

أهداف التربية الخاصة . لقد تعددت وتتنوعت أهداف التربية الخاصة على وفق التربويين والمهتمين في هذا المجال ويجب أن لا يغيب عن أذهاننا بان هنات التربية الخاصة هم ليسوا شريحة واحدة تماماً إذ إن هناك فروقاً فيما بينهم بحاجة إلى الدراسة وإلى أهداف تربوية خاصة تختلف باختلاف طبيعة تلك الحاجات . وتمثل أهداف التربية الخاصة بالنقاط الآتية : - التعرف على التلاميذ غير العاديين وذلك من خلال أدوات القياس والتخيص المناسبة لكل فئة من فئات التربية الخاصة . إعداد البرامج التعليمية لكل فئة من فئات التربية الخاصة . إعداد طرائق التدريب لكل فئة من فئات التربية الخاصة وذلك لتنفيذ وتحقيق أهداف البرامج التربوية على أساس الخطة التربوية الفردية . إعداد الوسائل التعليمية والتكنولوجية الخاصة بكل فئة من فئات التربية الخاصة لتسهيل عملية التعليم . إعداد الكوادر العلمية لتدريس وتأهيل وتدريب أصحاب هذه الفئات سواء في أثناء الخدمة أم قبلها ليتعاملوا باقتدار مع كل فئة من فئات التربية الخاصة . وهدف التربية الخاصة عامة هو تقديم الخدمات للتلميذ الخاص لتوفير الظروف المناسبة له لكي ينمو سليماً يؤدي إلى تحقيق ذاته عن طريق تحقيق إمكاناته وتنميتها إلى أقصى مستوى تستطيع أن تصل إليه وإن يدرك ما لديه من خدمات يتقبلها في جو يسوده الحب والأحساس . مبادئ التربية الخاصة : فيما يلي بعض المبادئ التي يستند إليها ميدان التربية الخاصة وهي ما يأتي: حق الرعاية والتعلم الجميع ذوي الحاجات الخاصة ويشمل كل الأطفال الذين يعانون من مختلف اشكال تأكيد مبدأ الفروق الفردية بين من هم حاجة إلى التربية الخاصة على الرغم من وجود حاجات متشابهة بين وضع الخطط التربوية الفردية منها والجمعية لمواجهة الاحتياجات التربوية الخاصة بكل فئة مع تحديد معايير معينة من الوصول إلى الهدف في مستويات التحصيل والمهارات الحية والحركية والمهنية مع عدم إغفال دور تحديد السبل والوسائل والأدوات التي يمكن استخدامها للمساعدة في تحقيق هدف احداث التغير في حياة التلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة التي منها ما يخص تقويم الأداء لهم). تقديم الخدمات التربوية الخاصة بالتلميذ ذوي الاحتياجات الخاصة على وفي اسلوب الادماج باقل محددات البيئة، ويتضمن هذا المفهوم على سبيل المثال وجود تلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة بمرحلة دراسية معينة مع القراءن العاديين لتوفير القصى درجة ممكنة من التفاعل الاجتماعي . لم تثبت بعض المستحدثات التربوية في مجال رعاية التلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة على وفق نظام الصنف الخاص نجاحها بوصفها بديلاً تربوياً مركزاً عالجياً دائم الفائد بل أصبح هذا الصنف يمثل جزءاً صغيراً جداً من المهام الكبيرة التي تناول بها التربية الخاصة، ويتقادم الزمن قد يفقد ذلك شيئاً من مفهومه التربوي من خلال نظرة المجتمع إليه، مما يشكل عيناً تربوياً تتحمله المؤسسات التعليمية . فسح المجال أمام التلاميذ لإشباع هواياتهم وممارستها من خلال تجمعاتهم بوسفيه أسلوباً عالجياً لتجاوز حالة الشعور بالنفس ومساعدتهم على تنمية الاداء الاجتماعي من خلال الممارسات السلوكية الايجابية (كيلانو ، ١٩٩٥) ، ان توفير الخدمات التربوية الخاصة للأطفال ، يتطلب قيام فريق متعدد التخصصات بذلك، حيث يعمل كل اختصاصي على تزويد الطفل بالخدمات ذات العلاقة بتخصصه، وغالباً ما يشمل الفريق: معلم التربية الخاصة، والمعالج النفسي، والمعالج الوظيفي، وأخصائي علم النفس والمرشد، وأخصائي التربية الرياضية المكيفة، وأخصائي العلاج النطقي، والإطباء والمرضات، وأخصائي العمل الاجتماعي. ان الاعاقة لا تؤثر على الطفل فقط، ولكنها قد تؤثر على جميع افراد الأسرة، والأسرة هي المعلم الأول والاهم لكل طفل والمدرسة ليست بديلاً عن الأسرة فلكل من الطرفين دور بلعبه في نمو الطفل ، كذلك لا بد من تشجيع افراد الأسرة وخاصة الوالدين على المشاركة الفاعلة في العملية التربوية الخاصة .

