

DEAF - BLIND ALPHABET		A	B
THE R-HAND IS REPRESENTED AS THAT OF THE SENIOR FORMING THE LETTERS ON TO THE PASSIVE L-HAND OF THE DEAF-BLIND INDIVIDUAL			
C	D	E	F
G	H	I	J
K	L	M	N
O	P	Q	R
S	T	U	V
W	X	Y	Z





طرق تعليم و تدريب المعاقين سمعيا

تعريف الإعاقة السمعية؟

- الإعاقة السمعية: هي المشكلات التي تحول دون أن يقوم الجهاز السمعي عند الفرد بوظائفه, أو تقلل من قدرة الفرد على سماع الأصوات المختلفة.
- تتراوح الإعاقة السمعية في شدتها من الدرجات البسيطة والمتوسطة التي ينتج عنها ضعف سمعي, إلى الدرجات الشديدة جدا والتي ينتج عنها صمم .

مما يتألف الجهاز السمعي؟

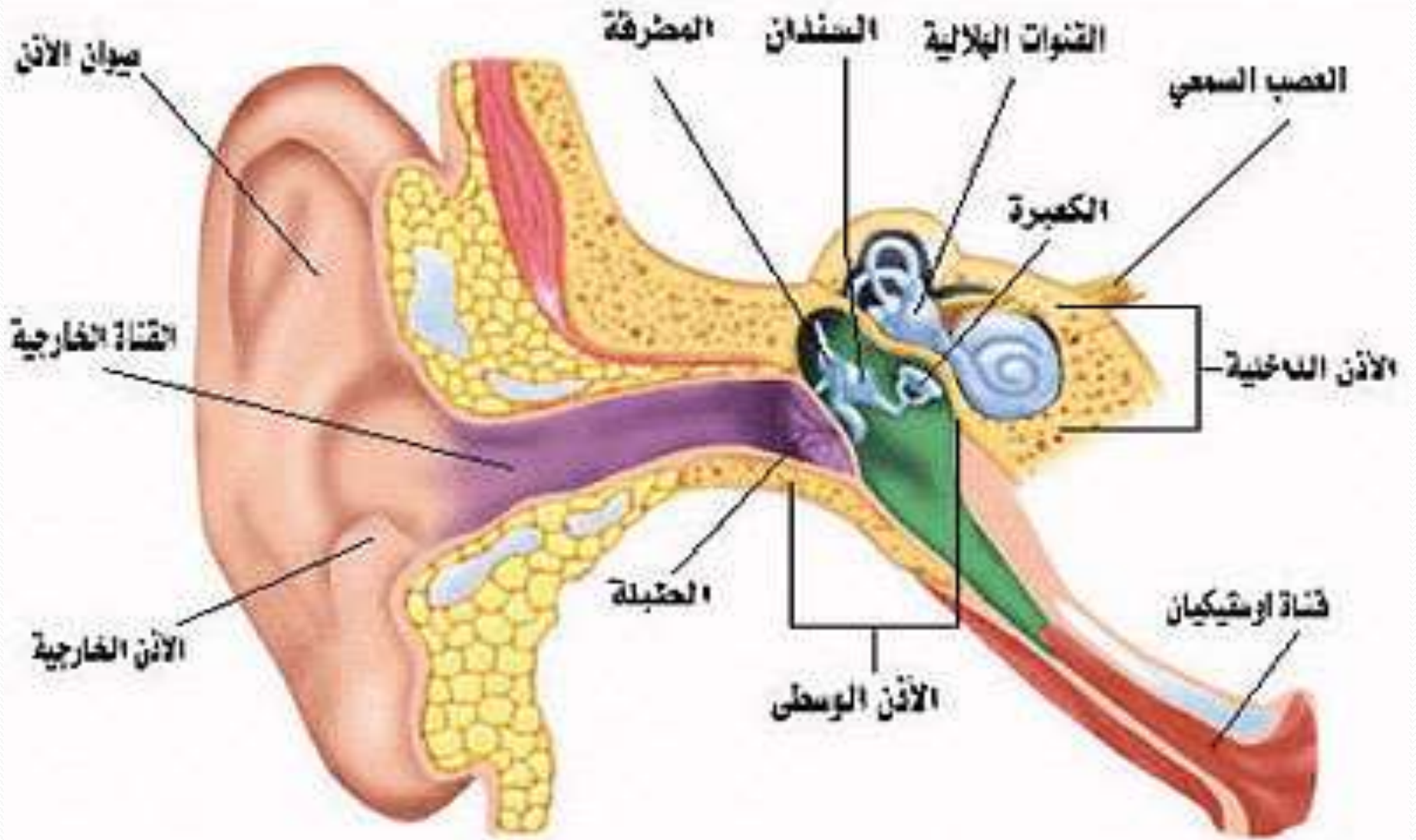
● يتألف الجهاز السمعي من جزأين رئيسيين هما:

1- الأذن .

2- الجهاز السمعي العصبي : المكون من العصب السمعي والدماغ .

ولكي نفهم عمل الجهاز السمعي ونتعرف على
الخلل الوظيفي الذي قد يتعرض له ،لابد من
التعرف على أجزاء هذا الجهاز ووظيفة كل جزء.

ماهي أجزاء الأذن الرئيسية؟



تتكون الأذن من ثلاثة أجزاء رئيسية:

1- الأذن الخارجية: تتألف من ثلاثة أجزاء

معظمها مرئي بجانب الرأس وهي:

أ- الصيوان: وهو القمع الخارجي الظاهر على
جانب الرأس.

