعوق مواصلة تعليمه وتأهيله مهنيا وتشغيله وشغل وقت فراغه، بمعنى التكيف مع النفس والمحيطين والمجتمع، ومساعدته على الحصول على خدمات الرعاية الاجتماعية المناسبة بما يحقق الرضا والسعادة قدر المستطاع

مكاتب التأهيل: هي التي تهدف لاستقبال طالب التأهيل في جميع الأعمار ومن مختلف الفئات وإجراء الدراسات والفحوص الاجتماعية والطبية والمهنية والتعليمية بواسطة أعضاء فريق التأهيل الذين يضمهم المكتب وتنفيذ خطط التأهيل المناسبة

مراكز التأهيل:-هي التي تعمل بجانب الدراسات والبحوث على ايجاد خدمات الإعداد البدني والأطراف الصناعية، التدريب المهني، والبرامج التعليمية. وتتيح خدمات الرعاية الداخلية لمن يحتاجها

المصانع الخاصة (المحمية) - هي التي تهدف الى الاستفادة من طاقات المعاقين الذين لا يمكنهم العمل في سوق العمل الخارجي لظروف مختلفة.

مؤسسات التأهيل الفكري :- وتختص بخدمات الرعاية التعليمية والاجتماعية لحالات التخلف العقلي فئات القابلين للتعليم والتدريب.

مصانع الاجهزة التعويضية:هي التي تقوم بتصنيع الاجهزة التعويضية والأطراف الصناعية اللازمة للمعاقين بدنيا مثل حالات الشلل وحالات البتر وغيرها، كما تقوم بتصنيع أنواع جديدة من هذه الأجهزة بالاعتماد على الخدمات والإمكانيات المتوفرة محليا

الوصول للحالات: هو الذي يتطلب التنسيق بين الخدمات القائمة في المجتمع ما بين المستشفى والمدرسة والوحدة الاجتماعية والقيادة المحلية.

- **التقييم الطبي:** يعني دراسة نواحي القدرة والعجز لدى المعاق وتحديد احتياجاته الطبية والعلاجية، كما يشمل دراسة طبية نفسية.

- **الدراسة الاجتماعية:** يعني دراسة المعاق وتاريخه الاجتماعي وأسرته وعلاقاته الاجتماعية داخل الأسرة وخارجها.

- **التقييم السيكولوجي:** يعني دراسة القدرات العامة والخاصة والشخصية والتكيف والتوافق الشخص ي والاجتماعي.

- **التقييم المهني :** بمعنى لتحديد قدرات الفرد وميوله واهتماماته.

- **التقييم الكلى:** بمعنى دراسة التاريخ التعليمي والتحصيل

الضعف العقلي mental deficiency هو الذي يرتبط بمفهوم الذكاء ويمثل بصفة عامة الطرف الأدنى من توزيع الذكاء ويدل على نمو غير كافي للقدرات العقلية يساعد على التعلم المعتاد كما يدل على ضعف القدرات اللازمة للتوافق والبقاء في وسط بيئي وثقافي معين.

التخلف العقلي

- حالة نمو ناقص محدود في الذكاء تجعل ذكاء الفرد مهما

- حالة من النقص أو التوقف في النمو العقلي

- عدم القدرة على التعلم في الفصول العادية

ويعرف الطفل المتخلف عقلياً بأنه وعلى التفكير من الأطفال العاديين وهو الأقل إدراكاً واستعداداً . « للتعلم كما أن قدرته على التذكر وعلى التركيز محدودتان

حالات الضعف العقلي البسيط (المورون) هم الذين يتراوح معدل الذكاء بين ٥١ - ٧٠ وتبلغ نسبتهم حوالى ٧٥ % من مجموع ضعاف العقول. ويمكن تعليمهم مبادئ القراءة والكتابة والعمليات التعليمية البسيطة ونادراً ما يستطيعون الاستمرار في الدراسة بعد الصف الرابع أو الخامس من التعليم الأساسي.

حالات التخلف العقلي المتوسط (الأبله) هم الذين يكون معدل ذكائهم يتراوح بين ٢٦ - ٥٠ . تبلغ نسبتهم حوالى ٢٠ % من مجموع ضعاف العقول . وغير قادرين عادة على الاستفادة من الدراسة الاعتيادية في المدارس العامة . يمكن تدريبهم على العناية باحتياجاتهم الشخصية والأعمال المتكررة غير المعقدة التي لا تحتاج إلى تفكير عميق ولكن تحت إشراف.

حالات التخلف العقلي الشديد (المعتوه) هم الذين يكون معدل ذكائهم ٢٥ % فأقل . - تتراوح نسبتهم حوالى ٥ % من ضعاف العقول. غير قابلين للتعليم أو التدريب .- قد يمكن تدريبهم للتعبير عن احتياجاتهم ووقاية أنفسهم من الإصابة الجسمية . أكثر عرضة للإصابة بالأمراض من غيرهم ممن في مثل سنهم. لا يعمرن طويلاً . معظمهم يحتاجون إلى رعاية في مؤسسات خاصة إذا تعذرت رعاية الأسرة.

الأسباب الوراثية ويقصد بها الأسباب أو العوامل التكوينية الأصلية الداخلية الناتجة عن فعل الوراثة وارتباطها بانتقال خصائص مورثة إلى الطفل من أجداده إما مباشرة وفقاً لقوانين الوراثة وإما بطريقة غير مباشرة بأن تحمل الجينات عيوباً تكوينية أو خللاً يؤدي إلى تلف أنسجة المخ وغيره

يعرف العمى بأنه العجز عن عد الأصابع على مسافة متر واحد في كل الظروف

ويعرف الكفيف بأنه الشخص الذى لا يستطيع أن يجد طريقة دون قيادة في بيئة غير معروفة لديه، أو من كانت قدرته على الإبصار عديمة القيمة الاقتصادية أو من كانت قدرة بصره وصلت من الضعف بحيث يعجز عن مراجعة عمله العادي.

كف بصر جزئي: ويعنى وجود حساسية خفيفة للضوء كالقدرة على الملاحظة أو التمييز بين الليل والنهار أو بين مصادر الضوء المختلفة وهذه القدرة رغم قيمتها الحقيقية في حياة الكفيف فعلياً إلا أنها لا تساعده على الرؤية الحقيقية ويعتبر في حكم المكفوفين عملياً.

الموهبة هي قدرة متميزة وذاتية، ولكنها تتميز بالخصوصية، والموهبة تختلف عن الهواية، فالموهبة توجد لدى الفرد منذ نشأته لكنها تتبلور عن طريق التدريب والتزود بالمعرفة الهواية فنستطيع أن نكتسبها ونخلقها داخل نفوس الأطفال ولكن لابد أن نراعي مسألة تقاربها وتناسبها مع إمكانيات الطفل ورغباته وتلعب الموهبة والهواية دوراً إيجابياً في حياة الإنسان فهي تساعده علي تحقيق ذاته.

والموهوب هو من له استعدادات وقدرات غير عادية أو أداء متميز عن بقية أقرانه في مجال أو أكثر من المجالات التي يقدرها المجتمع بغض النظر عن زمن اكتشاف الموهبة

التعريف النظري للموهوب : هو الشخص الذي يُظهر أداءً متميزاً في جميع النواحي، ولديه قدرات عقلية عالية ولديه قدرة على التحصيل في مختلف المجالات وكذلك هو الذي لديه قدرة على الإبداع وحل المشكلات ويتمتع بقدرات قيادية والاستقلالية في التفكير ويتمتع بالالتزام وكذلك يستطيع تطوير نفسه باستمرار وبشكل دائم.

يعرف الأصم بأنه : ذلك الشخص الذى لا يمكنه استخدام حاسة السمع نهائياً في حياته اليومية، والطفل الأصم هو الطفل الذى ولد محروماً من حاسة السمع، أو هو من ولد بحاسة سمع عادية ثم أصيب بالصمم لحظة الولادة أو بعدها مباشرة. أو قيل تعلم الكلام أو قيل سن الخامسة بعد اكتساب الكلام واللغة، أي فقدتها بمجرد تعلم الكلام لدرجة أن آثار التعلم فقدت وتلاشت بسرعة وأصبح مثل الطفل الذى ولد أصم

ضعاف السمع: أولئك الذين لديهم قصوراً سمعياً أو بقايا سمع، ومع ذلك فإن حاسة السمع لديهم تؤدي وظائفها بدرجة ما، ويمكنهم تعلم الكلام واللغة سواء باستخدام المعينات السمعية مثل السماعات وبدونها.

الاتجاه المعرفي: يعتبر الاتجاه المعرفي من المداخل الحديثة في العمل مع الأفراد ويستهدف التعامل مع الأفكار غير المنطقية الانفعالات غير المنضبطة والسلوكيات الخاطئة وذلك بهدف تصحيح فكر المعاق ومشاعره مما يجعله شخصاً قادراً على التفاعل بإيجابية مع الأحداث في ضوء انفعالات رشيدة وأفكار عقلانية وسلوك سوى

العلاج الواقعي : ويصلح للاستخدام مع المعاقين لأنه يقوم على مسلمة قوة الإنسان وإمكاناته إذا ما ووجه بالواقع ومنح فرصة لتحمل المسؤولية .

العلاج العقلاني الانفعالي: وهو يهدف إلى زيادة وعي المعاق بمشكلاته الذاتية والبيئية مع مناقشة الأفكار غير المنطقية الخاطئة والتي تتسبب في استمرارية هذه المشكلات

نموذج التركيز على المهام: ويعتبر من الاتجاهات الحديثة في الخدمة الاجتماعية التي تتعامل مع المشكلات الفردية والأسرية، ويعتبر من أنواع العلاج القصير الذي لا يتطلب وقتاً طويلاً لتنفيذه، ويعتمد على التدخل المنظم من أجل مساعدة العملاء (المعاقين) مثلاً على تحمل المسؤولية في مواجهة مشكلاتهم

تعرف الاستشارة في الخدمة الاجتماعية على أنها: " عملية مشتركة للمساعدة على حل مشكلة ما يقوم بها يقوم خلالها المستشار بمساعدة طالب الاستشارة على حل مشكلة يعاني منها في مجال تخصص المستشار".

مدخل تعليم الوالدين: حيث حاجة أسر المعاقين لبرامج تعليمية وتدريبية للتعامل مع المعاقين وأخوتهم حيث يعتبر العمل مع الوالدين جزء لا يتجزأ من رعاية المعاقين ويتم ذلك من خلال مدارس الوالدين والوحدة الأسرية، والعيادات الأسبوعية، والكتيبات الواضحة البسيطة، والاجتماعات المسائية للوالدين، والزيارات المنزلية، والزيارات المنتظمة للمدارس.

مدخل رعاية المعاق في بيئته وبها: حيث يعد العمل مع أسرة المعاق دون وضعه في مؤسسة من الاتجاهات الحديثة في الخدمة الاجتماعية حيث اتفقت الآراء على أن الأسرة تعد أهم جهاز يقدم الرعاية غير الرسمية للمعاقين وذلك من منطلق تقديم الرعاية الطبيعية بين جنات الأسرة وبعيداً عن نزع المعاق من وسطه الأسري ذلك الأسلوب الذي قد يؤثر سلبياً على المعاق ويخفض من مستوى توافقه النفسي والاجتماعي، وهنا تأتي أهمية توظيف إمكانيات الأسرة في المساهمة في تقديم خدمات الرعاية للمعاق.

سياسة الرعاية الاجتماعية للمعاقين هي محصلة التفكير المنظم الذي يستند إلى أيديولوجية المجتمع، ويسعى إلى تحديد الأهداف الاستراتيجية طويلة الأجل وتوضيح مجالات خدمات وبرامج ومشروعات الرعاية الاجتماعية، • ويمكن للخدمة الاجتماعية أن تقوم بدور في وضع وتنفيذ ومتابعة وتقييم سياسة رعاية المعاقين.

المدخل التنموي في مجال رعاية المعاقين: العمل على زيادة الأداء الاجتماعي لهذه الفئات، مع مساعدتهم على التصدي للمشكلات الفردية والجماعية والمجتمعية، وأهمية الاستفادة من خبراتهم ومعلوماتهم في القيام بواجبات ومهام جديدة يتم من خلالها استثمار أوقات فراغهم.

مدخل جماعات المساعدة المتبادلة في العمل مع المعاقين: هو مدخل يعتمد على نظرية التبادل الاجتماعي حيث يهتم بشرح السلوك الشخصي المتفاعل، والعمليات الجماعية التي تحدث بها، وتقوم فكرة هذه الجماعات على أساس اشتراك أعضائها ذوي الظروف والمشكلات والإعاقات المشتركة بغرض توحيد الجهود للتغلب على المشكلات مع عمل تغيير اجتماعي أو شخصي في اتجاه مواجهة مشكلاتهم وتنمية قدراتهم.

مدخل المساعدة الذاتية: يقصد به مساعدة الفرد لنفسه أو الجماعة لنفسها أو المجتمع لنفسه ، وتقوم فلسفة هذا المدخل على أنه بإمكان المعاقين أن يبذلوا الجهود لمساعدة أنفسهم بأنفسهم، وينبغي إتاحة الفرصة لذلك.

يقصد بالتدخل المهني: "الجهود الموجهة لإيجاد نوع من التكيف في العلاقات بين الجماعات والمنظمات لتنميتها، أو لإحداث التغيير فيها، في محاولة لإشباع الاحتياجات الاجتماعية أو حل المشكلات"

مدخل العلاج الأسري هو الذي يركز على العمل مع نسق المعاق بعدما زاد الاهتمام بالأسرة في الفترة الأخيرة ، باعتبارها نسقاً يحتاج لتوجيه في معظم ممارسات الخدمة الاجتماعية.

العمل الفرقي "مجموعة من الأفراد الذين يعملون معاً لتحقيق هدف أو أكثر بطريقة أفضل مما لو عمل كل منهم بمفرده".