١٠. ان التربية الخاصة المبكرة أكثر فاعالية من التربية في المراحل العمرية المتقدمة لمراحل الطفولة المبكرة مراحل حساسة على صعيد النمو، ويجب استثمارها إلى أقصى حد ممكن، وكذلك يعتبر الكشف والتدخل المبكر أحد المبادئ الرئيسية في ميدان التربية الخاصة، أولاً: أسباب وراثية، وهي مجموعة الأمراض والعاهات أو الاستعداد للأمراض التي تنتقل عن طريق الجينات الموجودة في كروموسومات الخلية من الآباء والأجداد إلى الأبناء والأحفاد أي تنتقل من جيل إلى جيل حسب قوانين الوراثة ، مثل الإصابة بمرض السكر . ثانياً: الأسباب البيئية والاجتماعية وهي حصيلة المؤشرات الخارجية التي بدأت تلعب دورها منذ الحمل حتى الوفاة وتسير مع قوى الوراثة الجينية منذ نشأتها في علاقة تفاعلية . وتشمل عدة مؤشرات منها ما يلي : وتعني الضعف العام لصحة الأم وسوء تغذيتها وإهمالها في رعاية صحتها ، مؤشرات ما بعد الحمل وقبل الولادة: وتعني تعرض الجنين للإصابة نتيجة إصابة الأم بمرض معين فمثلاً: إصابة الأم بمرض الحصبة الألمانية في بداية الحمل يؤدي إلى احتمال تعرض الجنين لإصابة العين والقلب. والتفسية من أهم العوامل التي يتوقف عليها ما إذا كان الطفل سوف يولد سوياً أو غير سوياً . ويعني بها العوامل التي قد يتعرض لها الجنين أثناء عملية الولادة ذاتها مثل: الاستعانة بغير المتخصص في التوليد مما يؤدي إلى مضاعفات غير حميدة للأم أو الجنين أو الإهمال في النظافة أثناء الولادة وعدم غسل عيني الطفل قد يؤدي إلى الإصابة بالرمد الصديري وهو من عوامل فقد

البصر وتقدم موعد الولادة عن الموعود الطبيعي قد يؤدي إلى إصابة الطفل بتنزيف في المخ . وتعني مجموعة العوامل التي يتعرض لها الإنسان أثناء ممارسته لحياته مثل: الإصابة بالأمراض الشديدة كشلل الأطفال والحمى الروماتزمية والدرن أو الإصابة الناجمة عن الحوادث. أهم الاتجاهات والمعايير عند الأسرة نحو طفلها المعاك : الاتجاه السلبي أو الاتجاه الرافض لذوي الاحتياجات الخاصة : إن بعض الأسر ترفض أن يكون لها طفل لديه إعاقة، ولذلك فهي لا تقبل هذا الوضع وتتهرّب منه وترفضه، التشخيص والتأهيل والتدخل المبكر في ميدان ذوي الاحتياجات الخاصة هو تحديد نمط الاضطراب الذي أصاب الفرد على أساس الأعراض والعلامات أو الاختبارات والفحوص ، وكذلك تصنيف الأفراد على أساس المرض أو الشذوذ أو مجموعة من الخصائص .

أهداف التشخيص النفسي لذوي الاحتياجات الخاصة : (1) الهدف العلمي المعرفة: وهو يتعلق بفهم شخصية الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة من خلال الكشف عن الدلالة الكلية التي تشمل كل سلوكياته الجزئية، ورسم الصورة الإكلينيكية النهائية لشخصيته . (2) الهدف العملي التطبيقي : يرتبط بالعمل على وضع استراتيجية عامة تتضمن خططا جزئية قابلة للتنفيذ الفعلي مع الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة، وعملية التشخيص النفسي ترمي إلى تحقيق هذين الهدفين فمن الناحية العلمية المعرفية لا يقتصر الأمر على فهم الشخصية، وإنما يتسع ليتضمن تشخيصا للإعاقة. والكيفية التي تكلم بها تلك الإعاقة مع بناء الشخصية ككل والكيفية التي يتقبل بها المعاك أعاقة أو يرفضها أما من الناحية العملية فإن التشخيص النفسي لغير العاديين يجب أن يضع أساسا للعمل في نفس الوقت الشروط الواجب مراعاتها في عملية التشخيص عمل تشخيص طبي شامل للفرد المعاك ، من سلامته للأعضاء طيبا . عمل دراسة حالة للأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة وهي جمع بيانات عن حالة الفرد وحالة أسرته قبل الميلاد حتى اللحظة الراهنة مثل: هل توجد قرابة بين الزوجين عدد أفراد الأسرة ترتيب الطفل بين أفراد أسرته. طبيعة ولادة الطفل. عمل تقييم تربوي شامل وهو التقييم للقدرات الأكademie للفرد المعاك . استخدام الاختبارات المقننة والمناسبة لحالة الفرد المعاك يعتمد التشخيص النفسي على مجموعة من المبادئ التي على أساسها يمكن الثقة بنتائج التشخيص وهي : أولاً أن يكون هناك استعداد من الطفل وأسرته العملية التشخيص. ثانياً استخدام الاختبار المناسب للفئة العمرية والإعاقة أو فئة التربية الخاصة. ثالثاً، أن لا تكون هناك فترة زمنية قصيرة بين الاختبار وإعادته لئلا يحدث التذكر مما يقلل من صدق الاختبار. رابعاً: التدريب المسبق من قبل الأخصائي لاستخدام الاختبار وتفسير نتائجه نظراً لأهمية عملية التشخيص، وما يترتب عليها في تحديد مصير الطفل وأسرته من خلال إصدار حكم على الطفل ، بأنه يعاني من إعاقة ما وخاصة الإعاقة العقلية ، فإنه لابد من الدقة في عملية التشخيص ، وأن يتم التشخيص ضمن فريق يضم الأخصائي النفسي ، الطبيب ، أخصائي اجتماعي ، أخصائي تربوي (معلم التربية الخاصة) ، المرشد الطلابي، أخصائي قياس سمع، وفاحص للنظر حسب الحالة ، وولي أمر الطفل ، وهذا ما يسمى بالتشخيص التكاملي، التشخيص الطبي ويقوم بهذا التشخيص طبيب عام أو أخصائي، تحديد الحالة المرضية من وجهة نظر طيبة وتحديد الحاجة الطبية من العلاج أو التدخل الجراحي، والتشخيص الطبي قد يمنع حدوث الإعاقة إذا ما حدث ميكرا أو يقلل من آثارها أو درجتها كما في حالات الصرع . ويعتبر هذا النوع من أعقد أساليب التشخيص للأسباب التالية: عدم وجود اختبارات مناسبة مقننة في كثير من الحالات . سوء تفسير النتائج أحياناً واستخدام أساليب التقييم المعدلة . عدم فهم التعليمات من قبل الطفل مما قد يظهر وجود إعاقة عند الطفل وهو غير ذلك، أو العكس. استخدام بعض الاختبارات الشائعة مما يؤدي إلى وصول الطفل إلى مستوى أعلى من المتوقع، يضرر الفاحص إلى استخدام التشخيص الفارق وهو استخدام أكثر من اختبار للدقة . التشخيص الاجتماعي والتكييفي، حيث يعتبر هذا الاتجاه من الاتجاهات الحديثة في قياس وتشخيص الإعاقة بشكل عام والإعاقة العقلية بشكل خاص، ويعتمد هذا التشخيص أساسا على استجابة الطفل للمنبهات الاجتماعية في البيئة التي يعيش فيها ومن هذه الاستجابة المهارات الاستقلالية كالتجذية والتدريب على النظافة والإحساس بالملكية والتعامل بالنقود والشراء، الخ. وهي وبالتالي مناسبة للإعاقة الشديدة والمتوسطة ومن أشهر هذه المقايس مقياس السلوك التكيفي للجمعية الأمريكية للتخلف العقلي. مقياس السلوك التكيفي للمعاقين عقليا . مقياس كين وليفين للكفاية الاجتماعية ويعتمد هذا التشخيص على ما يلي : السجل الأكاديمي للطفل . رأي المعلمين وقارير المدرسة. المستوى الأكاديمي للطالب في المهارات الأكademie المختلفة . ومن أشهر المقايس المستخدمة مقياس المهارات اللغوية للمعاقين عقليا . مقياس المهارات العددية للمعاقين عقليا . مقياس اليوني للقدرات السيكولوجية . اختبار دوكو لقراءة المتمكنة الفصل الثاني الإعاقة العقلية مصطلح الإعاقة عام أقل موضوعية من حيث القابلية لليقاس من مصطلحي الاعتلال والعجز، فهو لفظ يشير إلى الأثر الذي ينجم عن حالة العجز في ضوء متغيرات شخصية واجتماعية وثقافية مختلفة، وتبعاً لذلك. فإن حالة العجز قد لا تعني حالة إعاقة بالضرورة. تقدّم تعددات تعريفات الإعاقة على النحو التالي : فتعرف بأنها

معاناة كل فرد نتيجة عوامل وراثية أو بينية من قصور جسمى أو عقلي تترتب عليه آثار اقتصادية أو اجتماعية أو نفسية تحول بينه وبين تعلم أو أداء بعض العمليات العقلية أو الحسية، التي يؤديها الفرد العادى بدرجة كافية من المهارة والنجاح . وتعزف الإعاقة بأنها عيب يرجع إلى العجز الذى يمنع الفرد أو يحد من قدرته على أداء دور طبيعى بالنسبة للسن والجنس والعوامل الاجتماعية والثقافية. ويشار بأنها كل قصور جسمى أو نفسى أو عقلى أو خلقي يمثل عقبة فى سبيل قيام الفرد بواجبه فى المجتمع ويجعله قاصرًا عن الأفراد الأسوأ الذين يتمتعون بسلامة الأعضاء وصحة وظائفها . – كما تعرف بأنها قصور أو تعطل عضو أو أكثر من الأعضاء الداخلية للجسم من القيام بوظائفها نتيجة الأسباب وراثية أو مكتسبة، مكروفة أو فيروسية. وتعزف الإعاقة أيضًا بأنها حالة تحد من مقدرة الفرد على القيام بوظائفها أو أكثر من الوظائف التي تطير العناصر الأساسية لحياتنا اليومية وبينها العناية بالذات أو ممارسة وقد تنشأ الإعاقة بسبب خلل جسمى أو عصبي أو عقلى . وأنها ضرر أو خسارة تصيب الفرد نتيجة الضعف أو العجز تحد أو تمنع الفرد من أدائه وهي تمثل الجانب الاجتماعي للضعف أو العجز ونوع ودرجة الإعاقة بتأثيران في القيم والاتجاهات والتوقعات التي تراعي فيها البيئة الاجتماعية للأفراد. وهي حالة أو تأخر في النمو الجسمى أو النفسي أو العقلى أو الخلقي أو التعليمي مما ينجم عنه حاجات فريدة تقتضى من المجتمع تقديم خدمات خاصة لرعايتها . هذا فإن معنى الإعاقة . المعاناة نتيجة عوامل بینية أو وراثية. حالة من عدم القدرة على تلبية الفرد المتطلبات أداء دوره الطبيعي في الحياة . قصور أو تعطل عضو أو أكثر من الأعضاء الداخلية للجسم من القيام بوظائفها . ضرر أو خسارة تصيب الفرد نتيجة الضعف أو العجز تحد من أداته الطبيعي . يعرف بأنه كل شخص عاجز كلياً أو جزئياً عن ضمان حياة شخصية أو اجتماعية طبيعية، خلقي أو غير خلقي في قدراته الجسمية أو العقلية . ويعزف أيضًا بأنه الفرد الذي يعاني من حالة ضعف أو عجز تحد من قدراته، بالوظائف والأدوار المتوقعة من هم في عمره باستقلالية . المعااق هو فرد لديه قصور في القدرة سواء الجسمية أو