ب- القناة السمعية: التي تؤدي إلى غشاء رقيق
يسمى الطبلة.

2- الأذن الوسطى: وتشتمل على الطبلة
والعظيمات الثلاث (المطرقة والسندان والركاب)
والفتحة البيضاوية.

المحاضرة الخامسة

تعليم وتدريب الأنشطة البدية

والرياضية المكيفة للمعاقين عقليا



تابع

للانشطة البدنية والرياضية المكيفة

لإعادة تأهيل المعاقين عقليا

3 - الوثب :

- الوثب بالمكان والوثب على المقعد
- الوثب عن حاجز والوثب من فوق كرسي أو طاولة .
- الوثب الطويل والوثب العالي، ويجب ملاحظة توافر وسائل الامن والسلامة في الأدوات وتوافر المشرفين.

4. رفع الأثقال :

- دحرجة الكرة الطبية بالقدمين والتقدم أماما ، ودحرجتها باليدين .
- الحجل على قدم واحدة ، الوثب مع عدم اسقاط الكرة .
- رفع الأثقال بالتدرج : 1 كلغ ، 2 كلغ ، 10 كلغ ، 20 كلغ .
- حمل الثقل والتقدم به الى الامام .

5. الرياضات الجماعية والفردية بأنواعها :

يمكن للمعاقين عقليا ممارسة الالعب الجماعية والفردية من اصحاب الاعاقة البسيطة والتي تؤدي إلى انخراط المعاق في الجماعة ,

6. حركات الجمباز :

من الممكن تعليم الحركات السهلة والتي تعتمد على أداء نموذج أمامهم حيث أنهم يميلون إلى التقليد لذلك يمكنهم أداء الدرجات بأنواعها ، الأمامية – الخلفية- والوقوف على الرأس واليدين والعجلة ... الخ .

هذه الحركات لها أهمية قصوى بحيث تحتاج الى درجة عالية من التوازن واذا تدرب المعاق على هذه الحركات، فان ذلك سوف يؤدي الى تنمية عنصر الرشاقة وتصحيح التشوهات القوامية لدى هذه الفئة ,



3- الأذن الداخلية: ولها جزأين أساسيين هما

أ- القنوات شبه الهلالية: عبارة عن ثلاث قنوات شبه دائرية مليئة بالسائل وتقع في الجزء الأعلى من الأذن الداخلية,

* وظيفتها: حفظ التوازن وتزويد الدماغ بمعلومات عن حركة الرأس وموضعه, والإحساس بالسرعة.

ب- القوقعة: وهي جزء حلزوني الشكل يحتوي عددا كبيرا جدا من الشعيرات الدقيقة.

* وظيفتها: تحويل الصوت إلى موجات كهربائية تنقل عن طريق العصب السمعي إلى الدماغ.

كيف نسمع الأصوات؟

- عندما يصدر جسم ما صوتاً, فإن ذبذبات الصوت تنتقل في الهواء على شكل موجات.
- يعمل الصيوان على تجميعها وتوجيهها إلى داخل الأذن عن طريق القناة السمعية الخارجية.
- عند وصول هذه الموجات إلى الطبلة فإنها تهتز ثم تنتقل هذه الاهتزازات إلى المطرقة فالسندان فالركاب.

ينتج عن حركة الركاب تيار في السائل الذي يملأ القوقعة مما يؤدي إلى حركة الشعيرات السمعية التي تغطي جدار القوقعة من الداخل.

ينتج تيار كهربائي ينتقل بواسطة العصب السمعي إلى القنطرة.

ثم تنقل إلى القشرة الدماغية حيث تترجم إلى معنى صوتي.

ماهي خصائص الصوت؟

1- شدة الصوت :

تشير إلى قوة الصوت ودرجة ارتفاعه , وتقاس بوحدة قياس تسمى الديسبل ويرمز لها بالرمز (dB).

2- النغمة :

وتعرف أحيانا بالتردد , ويقصد بالنغمة عدد الموجات التي يحدثها مصدر الصوت في الثانية الواحدة , وتقاس بوحدة الهيرتز (Hz).

تستطيع الأذن السليمة سماع الأصوات
التي تتراوح تردداتها بين (20 و 20000)
هيرتز في الثانية.

كيف يقسم ذوو الإعاقة السمعية؟

يقسم ذوو الإعاقة السمعية إلى فئتين رئيسيتين , هما

1- الأَصْم :

هو الفرد الذي يعاني من عجز سمعي إلى درجة (فقدان سمعي 70 ديسبل فأكثر) تحول دون اعتماده على حاسة السمع في فهم الكلام سواء باستخدام السماعات أو بدونها.

2- ضعيف السمع :

هو الفرد الذي يعاني من فقدان سمعي إلى درجة (فقدان سمعي 35-69 ديسبل) تجعله يواجه صعوبة في فهم الكلام بالاعتماد على حاسة السمع فقط , سواء باستخدام السماعات أو بدونها.

نسبة شيوع الإعاقة السمعية؟

تعتبر الإعاقة السمعية من الإعاقات التي نسبة حدوثها قليلة مقارنة بفئات الإعاقات الأخرى , كالإعاقة العقلية وصعوبات التعلم واضطرابات التواصل تشير الدراسات إلى أن 5% من الأطفال في سن المدرسة يعانون من مشكلات سمعية ,

كيف يتم تصنيف الإعاقة السمعية؟

هناك ثلاثة تصنيفات تختلف باختلاف الأساس الذي يقوم عليه التصنيف.

