**يا صديقة الأنوار،مُدِّ يديكِ للحياة،صافحي ذرّات الهواء،عانقي أنفاس يومك بذكرٍ وشكر،سيري نحو حُلمك ولا تسمعين من يخبرك أنه سراب ()!**

اللهم لاسهل إلا ماجعلته سهلا وأنت تجعل الحزن إذا شئت سهلا ☁

اللهم أنت معيني وإعتمادي ()

**# تعريف توعية المجتمع بالإعاقه :-**

مجموع المعلومات والمهارات والخبرات التي يتم اكتسابها لافراد المجتمع بشكل عام ، ولذوي العلاقه بموضوع الاعاقه والمعوقين على وجه الخصوص ، كالوالدين والإخوه - والأقران - والمعلمين واصحاب العمل والجيران والأهل .. بهدف تعريفهم بفئلت المعوقين .

**# يجب التمييز بين المفاهيم الثلاثه التاليه ، والتي كثيراً مايخطئ البعض في استخدامها كمترادفات :-**

١- الإصابه :-

حدوث عامل مسبب ، فقدان او شذوذ عن الطبيعي ، دائم او مؤقت او مرحلي ، لأحد الجوانب الجسميه او العقليه او النفسيه للفرد .

٢- العجز :-

مايعرف بالقصور الوظيفي - قد يترتب على الاصابه او العامل المسبب مما يعطل او يؤدي إلى قصور وظيفي كلي او جزئي دائم او مؤقت يحول دون الأداء السليم للأنشطه او الوظائف الجسميه .

**# أسباب توعية المجتمع :-**

**١/ زيادة حجم مشكلة المعوقين :**

وتعود الأسباب في زيادتها بالوطن العربي مقارنه بالمجتمعات الغربيه إلى مايلي :-

أ- ارتفاع معدل الفقر وتدني مستوى الخدمات الصحيّه والإجتماعيه وخاصه بين اوساط الفئات الدنيا .

ب- ارتفاع مستوى الأميه خاصه بين النساء ، ويترتب عليه انخفاض مستوى الوعي بأسباب الإعاقه .

ج- السرعه الهائله للتغير المادي والاجتماعي الذي شهدته بعض المجتمعات العربيه.

**٢/ إنتشار بعض العادات الإجتماعيه ذات صله بالإعاقه :-**

أ- زواج الأقارب .

ب- تدني الوعي الصحي .

ج- انخفاض المستوى الإقتصادي والثقافي .

أترى الأمور ضيقةً وربك الفتّاحُ ؟! 

**3/ تفعيل برامج الوقايه والتدخل المبكر :-**

المشكلات الخاصه التي يعاني منها الدول الناميه في مجال الوقايه والتدخل المبكر :-

أ- انخفاض الوعي الصحي والإجتماعي والتعليمي ، لدى مسبه عاليه من السكان .

ب- غياب المعلومات الدقيقه حول الاعاقه وأسبابها والوقايه منها وعلاجها لدى اغلبيه افراد المجتمع .

ج- انعدام او عدم كفاية البرامج الملائمه حول الوقايه .

٤**/ تأكيد الدعم والمشاركه الأسريه :-**

**# مجالات التوعيه :-**

١/ فحص قبل الزواج .

٢/ التوعيه الصحيه للامهات الحوامل .

٣/ التوعيه بالعنايه بالمواليد والفخص المبكر .

**# من هم العاملون في مجال رعاية المعوقين ؟**

١/ الأطباء :-

٢/ الأخصائي الإجتماعي :-

ومن مهامه :

أ- المشاركه في عمليات الارشاد الاسري لمساعدة الاسره على تخفيف مشاعر السلبيه تجاه الإعاقه .

ب- بناء وتنمية علاقات مهنيه وفعاله مع الطفل وأسرته .

3/ معلم التربيه الخاصه :-

**أشكال وطرق التوعية :-**

**١/ المحاضره :**

\* أشكال لكتابة نص المحاضره :-

أ- تدوين عناويين الفقرات ، ويسجل امام كل فقره بعض الارقام والاسماء.

ب- نص مختصر لكل ققره لعدم مسيانها .

ج- نص كامل للمحاضره .

ستنكشفُ الغمامة ذات يوم , ويُشرقُ من متاعبنا الضياءُ 

\* مميزات طريقة المحاضره :-

أ- الوقت القصير .

ب- تعدد تقنيات العرض .

ج- الموضوعيه .

\* عيوب المحاضره :-

أ- ضياع الوقت .

ب- سلبية الحاضرين .

ج- ملل الحاضرين .

**2/ الطرق الحواريه :-**

التخطيط للمناقشه تسير وفق عدد من الخطوات :

أ- صياغة الفكره الاساسيه .

ب- صياغة المشكله الرئيسيه .

ج- صياغة اهداف المناقشه .

\* أشكال المناقشه :-

**أ- الشكل البياني :**

**ب- الشكل الحر :**

\* عيوب طريقة المناقشه :

أ- يهمل المناقش تحديد الهدف لموضوع المناقشه .

ب- يركز المناقش على بعض المشاركين النشيطين فقط .

ج- تبرز المناقشه الأراء والافكار ذات الطاع المتميز .

**٣/ التمثيليات ولعب الادوار :**

**أنواع التمثيليات :**

**أ- التمثيليه الحره :** موضوع لايحتاج للمسرح .

**ب- التمثيليه الصامته** : الباليه ، والحركات الإيقاعيه وهي خاليه من العبارات والالفاظ .

**ج- الدمى :** لايظهر فيها ممثلون فقط دمى .

**د- تمثيل الدور :** يقوم المشارك تمثيل دور معين يجسد شخصيه يرغب في ان يعرضها امام المشاركين باسلوب عفوي وتلقائي .

**# دور المؤسسات الاجتماعيه في الوقايه والحد من الإعاقه :-**

١/ وسائل الاعلام : - الاذاعه والتلفزيون - الصحف والمجلات  .

وعزمٌ يا إلهي ينهض بنا .. يأخذنا من دركِ الفتورِ نحو المعالي !

**# دور الاعلام بالإهتمام بالمعوقين :-**

- تكثيف الجهود الإعلاميه لتوعية الافراد بدورهم في رعاية الطفوله والوقايه من الاعاقه، وضرورة تنمية إمكانات الطفل مهما كانت إعاقته .

- تقديم هذه البرامج لمساعدة الاسره على الاكتشاف المبكر للإعاقة لدى اطفالها وإشباع حاجات الاسره في رعاية طفلها رعايه جاده .

- لابد من مشاركة المختصين والخبراء في موضوع الفئات الخاصه ، وبخاصة لو اعدت مادة البرنامج مسبقاً وتحريرياً بعد مراجعتها من المشرفين على هذه البرامج .

٢/ المدرسه :-

**الخدمات الصحيه المدرسيه :**

- الفحص المبدئي .

- الفحوص الجماعيه للطلبة .

- الفحص الصحي الدوري الشامل .

**# أهداف الفحص الدوري :-**

- ان يكون سبباً في اكتشاف كثير من الامراض في وقت مبكر حتى يسهل علاجها .

- دراسة التاريخ الصحي للطفل فيما يتعلق بأي امراض سابقه او تطعيمات او لقاحات سابقه وغيرها .

- اكتشاف الحالات المرضيه المزمنه او حالات العيوب او العيوب الخلقيه او وجود اعاقات تستلزم رعاية خاصه .

- تقويم مستوى الصحي للتلاميذ واكتشاف الحالات المرضيه .

٣/ مراكز رعاية الامومه والطفوله :

٤/ الجمعيات والمنظمات الأهليه (غير الحكومية) :-

من أبرز الجمعيات في السعوديه - **مركز الامير سلمان لأبحاث الاعاقه** - **مؤسسة سلطان بن عبدالعزيز الخيريه** - **جمعية الاطقال المعوقين .**

**# التخلف العقلي :-**

( إنخفاض ملحوظ دون المستوى العادي في الوظائف العقليه العامه يكون مصحوباً بإنحسار ملحوظ في الوظائف التكيفيه ، مع التعرض له قبل سن الثامنه عشر )

**# محكات يجب توفرها معاً قبل الحكم على شخص بأنه ذو إعاقه عقليه ، ومنها :**

- أداء ذهني وظيفي دون المتوسط ونسبة ذكاء حوالي ٧٠ او اقل على اختبار ذكاء يطبق فردياً .

- وجود قصور مصاحب للأداء التكيفي الراهن .

- يحدث ذلك قبل سن ١٨ .

**# تصنيف التخلف العقلي :**

١/ تبعاً للبعد التربوي :

يجددُ عزمي دائمًا قول عُمر بن عبدالعزيز :"لو أن النّاس كلّما استصعبوا أمرًا تركوه ؛ماقام للناسِ دنيا ولا دين" ! ✨

**- قابلون للتعليم :**

معاملات ذكاء هذه الفئه تتراوح بين ٥٥-٧٠ (تخلف بسيط)

**- القابلون للتدريب :**

معاملات ذكاء هذه الفئه ٢٥-٥٥ ( غير قادرين على تعلم المهارات الاكاديميه)

**- الإعتماديون :**

تخلف عقلي شديد اكثر مستوياته تدنياً وتدهوراً ايضاً معاملات ذكائهم تقل عن ٢٥ ( عاجزون كلياً حتى عن العنايه بأنفسهم لذا يعتمدون كلياً على غيرهم ).

**# الخصائص الانفعاليه للمعوقين :-**

يغلب على سلوكهم التبلد الإنفعالي واللا مبالاه وعدم الإكتراث بما يدور حولهم ، الانعزال والانسحاب من المواقف الاجتماعيه ، النزعه العدوانيه والسلوك المضاد ، عدم التحكم في الانفعالات .

**# تعريف الإعاقه البصريه من المنظور الطبي :-**

( فقد الرؤيه بالجهاز المخصص لهذا الغرض - وهو العين - وهذا الجهاز يعجز عن اداء وظيفته إذا اصابه خلل وهو إما خلل طارئ كالاصابه في الحوادث او خلل خلقي يولد به الشخص )

**\* أن المكفوفين يعتمدون على طريقة برايل كوسيله للقراءه والكتابه .**

**ويميز التربويون عادة بين فئات مختلفة من المعوقين بصريا تبعا لدرجة الإعاقة ... ومن بين هذه الفئات ماتضمنه التصنيف التالي** :

أ) المكفوفون : وتشمل هذه الفئة المكفوفين كليا ممن يعيشون في ظلمة تامة ولت يرون شيئا ، و الأشخاص الذين يرون الضوء فقط .

\*وهؤلاء الأشخاص جميعا يعتمدون على طريقة برايل كوسيلة للقراءة والكتابة .

ب) المكفوفون وظيفيا

ج) ضعاف البصر : يتمكنون من القراءة والكتابة بالخط العادي يواء عن طريق استخدام المعينات البصرية ، كالمكبرات والنظارات أو بدونها .

لو أجدبَ الزهرُ ما جفّت مَنابعنا , ما زال يزهرُ فـي أعماقِنا الأمَلُ💗

**# تعريف الإعاقه السمعية :-**

( إنحراف في السمع يحد من القدره على التواصل السمعي - اللفظي ).

**# تصنيف ذوي الإعاقه السمعية :**

١/ حسب موقع الإصابه

٢/ التصنيف حسب شدة الفقدان السمعي

3/ التصنيف حسب العمر عند الاصابه :-

- الصمم قبل اللغوي :

يكون هذا النوع من الصمم ولادياً او مكتسباً ، لايستطيعون اكتساب الكلام واللغه بطريقة طبيعيه إنما يتواصلون مع الاخرين بلغة الإشاره .

- الصمم بعد اللغوي :

يحدث بشكل مفاجئ او تدريجي بعد ان يكون الفرد قد تطورت اديه المهارات اللغويه في اي مرحله من مراحل عمره .

**# الإعاقه الجسميه والصحيه :**

هم الفئه الذين لديهم عائق يحرمهم من المقدره على القيام بوظائفهم الجسميه والحركيه بشكل عادي .

**# تصنف الإعاقه الجسميه والصحيه الى :-**

**١/ إصابة الجهاز العصبي المركزي** .

- الشق الشوكي او الصلب المفتوح :

اضطراب ولادي يظهر فيه كيس بارز في أسفل الظهر ويحتوي الكيس على جزء من الحبل الشوكي والسائل المخي الشركي والسحايا .

- الصرع :

مرض مزمن يصيب المخ ، وله أسباب عديدة ، ويتميز هذا المرض بحدوث نوبات متكرره نتيجة تدفق شحنات زائده ، وتتكون الاعراض من اضطراب في حالة الوعي ، او في الحركه او الاحساس .

- تصلب الأنسجه العصبيه :

اضطراب مدمن وتدريجي في الجهاز العصبي المركزي ، يحدث فيه تصلب وتلف الغمد النخاعي لبعض الأعصاب .

**٢/ إصابة الهيكل العظمي والعضلي :**

- اضطراب لج - بيرثز :

تلف مركز النمو في الجزء العلوي من عظمة الفخذ ينتج عنه موت الأنسجه بسبب عدم وصول الدم .

- ميلان و إنحراف العمود الفقري : "مصطلح"

تكون هذه الاصابه عند الإناث خاصه في سن الرشد حيث تكون عظام الكتف في احد الجوانب اعلى من الجانب الآخر وعظام الفخذ اعلى من الجانب الاخر ولاتصحب الاصابه أي الآم وتكون المشكله عاده في المشي والتنفس .

إنهض وسِر في سبيل الحياة فمن نام لم تنتظِره الحياة 🌸

**٣/ الإصابات الصحية :**

- الهيموفيليا : (اضطراب وراثي محمول على الكروموزوم الجنسي ، ويحدث فيه قابلية للنزيف ولو لأسباب بسيطة بسبب نقص عوامل تخثر الدم ).

**# الخصائص الإجتماعية والسلوكيه لذوي صعوبات التعلم :-**

١/ نشاط حركي زائد

٢/ الحركه المستمره والدائمه

٣/ التغيرات الإنفعاليه السريعه .

**تعريف التوحد -:**

اضطراب أو متلازمة يعرف سلوكيا المظاهر المرضية الأساسية يجب أن تظهر قبل أن يصل عمر الطفل إلى ٣٠ شهراً .

**# خصائص التوحديين :-**

١/ إيذاء الذات

٢/ الإثاره الذاتيه

٣/ التبلد الإنفعالي الشديد

٤/ الكلام النمطي

٥/ العجز الجسمي الظاهر

**# المشكلات التعليميه المترتبه على العجز في الجوانب الاتيه :-**

١/ الحاجه الى بيئه تعليميه خاصه .

٢/ عدم امكانية الحصول على المعلومات في صورتها العاديه.

٣/ عدم ملائمة المنهج للقدرات التحصيليه .

٤/ الحاجه الى مدرسين متخصصين .

**# أهم البرامج التربويه لتعليم وتربية الأطفال المعوقين :-**

١/ المراكز والمعاهد الداخليه :

**# غير أن مدارس الاقامه الكامله لها العديد من العيوب منها :**

- ارتفاع تكاليفها بالنسبه للمدرسه الخارجيه .

- تعزل التلميذ المعوق عن اسرته ومجتمعه وأقرانه العاديين .

- تؤدي الى انعكاسات نفسيه سالبة على المعوقين وعلى توافقهم الشخصي والاجتماعي .

- النتائج المتحصل عليها من قبل المعوقين المعزولين في مدرسة داخليه ليست افضل من التي يحصل عليها المعوقون المندمجون بالمدارس .

٢/ المدارس النهاريه .

٣/ مدارس الدمج .

**# من أشكال دمج المعاقين :**

أ- الفصول الملحقه بالمدارس العادية .

قُم فالكون مرتقبٌ مَطلعك💛..

ب- الدمج الاكاديمي :

وضع المعوق في الصف العادي مع الطلاب العاديين لبعض الوقت بشرط ان يستفيد الطفل المعوق ، بحيث تهيئ الظروف المناسبه لإنجاح فكرة دمج الاطفال المعوقين مع العاديين .

ج- الدمج الإجتماعي .

**# البدائل التربويه لذوي الاعاقه العقليه الأشكال التالية :-**

١/ في الحالات المتوسطه والشديده التي تتطلب رعايه خاصه يلتحق الطفل بالمدرسة الداخليه او المدارس النهاريه .

٢/ اما في الحالات البسيطه فهناك عدد من البدائل منها :

- الفصول الملحقه بالمدارس العاديه .

- الدمج في الفصول العاديه مع الاستعانه بغرفة المصادر .

**# بدائل تربويه للصم وهي :-**

- المدارس الداخليه الخاصه بالصم .

- المدارس النهاريه الخاصه بالصم .

- الفصول الملحقه بالمدارس العاديه .

**# من واجبات المرشد النفسي تجاه المعوق :-**

- ازالة مخاوف المعوق.

- تبصيره بإمكاناته وقدراته .

- تصحيح بعض المفاهيم عنده عن المجتمع .

**# الإحباطات :-**

( هي عباره عن الحاله النفسيه التي يمر بها الفرد بسبب العقبات والموانع التي تحول دون تحقيق الفرد المعوق لحاجاته البيولوجيه والمكتسبه )

**# خدمات الإرشاد النفسي :-**

( خدمات نفسيه تهتم بتكيف الشخص المعوق مع نفسه من جهه ومع البيئه المحيطه به من جهه أخرى ليتمكن من اتخاذ قرارات سليمه في علاقاته مع البيئه والوصول بالفرد الى اقصى درجه من درجات النمو والتكامل في شخصيته ).

**# أهم الاساليب المستخدمه في مجال الارشاد النفسي للمعوقين :-**

١/ الارشاد الفردي .

٢/ الارشاد الجمعي .

٣/ الارشاد السلوكي .

٤/ الارشاد باللعب .

٥/ الإرشاد المعرفي :

( تشكلية من الاتجاهات العلاجيه التي تعتمد في اسلوبها الاساسي على تعديل النماذج الخاطئه في تفكير الفرد المعوق ).

والسلوى: " أن الله يُنبت بعد هذا الصبر فرجا "💭

**# الأثار المهنيه للإعاقه :**

١/ محدودية النمو : يمر الانسان بمراحل للنمو المهني تتواكب مع مراحل نمو الجوانب الاخرى لديه ( بدنيه-عقليه-أخلاقيه )

٢/ محدودية الاختيار المهني : وجود الاعاقه لدى الفرد يفرض عليه تقييد مجالات الاختيار بما يناسب ماحدث من قيود على طاقاته البدنيه والعقليه .

٣/ عدم ملامسة الواقع المهني : بعض الحالات يحدث لديها اعاقه في مرحله مبكره من العمر مما يقلل فرصة تعاملها مع عالم المهن، ومن امثلة ذلك الاطفال الذين يصابون بمف البصر .

**# المبادئ الاساسيه في تشغيل المعوقين :**

١/ ان يكون التشغيل مرتبطاً بالتدريب الذي تلقاه المعوق .

٢/ ان يكون التدريب مرتبطاً بميول واستعدادات وقدرات الشخص المعوق وليس على أساس عشوائي وغير مناسب .

٣/ تجنب تخصيص وظائف محدده لمجموعات محدده من المعوقين .

**# فرص العمل المتاحه للأشخاص المعوقين :-**

١/ العمل بالمنزل .

٢/ العمل في المشاريع العائليه .

٣/ تعاونيات المعوقين .

٤/ الورش المحميه .

٥/التشغيل في سوق العمل المفتوح .

٦/ المشروعات الفرديه الصغيره .

**# هناك العديد من الأسباب التي تقف وراء الحوادث التي تحدث داخل المنزل ومن بينها مايلي :-**

١/ غياب وسائل الحمايه والوقايه ( كالنوافذ غير المؤمنه (

٢/ قلة الوعي والثقافه .

٣/ وجود فوضى تنظيميه في المنزل من حيث ازدحامه باجهزه ومعدات لاضروره لها .

**# الإسعافات الأوليه هي :-**

الخطوات الاولى التي يجب ان تتبع للعنايه بالمصاب ، من اجل المحافظه على حياته ثم التخفيف من الأضرار والإعاقات التي تنجم عن المسببات المختلفه .

**# أهداف الإسعافات الأولية :-**

١/ انقاذ الارواح والمحافظه على حياة المصابين .

٢/ التقليل من خطورة الاصابات والجروح الى الحد الادنى ومنع مضاعفاتها حتى لاتصل الى حد العجز .

٣/ تخفيف الام المصاب

٤/ منع وقوع حوادث اخرى بسبب الارتباك وسوء التصرف .

العلمُ أوله مرٌ مذاقتهُ…لكنَّ آخره أحلى من العسلِ 🌸

**# التنبيهات التي يجب على المسعف إتباعها في اسعاف الجروح :-**

١/ لا يسمح بغسل الجرح بأي ماده غير المطهر

٢/ لايغمس الشاش الذي سيوضع على الجرح بمطهر لأن بقاء هذه المادة على الجرح مدة طويله يحرق الانسجه المصابها ويعرضها للموت .

٣/ اذا كان الجرح بليغاً فيجب تثبيت العضو بجبيره تمنعه من الحركه .

٤/ كل جرح مهما كان مظهره بسيطاً ينبغي عرضه على الطبيب لانه قد يكون عميقاً او يحدث ضرراً ما في احد الأحشاء .

**اللهم إن استودعتك ما قرأته وحفظته فرده الي عند حاجتي له ()**