النفسية أو الاجتماعية ناتج عن حدث خلقي منذ الولادة أو مكتسب، فيكون غير قادر على كفالة نفسية كلياً أو جزئياً في أي من هذه القدرات ليسد حاجاته الأساسية، معتمداً على قدرته الفردية إلى جانب غياب القدرة على المزاولة والاستمرارية بالمعدل الطبيعي للفرد العادي، للحد الذي يتطلب المساعدة ويستوجب التأهيل لباقي قدراته المتاحة، وفقاً لـإعاقته ولبيته المحيطة لتوفير بعض الاستقرار لهذا الفرد اجتماعياً ونفسياً واقتصادياً. المعااق هو فرد أصبح بإعاقته عقلية أو جسمية أو نفسية دون ذنب جناه سوى أنه ينقص عن أقرانه بسبب المعااق كل شخص ليست لديه قدرة كاملة على ممارسة نشاط أو عدة أنشطة للحياة العادلة، نتيجة إصابة وظائفه الحسية، أو العقلية أو الحركية إصابة ولد بها أو لحقت به بعد الولادة . وعلى من صعوبة وضع تعريف واحد يجمعه كل الإعاقات، العامة التي ممن الممكن أن يشتراك فيها معظم المعااقين بغض النظر عن نوع الإعاقة. ولقد ثالث مشكلة الإعاقة العقلية اهتماماً كبيراً لدى كثير من المجتمعات ، من العصور ولا يكاد يخلو مجتمع منها، ولهذا فقد حاول المختصون في ميادين الطب والاجتماع والتربيـة وعلم النفس وغيرـهم التعرف على هذه الظاهرة من حيث طبيعتها، ومسـببـتها ، وطرق الوقـاية منها ، الفرق بين الإعاقة العقلية والمرض العقـلي يخلط البعض بين مفهـوم الإعاقة العـقلـية و مفهـوم المـرض العـقـلي، الإعاقة العـقلـية تمـثلـ في انـخفـاضـ الأداء الوظيفـي العـقلـي لـلفـرد وهذا يـكونـ نـتيـجةـ تـأخـرـ نـموـ العـقلـي أو توـقـفـهـ وـعدـمـ اـكـتمـالـهـ ، هو اـضـطـرـابـ عـقـليـ حـادـ يـؤـدـيـ إـلـىـ تـفـكـكـ شخصـيـةـ الفـردـ وـانـحلـالـهـ، وـالـاخـتـلـالـ الشـدـيدـ فـيـ وـظـائـفـهـ العـقـلـيـ كالـتـفـكـيرـ وـالـإـدـرـاكـ ، وـفـيـ سـلـوكـهـ وـعـلـاقـاتـهـ الـاجـتمـاعـيـةـ إـلـىـ الـحدـ الذـي يـقـدـ معـهـ المـريـضـ صـلـةـ بـالـآـخـرـينـ وـبـالـوـاقـعـ وـيـعـيشـ فـيـ عـالـمـ وـهـيـ خـاصـ بـهـ . وـتـلـعـبـ الـعـوـاـمـلـ وـالـاسـتـعـداـدـاتـ الـورـاثـيـةـ دـورـاـ كـبـيرـاـ فيـ نـشـأـتـهـ وـتـطـوـرـهـ، إـضـافـةـ إـلـىـ عـوـاـمـلـ بـيـنـيـةـ أوـ نـفـسـيـةـ تـؤـدـيـ إـلـىـ الكـبـتـ وـالـإـحـبـاطـ وـالـصـرـاعـاتـ وـالـقـلـقـ الشـدـيدـ. وـلاـ يـكـونـ المـرـضـ العـقـليـ مـرـتـبـ بـفـقـرـةـ زـمـنـيـةـ مـعـيـنـةـ بلـ مـمـكـنـ حدـوثـهـ فـيـ أيـ وـقـتـ مـنـ سـنـوـاتـ الـعـمـرـ ، وـمـنـ المـمـكـنـ الشـفـاءـ مـنـ المـرـضـ العـقـليـ باـسـتـخـدـامـ العـلـاجـاتـ الطـبـيـةـ وـالـنـفـسـيـةـ الـمـلـائـمـةـ . مـفـهـومـ الإـعاـقةـ العـقـلـيـ بـأـنـهاـ حـالـةـ تـتـمـيزـ بـمـسـتـوىـ عـقـليـ وـظـلـيفـيـ دـونـ المـتوـسـطـ تـبـدـأـ أـثـنـاءـ فـتـرـةـ النـمـوـ وـيـصـاحـبـ هـذـهـ الـحـالـةـ قـصـورـ فـيـ السـلـوكـ التـكـيـفـيـ لـلـفـردـ، وـقـدـمـ إـدـجـارـ دولـ Dollـ تـعرـيـفـاـ لـلـإـعاـقةـ العـقـلـيـ ، تـتـعـرـفـ عـلـىـ شـخـصـ مـاـ بـأـنـهـ مـعـاقـ عـقـليـ فـإـنـهـ يـلـزـمـ توـفـرـ الشـرـوطـ التـالـيـةـ : أـنـ يـكـونـ غـيرـ كـفـءـ مـنـ النـاحـيـةـ الـاجـتمـاعـيـةـ وـالـمـهـنـيـةـ وـلـاـ يـمـكـنـ إـدـارـةـ شـئـونـهـ بـنـفـسـهـ . مـسـتـوىـ مـقـدـرـتـهـ العـقـلـيـ أـقـلـ مـنـ مـسـتـوىـ أـقـرـانـهـ العـادـيـينـ – ظـهـورـ الإـعاـقةـ العـقـلـيـ خـلالـ فـتـرـةـ النـمـوـ . استـمـرـارـ الإـعاـقةـ العـقـلـيـ عـنـدـمـ يـلـغـىـ سـنـ الرـشـدـ بـاـنـ تـرـجـعـ إـعـاقـتـهـ العـقـلـيـ إـلـىـ عـوـاـمـلـ تـكـوـنـيـةـ إـمـاـ وـرـاثـيـةـ أوـ مـكـتـسـبـ 100ـ الإـعاـقةـ العـقـلـيـ غـيرـ قـابـلـ لـلـشـفـاءـ . وـتـعـرـفـ منـظـمةـ الصـحةـ الـعـالـمـيـةـ (ـ)ـ الإـعاـقةـ العـقـلـيـ بـأـنـهاـ : حـالـةـ مـنـ توـفـرـ النـمـوـ العـقـليـ أوـ عـدـمـ اـكـتمـالـهـ ، وـالـتـيـ تـتـسـمـ بـشـكـلـ خـاصـ بـقـصـورـ فـيـ الـمـهـارـاتـ الـتـيـ تـظـهـرـ أـثـنـاءـ مـراـحـلـ النـمـوـ، وـتـؤـثـرـ فـيـ الـمـسـتـوىـ الـعـالـمـ الـلـذـكـاءـ أـيـ الـقـدـراتـ الـمـعـرـفـيـةـ وـالـلـغـوـيـةـ وـالـحـرـكـيـةـ وـالـاجـتمـاعـيـةـ. المؤشرـاتـ الـتـيـ تـدلـ عـلـىـ الإـعاـقةـ العـقـلـيـ وـهـيـ : 1ـ قـصـورـ فـيـ مـسـتـوىـ الـذـكـاءـ بـمـقـدـارـ

انحرافين معياريين عن المتوسط على آية اختبار ذكاء معتمد قصور في السلوك التكيفي : **قصور في الأداء المتوقع في ضوء العمر الزمني العادات العناية بالنفس ومتطلباتها من طعام وشراب ونظافة وإتاحة قواعد الأمن والسلامة وتحمل المسؤولية والتفاعل مع الآخرين والمشاركة الاجتماعية البيئية** . تظهر الإعاقة العقلية خلال فترة النمو ما بين بداية الحمل وحتى نهاية مرحلة الطفولة ، وقد حدثت الجمعية الأمريكية فترة النمو بأنها الفترة التي تقع ما بين بداية الحمل مروراً بمرحلة الميلاد وحتى سن ١٨ سنة. **تصنيفات الإعاقة العقلية** :