- 1 - التصنيف تبعاً للسن الذي حدثت فيه الإعاقة
- 2 - التصنيف تبعاً لطبيعة الإعاقة السمعية
- 3 - التصنيف تبعاً لدرجة فقدان السمع

1- التصنيف تبعاً للسن الذي حدثت فيه الإعاقة

وتصنف هنا الإعاقة السمعية تبعاً لمرحلة النمو اللغوي إلى:

أ- **الصمم ما قبل اللغوي** : هي حالات الصمم التي تحدث منذ الولادة أو في مرحلة سابقة على تطور اللغة و الكلام عند الطفل .

ب- **الصمم بعد اللغوي** : هي حالات الصمم التي تحدث بعد حيث يكون الطفل قد اكتسب مهارة الكلام واللغة.

2- التصنيف تبعاً لطبيعة الإعاقة السمعية

يقوم على تحديد الجزء المصاب من الجهاز السمعي المسبب للإعاقة السمعية, ويقسم إلى

أ- فقدان السمعي التوصيلي.

ب- فقدان السمعي الحس عصبي.

ج- فقدان السمعي المختلط.

د- فقدان السمعي المركزي.

1-الفقدان السمعي التوصيلي: ويشير إلى الإعاقة السمعية الناتجة عن خلل في الأذن الخارجية أو الأذن الوسطى , على نحو يحول دون وصول الموجات الصوتية بشكل طبيعي إلى الأذن الداخلية.

2-الفقدان السمعي الحس عصبي: ويشير إلى الإعاقة السمعية الناجمة عن خلل في الأذن الداخلية في القوقعة الحلزونية وعصب السمع ومركز السمع بالمخ.

3- فقدان السمع المختلط : تحدث هذه الاعاقة في الأذن الداخلية والوسطى وهو عبارة عن ضعف سمع مشترك يحوي ضعف السمع التوصيلي وضعف السمع العصبي نتيجة لوجود خلل في اجزاء الاذن الثلاث.

4-الفقدان السمعى المركزي: ويحدث في حالة وجود خلل يحول دون تحويل الصوت من جذع الدماغ إلى المنطقة السمعية في الدماغ, أو عندما يصاب الجزء المسئول عن السمع في الدماغ.

3- التصنيف تبعاً لدرجة فقدان السمع

يقوم على تحديد درجة فقدان السمع كدلالة على القدرة على سماع وفهم الكلام.

العلاقة بين درجة فقدان السمعى مقاسة بالديسبل والقدرة على سماع الأصوات وفهم الكلام

الأثر المتوقع على سماع الأصوات وفهم الكلام	درجة الصعوبة	درجة فقدان السمعى بالديسبل
ربما تكون هناك صعوبة في سماع الاصوات أو فهم الحديث من مسافات بعيدة.	بسيطة جدا	40-27
يستطيع المصاب سماع وفهم الكلام والمحادثة وجها لوجه عن مسافة بين (3-5) اقدام.	بسيطة	55- 41
يجب أن تتم المحادثة بصوت مرتفع حتى يمكن سماعها, ويواجه صعوبة في متابعة وفهم الحديث الذي يتم بين مجموعة.	متوسطة	70 - 56
ربما يستطيع المصاب سماع الأصوات المرتفعة جدا بحيث لا تبعد أكثر من قدم واحد عن أذنه.	شديدة	90 - 71
ربما يستطيع سماع بعض الأصوات المرتفعة جدا, يحس باهتزازات الصوت لكنه لا يسمعه معظم الاحيان.	شديدة جدا	90- فما فوق

أسباب الإعاقة السمعية

هناك عدة أسباب تؤدي إلى الإعاقة السمعية بعضها فطري وبعضها مكتسب.

رغم التقدم العلمي إلا أن حوالي 30% من حالات الإعاقة السمعية غير محددة الأسباب.

● من الأسباب التي توصل إليها العلم:

1 - الوراثة:

تعتبر سببا في حوالي 50% من نسبة المصابين بالإعاقة السمعية خاصة النوع الحس عصبي.
أكثر الأنواع من فقدان السمع يعتمد على طريقة انتقال الصمم:

- الصمم المحمول على جينات متنحية.
- الصمم المحمول على جينات سائدة.
- الصمم المحمول على الكروموسوم الجنسي.

2 - عدم توافق العامل الريزسي.

3 - اصابة الام الحامل بالحصبة الالمانية:

الحصبة الالمانية عبارة عن فيروس يتلف اجهزة العصبي واجزاء اخرى واجزاء اخرى من جسم الجنين مما يؤدي الى الاعاقة السمعية.

4 - التهاب السحايا.

5 - نقص الاوكسيجين عند الولادة.

- 6 - التسمم بالعقاقير والادوية.
- 7 - تعرض الاذن الوسطى للالتهابات المتكررة.
- 9 - ثقب الطبللة.
- 10 - تجمع المادة الصبغية.

تشخيص الاعاقة السمعية

- يعتبر كل من اخصائي قياس السمع وأخصائي الانف والاذن والحنجرة هما: المهنيان المؤهلان للقيام بالقياس السمعي.

المظاهر العامة للإعاقة السمعية

- يسهل على المعلم الكشف عن حالات الصمم عند الطلاب, لكن يصعب عليه الكشف عن حالات الضعف السمعي.
- ماهي اعراض احتمال وجود صعوبة سمعية؟

هناك عوامل كثيرة تساهم في الكشف عن الصوبة السمعية:

1. الصعوبة في فهم التعليمات وطلب اعادةها.

2. أخطاء في النطق.

3. ادارة الرأس الى جهة معينة عند الاصغاء للحديث.

4. عدم اتساق نغمة الصوت.

5. الميل الى الحديث بصوت مرتفع.

6 - وضع اليد حول احدى الاذنين لتحسين القدرة على السمع.

7 - تفضيل استخدام الاشارات أثناء الحديث.

8 - ظهور افرازات صديدية من الاذن او احمرار في الصيوان.

9 - العزوف عن المناقشة الصفية بحكم عدم قدره على متابعة وفهم ما يقال.

10 - تحاشي المشاركة في النشاطات التي تتطلب مزيدا من الكلام ومحاوله اشغال النفس والاستغراق في احلام اليقظة.

المظاهر العامة للإعاقة السمعية

يمكن للمعلم اجراء اختبارات بسيطة للكشف عن الضعف السمعي
مثل:

- الطلب من الطفل اعادة قائمة من الكلمات يهمس بها المعلم بينما يكون الطفل ضاغط على القناة السمعية الخارجية لا حتى اذنيه وتكرار التجربة مع الاذن الاخرى.
- عصب عيني الطفل واصدار اصوات مألوفة من مواقع مختلفة ويطلب من الطفل تحديد مصدر الصوت.
- من المهم اخضاع طلاب المدارس لمثل هذه الاختبارات البسيطة حتى يتم معالجتها مبكرا والحد من مضاعفاتها.

الخصائص السلوكية

● هناك مجموعة من الخصائص السلوكية التي تلاحظ عند المعاقين سمعياً كفاءة ولكنها تختلف من فرد لآخر باختلاف عوامل منها:

– درجة الصعوبة السمعية.

– السن الذي حدثت فيه الصعوبة.

– طبيعة الخدمات والرعاية الاسرية والتربوية المتوفرة.

الاعاقة السمعية تؤثر بشكل كبير على الجانب السلوكي من الجانب النفسي, حيث ان الاتصال اللفظي هو وسيلة التواصل بين افراد المجتمع لذا فان الاعاقة السمعية تؤثر بشكل اكبر على الجانب السلوكي.

الاعاقة السمعية تحد بشكل كبير من الفرص المتاحة للطفل للتواصل الاجتماعي والمشاركة في أنشطة المجتمع اسوة ببقية افراد المجتمع.

الخصائص الاجتماعية والنفسية

- يلاحظ لدى الذين يعانون من اعاقة سمعية بسيطة تجنب مواقف التفاعل الاجتماعي في مجموعة ويميلون الى مواقف التفاعل التي تتضمن فرد او فردين.
- يلاحظ ايضا استعانتهم بالملاحظات البصرية سواء لقراءة الكلام أو تعبيرات المتكلم لفهم ومتابعة الحوار.
- المعاقين سمعيا بشكل عام يميلون الى العزلة نتيجة لإحساسهم بعدم المشاركة او الانتماء للأطفال الاخرين حتى اثناء لعبهم يميلون الى الالعاب الفردية التي لا تتطلب مشاركة مجموعة من الاطفال .

الخصائص العقلية

- لا توجد علاقة قوية بين الاعاقة السمعية و درجة الذكاء.
- يشير أشهر المختصين في دراسة الاعاقة السمعية "فيرنون" انه لا يوجد أثر للإعاقاة السمعية على درحة الذكاء.
- ان قياس ذكاء الاطفال المعوقين بدرجة مقبولة من الدقة يتطلب ان يكون الفاحص مدربا على العمل مع هذه الفئة
اضافة الى تدريبه المعتاد في مجال قياس الذكاء:

الخصائص اللغوية

- يؤكد العالمان كوفمان وهالمان على ان اكبر اثر للإعاقة السمعية هو على النمو اللفظي.
- يصبح النمو اللفظي واضحا لدى المعاقين سمعيا كلما:
 - * انت درجة الاعاقة السمعية أشد.
 - * أو حدثت الاصابة بالإعاقة السمعية في وقتا أبكر.
 - * الاطفال المعاقين سمعيا يستطيعون اصدار الاصوات ويبدؤون بالمنغاة كأي طفل سليم لكن النمو اللفظي ,

الخصائص التربوية

- يعاني المعاقين سمعيا من انخفاض في مستوى تحصيلهم الاكاديمي.
- تعتبر القراءة صعوبة للمعاقين سمعيا لذا فان ذلك يؤثر في تحصيلهم العلمي في جميع المجالات الاخرى.
- أظهرت نتائج الدراسات ان مستوى المعاقين سمعيا على القراءة في سن العشرين يكافئ الصف الرابع في القراءة.

- المعاقين سمعيا لا يعانون من اعاقة عقلية. لكن انخفاض التحصيل الاكاديمي لديهم قد يعود لأسباب اخرى منها:
- عدم ملاءمة المناهج الدراسية وطرق التدريس.
- تدني مستوى العاملين معهم وانخفاض مستوى دافعتهم للتدريس.

بصورة عامة مستوى التحصيل الاكاديمي للمعاقين سمعيا يقل من السامعين بثلاث صفوف .