أولاً : التصنيف حسب نسبة الذكاء . يعتمد تصنيف فئات الإعاقة العقلية هنا تبعاً لدرجاتهم على أحد مقاييس الذكاء المقننة ، ومن أكثر المقاييس استخداماً مقاييس وكسنر ، ومقاييس ستانفورد - بيبيه ، **١ - إعاقة عقلية بسيطة (المورون أو المأفون)** هي تلك الفئة التي تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين ٥٠ - ٧٠ درجة حسب اختبارات الذكاء ، ويتراوح عمرها العقلي ما بين ١٠٧ سنوات أي أن ذكائهم لا يزيد عن ذكاء الطفل العادي في سن العاشرة من العمر . **إعاقة عقلية متوسطة (الأبنه Imbecile)**، والتراوح نسبة ذكائهم ما بين ٥٠ - ٢٥ درجة ، وعمرهم العقلي ما بين ٧٣ سنوات ، أي أن مستواهم العقلي لا يزيد على ذكاء الطفل العادي في سن السابعة من العمر . **إمالة طلبة الشديدة (العلوم Idiot)** ، نقل نسبة ذكائهم على ٢٥ درجة ، أما عمرهم العقلي فلا يتعدى ثلاث سنوات ، يعتمد التصنيف الإكلينيكي على وجود بعض الخصائص الجسمية والتشريحية والفيسيولوجية والمرضية المميزة بجانب الإعاقة العقلية والتي يجعل التعريف الإكلينيكي أمراً سهلاً . **أهم الأنماط الإكلينيكية للإعاقة العقلية ما يلي** :

١: متلازمة داون Down's Syndrome ويطلق عليه قدماً الملغولي " وذلك نسبة للتشابه الظاهري بينه وبين الشعوب المغولية ، ومن الخصائص المميزة لهذه الفتاة الرأس الصغير العريض ، والشعر قليل مسترسل والعينان منحرفتان لأعلى والخارجان وتميلان إلى الضيق ، والأذن عريض صغير وأفطس ، وللسان كبير عريض وخشن مشدق ، وقد يبدو بارزاً خلال الفم المفتوح ، والأذنان صغيرتان ومستديرتان ، والقامة والأطراف قصيرة ، والكتاف عريضان وسميكان مع وجود نمط مستعرض عبر راحة الكف ، والأصابع قصيرة وخاصة الخنصر ، والقدمان مفلطحال ، والكلام متاخر والصوت خشن ، والتآزر الحركي مضطرب ، ويلاحظ الترهل الجسمي بصفة عامة . ويتسم طفل متلازمة داون بأنه لطيف ومرح واجتماعي ومبتسם ، حيث يحب التقليد والمداعبة ، ويحب مصافحة الناس ، ولذلك يطلق عليهم البعض الأطفال السعداء . وسبب هذه الحالة اضطراب الإفرازات الداخلية عند الأم في بداية الحمل خاصة إذا كانت كبيرة السن أو الشذوذ توزيع الكروموسومات في شكل وجود كروموزوم جنسي زائد نتيجة لاضطراب تكويوني في البويضة ، حيث يكون لدى طفل متلازمة داون ٤٧ كروموسوم والطفل العادي ٤٦ كروموسوم بـ - القماماء أو القصاع يكون فيها الشخص قصير القامة بدرجة ملحوظة ، ويصبح ذلك إعاقة عقلية يرجع إلى العدام أو قلة إفراز هرمون الغدة الدرقية مما يؤدي إلى خلل أو تلف خلايا المخ ، ويتميز هؤلاء بالجلد الجاف الغليظ المصفر والمجعد ، ويكون الشعر خشن خفيف ، وتكون درجة حرارة جسمهم أقل من المعتاد ، **صغر حجم الجمجمة Microcephalus** وهي حالة إعاقة عقلية تتميز

بصغر حجم الرأس ، والتي تبدو واضحة منذ الميلاد ، وسبب هذه الحالة إصابة الجنين في الشهر الأول من الحمل أو حدوث عدوى أثناء فترة الحمل ، **د الاستسقاء الدماغي Hydrocephalus** يتميز هؤلاء بكبر حجم الجمجمة وبروز الجبهة ، ويظهر ذلك عند الطفل في الأسابيع الأولى من ولادته ، ويرجع السبب في حدوث هذه الحالة إلى زيادة كمية السائل المخي الشوكي في الجمجمة

والذي يؤدي إلى تلف خلايا الدماغ ، **رابعاً** : **التصنيف التربوي** : يصنف التربويون المعاقين عقلياً إلى فئات وفقاً لقدرتهم على **التعلم** ، **والمؤسسات التي تقدم خدمات تربوية وتعلمه للمعاقين عقلياً** ويشمل هذا التصنيف على ثلاثة فئات رئيسية هي **١ -**

القابلون للتعليم Educable وتتراوح نسبة ذكائهم ما بين ٥٠ - ٧٠ درجة ، وهم حالات الإعاقة العقلية البسيطة الذين لا يستطيعون مواصلة الدراسة وفقاً للمعدلات والمناهج العادية ، إلا أنهم يمتلكون المقدرة على التعلم بدرجة معينة إذا ما توافرت لهم خدمات تربوية خاصة داخل بيئه تعليمية ملائمة ، وغالباً لا يستطيعون البدء في اكتساب مهارات القراءة والكتابة قبل سن الثامنة وربما الحادية عشر . **ب القابلون للتدريب Trainable** وتتراوح نسبة ذكائهم ما بين ٢٥ - ٥٠ درجة ، وهم حالات الإعاقة العقلية المتوسطة ، ويعانون من صعوبات شديدة تعجزهم عن التعلم ، إلا من قدر قليل جداً من المهارات الأكاديمية والمعلومات الخاصة بالقراءة والكتابة والحساب ، **ومع ذلك فهم قابلون للتدريب على مهام العناية الذاتية والوظائف الاستقلالية والأعمال البدوية الخفيفة** ، **ج -** **الغير قابلين للتدريب (المعتمدون Non-Trainable)** تمثل حالات الإعاقة العقلية الشديدة ونقل نسبة ذكائهم عن ٢٥ درجة ، وهم عاجزون كلية حتى عن العناية بأنفسهم أو حمايتها من الأخطار ، لذا يعتمدون اعتماداً كلياً على غيرهم طوال حياتهم ، ويحتاجون إلى رعاية طبية وصحية ونفسية واجتماعية ، إما داخل مؤسسات خاصة أو مراكز علاجية أو في محيط أسرهم إذا ما توفرت لهم ظروف الرعاية المناسبة . **خامساً** : **التصنيف الاجتماعي** ، يعتمد هذا التصنيف على أساس التكيف الاجتماعي للفرد ، ومدى اعتماده