ما هو واجب المختص في النشاط البدني الرياضي المكيف إذا لاحظ طفلا ضعيف السمع؟

- تحويل الطالب إلى عيادة المدرسة أو أقرب عيادة صحية مدرسية بشكل دوري حتى يتم التأكد من حالة الطفل وطبيعة ودرجة مشكلته السمعية مع ضمان حصوله على سماعة مناسبة.
- تشجيع الطفل على استخدام السماعة والتأكد من أن يتقن عملية ضبطها والتأكد من وقت لآخر من صلاحية بطاقتها لأن بعض الطلاب يشعرون بالخجل من وضعها أو تدمر, مع ملاحظة استخدامها خارج أوقات المدرسة أيضا.

- توفير درجة كافية من الاضاءة في غرفة الصف ومراعاة وجود ضوء كافي باتجاه المعلم حتى يسهل على التلميذ قراءة الشفاه والاستفادة من تعبيرات المعلم الجسمية المصاحبه لشرحه.

- إجلاس الطفل في مكان مناسب يسمح له برؤية المعلم بشكل واضح والاستعانة بقراءة الشفاه وتعبيرات الوجه والحركات الجسمية المختلفة للمعلم.

الاعتبارات التي ينبغي مراعاتها في التربية البدنية لذوي الإعاقات السمعية

- اعتبارات تسهيل الإتصال
- اعتبارات تعديل الأنشطة

الأنشطة البدنية المقترحة لذوي الإعاقات السمعية

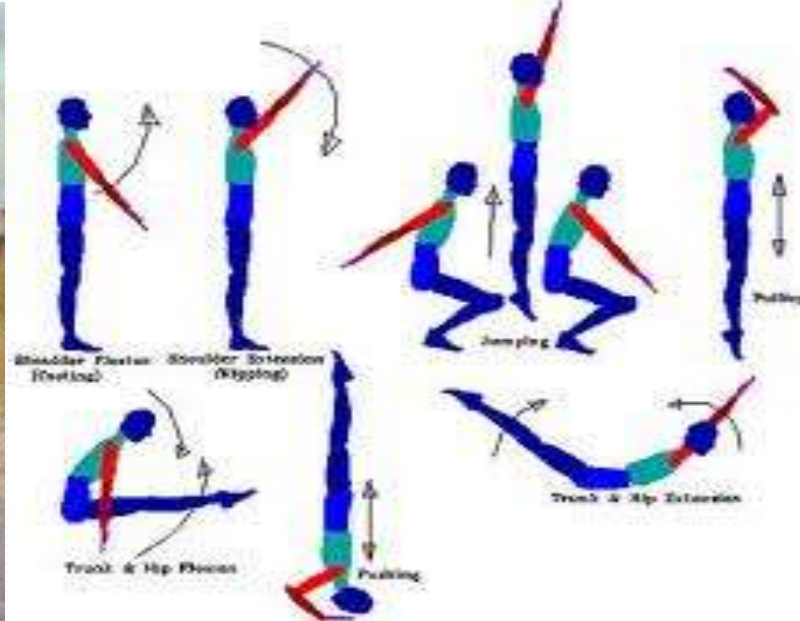
1 - أنشطة الاستكشاف الحركي



2 - الأنشطة الإيقاعية



3 – أنشطة اللياقة البدنية



4 - أنشطة التوازن



5 – الرياضات الجماعية



6 - الألعاب الفردية





ا



ب



پ



ت



ث



ج



چ



ح



خ



د



ذ



ر



ز



ژ



س



ش



ص



ض



ط



ظ



ع



ف



ق



ک



گ



خ



ح



د



ذ



ر

المحاضرة الثالثة

تعليم وتدريب الأنشطة البدية
والرياضية المكيفة للمعاقين عقليا



مشكلات تشخيص الاعاقة العقلية

ان مشكلة تشخيص الاعاقة العقلية تكمن في اعتقاد البعض ان هذه العملية ليست الا استخدام اختبار ذكاء مقنن يناسب المفحوص من حيث العمر الزمني وهنا تقع المشكلة لا سباب كثيرة منها:

- ان الاعاقة العقلية متعددة الابعاد فهي متداخلة ومتشابكة وليس هناك حدود فاصلة نستطيع من خلالها الفصل بين تلك الجوانب, فكل حالة من حالات الاعاقة العقلية تختلف في مدى خصائصها عن الحالة الاخرى,

-- ويعد قياس القدرات المعرفية هنا هو بعدا واحدا من مجموع الابعاد الاخرى ومن خلال عملية القياس لا يمكن الرجوع الى العوامل التي قد تكون اثرت بالفعل في هذا القياس.

-- من الممكن ان تكون القدرة العقلية الكامنة اعلى من القدرة العقلية الظاهرة والتي ظهرت من خلال موقف الاختبار وهذا راجع الى القصور الحركي او الانفعالي او الحسي او الادراكي لدى المعاق عقليا ويمثل هذا قصور في عملية التشخيص ولا يمكن الاعتماد عليه.

-- قصر التشخيص على جانب واحد فقط المعرفي او
التكيفي, **فالسلك التكيفي** يعني ما يفعله الشخص
عادة, بينما تعني **القدرة المعرفية** ما يمكن للفرد ان يعمل به,
ومعرفة مستوى المعاق في كل من الجانبين هو أمر
ضروري وهام لوضع برنامج ملائم لمستوى قدراته
المعرفية وسلوكه التكيفي للارتقاء بها.

إذا عملية التشخيص لا تنتهي بالتحديد الكمي او الوصفي لسلوك
المفحوص بل لا بد من استخدام تلك البيانات وتوظيفها للتعرف على
حالة المفحوص وتحديد البرنامج الذي يناسبها ومراعاة امكاناتها
المختلفة.

لقد استقطبت الوقاية من الإعاقة العقلية والوقاية منها استقطاب العالم أجمع، في الآونة الأخيرة، وبرزت كأحد المسائل التي تتطلب المواجهة الفعالة وتركيز الجهود، ومن المؤكد أن مشكلة يعاني منها نسبة كبيرة من الناس في شتى أنحاء العالم، لا بد وأن توضع في قائمة الأولويات بين المسائل التي تستوجب المواجهة الإيجابية والفعالة التي تتطلب تكاتف الجهود المحلية والعالمية لمواجهتها بشكل علمي جاد، ولذلك تضافرت جهود كل الأطباء والمتخصصين لوضع البرامج الوقائية للحد من حدوثها.

مشاكل اللعب عند الأطفال المعاقين عقلياً

قد لا يرغب الطفل المعاق عقلياً في اللعب ويرفضه.
ومن وسائل جذب انتباه الطفل للعب:

- حصر مساحة اللعب

- تنويع الألعاب،

- مساعدة الطفل وتوجيهه جسدياً.

- إعطاء الطفل نموذج يقلده في اللعب ،

- اللعب الجماعي :من الطرق التي يمكن أن تساعد في
تقليل ذلك إحضار لعبة يشترك فيها أكثر من طفل واحد..

السؤال : ماهو لفرق بين الإعاقة العقلية والمرض العقلي؟؟

الإعاقة العقلية

- تحدث قبل ال18 سنه
- غير قابل للعلاج.
- ليس لديه هلاوس سمعيه او بصريه
- لايفقد صلته بالواقع.
- لايقاوم العلاج والتدريب

المرض العقلي

- تحدث في اي مراحل العمر المختلفه
- قابل للعلاج
- لديه هلاوس سمعيه وبصريه
- يفقد صلته بالواقع ويعيش في حالة انقطاع
- يقاوم العلاج

المحاضرة الرابعة

تعليم وتدريب الأنشطة البدية
والرياضية المكيفة للمعاقين عقليا



الانشطة البدنية والرياضية المكيفة لاعاة تاهيل المعاقين عقليا

الأنشطة الرياضية المعدلة لهذه الفئة تعتمد بدرجة رئيسية على درجة الاعاقة، والصفات الحركية للمعاق، والتي يمكنها ممارسة جميع أنواع الانشطة الرياضية والتمارين ولكن بدرجة أقل من العاديين حيث أن نموهم الجسمي متأخر من سنتين الى خمس سنوات عن الاسوياء وبالتالي يمكن برمجة الانشطة الرياضية للمعاق الذي عمره 10 سنوات نشاطات تناسب اعمار 6 او 7 سنوات .



تهدف هذه الأنشطة الى

- تنمية الادراك الحسي الحركي ،
- المحافظة على النواحي الجسمية،
- تنمية اللياقة البدنية ، المرتبطة بالصحة او المهارات الحركية

وتكون هذه الانشطة ترويجية وترفيهية مع استخدام المثيرات
المختلفة كالايقاع والموسيقى والتصفيق والأدوات ذات الالوان المبهرة
والمتعددة، وذلك للتنبيه الحسي لهم ومساعدتهم على التمييز بين الأشكال
والألوان والأحجام والمسافة، وأن تكون الممارسة تحت إشراف مختصين ،

1 - ألعاب للتحضير البدني العام :

- تكون على شكل العاب ولا تحتاج الى تفكير في الاداء، حيث تعتمد تلك الفئة على التقليد للحركات، كتقليد الطيور او الحيوانات ،
- كذلك تنوع التمرينات بين فردية وزوجية وجماعية، باستخدام أدوات أو بدونها .

- وتكون الكرات المستخدمة ذات ألوان وأحجام مختلفة لتنمية التمييز بين الأدوات والأحجام، خاصة الكرات التي تستخدم في تعليم الألعاب الجماعية لتعويدهم على التفاعل مع الغير مثل كرة السلة، كرة اليد، كرة القدم والكرة الطائرة ، كما يمكن استخدام مكعبات من المطاط أو الفلين أو أكياس الرمل والحبوب المتعددة الألوان لتنمية قدراتهم الذهنية.

أمثلة على هذه الأنشطة :

1. الجري

- الجري في المكان مع زيادة السرعة .
- الجري لمسافة 20 م ، 30 م ، 40 م ، 50 م ، ... ، 100 م



2 - التمرينات :

- **تمرينات النظام** : حيث أنها تعود المعوق على تصرفات نظامية حسنة داخل المجتمع الصغير الذي تعيش فيه مثل الوقوف صفا، برسم خط على الارض والوقوف عليه .

- **تمرينات طبيعية** : تمرينات الحبو على الذراعين والزحف على البطن ، وتمرينات تقليد الحيوانات والتسلق

- **تمرينات التوازن** : مثل رسم خطين والمشي بينهما ثم على خط واحد .

- **تمرينات تقوية الذراعين والجذع والساق** .