على نفسه وقيامه بالواجبات والمطالب الاجتماعية ، وقد استخدم العلماء في تحديد ذلك مقياس النضج الاجتماعي والسلوك التكيفي (القرطي ، ١٩٩٦ م ١٤٠١٠) . ويمكن تصنيف فئات الإعاقة العقلية بحسب درجات القصور في السلوك التكيفي كما يلي الـ ١ – القصور البسيط Mild يرتبط فيه القصور في السلوك التكيفي بما يلقاء الفرد من معاملة أسرية ومدرسية ، والتوقعات السلبية المسبقة عن استعداداته وسلوكيه ، ومدى تعريضه لخبرات ومواقف لا تناسب استعداداته ، مما يعرضه المشاعر الفشل المترکر والإحباط، لذا ينبغي تحقيق التكافؤ بين مطالب البيئة وقدرات هؤلاء الأطفال . ويلاحظ أن هذه الفتاة قابلة للتعلم ، ويمكن أن يستفيدوا من البرامج التعليمية ويحققوا استقلالاً شخصياً ، ويعتمدوا على أنفسهم . بـ – القصور المتوسط Moderate تعانى تلك الفتاة من قصور في المظاهر النمائية، ومع ذلك يمكن تدريبهم على اكتساب مهارات المساعدة الذاتية والعناية بالنفس كارتداء الملابس وعادات النظافة وتناول الطعام ، كما يمكن تدريبهم على بعض الأعمال المنزلية وممارسة مهن بدوية خفيفة ، ج – القصور الشديد Severe هم الذين يعانون من قصور في المظاهر النمائية ويصاحب إعاقتهم العقلية إعاقات جسمية أخرى، وتأخر في النمو اللغوي والمهارات الحركية ، كما يعانون من القصور الشديد في الاستقلال الذاتي والعجز عن إصدار أحكام صحيحة أو اتخاذ القرارات بأنفسهم، ومن الممكن تعليمهم قليل من المهارات الشخصية للاعتماد على النفس ، إلا أنهم في حاجة ماسة لإشراف والرعاية الكاملة . د – القصور الحاد أو الجسيم Profound في هذه الفتاة تكون الإعاقة العقلية مصاحبة بتدهور في حالة الصحية والتآزر الحركي والنمو الحسي الحركي، وقصور شديد في الاستعدادات الالزمة لنمو اللغة والكلام ومن ثم أساليب التواصل ، وما يتربّط على ذلك من عجز ونقص واضح في الكفاءة الشخصية والاجتماعية ، ويظل المعاقون عقلياً من هذه الفئة في حاجة ماسة إلى الاعتماد على الآخرين بصفة مستمرة طوال حياتهم ، كاملة داخل مراكز علاجية خاصة. أسباب الإعاقة العقلية . الحصبة الألمانية ، والتي تصيب بها الأم الحامل وتؤثر على الجنين ، – حالات تسمم البلازم ، ويعتبر هذا العامل مسؤولاً عن بعض حالات التخلف الشديد ، أو كبر حجم الججمة أو صغرها ، مرض الزهري Syphilis ، مراحل نموه المتأخرة . الشذوذ الكروموسومي Chromosomal Abnormality ، وتمثلها الحالة المعروفة (متلازمة داون) ، والتي هي عبارة عن خلل في الكروموسومات يحدث خلال فترة الانقسام الخلوي ويسبب خطأً في انقسام النواة ، حيث أن الكروموسومات في النواة الخلوية والتي عددها ٢٢ تنقسم لتصبح ٤٦ كروموسوماً عند الطفل العادي ، إصابات ما قبل الولادة ، وتنتج عن حوادث السقوط أثناء فترة الحمل ، أو وضع الجنين غير العادي في الرحم . مما يؤدي إلى حدوث صدمات بدماغ الجنين . نقص الأكسجين : وذلك أثناء فترة الحمل ، التعرض للإشعاعات أثناء فترة الحمل ، ويختلف تأثير الإشعاعات تبعاً لنوع الإشعاع ودرجة تعرض الأم الحامل له ، وبالتالي تختلف درجة التلف الذي تحدثه هذه الإشعاعات في خلايا المخ ، ومن هذه الإشعاعات أشعة إكس ، والإشعاع النووي وغيرها . اضطرابات الأيض والتغذية : الأيض هو عبارة عن التغيرات الكيميائية التي تحدث في الخلايا الحية نتيجة الاضطراب التمثيل الغذائي في الجسم مثل : اضطرابات تخزين الدهون ، واضطرابات الكربوهيدرات . واضطرابات الأحماض الأمينية ، القامة ، واضطرابات التغذية . اختلاف العامل الرايزيسبي ، وهو عدم توافق دم الزوجين حيث يكون دم الأم سالياً والأب موجباً، وبالتالي قد ينتج عنه اختلاف بين دم الأم والجنين ، وإنما لم تتفق فصيلة دم الأم مع فصيلة دم الجنين فإن ذلك يؤدي إلى اضطراب في توزيع الأكسجين في دم الجنين ، وعدم نضج خلايا دمه . وقد يصل الأمر إلى إبادة كرات الدم الحمراء في دم الجنين ، وفي تلف المخ والضعف العقلي ، وقد يتبع ذلك إجهاض الأم أو موت الجنين . العقاقير والأدوية تؤدي العقاقير والأدوية غير المناسبة والمشروبات الكحولية وحالات الإدمان إلى خلل في الجهاز العصبي المركزي وتلف الخلايا الدماغية للجنين ، كما يؤدي التدخين وتناول الكحول أثناء الحمل إلى ولادةأطفال أصغر حجماً وأكثر ضعفاً وعرضة للمرض وتلف الدماغ . تلوث الماء والهواء ، إن تعرض الأم الحامل في البيئات التي يزداد فيها منسوب التلوث والدخان والغازات السامة المخلفات المصانع وبعض مستحضرات التجميل ، يؤدي إلى خلل الجهاز العصبي المركزي للجنين والإجهاض والإعاقات العقلية. ثانياً ، عوامل أثناء الولادة . – نقص الأكسجين أثناء عملية الولادة ، قد تؤدي حالات نقص الأكسجين لدى الأجنة أثناء عملية الولادة إلى موت الجنين أو إصابته بأحدى الإعاقات ، ومنها الإعاقة العقلية بسبب إصابة قشرة الدماغ للجنين . الصدمات الجسدية Physical Trauma قد يحدث أن يصاب الجنين بالصدمات أو الكدمات الجسدية أثناء الولادة ، بسبب طول عملية الولادة أو استخدام الأدوات الخاصة بالولادة، أو استخدام طريقة الولادة القيصرية بسبب وضع رأس الجنين أو كبر حجمه مقارنة مع عنق رحم الأم ، الدماغية أو القشرة الدماغية للجنين وبالتالي الإعاقة ومنها الإعاقة العقلية. الالتهابات التي تصيب الطفل Infections ، إذ تعتبر إصابة الجنين بالالتهابات، وخاصة التهاب السحايا Meningitis من العوامل الرئيسية في تلف أو إصابة الجهاز العصبي المركزي ، قبل ولادته،

أو إلى إصابة الأجنة إذا عاشت بالإعاقة العقلية أو غيرها من الإعاقات . الولادة المبكرة Prematurity حيث يولد الطفل ناقص الوزن والنمو مما يزيد من قابليته للتأثير بالإصابات المباشرة والأمراض . سوء التغذية : التغذية الجيدة هامة وضرورية للأم أثناء فترة الحمل وكذلك للطفل بعد الولادة : إذا يشكل سوء التغذية سبباً رئيسياً من أسباب الإعاقة العقلية ومن الضروري أن يتضمن غذاء الطفل بعد الولادة على المواد الرئيسية اللازمة لنمو الجسم كالمواد البروتينية والكربيوهيدراتية والفيتامينات خاصة (فيتامين ب ٦) . **ال أمراض والالتهابات :** كثيراً ما يتعرض الطفل وخاصة في السنوات الأولى من عمره إلى عدد من الأمراض . وقد يكون نتائجها ارتفاع درجة حرارة الطفل، المركزي للطفل ، وبالتالي إلى الإعاقة العقلية . العقاقير والأدوية، ويقصد بذلك مجموعة العوامل التي تؤدي إلى تلف في الجهاز العصبي المركزي ومنها حالات التسمم واستعمال العقاقير المهدئ . الحوادث : قد تؤدي إصابة رأس الطفل في حادث مثل السقوط ، أو الارتطام بجسم صلب ، أو حادث سيارة إلى إبداء خلايا الجهاز العصبي ، وتظهر عليه الإعاقة العقلية أو الشلل أو الصمم أو العمى ، وقد يؤدي تعرض الطفل للتسمم بالرصاص من الدهانات ، وعadam السيارات إلى إصابةه بالإعاقة العقلية . التهاب المخ، ينتج هذا الالتهاب عن خراج الدماغ أو التهابات الأذن أو عن دخول فطريات أو طفيلييات أو فيروسات أو بكتيريا إلى المخ عن طريق الدم فتتلف خلاياه ، وتسبب الإعاقة العقلية . شلل المخ ، ينتج هذا الشكل عن تلف يصيب المخ أو أجزاء منه تتصل بحركة الجسم ، ومن أكثرها خطورة حالة الشلل التي تصيب قشرة اللحاء ، وشلل المخ من أكثر أنواع الشلل التي تصاحب الإعاقة العقلية . **الخصائص الجسمية** ، فالمعاقين عقلياً أصغر في حجمهم وأطوالهم من أقرانهم العاديين ، وتصاحب درجات الإعاقة الشديدة في غالب الأحيان تشوهات جسمية خاصة في الرأس والوجه . وعادة تتسم الحالة الصحية للمعاقين عقلياً بالضعف مما يجعلهم يشعرون بسرعة بالتعب ، أما بالنسبة للجوانب الحركية فهي أيضاً تعاني من بطء في النمو تبعاً للدرجة الإعاقة ، وأغلب المعاقين عقلياً بتأخرهن في مهارة المشي ويواجهون صعوبة في الاتزان الحركي . **الخصائص العقلية والمعرفية** : وتمثل في بطء معدل النمو العقلي والمعرفية ، ونقص نسبة الذكاء ، وعدم توافق انسجام القدرات ، وضعف الكلام والذاكرة ، والانتباه ، والتركيز ، والإدراك ، والتخييل ، والتصور ، والفهم ، وضعف التحصيل ، ونقص المعلومات والخبرة . **الخصائص الانفعالية** ، توضح في عدم الاستقرار الانفعالي وسوء التوافق وصعوبة الضبط الانفعالي ، والتناقض الانفعالي ، والسلوك المتكرر، والنشاط الزائد ، فلا يكفون عن الحركة التي غالباً تتسم بالاندفاع ، كما أنهم لا يستقرن في مكان ولا يستمرون في عمل ما ، وأيضاً تظهر المبالغة في التعبير الانفعالي ، كالضحك في المواقف المحرضة والكلام الخصائص الاجتماعية : يتميز المعاق عقلياً بضعف القدرة على التكيف الاجتماعي ، ونقص الميول والاهتمامات . وعدم تحمل المسؤولية ، والانسحاب ، والعداون واضطراب مفهوم الذات ، اجتماعية وخاصة مع أبناء عمره وإنما يميل إلى مشاركة من هم أصغر منه سناً في الممارسات الاجتماعية . حتى أواخر الخمسينيات من هذا القرن حين وجهت انتقادات إلى مقاييس الذكاء والتي خلاصتها أن مقاييس الذكاء وحدها غير كافية في تشخيص حالات الإعاقة العقلية، حيث أن حصول الفرد على درجة منخفضة في مقاييس الذكاء لا يعني بالضرورة أن الفرد معاً عقلياً إذا أظهر الفرد قدرة على التكيف الاجتماعي ، ونتيجة لذلك اتجه الباحثون إلى الأخذ بالاتجاه التكاملي في تشخيص حالات الإعاقة العقلية، وفي هذا النوع يتم الجمع بين النواحي الطبية والنفسية والتربوية والاجتماعية ، وفيما يلي شرح موجز للاتجاه التكاملي في تشخيص حالات الإعاقة العقلية التشخيص الطبي : يقوم بهذا التشخيص عادة أخصائي في طب الأطفال ، حيث يجمع البيانات الطبية الضرورية للاستخدام في تقييم الحالة سواء ما يتعلق منها بالطفل ذاته أو أسرته، ومن بينها التاريخ الصحي التطوري للحالة (تاريخ الحمل وظروف فترة الحمل ، وعملية الولادة وما ترتتب عليها من مضاعفات ، والأمراض والحوادث والإصابات التي تعرّض لها بعد الولادة وفي الطفولة المبكرة ، وأثارها على وظائف أعضاء الجسم والحواس) ، والصلة الصحية العامة الراهنة للطفل ومعدلات نموه الجسمي والعصبي والحسي ، ومدى كفاءة أجهزته العصبية والحركية والغددية ، بالإضافة إلى اضطرابات الطفل النفسية والسلوكية وأساسها العضوي والبيئي إن وجد . كما تشمل النواحي الطبية التاريخ الصحي للأسرة الطفل، ومدى انتشار الأمراض الوراثية في العائلة ، والصلة الصحية والغذائية للأم أثناء فترة الحمل . التشخيص السيكومترى يقوم به عادة أخصائي في علم نفس ، ويتضمن تقريراً عن القدرة العقلية للمفحوص ، وذلك باستخدام إحدى مقاييس القدرة العقلية : مقاييس ستانفورد بينيه أو مقاييس وكسلر أو مقاييس الذكاء المصور . ويكون الهدف من استخدام أي من هذه المقاييس تقديم معلومات عن القراءة العقلية للمفحوص يعبر عنها بنسبة ذكاء . التشخيص التربوي: يقوم به عادة أخصائي في علم التربية الخاصة ، حيث يقدم تقريراً عن المهارات الأكاديمية للمفحوص ، وذلك عن طريق استخدام أحد مقاييس المهارات الأكاديمية مثل : مقاييس المهارات اللغوية للمعاقين عقلياً ، ومقاييس المهارات العددية للمعاقين عقلياً ، ومقاييس

مهارات الكتابة للمعاقين عقليا ، وغيرها من المقاييس التي تشخيص الإعاقة العقلية على أساس الفشل في التحصيل الدراسي ، فالطفل المعاق عقليا لا يستطيع مسايرة النظام التعليمي بنجاح إذا وضع في الفصول العادمة ، ولكنه قد يستطيع استيعاب مبادئ القراءة والكتابة والحساب بمناهج تعليمية خاصة كما في فئة القابلين للتعليم ، ولكن لا يمكن الاعتماد على الفشل الدراسي كأساس لتشخيص الإعاقة العقلية ، لأنه إذا كان المعاقين عقليا يفشلون في التحصيل الدراسي ، التشخيص الاجتماعي : يقدم التشخيص الاجتماعي تقريرا عن درجة السلوك التكيفي للمفحوص ، وذلك باستخدام إحدى مقاييس السلوك التكيفي : كمقاييس الجمعية الأمريكية للإعاقة العقلية والمسمى مقاييس السلوك التكيفي . أولا : الوقاية الأولية، ويقصد بها الجهد التي تبذل في رعاية ومتابعة الأجنحة في بطون أمهاthem بهدف الوقاية ، وتغذيتها جيدا . والتقليل من إنجاب الأطفال المعاقين عقليا ، أو المرضي ، أو المشوهين، وذلك برعاية الأم الحامل ، والجهود التي تبذل في الإرشاد وحمايتها من الصدمات ، والأشعة التي قد تتعرض لها أثناء فترة الحمل ، إضافة إلى الجهد . وج الأقارب، خاصة في الأسر التي تكثر فيها الوراثي والزواجي : كفحص الشباب الراغبين في الزواج ، والتحذير من زواج الأقارب ، وهي الجهد التي تبذل في تغيير ، أو تطوير ، أو تعديل الظروف البيئية التي لها علاقة ثانيا: الوقاية الثانية : وهي علاجها وتعديلها ، قبل أن تؤدي إلى الإصابة بالأمراض ، أو الإعاقات وخاصة الإعاقة بالإعاقة العقلية، والعمل على علاجها وتعزيز الرعاية في سن مبكرة لأطفال الأسر الفقيرة ثقافيا واجتماعيا ، وتوفير السبل التي العقلية ، الطبيعية. ثالثا تسهم في سير نموهم العقلي في مساراته الطبيع التي تبذل في رعاية المعاقين عقليا وتعليمهم وتأهيلهم ، وتشغيلهم في أعمال مفيدة الوقاية الثلاثية هي الجهد لهم ، وتعود بالفائدة على مجتمعاتهم . وبناء وبناء على ما سبق يتضح أن الوقاية الأولية كرعاية الأجنحة في بطون أمهاthem قد تعود إلى ثقافة الأم والظروف الاجتماعية للأسرة ، ومدى توافق وافر هذه الخدمات في البيئة ، أما الوقاية الثانية كتغير أو تطوير ، أو تعديل الظروف ، فما زال الاهتمام بها محدوداً وخاصة في الريف والمناطق العشوائية ، أما الوقاية الثالثة التي تمثل في تعليم وتأهيل وتشغيل المعاقين عقليا فهي محور اهتمام الدولة ،