المحاضرة الثانية

تعليم وتدريب الأنشطة البدية
والرياضية المكيفة للمعاقين عقليا



خصائص المعاقين عقليا

الخصائص العامة:

- ▶ من الصعوبة التوصل الى تعميم يتصف بالدقة فيما يتعلق بالصفات والخصائص المميزة للمعوقين عقليا..
- ▶ سنحاول هنا ابراز اهم الخصائص واكثرها عمومية في كل جانب من جوانب النمو، مع التنويه الى ان هذه الخصائص مشتركة في طبيعتها بين الغالبية العظمى من المعوقين عقليا لكنها تختلف في درجتها بين معوق و آخر تبعا لعوامل متعددة،

ابرزها:

* درجة الاعاقة..

* المرحلة العمرية..

* نوعية الرعاية التي يلقاها المعوق سواء في الاسرة

او برامج التربية الخاصة..

الخصائص الجسمية:

يميل معدل النمو الجسدي والحركي للمعوقين عقليا الى الانخفاض بشكل عام. وتزداد درجة الانخفاض بازدياد شدة الاعاقة.. فالمعوقين عقليا اصغر في حجمهم و اطولهم من اقرانهم العاديين.. وفي معظم حالات الاعاقة المتوسطة والشديدة، يبدو ذلك واضحا على مظهرهم الخارجي..

- وتصاحب درجات الاعاقة الشديدة في غالب الاحيان تشوهات جسمية خاصة في الراس و الوجه وفي احيان كثيرة في الاطراف العليا و السفلى..

- كما ان الحالة الصحية العامة للمعوقين عقليا تتسم بالضعف العام مما يجعلهم يشعرون بسرعة التعب والاجهاد.. وحيث ان قدرتهم على الاعتناء بأنفسهم اقل و تعرضهم للمرض اكثر احتمالا من العاديين، فان متوسط اعمارهم ادنى. ولكن التقدم في الخدمات الصحية والتكنولوجيا الطبية، وتحسن الاتجاهات و الخدمات المقدمة لهم في الوقت الحاضر زاد من متوسط اعمارهم..

وفيما يتعلق بالجوانب الحركية فهي الأخرى تعاني
بطئا في النمو تبعا لدرجة الإعاقة.

ونجد ان غالبية المعوقين عقليا يتأخرون في اتقان
مهارة المشي و يواجهون صعوبة في الاتزان الحركي
والتحكم في الجهاز العضلي خاصة فيما يتعلق بالمهارات
التي تتطلب استخدام العضلات الصغيرة كعضلات اليد
والاصابع والتي يشار اليها عادة بالمهارات الحركية
الدقيقة..

الخصائص المعرفية

الانتباه:

يعاني المعاقين عقليا من ضعف القدرة على الانتباه، والقابلية العالية للتشتت.. وهذا يفسر عدم مواصلتهم الاداء في الموقف التعليمي اذا استغرق الموقف فترة زمنية متوسطة، او مناسبة للعاديين.. كما ان ضعف الانتباه و ضعف الذاكرة هما من الاسباب الرئيسية لضعف التعلم. وتزداد درجة ضعف الانتباه بازدياد درجة الاعاقة..

التذكر:

يمكن القول ان الانتباه عملية ضرورية للتذكر ولذا
فانه يترتب على ضعف الانتباه ضعف في الذاكرة.
ومن العوامل التي تسهم في ضعف الذاكرة لدى
المعوقين عقليا ما يعرف بضعف القدرة على القيام
بعمليات الضبط المتتابعة، والتي تعتبر ضرورية لا عادة
تكرار الشيء فيذهن الشخص حتى يستطيع حفظه..

التمييز:

ولما كانت عمليات الانتباه و التذكر لدى المعوقين عقليا تواجه قصورا كما اسلفت من قبل. فان عملية التمييز بدورها ستكون دون المستوى مقارنة بالعاديين. وتختلف درجة الصعوبة في القدرة على التمييز تبعا لدرجة الاعاقة وعوامل اخرى متعددة..

اما فيما يتعلق بدرجة الاعاقة فنجد ان المعوقين عقليا
بدرجة شديدة يتعذر عليهم في معظم الاحيان التمييز بين
الاشكال والالوان والاحجام والاوزان والروائح والمذاقات
المختلفة (دون تدريب مسبق).... اما فيما يتعلق بمتوسطي
الاعاقة فانهم يظهرون صعوبات في تمييز الخصائص السابقة.
لكن نلاحظ ان الصعوبات ابرز ماتكون في تمييز الاوزان
والاحجام والالوان غير الاساسية. كما ان هذه الصعوبات
تزداد كلما ازدادت درجة التقارب او التشابه بين المثيرات... اما
بسيطو الاعاقة العقلية فانهم يواجهون مثل تلك الصعوبات لكن
بدرجة اقل..

التفكير:

تعتبر عملية التفكير من ارقى العمليات العقلية
واكثرها تعقيدا.. فالتفكير يتطلب درجة عالية من القدرة
على التخيل و التذكر وغير ذلك من العمليات العقلية..
ان الانخفاض الواضح في القدرة على التفكير المجرد
التي يتميز بها المعوقون عقليا، تفرض علينا ان نهم بقدر
كبير بتوفير الخبرات لتعليمية على شكل مدركات حسية،
ومن ثم شبه مجردة و من ثم مجردة..

الخصائص اللغوية:

يعاني المعاقون عقليا من بطء في النمو اللغوي بشكل عام، ويمكن ملاحظة ذلك في مراحل الطفولة المبكرة. ومن الصعوبات الأكثر شيوعا التأتأة، والاختفاء في اللفظ و عدم ملائمة نغمة الصوت..

ومن اهم المشكلات التي تواجه المعاقين عقليا ما يتعلق
بفصاحة اللغة و جودة المفردات.
ويلاحظ ان المفردات التي يستخدمونها مفردات
بسيطة لا تتناسب مع العمر الزمني..

المحاضرة الأولى

تعليم وتدريب الأنشطة البدية
والرياضية المكيفة للمعاقين عقليا



الإعاقة العقلية

لقد أجمع المختصون في ميادين الطب و الاجتماع و التربية و غيرهم التعرف على هذه الظاهرة من حيث طبيعتها، و مسبباتها، و طرق الوقاية منها، و افضل السبل لرعاية الاشخاص المعوقين عقليا.

بناء عليه فقد جعل هذا التطور قضية الاعاقة
موضوعا اجتماعيا اهتم به المشرعون من باب
اهتمامهم بوضع الانظمة والقوانين المختلفة المتعلقة
بالمعوقين عقليا و تنظيم الخدمات المقدمة لهم.
كما اهتم بها اولياء الامور الذين يهتمهم ان
يتلقى اطفالهم المعوقون الخدمات المناسبة..

مفهوم الاعاقة العقلية

انه من الصعب الوصول الى تعريف للتخلف العقلي يتصف بالدقة و الشمولية، ويلاقي قبول مختلف الفئات العلمية و المهنية ذات التخصصات المختلفة، وقد يكون من المناسب استعراض ابرز التعريفات المختلفة للتخلف العقلي وصولا الى التعريف الذي يعتبر اكثر قبولا من سواه...

تعريف (دول)

من اوائل التعريفات للتخلف العقلي التي يمكن ان
توصف بالتحديد والوضوح ويتلخص تعريفه بأن
الشخص المتخلف عقليا هو الذي يتصف بـ:

- * عدم الكفاية الاجتماعية..
- * تدني القدرة العقلية..
- * يظهر التخلف العقلي خلال فترة النمو..
- * ويستمر خلال مرحلة النضج..
- * يعود التخلف العقلي الى عوامل تكوينية..
- * غير قابل للشفاء.

يؤكد (دول) من خلال التعريف أن
الكفاية الاجتماعية كأساس للحكم على الفرد
على انه متخلف عقليا...

اما (هيبير)

فقدم تعريفا حظى بقبول الجمعية الامريكية للتخلف العقلي و ينص هذا التعريف على ان:
" ان التخلف العقلي يشير الى انخفاض عام في الاداء العقلي يظهر خلال مرحلة النمو مصاحبا بقصور في السلوك التكيفي "

ماذا تفهم من هذا التعريف

يعتبر هيبير انخفاض درجة الذكاء كمحرك
اساسي للتخلف العقلي،

ومما لاشك فيه ان تلك التعريفات و غيرها ساهمت
بشكل او بآخر في اثراء البحث العلمي و زيادة امكانية تحديد
مفهوم التخلف العقلي و طبيعته.
اضافة الى ذلك فأنها رغم تنوعها ساعدت في التوصل
الى التعريف الذي تبناه الجمعية الامريكية للتخلف العقلي
والذي يعتبر اكثر التعريفات قبولا و شيوعا بين مختلف
الدارسين في هذا المجال..

ماهو هذا التعريف

ينص هذا التعريف الذي اقترحه ((جروسمان)):

" ان التخلف العقلي يشير الى حالة من الانخفاض الواضح في الوظائف العقلية العامة تظهر اثناء فترة النمو و ينتج عنها او يصاحبها قصور في السلوك التكيفي ".

ماهي أسباب الإعاقة العقلية



أسباب الإعاقة العقلية

يمكن تصنيف الاسباب المحتملة للإعاقة العقلية وفق حدوثها:

– أسباب ما قبل الولادة: وهي تلك العوامل التي يتعرض لها الجنين اثناء فترة الحمل:

- ▶ ا- تناول الادوية..
- ▶ ب-التعرض للإشعاعات..
- ▶ ج-التعرض للحوادث (الام..)

--- أسباب اثناء الولادة:

وتتضمن الصعوبات الولادية:

ا- نقص الاوكسجين كالاتفاف الحبل السري حول الرقبة..

ب- تعثر عملية الولادة..

ج- تعرض الطفل الى جروح..

د- عدم طهارة الاجهزة..

-- أسباب بعد الولادة: يمكن تصنيفها الى

أ - الأسباب الوراثية

** الأسباب الوراثية المباشرة :

فهي عبار عن مجموعة من العوامل الجينية التي تؤثر في الجنين لحظة الاخصاب، و تشمل على حصيلة التفاعل بين الخصائص الوراثية المقدمة من جانب الاب و الام،

العوامل الوراثية (غير المباشرة) :

والتي تسبب الاعاقة العقلية ما يعرف بالاضطرابات في عملية التمثيل الغذائي، وتنتج عن توريث الجنين قصور في بعض الانزيمات المسؤولة عن هضم البروتينات.

ومن العوامل الوراثية غير المباشرة الاخرى والتي قد تؤدي الى الاعاقة الى الاعاقة العقلية هو عدم توافق العامل الرايزيسي (rh) في دم الزوجين..

ب- الاسباب البيئية:

كإصابة الحامل بأحد الامراض المعدية مثل: