

2022  
ماتر بنحدي  
للألف السريع

# مختص في منزلي

دليل الخيرات لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة

أ.د. دليل سميحة



## مخصص في منزلي

(دليل الخيرات لأسس ذوي الاحتياجات الخاصة)

تأليف

أ.د. دليل سميحة

أستاذة التعليم العالي بجامعة ادرار- الجزائر

تخصص علاج التخاطب (ارطفونيا)

مختص في منزلي

جميع حقوق الطبع محفوظة ©

1445 هـ - 2024 م

الطبعة الأولى

اسم الكتاب: مختص في منزلي (دليل الخيرات لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة)

أ.د. دليل سميحة

مقاس الكتاب: 7" \* 10"

عدد الصفحات: 155

التسيق الفني: عدنان قلعه جي

رقم التسجيل الدولي ISBN :



arid.my | info@arid.my

# رعاة الكتاب



المحفل العلمي الدولي  
[www.almahfal.org](http://www.almahfal.org)



منصة أريد العلمية  
[www.arid.my](http://www.arid.my)



جامعة أريد الدولية  
[university.arid.my](http://university.arid.my)



أكاديمية أريد لعلوم الفضاء  
[falak.arid.my](http://falak.arid.my)



وقف الذكاء الاصطناعي  
[www.waqf.ai](http://www.waqf.ai)



القرية العلمية  
[sci-village.com](http://sci-village.com)



أبصر فايزر للمخيمات الافتراضية  
[www.abservisior.com](http://www.abservisior.com)



منصة الفتحة  
[www.fatiha.id](http://www.fatiha.id)



منصة أبناء العلماء  
[sos.arid.my](http://sos.arid.my)



منصة قادرة  
[www.qadirah.com](http://www.qadirah.com)



أبصر للتعليم الإلكتروني  
[www.abser.org](http://www.abser.org)



بوابت فلسبي للدفع الإلكتروني  
[www.filspay.com](http://www.filspay.com)

## الإهداء

اهدي كتابي إلى:

لكل أطفال العالم .... بالأخص لذوي الاحتياجات الخاصة

لكل اسر ذوي الاحتياجات الخاصة

كنت وسأبقى سندا دائما لكم

احبكم

أختكم في الله

دليل سميحة

## الفهرس

- الإهداء ..... 4
- الفهرس ..... 5
- مقدمة ..... 15
- الفصل لأول: ..... 17
- مدخل عام لذوي الاحتياجات الخاصة ..... 17
- (التعريف، الاسباب والتصنيفات) ..... 17
- أولاً: مصطلح ذوي الاحتياجات الخاصة اتحفظ على استعماله؟ ويشعرنى باليأس؟ ..... 18
- ثانياً: أخشى ان يكون ابني من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ ..... 19
- ثالثاً: ماهي الاسباب وراء إنجاب اطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ ..... 19
- رابعاً: هل مهم ان اسعى جاهد(ة) وراء معرفة الاسباب وراء مشكلة ابني؟ ..... 26
- خامساً: من هم فئات ذوي الاحتياجات الخاصة: ..... 26
- سادساً: ماهي الأعراض الكبرى التي اراها على ابني التي تفرض على زيارة الطبيب او المختص؟ ..... 30
- سابعاً: لدينا عدة ابناء من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة، هل أوقف الانجاب؟ ..... 32

- ثامنا: انعزلت اجتماعيا، وعائليا بسبب ابني من ذوي الاحتياجات الخاصة: ..... 32
- تاسعا: هل التلفاز يسبب التوحد؟ او يجعل الطفل لا يتكلم؟ ..... 32
- عاشرا: ابني يتكلم قليلا ولكن يفهمني بالإشارة؟ ..... 33
- الفصل الثاني ..... 34
- التشخيص والمتابعة ..... 34
- أولا: متى ابدأ بتشخيص ابني؟ ومتى اشك ان ابني متأخر أو سيتأخر؟ ..... 35
- ثانيا: كيف اختار مختص لابني؟ من اين ابد ..... 36
- ثالثا: متى ابداء العمل مع ابني العمل على تطوير مهاراته العقلية والنطقية؟ ..... 37
- رابعا: العمل مع المختصين هل سيعالج ابني تماما؟ ..... 37
- خامسا: هل ضروري مرافقة الوالدين مع برنامج المختصين في المنزل؟ ..... 37
- سادسا: متى أتوقف من متابعة المختص؟ ..... 37
- سابعاً: كيف أعرف ان ابني يحتاج للعمل مع فريق طبي، ومن يحدد الفريق؟ ..... 38
- ثامنا: ابني من ذوي الاحتياجات الخاصة، هل اميزه على اخوته؟ ..... 38
- تاسعا: هل يمكن أن يتمدرس ابني؟ ..... 38

## مختص في منزلي

- عاشرا: هل أرسل ابني لاحد أفراد العائلة في المدينة لضمان تكفل طبي؟ ..... 39
- إحدى عشر: لدي مختص قريب من منطقتي ولكن يمكن ان انتقل إلى منطقة أخرى أكثر تطور لفترة قصيرة وأرجع؟ ..... 39
- اثني عشر: اريد ان يكتسب ابني عدة لغات مند صغره ماهي الطريقة؟ ..... 39
- ثلاثة عشر: كيف أبحث عن الموهبة عند ابني؟ ..... 40
- أربعة عشر: أخشى ان يزعج الاخصائيين من أسئلتني؟ ..... 40
- خمسة عشر: نصحوني أن أوقف المتابعة مع المختص لانه هناك مختص أحسن منه؟ ..... 40
- سنة عشر: بسبب ظروف العمل والعائلة لا أستطيع الالتزام بحصص المختص، هل هناك عواقب؟ ..... 40
- سبعة عشر: عندما اسافر ماذا أفعل؟ ..... 41
- ثمانية عشر: ماذا افعل لو يغيب المختص عن حصص المتابعة؟ ..... 41
- تسعة عشر: الاب يرفض ابني المعاق، كيف أقنعه؟ ..... 41
- عشرون: ابني كبير ولا يأكل بمفرده؟ ..... 41
- احدى وعشرون: اعطاني المختص موعد بعيد جدا ماذا أفعل؟ ..... 42
- اثني وعشرون: هل سيفيني برنامج الكتاب او في الكتب عموما عن المختصين؟ ..... 42



43	الفصل الثالث
43	برنامج دليل الخيرات
43	لأسرذوي الاحتياجات الخاصة
43	(برنامج تدريبي في المنزل)
43	اعداد: ا.د دليل سميحة
44	أولاً: عموميات عن البرنامج:
48	ثانياً: وصف للبرنامج:
49	الجزء الأول:
49	بعد الولادة (مرحلة الرضاعة)
51	الجزء الثاني:
51	في سن متقدم (أكبر من 01 سنة):
51	تقوية الجهاز النطقي عن طريق الهواء (النفخ):
53	التدريب الأول:
53	نفخ الوجنتين:

- 54.....التدريب الثاني: النفخ باستعمال الشمعة:
- 55.....التدريب الثالث: النفخ باستعمال الصابون السائل:
- 57.....التدريب الخامس:
- 57.....النفخ باستعمال الكيس الورقي وعلب الكرتون العصير والحليب:
- 58.....التدريب السادس:
- 58.....النفخ باستعمال كرات القطن:
- 59.....التدريب السابع: النفخ على قصاصات الورق:
- 60.....التدريب الثامن:
- 60.....استعمال الصفارة:
- 61.....الجزء الثالث:
- 61.....حركات اللسان:
- 61.....التدريب الأول: حركات اللسان خارج الفم:
- 64.....الجزء الرابع:
- 64.....تطوير الكلمات والجمل

66	التكامل الحسي:
66	أولاً: تطوير الحركات الدقيقة:
70	الجزء الثاني
70	تدريبات الرسم في الهواء:
72	الجزء الثالث
72	الحركات الكبرى والصغرى
74	الجزء الرابع
74	الرسم
77	الجزء الخامس
77	القصص
80	الجزء السادس:
80	الفرز
81	التدريب الثاني:
81	الفرز من متعدد

- التدريب الثالث: ..... 82
- الفرز والالتقاط ..... 82
- التدريب الثالث: ..... 83
- تحويل المياه بالفم: ..... 83
- التدريب الرابع: ..... 84
- لعبة الحجارة واليد: ..... 84
- الجزء السابع: ..... 86
- الجانبية ..... 86
- التدريب الأول: اليمين واليسار ..... 86
- الجزء الثامن: ..... 88
- التوجه الزمكاني ..... 88
- التوجه الفضائي والوعي بالصورة الجسدية ..... 99
- تطوير حاسة الشم ..... 107
- حاسة اللمس: ..... 109

مخصص في منزلي

112	تطوير حاسة السمع والبصر.....
112	أولاً: تطوير الانتباه والادراك والذاكرة.....
116	الجزء الثاني: الادراك.....
130	الاستقلالية.....
133	الملاحق:.....
133	ملحق خاص بالصور لاستعمالها في التدريبات المنزلية.....
145	الخاتمة.....

## تقديم منصة أريد العلمية

الحمد لله الذي أنزل كتابه، ولم يجعل له عِوجًا، وجعل السماء سقفاً وبروجاً، والصلاة والسلام على رسوله الذي أرسله للعالم بشيراً ونذيراً وسراجاً، وعلى آله وصحبه أجمعين.. أما بعد:

في ظل التزام منصة أريد العلمية بدعم الأسر والأفراد الذين يواجهون تحديات خاصة، يسرنا أن نقدم لكم كتاب "مختص في منزلي: دليل الخيارات للأسر ذوي الاحتياجات الخاصة". هذا الكتاب، الذي فاز بجائزة "تحدي التأليف السريع خلال 24 ساعة" الذي نظّمته منصتنا في الفترة من 1 إلى 3 تموز 2023، وأعلن عنه خلال فعاليات حفل ختام المحفل العلمي الدولي الثالث عشر في يوم 3 نوفمبر 2023، يعد مرجعاً حيوياً لكل أسرة ترعى فرداً من ذوي الاحتياجات الخاصة.

الكتاب يغطي مجموعة واسعة من الموضوعات الأساسية التي تتناول الحياة اليومية لذوي الاحتياجات الخاصة بدءاً من التشخيص والمتابعة وحتى التدخلات المنزلية العملية. يستعرض الكتاب بتعمق الأسئلة الشائعة التي تواجه الأسر في رحلتها مع أبنائهم من ذوي الاحتياجات الخاصة، ويقدم إجابات واضحة ومفيدة تمكنهم من التعامل مع تلك التحديات بكفاءة.

من خلال هذا الدليل، نهدف إلى تمكين الأسر من توفير رعاية فعّالة في المنزل بالاستعانة بمعلومات عملية ونصائح تربوية مفيدة تساهم في تحسين جودة

مخصص في منزلي

حياة أبنائهم. نأمل أن يكون هذا الكتاب بمثابة منارة تُضيء طريق الأسر التي تواجه تحديات يومية في التعامل مع الاحتياجات الخاصة، مما يُمكنها من تعزيز قدرات أبنائها ودمجهم بفاعلية في المجتمع.

نسأل الله -تعالى- أن يجعل هذا العمل خالصًا لوجهه الكريم، وأن ينفع به؛ ليكون منارةً هاديًا يضيء للآخرين مسالك العمل التطوعي، وممراتٍ للإبداع والابتكار فيه، وأن يُوفِّقنا إلى ما يحبّ ويرضى، وما توفيقنا إلا بالله العليّ العظيم.

د. سيف السويدي

رئيس منصة أريد العلمية

## مقدمة

في نشكر الله سبحانه وتعالى لتوفيقنا في كتابة هذا الكتاب الذي نسعى من ورائه خدمة ذوي الاحتياجات الخاصة وخدمة لأسرهم.

هذا الكتاب هو مجموعة من الاسئلة الأكثر تكرارا من اسر ذوي الاحتياجات الخاصة وقد تم طرحها في الكتاب على لسان الوالدين ويتم الاجابة على اسئلتهم بشكل متسلسل.

اعتمدت في تأليف هذا الكتاب على الحوار الخالص مع الحالات دون الرجوع لأي مرجع في التأليف أي تأليف بصفر مرجع، والاعتماد التام على خبرتنا الميدانية التي تقارب عشرون (20) سنة في ميدان علاج التخاطب وأكثر من خمسة عشر (15) سنة خبرة ميدانية مع الحالات في مختلف المستشفيات والعيادات والمراكز، استعنا في الكتاب على استعمال اللغة العربية البسيطة والسهلة حتى تصل افكارنا في كل بيت ومهما كان مستوى القارئ. هدفنا ان تصل فكرتنا وان نقدم يد المساعدة لكل اسرة، هذه الاخيرة التي كثيرا ما رددت: دكتورة لا أعرف من أين أبدأ؟ دكتورة نحن نقطن في الارياف يصعب علينا التنقل؟ اعطاني المختص موعد بعيد يفوق سنة ماذا افعل؟... الحقيقة كمختصين ندرك أن سنة هي 12 شهر، أي سيتأخر الطفل 362 يوما، ولكنه واقع لا يمكن أن نغيره... ولكن سنغير ما نستطيع نحن أن نغيره ولا نبقى مكتوفي الأيدي.

هذا الكتاب سيكون دليلكم في المنزل تستعينون به سواء كنت تتابع مع مختص أو اعطاك المختص موعد لاحق... يمكنك الاعتماد على الكتاب، ويمكن أيضا ان يكون دليل في كل اسرة لديها اطفال ليس بالضرورة أنهم يعانون من مشكل ما... سيكون دليل لكل سره لديها أطفال.... لتطوير قدراتهم ومهاراتهم.



مخصص في منزلي

الكتاب مقسم لثلاثة فصول رئيسية في الفصل الأول تم الاجابة على أكثر الأسئلة شيوعا حول ماهية ذوي الاحتياجات الخاصة والاسباب وغيرها من الأسئلة تحت عنوان واحد وهو مدخل عام لذوي الاحتياجات الخاصة. أما في الفصل الثاني من الكتاب فهو فصل هام جدا لكل اسرة وقد عرضنا فيه الاجابات على التساؤلات الخاصة بالتشخيص والمتابعة والتي هي من أكبر المشاكل التي تواجه الاسرة. واهم فصل في الكتاب هو فصل البرنامج التدريبي في المنزل الموسوم بـ "دليل الخيرات لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة" والذي تم اعداده بشكل بسيط يمكن لاي اسرة تطبيقه مهما كان المستوى الاقتصادي لها وكيفما كانت الظروف الاجتماعية والبيئية.

في الاخير هذا الكتاب لا يغنيك على زيارة الطبيب والمختصين ميدانيا ولكنه هو اداة مساعدة لك في منزلك قد لا نختلف في محتواه وأهميته.

نسأل الله التوفيق لنا ولكم وشفى الله جميع المرضى في انحاء العام

المؤلفة: ا.د دليل سميحة

## الفصل لأول:

مدخل عام لذوي الاحتياجات الخاصة

(التعريف، الاسباب والتصنيفات)

مخصص في منزلي

تنتشر في أي مجتمع من المجتمعات وفي أي بيئة فئات مختلفة قد تكون في طرفي التوزيع الطبيعي سواءاً في القدرات العقلية أو الجسدية وغيرها، وهذه الفئات يطلق عليها بذوي الاحتياجات الخاصة، سنتناول في هذا الفصل أهم التساؤلات التي يطرحها أسر ذوي الاحتياجات الخاصة والتي تدخل في الإطار العام أولاً: مصطلح ذوي الاحتياجات الخاصة اتحفظ على استعماله؟ ويشعرنى باليأس؟

مصطلح ذوي الاحتياجات الخاصة نطلقه على الافراد الذين يحتاجون لمعاملة خاصة، او لوضعية خاصة سواءاً منذ الولادة أو في مرحلة عمرية ما. ومشكلة المصطلح هي مشكلة أفكار مسبقة لا غير، فالكثير يعتقد أن مصطلح ذوي الاحتياجات الخاصة يطلق على الافراد او الاطفال الذين يعانون من تخلف ذهني شديد.

ولكن ان اخذنا الفكرة من زاوية المصطلحات المكونة فهو ذوي-الاحتياجات-الخاصة او استثنائية او احتياجات مكيفة، فالموهوب من ذوي الاحتياجات الخاصة، والمريض النفسي او الجسدي او حتى ذوي صعوبات التعلم من ذوي الاحتياجات الخاصة، والمرأة الحامل من ذوي الاحتياجات الخاصة إلى أن تضع حملها....وهكذا.

قد يمر أي شخص منا بمرحلة استثنائية او دائمة يحتاج فيها إلى ظروف خاصة للتكيف مع ظرف ما.... لهذا حتى لو غيرنا المصطلح بمصطلح اخر وابقينا نفس الافكار السلبية سيكون له نفس الوقع النفسي علينا مع مرور الوقت... لهذا:

مخصص في منزلي

ذوي الاحتياجات الخاصة= ان هذا الفرد يحتاج لمعاملة خاصة، يحتاج لظروف استثنائية، او احتياجات مخصصة حسب ظرفه الصحي أو النفسي او تعليمي

ثانيا: أخشى ان يكون ابني من ذوي الاحتياجات الخاصة؟

الاكيد أن أي أم تلد مولودا إلا وتحلم أن يكون طبيبا، او طيارا أو مهندسا، ولكن حتى وان كان ابنكما من ذوي الاحتياجات الخاصة لا يعني ان ابنكما بدون مستقبل... بل يعني انكما لابد من بدل مجهود اضافي لضمان مستقبله... وقد تبدلان نفس المجهود حتى لو لم يكن ضمن فئات ذوي الاحتياجات الخاصة.

أي أم أو أب يرفض في البداية خبر ان ابنهما قد يعاني من مشكل نفسي أو عقلي او جسدي لانهما يرون انه سيكون جليس المنزل... سيعتمد على كل احتياجاته على الوالدين او أي شخص يتكفل به، ولكن...

أقول لكما: كون ابنكما من هذه الفئة يعني بدل ان تنتظران النمو الفطري لابد أن تعملان معا على مساعدته على اكتساب تلك المهارات والقدرات حتى يتمكن من اكتسابها وتبقى درجات الاكتساب حسب درجات شدة الاضطرابات وهل يوجد اضطرابات مصاحبة أم لا.

ثالثا: ماهي الاسباب وراء إنجاب اطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة؟

هناك عدة أسباب وراء إنجاب طفل من ذوي الاحتياجات الخاصة وهذه الاسباب تبقى كلها احتمالات، ولكن وجود واحدة منها أو بعض من هذه الاسباب يجعلنا نشك في حدوث مشكل لهذا الطفل مستقبلا هذا عند الولادة

او قبلها، او عند الزيارة في سن متقدم نقول انها احتمال كبير هي وراء هذا التأخر. وحتى تكون هذه الاسباب واضحة وسهلة سنعرضها كالتالي:

## 1- اسباب قبل الولادة:

قد تعاني الأم من نقص حاد في أحد العناصر او فقر الدم او تناول ادوية ممنوعة في فترة الحمل، كما انه هناك بعض الأمراض التي تعاني منها الأم في فترة الحمل قد تؤدي إلى حدود مشكل في فترة الحمل مثل امراض الضغط الدموي والسكري وغيرها.

كما ان الامراض الجنسية المتنقلة تؤثر على نمو الجنين من بينها مرض الزهري، ويؤثر كذلك تناول الكحول والمخدرات والتدخين في فترة الحمل على نمو الجنين.

كما ان التلوث البيئي وتشبع الهواء بالغازات والمواد السامة يؤثر على الجنين، وقد تصاب الام ببعض الامراض الفيروسية التي تؤثر بشكل مباشر على نمو الجنين داخل الرحم من بينها ما يعرف بوحمرى وجدري الماء، التهاب السحايا، او ارتفاع الحمى في فترات الحمل التي تؤثر على الجهاز العصبي للجنين.

من بين الاسباب أيضا تعرض الأم للأشعة السينية وهي ممنوعة منعاً تاماً في فترة الحمل ولكن هناك حالات أين تجهل الام خطورتها، وأحياناً تجهل الام أنها حامل لسبب او لآخر.

قابلنا بعض الامهات التي حاولن اجهاض اجنتهن لرفضهن الحمل وذلك باستعمال ادوية تقليدية أو طبية وهذا يؤثر على نمو الجنين لان الجنين في كل

مخصص في منزلي

مرحلة من مراحل الحمل ينمو اجزاء مهمة من جسده الصغير، وتعريضه لخطر الاجهاض هو تأثير على نموه الطبيعي.

ومن بين أهم الاسباب التي يولي الاهتمام الطبي له هو الاختلاف الريسي لوالدين مثلا يكون الاب زمرة دمه (A+) أما الأم تكون (A-) والمهم هنا هو الريسيس (أي الإشارة) فالمطلوب هنا عند ولادة الام او اجهاض لابد من تلقي تطعيم خاص (وهو مجاني في المستشفيات الجزائرية) ودوره حماية الولادات الموالية، ولكي نشرح ماذا يحدث لو لم تتلقى الام التطعيم بعد الاجهاض او ولادة وقبل 72 ساعة من الولادة.

في حالات الاجهاض والولادة لجنين يحمل برزيس مختلف عن رزيس الام يعتبره جسم الام الجنين غريب يقوم الجسم بالدفاع عن نفسه من هذا الجسم الغريب وهنا يوجد احتمالات اما الاجهاض او موت الجنين او ان هذا العملية ستؤثر على الجهاز العصبي للجنين.

وقد يسجل اجهاضات متكررة عند المرأة التي لم تتلقى التطعيم من الاجنة التي تحمل نفس رزيس دم الاب.

للإشارة ان التطعيم تتلقاه الام بعد الولادة إذا كان رزيس زمرة الابن شبيهة برزيس الاب أي (A+)، اما إذا كانت (A-) فليس هناك ضرورة للتطعيم اما في حالات الاجهاض فلا بد من تلقي التطعيم لاستحالة معرفة زمرة الجنين.

للإشارة هناك حلول طبية لمن تتلقى التطعيم ولكنها ابسط ما نقول عنها أنها صعبة ومكلفة.

مخصص في منزلي

من بين الاسباب التي قد تؤذي لإنجاب طفل من ذوي الاحتياجات الخاصة هو زواج الاقارب وخاصة وجود حالات في العائلة مما يعزز احتمالية الانجاب لطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة.

وتجدر الاشارة إلى أهمية السبب الوراثي سواء لأحد الوالدين أو لكلا الوالدين عبر الاجيال وليس هو سبب حتمي ولكن كلما كانت حالات مماثلة في أحد الوالدين او كلاهما او في عائلاتهم كلما كان احتمالات الاصابة أكبر.

كما إن إنجاب حالات التوائم احتمالات الاصابة فيها أكبر من الحالات الفردية وحالات التوائم الحقيقية أكبر من التوائم الغير حقيقة.

## 2- اسباب أثناء الولادة:

### ✓ الولادة العسير:

قد تتعرض الام للولادة العسيرة أين يطول عندها المخاض، واعراض الولادة، لعدة اسباب قد تكون احيانا لعدم معرفتها بأعراض الولادة واخرى لاستعمالها ادوية تقليدية لتعجيل الولادة، وأحيانا أخرى قد تكون اسباب في خلقية لحوض الام وغيرها... فكلما طالت مدة الولادة من بدا المخاض قد يكون سبب في نقص الأكسجين للطفل.

### ✓ استعمال الملاقط:

كما ان استعمال الملاقط في الولادة يؤثر على الجنين ولكن هذا الوسائل هي ضرورية في بعض الاحيان لانقاذ حياة الجنين، وحياة الام، لكن قد يزيد من احتمالية وقوع أخطاء طبية في حدود المعدل الطبيعي.

### 3- اسباب بعد الولادة:

#### ✓ نقص الاكسجين:

عند ما قبلتنا للام في المقابلات الاولى نسال دوما هل صرخ عند الولادة (نقول لها صرخة الميلاد)، وهل عند الولادة كان لونه ازرق؟...

هل تعرف لماذا نسال كل هذه الاسئلة؟

لأن صرخة الميلاد هي دليل على دخول الهواء للرئتين واللون الازرق هو دليل على نقص الاكسجين... وكلما تأخر الاكسجين في وصوله للمخ يؤثر ذلك على النمو العصبي للطفل... واول دليل ذلك هو صرخة الميلاد أي وصول الأكسجين وتوزعه في الجسم. وقد يستدعي ادخله للحاضنة ومهم جدا ان يحدد كم بقي حتى صرخ... وكم تم بقاءه في الحاضنة... وضروري جدا احاضر التقرير الطبي بعد خروجه من المستشفى.

#### ✓ اليرقان:

من بين الاسئلة التي نسألها هي:

- هل ولد ابنك اصفر اللون؟

- وهل ادخل للحاضنة؟



- وكم بقي فيها من وقت؟

- اتعرف لماذا؟

لان اللون الأصفر نستدل به لإصابة الطفل باليرقان ويكتشف بأجراء التحاليل الطبية التي تطلب مباشرة عند ملاحظة الاعراض من طرف الطبيب، وباختصار اليرقان خاص بمكونات الدم وعند استدعاء ادخاله للحاضنة لامتزاج مكونات الدم للرجوع للحالة الطبيعية.

وهناك نوع من اليرقان وهو اليرقان الفسيولوجي الذي يصيب الطفل بعد ثلاثة أيام من الولادة وهذا غالبا لا يستدعي ادخاله للمستشفى ولكن يبقى تحت المراقبة الطبية إلى حين اختفاء الأعراض تماما.

✓ أخطاء طبية:

قد يتعرض الطفل بعد الولادة للسقوط سواء بخطأ طبي، او لخطأ من طرف الأم أين تجهل اعراض المخاض المؤدي للولادة وقد تلده في غير المكان المخصص للولادة مثلا احيانا تتم الولادة وسقوط الجنين في المرحاض اكرمكم الله، لهذا نرى ان الفريق الطبي يركز على بقاء الام امام اعينهم وفي المستشفى عند بدء المخاض تجنبنا لحوادث مشابهة

✓ أمراض الطفولة:

من بين الاسباب هو إصابة الطفل بأمراض الطفولة، كما نعرف ان الاطفال يتلقون تطعيمات مند الولادة لبعض الامراض وهذا لا يعني عدم اصابة الطفل بها ولكن ستكون الاعراض اقل حدة من طفل غير مطعمهم والتي قد تؤدي للوفاة، من بين هذه الامراض هو بوحمرن، جدي الماء الحصبة الالمانية... وغيرها ومن

مخصص في منزلي

اعراض هذه الامراض هي الحمى مما يستدعي يقظة مستمرة للأم لخفض الحرارة العالية لان الارتفاع الكبير لها يؤثر بشكل مباشر على المخ.

كما ان التهاب السحايا من بين اهم الالصابات الفيروسية خطيرة على الطفل، والتهاب السحايا هو التهاب طبقات المخ والتي تغطي ايضا الحبل الشوكي، وهو نوعين التهاب السحايا الفيروسي والتهاب السحايا البكتيري، هذا الاخير يعد الاكثر خطورة وكثيرا ما يؤدي الى شلل في الجسم او اصابة الجهاز العصبي او تلف في بعض مناطق المخ أي فقدان المهارات التي مسؤولة عليها خلايا تلك المنطقة. اما التهاب السحايا الفيروسي فهو اقل خطورة وعلاجه او الاعراض قد تختفي في بضعة ايام وقلما تطول اعراضه. والتهاب السحايا قد يصيب الطفل والمراهق والكبير ايضا ولكنه أكثر انتشارا بين الأطفال.

#### ✓ حوادث منزلية:

قد يهمل بعض الأسر السقوط المتكرر للابن او السقوط الذي يغمى على الطفل ويصاب بالدوار، والذي يستدعي بشكل ضروري اخذه للمستشفى وابقائه تحت المراقبة الطبية على الاقل أربعة وعشرون ساعة. لهذا إذا سقط الطفل وتم رؤية هذه الأعراض لابد من التواصل مع أقرب مستشفى او عيادة لإبقائه تحت المراقبة الطبية تجنبا لاي أعراض مستقبلية دليل على اصابة الجهاز العصبي. للإشارة ان هذا السقوط قد يحدث في حوادث المرور أيضا عند الصغير او الكبير

وهناك اسباب اخرى عديدة ولكن نضع في هذا الكتاب اهم الاسباب والاكثر انتشارا وتكرارا.

رابعاً: هل مهم ان اسعى جاهد(ة) وراء معرفة الاسباب وراء مشكلة ابني؟

ليس خطأ السعي وراء معرفة السبب وراء مشكلة ابنك او ابنتك، ولكن الخطأ هو البقاء حبيسة معرفة السبب وإهمال العلاج.

عند رؤية أي سبب من الاسباب التي تؤذي للتأخر او مرض او احتمالية الاصابة... لا بد من زيارة الطبيب واتباع تعليماته في بدأ العلاج الطبي والسلوكي معا وفي نفس الوقت لا بأس في السعي وراء معرفة السبب لان معرفته لن تغير الواقع بل اخذ الاحتياط في المستقبل ولكن بداية العلاج سيغير الواقع...

لهذا لنكون عمليين أكثر ابدائي في العلاج الطبي او مع مختصين في علاج التخاطب (ارطفوني) او نفسي او أي فريق يحدده الطبيب المختص وابحثي عن السبب مشكلة ابنك في نفس الوقت سنضع في اخر فصل من هذا الكتاب برنامج تدريب سهل يمكنك اعتماده في منزلك في نفس وقت التشخيص

خامساً: من هم فئات ذوي الاحتياجات الخاصة:

ان فئات ذوي الاحتياجات الخاصة عديدة منهم من يستثنى بعض الفئات وهناك من يدمجها ضمن فئات ذوي الاحتياجات الخاصة ولكن بشكل مختصر ان أي فرد يحتاج الى تكييف للظروف التي حوله فهو من ذوي الاحتياجات الخاصة، وسنعرض في التالي الفئات والسبب انهم من ذوي الاحتياجات الخاصة بصفة دائمة.

1- فئة الموهوبون: وهم الافراد الذين مستوى ذكائهم في الطرف الايجابي لدرجة الذكاء أي ذوي الذكاء المرتفع. والمنتمين لهذه الفئة يحتاجون إلى تكييف للبيئة المحاطة ويحتاجون لتربية خاصة تتناسب ودرجات ذكائهم العالية.

- 2- فئة ذوي صعوبات التعلم: ينتمي لهذه الفئة التلاميذ الذين يعانون من صعوبات تعليمية في المرحلة التعليمية ويتم تشخيصها بدأ من السن السابعة، علما ان هذه الفئة ذكائهم في حدود المتوسط إلى الذكاء المرتفع، وسبب الصعوبة لا ترجع لأسباب عصبية ولا بيولوجية ولا حتى نفسية او اقتصادية او بيئية.
- 3- فئة الاعاقة السمعية (الصم): يعاني الأطفال الصم من صعوبات سمعية، وينتمي في هذه الفئة كل الافراد الذين يعانون من صعوبات سمعية بدأ من نقص السمع إلى فقدان التام للسمع، قد يصاب أي شخص بالعاقة السمعية في أي مرحلة عمرية ولكن الأكثر تأثر هم الأطفال
- 4- فئة عرض داون: او ما يعرف T21 وهي فئة يكشف عنها قبل الولادة ولها اعراض محددة وتظهر ايضا من خلال تحاليل خاصة، ويعتبر عرض داون خلل كروموزومي وبالضبط الكروموزوم رقم 21 وتسميته مستمدة من الكروموزوم الذي به الخلل.
- 5- فئة التوحد: وحاليا يطلق عليه طيف التوحد، ويتفق العديد من الباحثين انه اضطراب سلوكي، ولكن يعتبر من أكثر الاضطرابات لبسا من حيث الاسباب وكذا التشخيص والعلاج.
- 6- المتخلفين ذهنيا (العقلية): وهم الأطفال الذين يعانون من نقص في الذكاء بمختلف مستوياتها من الخفيف إلى التخلف الذهني الشديد، ويرجع السبب لأسباب عضوية قد تكون مند الولادة إلى اسباب أخرى قد تكون بعد الولادة او في أي مرحلة عمرية.

7- اضطرابات اللغة: يواجه الاطفال من الفئات التي ذكرت سابقا من تأخر في اكتساب اللغة او تشوهات خلقية تجعلهم يعانون من اضطرابات نطقية، ويعاني بعض الافراد من التأتأة واخرون من اضطرابات صوتية مثل البحة الصوتية وغيرها.، كل هذه الانواع من الاضطرابات النطقية في اللغة الشفوية أو المكتوبة تجعل الفرد من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة.

8- الاعاقات الحركية: وهي أنواع من بينها الاعاقة الحركية الدماغية IMC ، والتشوهات الخلقية، الامراض الوراثية والجينية الخاصة بضمور العضلات وغيرها من الامراض التي تسبب اعاقات حركية تجمع بأكملها في فئة واحدة وهي الاعاقة الحركية، مما يجعلهم يحتاجون لتكيف لبيئتهم المعيشية وليس بالضرورة ان يعانون من اعاقات عقلية.

9- المكفوفين (الاعاقة البصرية): وينتمي هنا الاطفال او الافراد الذين يعانون من نقص في البصر بدرجاته من الخفيف إلى فقدان التام للبصر، قد يرجع السبب لمرض وراثي، وقد يكون فقدان البصري مكتسب في أي مرحلة عمرية من مراحل حياة الفرد ووجود طفل في الأسرة يعاني من فقدان البصر بدرجاته يجعل الامر صعب كلما اشتد درجة فقدان.

10- ذوي الاعاقات المتعدد: وهم الفئة التي يعانون من عدة اضطرابات في نفس الوقت عدة جسمية (بصرية، سمعية، نطقية... الخ) وكذلك نفسية. يحتاجون إلى تكيف خاص جدا جدا سواء على الصعيد الاسري او المجتمعي والأكاديمي

11- الاضطرابات السلوكية والانفعالية: وهم الافراد الذين نجدهم في التوزيع الطرقي السلبي من التوزيع الطبيعي للجانب السلوكي والانفعالي، مما يجعل

المحطين بهؤلاء الافراد مضطرين لتكييف أنفسهم وبيئتهم حسب متطلبات الفرد من هذه الفئة، مثلا الفرد الذي يعاني من القلق الزائد على الطبيعي، التوتر الزائد، الحوف الزائد، ذوي الاضطرابات النفسية والامراض النفسية وغيرهم

12- ذوي الامراض المزمنة: من وجهة نظري أدرج فئة ذوي الامراض المزمنة من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة لأنهم يحتاجون منا فعلا معاملة خاصة، ووجود مرض مزمن للشخص يستدعي منا اخذ الحيطة والحذر في التعامل معهم، وهم الافراد الذين يعانون من امراض على سبيل المثال وليس الحصر: امراض الضغط الدموي، او السكري، او الامراض الفيروسية مثل السيدا والسل وغيرهم من الامراض الفيروسية، التهاب المفاصل المزمن وغيرهم من الامراض الجسمية والمناعية المكتسبة والتي تلازم الفرد مدى الحياة.

13- فئات ذوي الاحتياجات الخاصة بصفة مؤقتة: لذي تحليلي الخاص بهذا الشأن: فئات من ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل مؤقت، أي انهم بحاجة لمعاملة خاصة، بيئة خاصة، برنامج خاص في مرحلة ما، نعبر عنها بأنفسنا بالعجز عن التكيف بالبرنامج العادي قد تقصر أو تطول حسب الفرد او المرض، ولكن هي فترة وتزول مرضى السرطان بكل انواعه حتى يشفى، المرأة الحامل حتى تضع مولودها، الكسور حتى تعالج، المصاب بالاكتئاب في الحدود العادي حتى يتكيف، المراهق... الخ.

سادسا: ماهي الأعراض الكبرى التي اراها على ابني التي تفرض على زيارة الطبيب او المختص؟

تختلف الاعراض باختلاف الاضطراب او المرض، ولكل مرض وجدوله العيادي، ولكن هناك العديد من الامراض تلتقي في بعض الاعراض، في البداية قد يضع لك الطبيب بعض الاحتمالات حسب شكه، وهذه الاحتمالات هي تدخل ضمن الاعراض المتشابه لهذه الامراض او الاضطرابات، ولكن سنجيب حسب التخصص ولكن ناكذ انها ليست جازمة ولكن من الأعراض الكبرى للمرض والشك بالإصابة به نذكر مثلا:

1- الاعاقة السمعية: نلاحظ على الطفل الصغير منذ الولادة النوم العميق حتى وان كانت هناك أصوات صاخبة، ويستجيب أكثر للاهتزاز او اللمس، وفي مرحلة المناغاة يمر الطفل الاصح في البداية بنفس مراحل الطفل العادي ولكن في حدود السنة اشهر اين تتطور المناغاة لأصوات يتوقف الطفل عن اصدار الأصوات لعدم وجود تعزيزات صوتية لتطويرها، او بمعنى آخر هو لا يسمع نفسه أو يسمع من حوله ليطور من أصواته، أما في حالة اصابة الطفل بالصمم في مرحلة ما بعد اكتساب اللغة فنلاحظ ضمور في اكتساباته، ويبقى قاموسه اللغوي في النقصان لأنه لا يوجد أي تعزيزات له.

كما ان الاسباب التي ذكرت سالفًا تجعل من الوالدين بالتركيز أكثر على تطور ابنهم واي ملاحظة لاي عرض لا بد من زيارة الطبيب وأخذ استشارة.

- 2- التوحد: من بين أهم الاعراض في طيف التوحد هو عدم التواصل البصري والذي نلاحظه منذ المراحل المبكرة للطفل، الانطواء، والسلوكيات النمطية وغيرها
- 3- التخلف العقلي: تأخر عام في اكتساب كل المهارات، فقد يتأخر الطفل في الحبي، والجلوس والوقوف، قد نجد عنده تشوهات خلقية، وجود أحد الاسباب او بعضها مما ذكرت سابقا.
- 4- عرض داون: اعراضه واضحة جدا، وهناك اشخاص لديهم ملامح مشابهة ولكن عندما يشخص الابن بانه من فئة T21 لابد من بدء العلاج وتطوير مهاراته منذ الولادة.
- 5- الاعاقة البصرية: وتحدو حدو الاعاقة السمعية الفرق في الحواس وخاصيتها فبدل التتبع السمعي، نجد اختفاء التتبع البصري، هناك أعراض عضوية مرئية على الاعين قد نراها وقد يلاحظها الطبيب ويشخصها.
- 6- الاضطرابات النطقية: مثلا في الشفاه الأرنبية مع الشق الحنكي أو بدونه يتطلب تدخل جراحي متعدد وبعدها ضوري المتابعة مع مختص في التخاطب (أرطفوني)، قد يلاحظ مثلا تأتأة بعد سن ثلاثة سنوات والتي ضوري التواصل مع المختص، كذلك تأخر ابنك في النطق مقارنة بأقرانه، تشوهات خلقية خاصة بالفكين، او عدم نطق بعض الحروف بشكل جيد، ومن الجيد استشارة المختص حتى في حالة عدم التأكد او في حالات الشك والمختص يقوم بتشخيص حالة الطفل.



مخصص في منزلي

تبقى الأم هي اول شخص يتوكل عليه للتواصل مع المختصين لأنها أقرب  
شخص للطفل

سابعاً: لدينا عدة ابناء من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة، هل أوقف  
الانجاب؟

يبقى توكلنا على الله وتسليمه امرنا والرضاء بالقضاء والقدر هو سر  
توفيقنا، وبعد الله سبحانه وتعالى يعتمد على رأي الطبيب هو من يشخص هل  
الانجاب خطورة على حياتك ام لا هو من يحدد هل تنجبين ام لا ... ويبقى كل شيء  
تدير من الله عز وجل... ذوي الاحتياجات الخاصة هم ملائكة في منازلنا.

ثامناً: انعزلت اجتماعياً، وعائلياً بسبب ابني من ذوي الاحتياجات الخاصة:

لماذا الانعزال الاجتماعي... ولماذا يعزل الطفل ايضاً اجتماعياً... اعط لنفسك  
فرصة وله فرص، ابحث عن كيفية التكيف الاجتماعي وليس الانعزال  
الاجتماعي... انت وهو فرد من المجتمع... مهما طال الانعزال لا بد من الدمج...  
والدمج مبكراً هون من الدمج في سن متأخر...

تاسعاً: هل التلفاز يسبب التوحد؟ او يجعل الطفل لا يتكلم؟

التلفاز لا يسبب التوحد وليس هو سبب مباشر لتأخر النطق او اللغة،  
ولكن كيف يتعامل الأولياء مع التلفاز؟

كثيراً ما يترك الوالدين الطفل لساعات طويلة أمام التلفاز دون حوار ولا  
تنبيه او شرح، وغناء معه، او تكرار لمعلومة، او سؤاله عليها... الطفل يكتسب  
اللغة من محيطه بلغته الام وهي الدارجة، ويتعلم من محيطه من خلال الاختلاط،  
ويكسب اللغة من خلال الحوار الطويل لأفراد الاسرة معه حتى وان لم يتجاوب،

مخصص في منزلي

يمكن التحدث مع ابنك وهو في رحم الام فما بالك بعد الولادة. الطفل يرجع المخزون اللغوي الذي أعطي له مباشرة.

عاشرا: ابني يتكلم قليلا ولكن يفهمني بالإشارة؟

من أكبر الأخطاء التي يقوم بها الأولياء هو التواصل مع الطفل بالإشارات قصدا منهم مساعدته ولكن الإشارة تعيق وتمنع التواصل اللفظي والذي نسعى له كمختصين. اذا اردت ان يتطور ابنك لغويا لا تستعمل الإشارة أطلاقا

# الفصل الثاني

## التشخيص والمتابعة

أصعب مرحلة يعيشها الوالدين هو سماح خبر احتمالية إصابة ابنهم بمرض أو اضطراب قد يغير مسار احلامهم التي رسموها قبل الولادة، او بعد الزواج... نؤمن أن الصدمة كبيرة... والرحلة شاقة ومتعبة... ولكن الواقع الذي لا نغيره نكيّفه حسبنا للأحسن... هذه هي أصعب تجربة يعيشها الوالدين... هنا يجب الا تطول مرحلة الصدمة والانتقال سريعا لمرحلة التقبل وبدء العلاج.

أولاً: متى ابدا بتشخيص ابني؟ ومتى اشك ان ابني متأخراً وسيتأخر؟

نوصي دائماً بالتشخيص المبكر وقد ذكرنا الاسباب سابقا في هذا الكتاب ولكن للإشارة يبدأ احيانا منذ الولادة مثلا عند اصابته باليرقان او شرب السائل الاميونوسي او نقص الاكسجين، وأحيانا أخرى في أي مرحلة يدق فيها ناقوس الخطر، مثلا إصابة الطفل بالحمى العالية، أو التهاب السحايا، او روية ابنك لا يستجيب للأصوات، أو النوم العميق، أو حدث وان سقط على رأسه واغمي عليه او ملاحظة أنه ليس كأقرانه.... في أي لحظة

الكثير من الأولياء عند زيارتهم لمكاتبتنا وابنهم في التمدرس أو قريب من التمدرس في حدود سن الرابعة أو الخامسة وأحيانا في سن العاشرة والسابعة عشر سنة من عمره يقولون كنا نبحث عن السبب وكل طبيب يقول لنا تشخيص مختلف.... لكن نحن كأخصائيين نتفهم حالتكم النفسية، ولكن الضحية في هذا التأخر هو الابن.

ما حدث خلال السنوات الماضية هو البحث وراء أي طبيب او مختص يقول إن ابنكم لا يعاني من أي مشكل... ولربما كنتم ستتوقفون على زيارات الاطباء عند اول طبيب يقول لكم ان ابنكم ليس به شيء، عند قرب سن التمدرس او عند

مخصص في منزلي

زيارات الاقارب الذين لهم أطفال من نفس سن الابن المتأخر... يكون حديث النفس... ابني فعلا متأخر!!!

في هذا السن المتأخر الابن سيكون له تأخر ولا انصحكم بالضغط عليه لتعويض السنوات الماضية الضائعة...ولكن سيكون هناك فروق بين طفل بدا مبكرا واطر بدأ متأخر

لهذا كم كان سن ابنك ابدأى من الان دون تحصر على ما مضى (أن تصل متأخر افضل من أن لاتصل)...

ثانيا: كيف اختار مختص لابني؟ من اين ابد

غالبا ما يوجه الطبيب العام الحالات للأخصائيين سواء اطباء او مختص التخاطب او النفسانيين، وهو اول حلقة وصل لنا جميعا، وغالبا ما نوصي الحالات بالتوجه للطبيب العام اولاً، كما يمكن الاعتماد على الاعراض مثلا مشكل في النطق التوجه إلى اختصاصي علاج التخاطب (الارطفوني)، مشكل نفسي توجيهي للنفساني، مشكل حركي، التوجه للطبيب العام او طبيب الاعصاب او طبيب الاطفال او الطب الفزيائي وغيرهم، تشوه في الفم او الاذن او الشك في عدم السمع التوجه إلى طبيب جراحة الانف والاذن والحنجرة ORL، وغيرهم.

ولكن ننصح دوما لضمان التوجيه الصحيح بالتوجه للطبيب العام وهو يتكفل بالباقي.

ثالثا: متى ابداء العمل مع ابني العمل على تطوير مهاراته العقلية والنطقية؟

هناك أمراض تستدعي التدخل منذ الولادة مثلا الأمراض ذات الاصل الجيني كعرض داون مثلا أو التخلف الذهني، او الاعاقة الحركية الدماغية او التشوهات الخاصة بالجهاز النطقي او الاضطرابات الوظيفية متى لوحظت.

رابعا: العمل مع المختصين هل سيعالج ابني تماما؟

يختلف هذا الأمر باختلاف نوع المرض مثلا الاضطرابات النطقية الوظيفية تعالج بشكل تام وكذا الامراض الصوتية واضطرابات اللغة المكتوبة إذا لم تكون بسبب AVC مثلا، ولكن بعض الامراض او الاضطرابات العمل مع المختصين ينقله من مستوى إلى مستوى أحسن، قد يضمن له التمدرس العادي اذا تم التكفل به مبكرا، وضمننا المتابعة المنتظمة، ويبقى الأمل الكبير هو ما نحتاجه هنا للوصول أو الاقتراب من الهدف الرئيسي.

خامسا: هل ضروري مرافقة الوالدين مع برنامج المختصين في المنزل؟

اكيد لابد من مرافقتهم سواء الوالدين الشخص المتكفل به والذي يبقى معه طوال اليوم (خاصة في حالات وفاة الأم)، لأن الحصص مع المختص لا تتعدى 45 دقيقة أما الابن فهو في المنزل ومع الوالدين أكثر من 23 ساعة في اليوم لهذا لا يمكن في حالة من الأحوال التنازل على دور الوالدين في علاج ومتابعة الطفل.

سادسا: متى أتوقف من متابعة المختص؟

عندا يقول لك المختص اننا أنهينا العلاج... وفي بعض الحالات قد يطول مدة ظهور النتيجة ولكن عندما لا يلاحظ أي تطور لأكثر من ستة أشهر من المتابعة من الاحسن استشارة اخصائي اخر او طبيب إما هناك خلل في التشخيص

مخصص في منزلي

او خلل في البرنامج المطبق... ولكن على العموم في الحالات المتعددة الاصابات تتاخر النتيجة في الظهور.

سابعاً: كيف أعرف ان ابني يحتاج للعمل مع فريق طبي، ومن يحدد الفريق؟

عموما في تعدد الاصابات او الأمراض يتطلب التدخل العلاجي بفريق طبي كل واختصاصه، ويفضل لو يكون في نفس المكان حتى نضمن تكامل البرنامج بينهم والوقوف على تطور الطفل، وأحسن شيء لو يكون الامر في المستشفيات الحكومية ففي الجزائر التكفل الطبي مجاني في المستشفيات الحكومية.

اما من يحدد الفريق الطبي هم الطبيب الرئيسي الذي شخص حالته حسب نوع المرض او الاصابة.

ثامناً: ابني من ذوي الاحتياجات الخاصة، هل اميزه على اخوته؟

قد يكون هناك تمييز عن إخوته بأن تصبروا عليه أكثر عند عدم مقدرته على إنجاز عمل ما.... والصبر عليه عندما يلطخ ثيابه وهو في سن يفترض ألا يكون ذلك... والصبر عليه في تعليمه مهارات اكتسبها اخوته بالفطرة.....

الكثير من الاولياء يعلمون لابنهم العجز في انجاز اموره الخاصة او العامة، قصدا منهم المساعدة ولكن لا اتركوه يحاول... يحاول... ويحاول إلى أن ينجح... مساعدته بتعليمه بدون قلق... وفرق كبير بين تدليله وتعليمه....

تاسعاً: هل يمكن أن يتمدرس ابني؟

نعم ممكن ليس بالأمر المستحيل وهناك فئات ليس لها أي مشكل في ذلك وفئات أخرى اذا بدأ التكفل مبكرا قد يدمجون بشكل عادي أو في مدارس خاصة ولكن شدة الاعاقة ونوع الاصابة هي التي تفصل في ذلك.

عاشرا: هل أرسل ابني لاحد أفراد العائلة في المدينة لضمان تكفل طبي؟

لا انصحكم بذلك... من الافضل تحمل الظروف لفترة وضمان نجاح العلاج افضل من فقدان أهم فرصة للعلاج وهم الوالدين وأخص بالذكر الأم. الطفل يحتاج الحنان والعاطفة، والصبر، يحتاج للشعور بالأمان والطمأنينة ويستحيل أن يجمع هذا إلا عند الأم.

إحدى عشر: لدي مختص قريب من منطقتي ولكن يمكن ان اتنقل إلى منطقة أخرى أكثر تطور لفترة قصيرة وأرجع؟

إذا كنتم سترحلون من اجل ابنكم ويكون هناك استقرار أسري واقتصادي لكم فلا بأس... أما إذا كنتم تنتقلون لفترة ويعاني الطفل والاسرة او ترحلين لوحدهم معك.. فلا انصحكم علاج ذوي الاحتياجات الخاصة يحتاج اشراك افراد الاسرة، لان العلاج النفسي او الارطفوني يأخذ وقت طويل ولا يمكن تغيير المختصين في كل فترة واخرى. أما كان الامر لعلاج طبي فترة قصيرة سيكون الامر مختلف ويمكن التنقل لفترات بشكل عادي.

اثني عشر: اريد ان يكتسب ابني عدة لغات مند صغره ماهي الطريقة؟

لتعليم الطفل لغة ثانية لابد من توفر شروط معينة، ولكن عندما يكون طفل من ذوي الاحتياجات الخاصة من الاحسن تجنب ادخال أي لغة او لهجة ثانية حتى وان كان من الموهوبين، بعد التشخيص وتحديد خطة للعلاج... او المتابعة... وتقدير درجة الذكاء بعد أن يكتسب الاولى، يمكن فتح موضوع اللغة الثانية للنقاش لا الفصل.



ثلاثة عشر: كيف أبحث عن الموهبة عند ابني؟

اتركيه يجرب كل شيء، الرسم، اللعب الرمال، الحجر، تربية حيوان، غناء، كتابة، المسرح، الطبخ... كلش شيء يريد ما لم يكن خطر عليه... اتركه يحدد ميولاته... لا تضغطي عليه ان ينفذ اوامر في مواهبه... فقد يبدأ في امر ويغيره إلى أن يثبت فيما يريد هو... الموهبة هي ما يريد هو ويستمتع به وليس ما يرد من حوله.

أربعة عشر: أخشى ان يزعج الاخصائيين من أسئلتني؟

بالعكس تماما هذا ابنك ومن حقك طرح كل اسئلتك على المختصين... بل نفضل سؤالننا على البحث في محركات البحث التي قد لا تضمنين مصدرها....

خمس عشر: نصحوني أن أوقف المتابعة مع المختص لانه هناك مختص أحسن منه؟

اسواء ما يقع فيه الأولياء هو تغيير الاخصائيين دون أن يكون هناك سبب واضح يستدعي فلا تغيير المختص... إذا كان هناك تقدم في حالة ابنك فإن تغيير المختص سيرجع بالسلب على تقدمه.

سنة عشر: بسبب ظروف العمل والعائلة لا أستطيع الالتزام بحصص المختص، هل هناك عواقب؟

لا يمكن تحقيق أي هدف من أهداف العلاج إذا لم يكن هناك التزام بالحصص العلاجية، وعند التوقف لفترة على المتابعة دون إكمال برنامجه كثيرا ما يفقد الطفل ما اكتسبه.

سبعة عشر: عندما اسافر ماذا أفعل؟

من الاحسن قبل السفر التواصل مع المختص المتابع واخباره بالمدة التي سيغيب، وسيعطيه المختص برنامج خاص حسب فترة الغياب.

ثمانية عشر: ماذا افعل لو يغيب المختص عن حصص المتابعة؟

هناك حلين اساسين اما تعزيز المكتسبات السابقة بأكملها، والثاني إذا كان هناك تعزيز دائم للمكتسبات يفضل التنقل لمستويات أصعب في نفس المكتسبات السابقة، والهدف هنا عدم التوقف على العلاج مهما كانت الظروف.

تسعة عشر: الاب يرفض ابني المعاق، كيف أقنعه؟

كوني قوية.... هذا حافز لك للعمل أكثر.. لست في تحدي... ولكنك انت سنده... سيرافقك اليوم أو غدا... او بعد حين... لا يوجد من يكره فلدة كبده... انه يعيش صدمة واحصرها في هذا المجال.... واستمري انت في علاجه ومرافقته... الله دوما معك

عشرون: ابني كبير ولا يأكل بمفرد؟

من الأخطاء الشائعة التي تقوم بها الكثير من الأمهات هي عدم منح الفرصة لطفلا لكي يتعلم الاكل بمفردة (الاستقلالية في الأكل، إما ظنا منهم أنهم يساعدون ابنائهم ولكن هناك فئة أخرى يردون ان يرون ابنائهم دائما في حالة نظيفة، ولا بد ان ينهو صحتهم.

ان منح الطفل الاستقلالية في الاكل هي مهمة جدا في عدة جوانب أهمها تقوية جهازه الفموي ومنه جهازه النطقي.

مخصص في منزلي

انصح دائما بترك الطفل يعيش حرته في الأكل اتركه يلبس ملابسه بالأكل اليوم تسقط وغدا تسقط ولكن بعدها سيتعلم كيف يضعها في فمه بشكل صحيح.

احدى وعشرون: اعطاني المختص موعد بعيد جدا ماذا أفعل؟

للأسف الشديد هذا واقع نعيشه لقلة المختصين ام لكثرة الحالات، ولكن هو واقع... وعند الانتظار لموعد الابن يكون قد دخل في مرحلة الخطر من التأخر... او بمعنى اخر تجاوز مرحلة التدخل المبكر، ولكن لهذا السبب كان اول حافز لنا لتقديم هذا الكتاب بفصوله، وحاولنا تقديم برنامج في فصله الثالث يمكن ان تتبعه الاسرة ريثما يصل موعد الابن... وان ننقله من مستوى إلى مستوى أحسن أفضل من ان لا ابدأ وأبقى انتظر الموعد. ستجدونه في الفصل الموالي.

اثنى وعشرون: هل سيغنيني برنامج الكتاب او في الكتب عموما عن المختصين؟

لا... ولا يوجد من يجزم لك هذا... هناك فحوص سريرية وملاحظات إكلينيكية هي من تحدد البرنامج .... برنامج هذا الكتاب سيساعدك في حالة اعطائكم مواعيد بعيدة وتعد الحصول على مواعيد قريبة... وكذلك يمكنكم استشارة المختص المتابع قد يضيف لكم بعض النشاطات والتدريبات حسب حالة الابن.

## الفصل الثالث

### برنامج دليل الخيرات

### لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة

### (برنامج تدريبي في المنزل)

### اعداد: ا.د دليل سميحة

## أولاً: عموميات عن البرنامج:

### 4- التعريف بالبرنامج:

هو برنامج عام يطبق على الأطفال منذ الولادة، وهو ليس مخصص لفئة معينة من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة ولكنه برنامج عام وشامل يمكن استعماله مع كل الفئات وهذا هو الهدف الاول لإعداده ويمكن استعماله مع الاطفال الذي لا يعانون من أي اصابات او امراض لمساعدتهم على الاكتساب الجيد للمهارات. ونعتبره دليل لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة، الميزة في هذا البرنامج انه يتكيف وحياة الاسرة كما سيوضح لاحقا.

### 5- سن تطبيق البرنامج:

يمكن تطبيقه منذ الولادة حسب نوع المرض او الاضطراب إذا كلن يستدعي ذلك

### 6- مدة تطبيق البرنامج:

عندما يكتسب الطفل محتوى البرنامج

### 7- طريقة التنقل في نشاطات البرنامج:

الاعتماد على محك الاتقان عندما يتقن مستوى المهارة المعين ينتقل للمستوى الاعلى من نفس المهارة.

### 8- مكان تطبيق البرنامج:

في المنزل

### 9- من سيطبق البرنامج:

## الوالدين او كفيل الطفل

### 10- متطلبات تطبيق البرنامج:

حاولنا في هذا البرنامج الاعتماد على الوسائل البسيطة والتي تتكيف مع المستوى الاقتصادي لأي أسرة، أما ذوي الدخل الجيد فيمكن الاعتماد على نفس الوسائل الموجودة في الاسواق أو ما يعوضها.

### 11- كيف أطبق البرنامج وكم مرة في الاسبوع؟

شخصيا ومن خلال خبرتي الميدانية أنا ضد فكرة تخصيص وقت معين للتدريب في المنزل وأفضل ان يعيش الطفل الحياة الطبيعية في الاسرة وتعيش الاسرة المستوى الطبيعي من الحياة، أفضل الاختلافات الصغيرة دون ارغام الطفل على الجلوس أو ارغام الأم على إهمال الاسرة كاملة... أفضل المضي في البرنامج الذي اضمن من خلاله الاستمرارية في المرافقة لمدة طويلة جدا إلى أن يصل الطفل لبر الامان.

لهذا نتفق معا انه:

✓ لا يوجد وقت محدد من اليوم للتدريب ولكن سيكون ابنك مرافق لك طوال اليوم، سيكون جزء منك وليس جزء من يومك...

✓ أي شيء واي فعل تقومين به تقومين بتسميته والتحدث به وعليه مهما كان سن ابنك.

✓ استمتعي بما تقومين به.

مخصص في منزلي

- ✓ لا بد من مشاركة افراد الاسرة وان كان ذلك مستحيلا ليس صعبا عليك القيام بذلك بمفردك... انا معك
- ✓ التواصل مع ابنك يكون دائما بالدارجة (اللغة الأم).
- ✓ تجنبي تجنباً تام استعمال أي لغة ثانية او لهجة ثانية.
- ✓ لا بد من الادراك جيداً أن العمل مع ذوي الاحتياجات الخاصة يعني لا بد من التحلي بالصبر الكبير خاصة ذوي التخلف الذهني والتوحد.
- ✓ كرري النشاطات بشكل دائم إلى ان يتقن المهارة المستهدفة
- ✓ يمكنك الاحتفاظ بنفس الهدف والتنوع في النشاطات مع احترام التسلسل
- ✓ تجنب تجريب عدة برامج على ابنكم.
- ✓ المبدأ الاساسي في البرنامج هو العلاج عن طريق اللعب
- ✓ لا بد من الصمود... لا بد ان تكوني قوية...قوية جداً...
- ✓ لا تسمع للأشخاص السلبيين المحبطين... أي عمل نتعب من اجله نجني ثماره.
- ✓ إذا كان طفلك رضيع ابدا معه عندما يستيقظ، اما اذا كان فوق 03 سنوات فيستحسن إيقاظه معك، شرط ان ينام ليلاً باكراً لتجنب الارق.
- ✓ حاولوا تجنب أي شكل من أشكال القلق سواء في التعامل معه، أو امامه، او في المنزل بشكل عام
- ✓ لا بد من التعزيز الايجابي للطفل عندما محاولاته... المحاولات هي طريق للنجاح عندما تجد التحفيز

مخصص في منزلي

- ✓ لا بد ان تفرحوا بنتائج الطفل التي وصل لها والسعي للأكثر ابدا سعادتكم به
- ✓ تجنب الكلام مع الطفل بلغة مصغرة (لغة طفل صغير)، لأنه سيتعلم الكلام بنفس طريقة النطق مهما كانت المراحل العمرية.

1- محتوى البرنامج: من اعداد وتصميم مؤلفة الكتاب ا.د دليل سميحة

12- بداية البرنامج:

إذا كنت حاملا ولم تلد بعد... انصحك بالتحدث مع ابنك بكل ما هو جميل... تحدثني عن هوياتك... عن قصص الانبياء، اقراءي له القران بصوتك، الاذكار، قصص جميلة وقصص.

13- طريقة العمل مع مختلف النشاطات:

نأخذ من كل نشاط مستوى نعمل عليه حسب يومنا عند الاستيقاظ من النوم، وأنت في المطبخ عند طاولة الاكل والطفل عند والده او اخوته، قرب التلفاز في كل يومنا نقوم بنشاطات وتنبيهات دون الشعور بانكم تقومون بجهد اضافي في يومكم.

تختار الاسرة من كل تدريب المستوى الاسهل وتدرج في المستويات مع كل التدريبات ولكن لا تدرج في نفس التدريب في نفس الجلسة، لأنه تم وضع كل مستويات التدريب التي قد تأخذ وقت طويل قد تصل لشهور طويلة وقد تصل لأسابيع حسب القدرات العقلية لكل طفل

يجب على الاسرة والمحيطين بها تجنب تجنبها تام استعمال الاشارة مع الطفل المتأخر والكلام معه كلام صحيحا



مخصص في منزلي

2- تم وضع ملحق للصور في اخر الكتاب من اجل استعمالها في التدريب المنزلي  
(صور الكتاب من برنامج pexels)

ثانيا: وصف للبرنامج:

1- تطوير الكلام:

تقوية الجهاز النطقي: في هذا الجزء من البرنامج نقوم بتقوية الجهاز النطقي  
المسؤول على اخراج الحروف، وعلى العموم الكثير من ذوي الاحتياجات الخاصة  
يعانون من اضطرابات في النطق والكلام واللغة. لهذا من الضروري جدا العمل  
على الجهاز النطقي قبل التدريبات الصوتية

الهدف: تطوير الجهاز النطقي.

ملاحظة:

من اجل خلق جو من المرح والتنافس يمكن ان اللعب الجماعي مع افراد الأسرة  
أو أحد افراد الاسرة او الاخوة

عند تسمية الاشياء تجنب أن تطلب من الطفل وتقول له (قل لي كأس... بل  
اربه الكاس وانطق ببطيء كأس... ك...أ...س، )

## الجزء الأول:

### بعد الولادة (مرحلة الرضاعة)

التدريب الأول:

اللمس والمداعبة والرضاعة الطبيعية:

✓ مداعبة الطفل منذ الولادة:

✓ هناك بعض المداعبات التي يقوم بها الاولياء على ذقن الطفل الصغير من اجل الابتسامة.



✓ ملامسة الوجنتين:

مع الضغط الخفيف.

✓ الرضاعة الطبيعية:

تساعد على تقوية الجهاز النطقي.

الشكل (1) مداعبة الرضيع

## ✓ لسان أطفال داون او T21:

نلاحظ خروج الطفل للسانه بشكل مستمر لهذا نوصي الام مند البداية بإغلاق فم الطفل بشكل مستمر لترك اللسان داخل الفم وليس خارجه.



الشكل (2) طفل عرض داون

## التدريب الثاني:

### ✓ تطوير الأصوات في مرحلة المناغاة:

في مرحلة المناغاة يقوم الطفل بإصدار أصوات نحاول اصدار مع نفس الاصوات وفي مرحلة اطالة الاصوات نقوم بالإطالة الاكثر من اجل تقليدنا... لأن هذه الاصوات هي التي ستتطور لحروف والحروف لكلمات.

ملاحظة: في التدريبات الموالية: دائما قسم الكلمات إلى اجزاء ليسهل على الطفل نطقها مثلا (بطاطا= با/طا/طا) ، (كلب=ك/ل/ب = كل/ب) مع الاشارة إلى حركات الشفاه.

## الجزء الثاني:

في سن متقدم (أكبر من 01 سنة):

تقوية الجهاز النطقي عن طريق الهواء (النفخ):

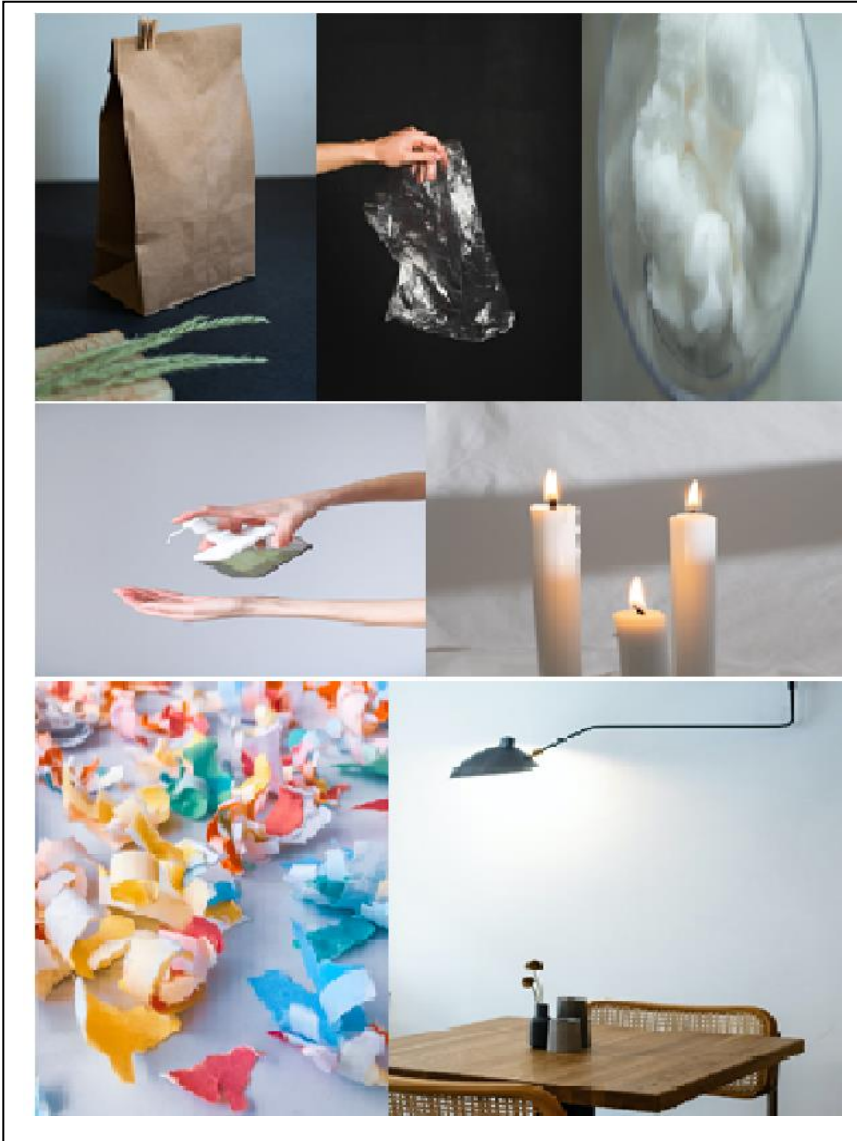
او ما يعرف بالنسف، وهو من بين أهم التدريبات التي نقوم بها لتقوية الجهاز النطقي، وقد تم الاستعانة في هذا الجزء من مجموعة من التدريبات ولكل تدريب مستويات، علما أن طريقة العمل موضحة في البداية

سنعرض في العنوان الموالي مجموعة الأدوات التي نستعملها في هذا الجزء، مع العلم أن يمكن استعمال وسائل أخرى مع الاحتفاظ على أهداف التدريب.

-الادوات المستعملة:

- ✓ شمعة
- ✓ قطع قطن
- ✓ قصاصات من الورق
- ✓ طاولة
- ✓ صابون سائل
- ✓ أنبوب شرب العصير (ويمكن تعويضه بالقلم الجاف)
- ✓ كيس بلاستيكي
- ✓ كيس ورقي

✓ أي نوع من علبة كرتون (لعصير او حليب)



الشكل (3) الادوات المستعملة في تقوية الجاز النطقي

## التدريب الأول:

### نفخ الوجنتين:

يقوم الطفل بنفخ الوجنين واخراج الهواء ببطيء

- ✓ في البداية سيكون هناك صعوبة في نفخ الوجنتين ومع الوقت سيكون امتلاء الوجنتين أكبر مع كل محاولة.
- ✓ عند التحكم في ملئ الهواء في الوجنتين يطلب منه اخراج الهواء ببطيء.



الشكل (4) الضغط على الوجنتين

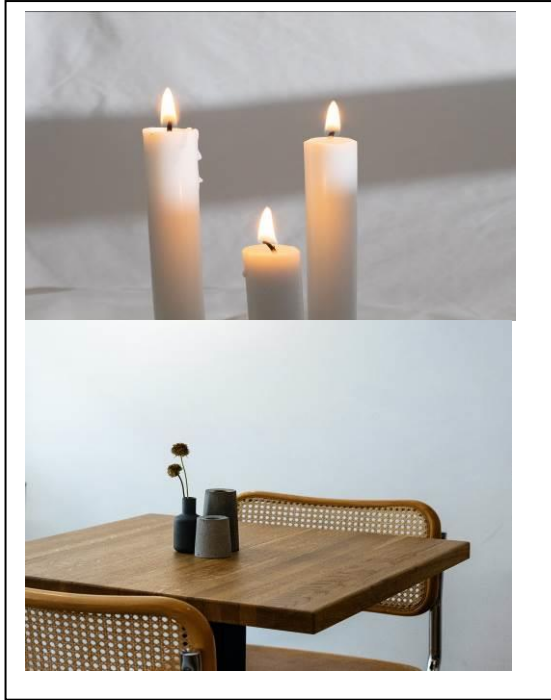
- ✓ عند التحكم في ملئ الوجنتين والتحكم في وقت إخراج الهواء نقوم بالضغط على الوجنتين ببطيء وعلى الطفل التحكم بعدم خروج الهواء إلى الخارج.

## التدريب الثاني: النفخ باستعمال الشمعة:

في هذا النشاط هناك مستويات نوصي التنقل من السهل إلى الصعب والانتقال يكون بعد النجاح في المرحلة الأولى:

### ✓ المستوى الاول:

اشعال الشمعة وتكون قريبة بقدر 10 سم من فم الطفل والنفخ فيها لإطفائها. في هذا المستوى قد يقترب الطفل لاطفائها وتركه في البداية ونشجعه عند اطفائها، قد نلاحظ أن تطاير بعض اللعاب في البداية ولكن الامر عادي، يرجع هذا لارتخاء عضلات الجهاز الفمي.



الشكل (5) وسائل تدريبات النفخ بالشمعة

ولكن بعد ذلك نحافظ على نفس المسافة ونطلب منه اطفائها.

## ✓ المستوى الثاني:

ابعد الشمعة خمسة سنتيمتر اخرى أي 15 سم من وجه الطفل ونطلب منه اطفائها دون ان يقترب منها براسه، لا نزيد المسافة غلا إذا تم إطفاء الشمعة من المسافة المحددة في البداية المستوى.

✓ باقي المستويات: نظيف في كل مرة 5 إلى 10 سم كحد أقصى إلى أن نصل 1 متر أي 100 سم نتوقف.



الشكل (6) النفخ باستعمال الصابون

### التدريب الثالث: النفخ باستعمال الصابون السائل:

باستعمال إناء أو كأس وأنبوب العصير أو القلم الجاف ونقوم بخلق فقاعات في الاناء، في حالة ان الطفل يعاني من تخلف ذهني شديد او اطفال الاعاقة الحركية الدماغية متعددة الاطراف او في حالة تعدد الامراض الحركية والعقلية نقوم بنفخ الهواء بدون الصابون تجنبنا ان يشرب الطفل الصابون، نظرا لعدم التحكم في مسار الهواء الداخل والخارج.



## التدريب الرابع:

### النفخ باستعمال الكيس البلاستيكي:

✓ حيث يقوم الطفل بنفخ الكيس وجعل اللعبة ممتعة يمكن ان يقوم بإصدار صوت عند اخراج الهواء.

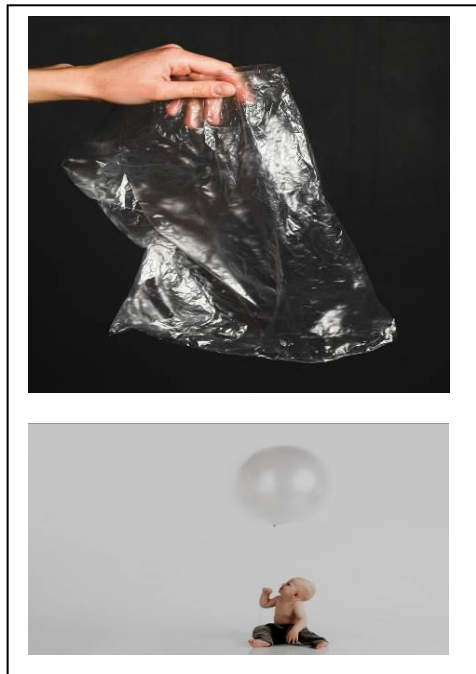
✓ يقوم الطفل في النفخ في الكيس ليطيير في الهواء.

✓ لجعل اللعبة جماعية يمكن النفخ الجماعي للكيس وتجنب وقوعه في الارض حتى نضفي بعض المرح على اللعبة

الشكل (7) النفخ باستعمال الكيس البلاستيكي والبالون

### ملاحظة:

يمكن استعمال البالونات ايضا بلون واحد او بعدة ألوان ولكن في البداية تكون نوعية سهلة النفخ حتى يتمكن من ملئ الهواء فيها.



## التدريب الخامس:

النفخ باستعمال الكيس الورقي وعلب الكرتون العصير والحليب:

✓ يقوم الطفل بنفخ الهواء في الكيس وبعده اخراجه بقوة بتمزيق الكيس او علبه



الكرتون وأصدر الصوت القوي...  
وأحيانا يستمتع الاطفال بإخراج  
الهواء عن طريق القدمين بالقفز  
عليها... غالبا ما يضح الأطفال عن  
اخراج الصوت... هدفنا الاساسي هو  
القيام بعملية النفخ وقوة اخراج  
الهواء

الشكل (8) النفخ بالكيس الورقي

## ملاحظة:

حتى تكون اللعبة جماعية وممتعة يمكن الاشارة إلى من يدخل ويخرج الهواء بقوة،  
أو بسرعة، او بكم من كيس وغيرها... ولكن  
دون تكليف لمحدودي الدخل.



الشكل (9) كرات القطن

## التدريب السادس:

### النفخ باستعمال كرات القطن:

يقوم الطفل بالنسف على الكرات بنفس مبدأ لعبة الشمعة ولكن هنا ستكون اضافات اخرى وهي كالتالي:

#### ✓ المستوى الأول:

نقوم بوضع أمام الطفل كرة القطن الصغيرة لا تتعدى 2.5 سم، ونحدد بقطعتين خشبيتين او حجر مثل المرمى ونطلب منه ان يقوم بالنفخ لكرة القطن إلى أن تدخل المرمى، في هذا المستوى نسمح له بتحريك الراس وتتبع الكرة.

#### ✓ المستوى الثاني:

نبعد المرمى بعشرة سنتمتر عن المسافة الأولى ونطلب منه ألا يحرك رأسه، ويقوم بنسف كرة القطن إلى أن تدخل المرمى.

#### ✓ المستوى الثالث:

نبعد المرمى بخمسة عشر سنتمتر (15 سم) عن المسافة في المستوى الثاني ونقوم بتضييق المرمى حتى يكون أربعة سنتمتر (04 سم)، ويقوم بالنفخ في الكرة القطنية دون تحريك الرأس.

## ملاحظة:

لإضفاء المتعة في اللعبة يمكن اللعب شخصين في نفس الوقت باستعمال كرتين قطنيتين بلونين مختلفين وكلا منهما ينفخ في نفس الوقت ويلاحظ من الأول الذي يسجل الهدف.

## التدريب السابع: النفخ على قصاصات الورق:

في هذا الجزء من لعبة النفخ نقوم بتجميع قصاصات ورق متعددة الالوان ويقوم باختيار لوم معين فقط ويقوم بتجميع جميع القصاصات بنفس اللون عن طريق النفخ لإبعاد الاوراق المغايرة وتجميع الاوراق المتشابهة بالشهيق.



الشكل (10) قصاصات الورق

ملاحظة: الهدف من استعمال عدة نشاطات في النفخ نظرا لأهميته في تقوية الجهاز النطقي، كما ان التنوع في النشاطات يضمن لنا عدم ملل الطفل وخلق الجو المرح في الاسرة.

## التدريب الثامن:

### استعمال الصفارة

من اجل تقوية الهواء الداخل والخارج وتحفيز الطفل نستعمل الصفارة وهي الوسيلة الاكثر حبا للأطفال.

## الجزء الثالث:

### حركات اللسان

التدريب الأول: حركات اللسان خارج الفم:

✓ على اليمين وعلى يسار الشفتين.

✓ فوق وتحت الشفتين.

✓ اخراج اللسان في الوسط مع مد دولق اللسان

✓ اخراج اللسان بشكل دائري كالأسطوانة (إذا استطاع ذلك)

### ملاحظة 1:

يمكن الاستعانة بالحلوى، او أي نوع من المربي بوضعه في المكان الذي نريده

أن يخرج لسانه فيه. مثلا:



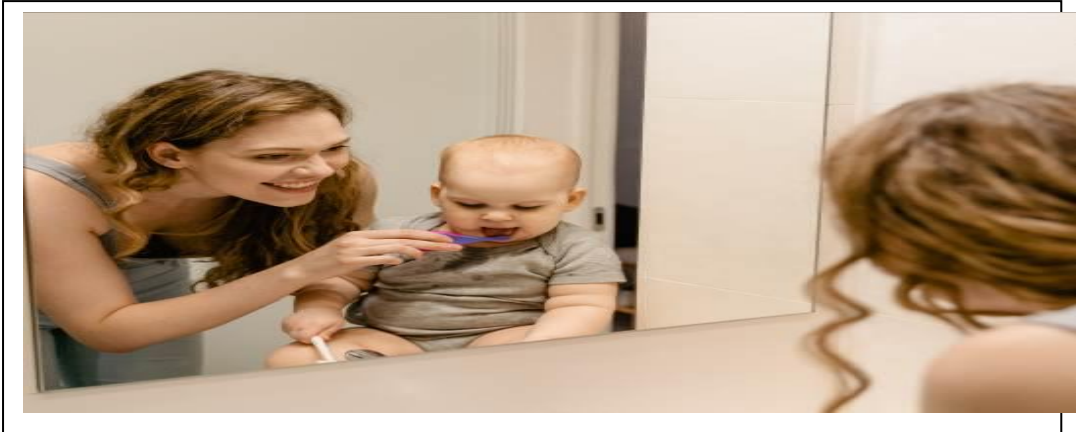
الشكل (11) حركات اللسان بمحفز

## ملاحظة 2:

في البداية لابد من استعمال المرأة اين يظهر فيه وجه الام والطفل واخراج اللسان.

## ملاحظة 3:

قد يحتاج الطفل في البداية مساعدة في اخراج لسانه ووضع على جانبي الفم او تحت الشفاه السفلى، يمكن مساعدة باستعمال ملعقة او اليد. مثلا:



الشكل (12) حركات اللسان أمام المرأة

أ- حركات اللسان داخل الفم:

✓ يتم توجيه اللسان للأعلى ثم قلبه للأسفل داخل الفم

✓ تحريك اللسان داخل الفم من جهة اليمين ومن جهة اليسار.

## ملاحظة:

يمكن مساعدة الطفل في مكان تحرك اللسان داخل الفم، بوضع اصبعك على أحد وجنتيه من اليمين أو اليسار ونطلب منه توجيه لسانه في نفس المكان

نوضح في الصور التالية بعض الحركات الخاصة باللسان:

الشكل (13) حركات اللسان المختلفة





## الجزء الرابع:

### تطوير الكلمات والجمل

نصح افراد الاسرة والعائلة ايضا بالكلام المستمر مع الكفل بطريقة سليمة باللغة الام (الدارجة) ونقترح التدريبات التالية:

التدريب الأول:

✓ القصص:

نحكي للطفل يوميا حكايات قصيرة بكلمات بسيطة.

التدريب الثاني:

✓ التسمية:

وذلك بتسمية كل الاشياء التي حوله، وسنتطرق إلى ذلك بالتفصيل.

التدريب الثالث:

✓ تشجيعه:

عند نطق بعض الاصوات والحروف والكلمات. وعلى طلب الاشياء بنفسه.

التدريب الرابع:

## ✓ التذكير:

وذلك بمراجعة دائمة للكلمات والقصص التي رويها لها، واستعمال الكلمات في أوضاع مختلفة في الجمل. نسأله عما اكل صباحا، البارحة، ماذا يريد غدا.... الخ.

## التدريب الخامس:

### ✓ الخيال:

✓ طلب من الطفل ان يقص علينا قصص من عنده.

## التدريب السادس:

### ✓ المسرح:

من خلال لعب الادوار واشراك افراد الاسرة ونعطي للطفل الدور الرئيسي في المسرحية لتحفيزه على النطق.

## التكامل الحسي:

وهنا نعتمد على تطوير الحواس مثل الشم واللمس، السمع والبصر، والتذوق وغيرها مما يهمننا كمختصين نبدأ ب:

### أولاً: تطوير الحركات الدقيقة:

قبل البدء بالحركات الدقيقة نبدأ بالحركات الكبرى وصولاً إلى الحركات الدقيقة، قد وضعنا تدريبات تطور فيها حركات الطفل ونطور فيها التوجه الفضائي أيضاً، وفي مراحل المتقدمة ندخل التوجه الزمني، ومن خلال تجربتنا الميدانية فإن أفضل تدريب هو:

### 14- الجزء الأول: عموميات

أول تدريب نقوم به هو تقوم به الام والاب من ولادة الرضيع، حيث ان تطور حركات الطفل تبدأ في وقت مبكر وتتطور مع مرور الوقت ولطمان تطورها بشكل جيد لذوي الاحتياجات الخاص، لا بد من قيام الام بالتالي:



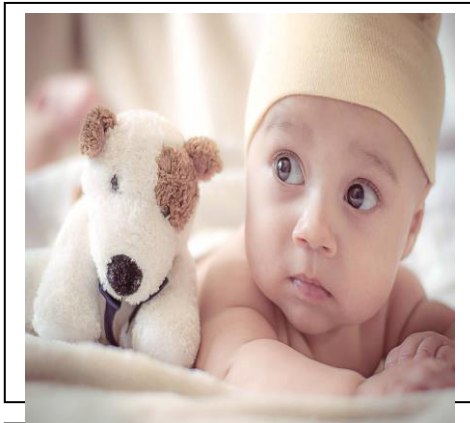
الشكل (14) اللمس المستمر



اللمس المستمر لجسم الرضيع، مع محاولة الضغط قليلا في بعض الاحيان على شكل تنبيهها ولكنها خفيفة جدا.

1- مساج خفيف للجسم باستعمال زيوت صحية يمكن اقتنائها من الصيدلية، ويمكن ان تكتفي بدهن جسمه كاملا بشكل بطيء.

الشكل (15) مساج جسم الرضيع



2- مساعدته على التقلب استعدادا للحبي، وهي مرحلة مهمة

الشكل (16) الحبي

3- مساعدته وتحفيزه على الحبي

باستعمال دمي واطهارها كأنها تتحرك، وكذلك وضعا امامه لكي يحاول الوصول لها.



الشكل (17) وتحفيز على الحبي

مخصص في منزلي

دعمه في مرحلة الجلوس وضع دعومات وراء ظهره في البداية وبعدها نقلل من استعمالها



الشكل (18) دعم في مرحلة الجلوس

4- مساعدته ودعمه على الوقوف بوضع اشياء لمساعدته على للوقوف، قد يستند بظهره او ذراعك فادعمية، او أي شخص حوله.



الشكل (18) ودعم على الوقوف

5- مساعدته وتحفيزه على المشي



الشكل (19) مداعبة الرضيع



6- تنبيه الجسم من خلال  
الدغدغة

والخريشة في انحاء جسمه

الشكل (20) تنبيه الجسم

ملاحظة مهمة: في كل تدريبات الكتاب تسمي الام للطفل الاشياء والادوات التي تستعملها وتذكر ألوانها، وعددها، وشكلها، وهي تشبه لاي شيء مربع، دائرة، مثل حبة الطماطم ام قطعة الجبن، وغير ذلك الشكل (1) مداعبة الرضيع

## الجزء الثاني

### تدريبات الرسم في الهواء:

حيث نطلب من الطفل:

✓ خط مستقيم

✓ خط مائل

✓ خط منحني

✓ رسم دائرة

✓ رسم مثلث

✓ رسم مستطيل

✓ رسم نجمة

✓ ووضعا له مستويات متعددة:

✓ المستوى الأول:

نقوم بالرسم على الهواء ويقلد نفس الحركة

✓ المستوى الثاني:

ننتقل في نفس الوقت ويسمي لي الشكل الذي رسمته

✓ المستوى الثالث:

اقوم برسم شكلين ويقوم بتقليدهما بمفرده

✓ المستوى الرابع:

اقوم برسم ثلاثة أشكال ويقلدها بمفرده بالترتيب

✓ المستوى الخامس:

ارسم شكل عشوائي ويقلده بنفس الطريقة وبالترتيب.

ملاحظة: لإضفاء متعة في العمل نقوم باحتساب النقاط لي وله حيث اعطيه أنا شكلا ويعطني هو شكل ايضا لتقليد حركات انجازه وتتغير قواعد اللعبة حسب سن الطفل.



## الجزء الثالث

### الحركات الكبرى والصغرى

#### التدريب الأول:

#### ✓ صعود السلم والهبوط منه

حيث نطلب من الطفل الصعود للسلم بمساعدة في البداية ثم ونحسب عدد السلالم التي صعدها وفي كل مرة نشجعه لإضافة عدد آخر.

وسن تطبيق التمرين يبقى حسب حالة الطفل ومتى بدأت تطبيق محتوى الكتاب، مثلا اذا بدأت تطبيق التدريبات في مرحلة الحبي، هنا مستويات التنقل في التمرين تختلف على لو ان الطفل يحاول الوقوف، واخر متأخر في المشي وغيرها.

والهدف هنا هو التدرج في صعود السلم، ونقطة البدء هي اول محاولة نكتبها ونبدأ في تدوين التطورات في كل مرحلة

المستويات المتقدمة في التدريب هو في السرعة في صعود السلالم حيث نحسب المدة التي تم قضائها في الصعود ثم في الصعود والنزول وهكذا دواليك.

## التدريب الثاني:

✓ القفز

✓ القفز على أشياء:

مثل: (وسائد، قطن، قطعة قماش... وغيرها تجنبنا للسقوط على اشياء حادة  
او تعرضه للخطر)

✓ لعبة القفز على الحبل:

بكل أنواعها الفردي والزوجي

✓ لعبة القفز على الجداول في الأرض:

(لعبة قديمة وفيها مستويين من خلال القفز على قدم واحدة)

✓ القفز على الحفر:

وضع بعض الحفر الصغيرة او الألوان، او قطع الكرتون في الارض والقفز على  
قدم واحدة بخط محدد سابقا مع تجنب السقوط في الحفر.

✓ الوقوف على قدم واحدة:

التنافس بالوقوف على قدم واحدة لأطول مدة.

## الجزء الرابع

### الرسم

الرسم: ونبدأ في الرسم من السهل إلى الصعب وصولاً إلى الحركات الدقيقة في الرسم. حيث نبدأ بـ:

#### المستوى الأول:

اعطاء الطفل مساحة كبيرة للرسم مثل الرسم على الجدران او على الرمل في المساحات الكبيرة

#### المستوى الثاني:

تقليل تقييد المساحة حيث تعطى اوراق للرسم بشكل عشوائي

#### المستوى الثالث:

يعطى للطفل اقلام ملونة للتلوين بشكل عشوائي

#### المستوى الرابع:

خطوط مستقيمة، مائلة تتبع عبي النقاط

#### المستوى الخامس:

رسم خطوط السابقة دون نقاط

### المستوى السادس:

رسم الاشكال على مساحة مقيدة على الرمل أو العدس او غير ذلك ما يفي بالغرض

### المستوى السابع:

نعطيه ان يلون اشكال محددة ونعمل على التقدم في هذا المستوى إلى أن يتقنه بعدم الخروج على إطار وحدود الشكل.

### المستوى الثامن:

وهي المرحلة بداية تتبع الحروف من خلال تتبع النقاط

المستوى التاسع: كتابة الحروف

المستوى العاشر: كتابة الكلمات



## الجزء الخامس

### القص

والهدف من هذه التدريبات هو تقوية العضلات الدقيقة وله مستويات:

#### المستوى الأول:

اعطا الطفل المقص وورقة ونطلب منه القيام بعملية القص بشكل عشوائي

#### المستوى الثاني:

قص الورقة A4 على نصفين على العرض في الجزء الصغير.

#### المستوى الثالث:

قص الورقة A4 على نصفين على الطول في

الجزء الأطول.

#### المستوى الرابع:

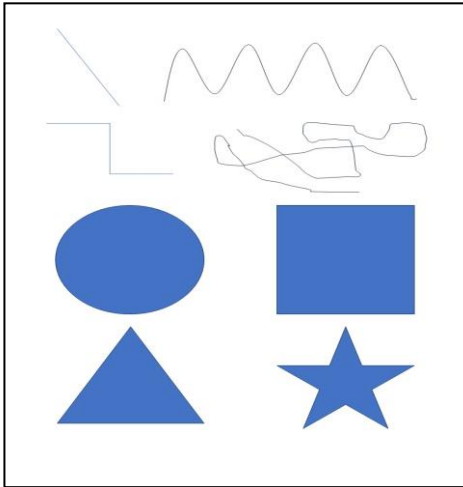
نرسم دائرة ونطلب منه قصها

الشكل (22) الأشكال

#### المستوى الخامس:

نرسم مربع ونطلب منه قصه.

#### المستوى السادس:



نرسم مثلث ونطلب منه قصه.

### المستوى السابع

نرسم نجمة خماسية ونطلب منه قصها.

### المستوى الثامن:

نطلب منه قص وجه انسان أو دمية

الشكل (23) وجه للتقطيع

### المستوى التاسع:

جسم انسان او دمية وقص اجزائه واعادة

ترتيبها

### المستوى العاشر:

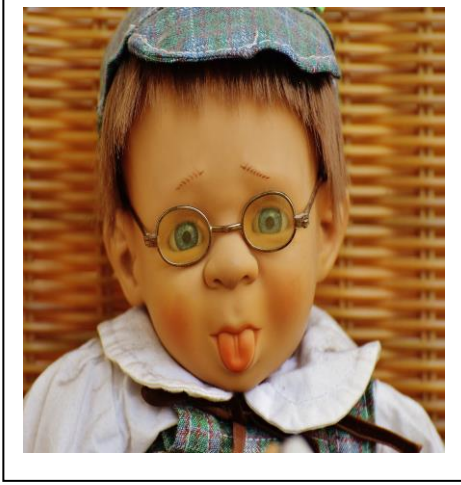
قص لعبة بازل (أي صورة) من 06 إلى 10 أجزاء ونطلب منه إعادة جمعها.

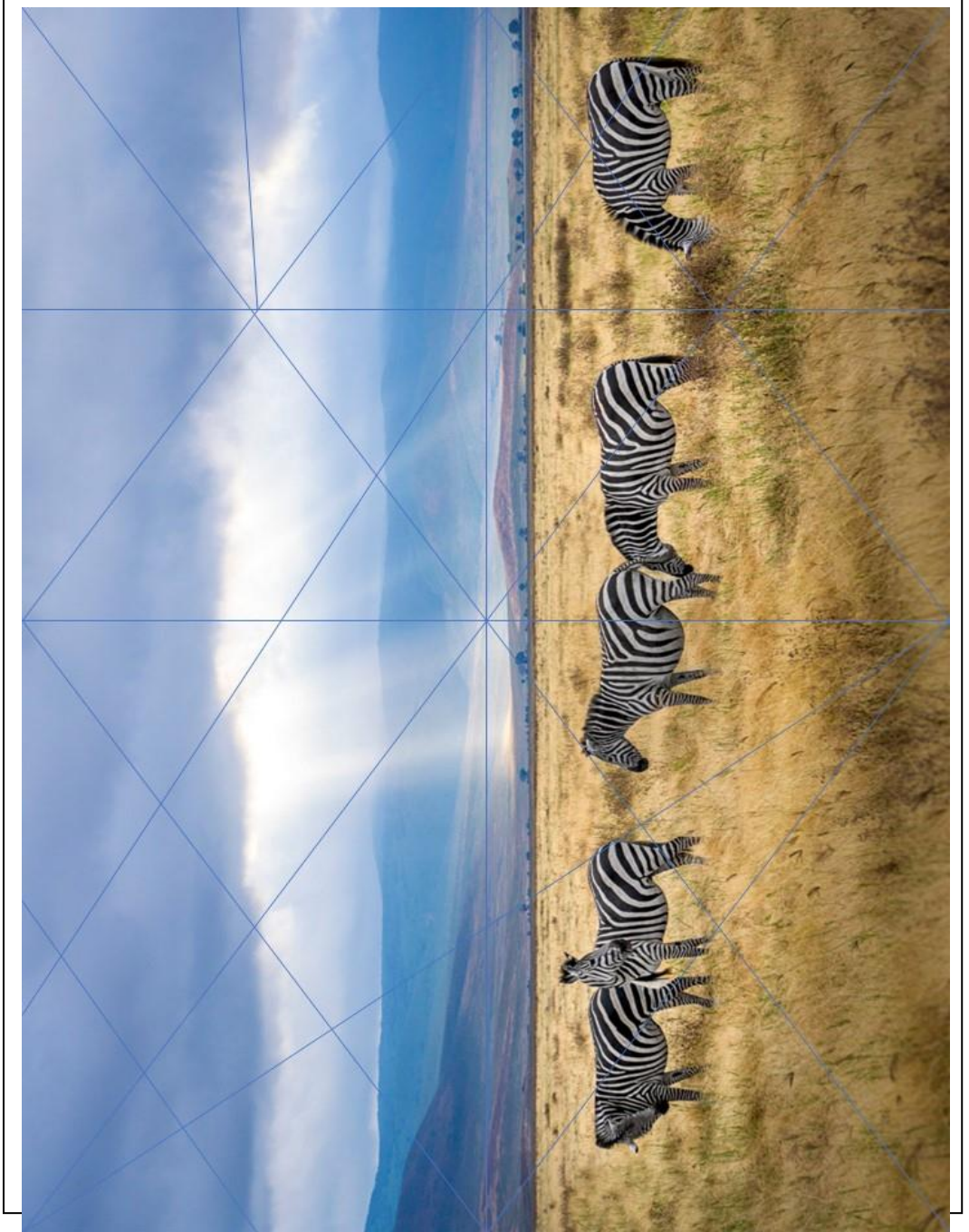
### المستوى الحادية عشر:

قص لعبة بازل (أي صورة) من 15 إلى 20 أجزاء ونطلب منه إعادة جمعها.

المستوى الثانية عشر: قص لعبة بازل (أي صورة) من 30 إلى 100 جزء ونطلب

منه إعادة جمعها.





الشكل (23) صورة لتدريب البازل



## الجزء السادس:

### الفرز

حيث يقوم الطفل بفرز اشياء أو العاب حسب ما يطلب منه ونقترح مجموعة من التدريبات كالتالي:

#### التدريب الأول: فرز قطع كبيرة

#### المستوى الأول: الفرز العشوائي

نترك للطفل الحرية للفرز ونلاحظ ماهي ردة فعله، ثم تقوم الام أو الاب بالفرز حسب اللون وتلاحظ ردة فعله

#### المستوى الثاني: الفرز حسب اللون

حيث نطلب من الطفل فرز المكعبات حسب الوانا، اذا كان صغير نستعمل الالوان الاساسية فقط وهي الاحمر والاصفر والازرق، واذا كان صغير جدا أو ذوي للتخلف الذهني الشديد نطلب منه اخراج لون واحد فقط ونبدأ باللون الأحمر.

#### المستوى الثالث: الفرز حسب عدد الرؤوس

يوجد على المكعبات رؤوس يطلب من الطفل فرزها حسب الرؤوس

#### المستوى الرابع: الفرز حسب اللون وعدد الرؤوس

وهنا سيركز على الحركة الخاصة بالفرز واللون والعدد مما يستدعي تدخل عدة مهارات عقلية في نفس الوقت

## التدريب الثاني:

الفرز من متعدد

### المستوى الأول:

خلط ثلاثة أنواع من البقول الجافة او ثلاثة انواع من العجائن او الكرات ونطلب من الطفل فرزها حسب النوع او اللون او الحجم، علما انه لا بد من استعمال النوع والحجم واللون

### المستوى الثاني:

نخلط ثلاثة 03 أنواع مختلفة من العقيق المتوسطة الحجم ونطلب منه

فرزها

### المستوى الثالث:

نخلط أربعة أنواع مختلفة من العقيق بمختلف الانواع والاحجام ونطلب من ادخالها في عيدان خشبية وسلك حسب:

✓ النوع

✓ الشكل

✓ الحجم

### المستوى الرابع:

نخلط ستة أنواع مختلفة من العقيق بمختلف الانواع والاحجام ونطلب من ادخالها في خيط الخياطة بالاستعانة بالإبرة حسب:

✓ النوع

✓ الشكل

✓ الحجم

المستوى الخامس:

نخلط 8 أنواع مختلفة من لعقيق بمختلف الانواع والاحجام ونطلب من ادخالها في خيط الخياطة دون ابرة حسب:

✓ النوع

✓ الشكل

✓ الحجم

التدريب الثالث:

الفرز والالتقاط

المستوى الأول:

الفرز باستعمال ملاقط الملابس او ملاقط الحلويات، او ملاقط الوجه  
ويمكن هنا استعمال البقوليات او العجائن او أي وسيلة متوفرة في المنزل

المستوى الثاني:

الفرز باستعمال الفم، وهذا النشاط له عدة فوائد منها تقوية عضلات  
الفم، المهارة العقلية، إدراك الزمن، التوجه الزمكاني وغيره

الوسائل: الملابس حسب افراد العائلة

الملاعق الكبيرة والصغيرة، والمتوسطة، قارورات ما و عصير مختلفة فارغة

تلوين عيدان خشبية بالوان مختلفة الاساسية

✓ حيث يقوم الطفل بفرز الملابس حسب افراد الاسرة بضمه (يستحسن ان

تكون الملابس ذات قماش خفيف حتى يسهل عليه حملها)

✓ فرز الملاحق حسب الحجم بضمه دون مساعدة من يده (يفضل استعمال

النوع الخفيف في البداية)

✓ فرز العيدان الخشبية حسب اللون

✓ فرز القارورات المياه والعصير حسب النوع بضمه ايضا

التدريب الثالث:

تحويل المياه بالفم:

المستوى الأول:

✓ نعطي للطفل انبوب يقوم بشفط الماء به إلى فمه وتحويله من إنا إلى اناء اخر.

المستوى الثاني:

✓ نضع اناء كبير به ما ونعطيه كأس ذو مقبض طويل لمسكه بضمه ونطلب منه

تفريغ الماء بأقصى سرعة ونحسب الوقت في كل مرة وكم من الماء او صله إلى

مكانه

### المستوى الثالث:

- ✓ اليدين خلف الظهر، يقوم بشفط الماء بفمه وتفرغ الاناء عن طريق الفم من مكان إلى مكان آخر
- ✓ نزيد المسافة كلما تقدم في اللعبة
- ✓ تصلح اللعبة للعب الجماعي

### التدريب الرابع:

#### لعبة الحجارة واليد:

المستوى الأول: (هذه اللعبة من الاحسن ان تلعب على الرمل أو فوق بطانية)

- ✓ نعطي للطفل خمسة حجارة صغيرة ونطلب منه في البداية وضع اربعة حجارة في الارض والخامسة تكون في راحة يده.
- ✓ يقوم برفعها للهواء قليلا وفي نفس الوقت يلتقط واحدة من الحجارة التي في الارض قبل نزول الأولى ويلتقطها معها في راحة يده.
- ✓ ثم يقوم برمي الحجرة الثانية في الهواء والتقاط واحدة من ثلاثة حجارة التي في الأرض قبل نزول الاولى ويحتفظ بثلاثة الحجارة
- ✓ يرمي واحدة من ثلاثة حجارة التي في يد وقبل نزولها يلتقط واحدة من الحجرتين المتبقيتين في الأرض. ويحتفظ في راحة يده بأربعة حجرات
- ✓ في الأخير يرقع في الهواء حجرة من الاربع حجرات وقبل نزولا يلتقط آخر حجرة متبقية.

مخصص في منزلي

✓ يتوقف عن اللعب كل من سقطت الحجرة على الارض التي رفعت في الهواء

المستوى الثاني:

✓ توضح الخمس حجارة في راحة اليد وترفع في الهواء وتلمس بظهر اليد والمطلوب أن تبقى واحدة على ظهر اليد، أما باقي الحجارة ستبعثر بشكل عشوائي على الأرض،

✓ المطلوب بنفس المستويات التدريب السابق ولكن بالتقاط الحجارة المتناثرة على الارض دون سقوط إلى حجرة من الحجرات

المستوى الثالث:

نستعمل هنا تسع حجرات صغيرة ونقوم بنفس مراحل المستوى الأول والثاني

## الجزء السابع:

### الجانبية

التدريب الأول: اليمين واليسار

المستوى الأول:

نسأله على يده اليمنى ونعينها له وهذا التنبيه يكون ايضا عند الأكل والشرب وعنق القاء التحية، بمعنى آخر ليس لها وقت محدد ولكن الحفاظ على الهدف. حيث نلاحظ اننا ركزنا على اليد الواحد: يدك اليمنى، ثم قدمك اليمنى، عندما ترى ان ابنك اشار إلى اليد الاخرى سمها له انها اسمها اليسار، ألقى له التحية باليد اليمنى....

المستوى الثاني:

أمام مرآة كبيرة وضع الطفل أمامك ولكن الوجهين متجهين نحو الأمام، تقوم بإلقاء التحية باليد اليمنى، واطلب من إلقاء التحية ايضا، ثم امسك بيده اليمنى التي هي في نفس اتجاه يده اليمنى. وهنا أشر إلى انه إذا وقفت مقابل له ستكون اليد مخالفة لجسده ولكنها نفس اليد... أبقى ماسك بيدك وقف أمامه....

المستوى الثالث:

قف امامه وأسئلة أين يدك اليمنى، اذا لم يدركها أعد الشرح. ثم نستعن بالدمية والتي نسأله اين يمن الدمية واين اليسار واين عينها اليمنى واذنها اليسار وهكذا.... ونقوم بشرح مبدا اليمنى واليسار بنفس الطريقة التي شرحتها على نفسي.

## المستوى الرابع:

اليمين واليسار للأشياء مثلا يمن الغرفة ويسار الطاولة

نقوم بالإشارة إلى اعضاء الجسم وخو يقول مثلا عينك اليمين، اذنك اليسار  
وهكذا

## التدريب الثاني:

نحتاج إلى مقايح، انا، كاس، ملعقة

نغلق عينا الطفل ونصدر صوت المفاتيح مثلا من جهة اذنه اليسار وعلى الطفل  
تحديد الجهة التي سمع بها الصوت

يمكن استعمال اصوات الحيوانات والأشياء، الماء.... الخ



## الجزء الثامن:

### التوجه الزمكاني

ومبدأ التدريب هو ادراك المسافات والمتناقضات، وهي كالتالي:

#### 1- التدريب الأول:

قريب / بعيد

الادوات:

✓ صحنين بلونين مختلفين وكأسين بلونين مختلفين (يستحسن استعمال الادوات البلاستيكية)

✓ نفترض ان يكون الصحن لون أحمر والآخر لون أصفر

✓ نفترض ان يكون الكأس لون أحمر والآخر لون أزرق

✓ دمية صغيرة او حيوان صغير

✓ المستوى الأول:

✓ نضع الصحن قريب من الكأس: ونسأل الطفل الكاس قريب أم بعيد من الصحن؟

✓ نضع الصحن بعيد من الكأس: ونسأل الطفل الكاس قريب أم بعيد من الصحن؟

مخصص في منزلي

✓ نضع الصحن في نفس المستوى مع الكأس: ونسأل الطفل الكأس قريب أم بعيد من الصحن؟

✓ المستوى الثاني:

✓ نضع الصحن قريب من الدمية: ونسأل الطفل الصحن قريب أم بعيد من الدمية؟

✓ نضع الصحن بعيد من الدمية: ونسأل الطفل الصحن قريب أم بعيد من الدمية؟

✓ نضع الصحن في نفس المستوى مع الدمية: ونسأل الطفل الصحن قريب أم بعيد من الدمية؟

✓ المستوى الثالث:

✓ نضع الصحن الأحمر قريب من الصحن الأصفر: ونسأل الطفل الصحن الأحمر قريب أم بعيد من الصحن الأصفر؟

✓ نضع الصحن بعيد من الدمية: ونسأل الطفل لصحن الأحمر قريب أم بعيد من الصحن الأصفر؟

✓ نضع الصحن في نفس المستوى مع الدمية: ونسأل الطفل الصحن قريب أم بعيد من الصحن الأصفر؟

✓ المستوى الرابع:

✓ نضع الكأس الأحمر قريب من الكأس الأزرق: ونسأل الطفل الكأس الأحمر قريب أم بعيد من الكأس الأزرق؟

مخصص في منزلي

✓ نضع ا الكأس الأحمر بعيد من الكأس الازرق: ونسأل الطفل الكأس الأحمر قريب أم بعيد من الكأس الأزرق؟

✓ نضع الكأس الأحمر في نفس المستوى مع الكأس الازرق: ونسأل الطفل الكأس قريب أم بعيد من الكأس الأزرق؟

2- التدريب الثاني:

كبير/صغير،

الادوات:

✓ صحنين بلونين وحجمين مختلفين وكأسين بلونين مختلفين (يستحسن استعمال الادوات البلاستيكية) أحدهم كبير والآخر صغير

✓ نفترض ان يكون الصحن لون أحمر كبير والآخر لون أصفر صغير

✓ نفترض ان يكون الكأس لون أحمر كبير والآخر لون أزرق صغير

✓ الحديث مع الطفل بالدراجة مثلا في الدارجة نستعمل مصطلح (طبسي وكاس او غراف... الخ)

✓ قبل البدء في التقدم في المستويات نسمي له الوسائل، ثم نقول له هذا كأس كبير وهذا كأس صغير ونسمي له الالوان أيضا، نفس الشيء بالنسبة للصحن وكل الوسائل المستعملة.

✓ المستوى الأول:

✓ نضع الصحن الأحمر كبير قريب من الكأس الأحمر الكبير: ونسأل الطفل

الكأس الأحمر الكبير قريب أم بعيد من الصحن الأحمر الكبير؟

✓ نضع الصحن الأصفر الصغير بعيد من الكأس الأحمر الكبير: ونسأل الطفل

الكأس الأحمر الكبير قريب أم بعيد من الصحن الأصفر الصغير؟

✓ نضع الصحن الأحمر كبير في نفس المستوى مع الكأس الأزرق الصغير:

ونسأل الطفل الكأس الأزرق الصغير قريب أم بعيد من الصحن الأحمر

الكبير؟

✓ المستوى الثاني:

✓ نضع الصحن الأحمر الكبير قريب من الصحن الأصفر الصغير: ونسأل

الطفل الصحن الأحمر الكبير قريب أم بعيد من الأصفر الصغير؟

✓ نضع الصحن الأحمر الكبير بعيد من الصحن الأصفر الصغير: ونسأل

الطفل الصحن الأحمر الكبير قريب أم بعيد من الصحن الأصفر الصغير؟

✓ نضع الصحن الأحمر الكبير في نفس المستوى مع الصحن الأصفر

الصغير: ونسأل الطفل الصحن الأحمر الكبير قريب أم بعيد الصحن

الأصفر الصغير؟

### ✓ المستوى الثالث:

✓ نضع الكأس الأحمر القريب من الصحن الأصفر: ونسأل الطفل الصحن

الأحمر قريب أم بعيد من الصحن الأصفر؟

✓ نضع الصحن بعيد من الدمية: ونسأل الطفل لـصحن الأحمر قريب أم

بعيد من الصحن الأصفر؟

✓ نضع الصحن في نفس المستوى مع الدمية: ونسأل الطفل الصحن قريب

أم بعيد من الصحن الأصفر؟

### ✓ المستوى الرابع:

✓ نضع الكأس الأحمر الكبير قريب من الكأس الأزرق الصغير: ونسأل

الطفل الصحن الأحمر الكبير قريب أم بعيد من الأصفر الصغير؟

✓ نضع الكأس الأحمر الكبير بعيد من الكأس الأزرق الصغير: ونسأل الطفل

الصحن الأحمر الكبير قريب أم بعيد من الصحن الأصفر الصغير؟

✓ نضع الكأس الأحمر الكبير في نفس المستوى مع الكأس الأزرق الصغير:

ونسأل الطفل الصحن الأحمر الكبير قريب أم بعيد الصحن الأصفر

الصغير؟

## التدريب الثالث

كثير/ قليل

نستعمل هنا مواد مثل البقول الجافة، او الفواكه، العجائن، او الرمل كما يمكن استعمال السوائل ايضا

المستوى الأولي:

نرسخ مفهوم كثير / قليل بتناقض عالي حتى يلاحظ الفرق

المستوى الثاني:

نرسخ مفهوم كثيرا جدا / قليل جدا

وهنا يفضل استعمال الرمل في اول التدريب ثم تنتقل للمواد الاخرى

## التدريب الرابع

ثقيل/ خفيف

نستعمل هنا الرمل او قليل من الحجارة، ولكن لابد من استعمال اكياس بلاستيكية، بالإضافة إلى القطن.

المستوى الأول:

في كيس بلاستيكي نضع فيه قطع من الحجارة أو الرمل، وفي كيس اخر نضع فيه القطن.

مخصص في منزلي

نطلب من الطفل ان يحمل الكيسين ونسأله اين هو الثقيل؟ إذا لم يفهم السؤال نقوم بإيماءات الوزن الثقيل، عندما يجيب نقول ان هذا ثقيل والآخر خفيف.

المستوى الثاني:

نطلب من الطفل غلق عينيه ونضع في يده اليمنى الكيس الثقيل وفي اليسرى الكيس الخفيف ونسأله أيهما الكيس الخفيف في اليمين ام اليسار وهنا نعزز الاتجاهات والفضاء ايضا

يمكن تعدد استعمالات الاوزان والوسائل في هذا المستوى

المستوى الثالث:

نضح له في صح اوزان مختلفة من الكبير إلى الصغير بالترتيب

✓ الحجارة، الرمل، القطن

ونطلب منه ان يرتب لنا الاوزان من الاثقل إلى الأخف من غير ان يحمل أي منهم

التدريب الخامس:

مقعر/ محذب

الوسائل: حبة البصل او الكرم، او صحنين الشورية

## المستوى الاول:

نقوم بوضح صني الشورية واحد مقلوب وواحد عادي ونقول له ان هذا مقعر وهذا محدب.

ليس بالضرورة ان يتذكر هنا الاسم بقدر ان يدرك ان هناك شكلين مختلفين واحد مقعر والآخر محدب، كما نترك الطفل يلمس الشكل المحدب بالمشح الكامل ونقول له مثل نصف حبة البطاطا او نصف حبة الطماطم وهكذا...

## المستوى الثاني:

✓ نقوم بقطع حبة البصل او الكرم واخذ الاوراق الأولى منها ونطلب من الطفل وضخ المقعر والمحدب.

✓ نضح امام اشكال من الاواني والالعب او أي وسائل متاحة في المنزل ونقول لها ان يقوم بفرز المحدب والمقعر او المتشابه

## ✓ ملاحظات:

✓ عندما يكون الطفل لديه عدة اضطرابات او امراض نبسط له التعليمات والتدريبات إلى أدنى مستوى، هدفنا ان يكتسب المهارة وليس الاسراع في اناء التدريبات

✓ إذا تم استعمال البصل يمكن استغلال رائحة البصل في تطوير حاسة الشم بتسميتها انها رائحة البصل.



مخصص في منزلي

✓ التدريبات يمكنك القيام بها في المطبخ اثناء الطي او في غرفة النوم بوسائل الغرفة ويمكن اعطاء المفاهيم في كل غرف المنزل بالاشياء المخصصة لكل غرفة.

التدريب السادس:

طويل / قصير

يمكن الاستعانة بأقلام جافة أو عيدان خشبية او مسطرة مختلفة المقاسات،  
المرأة

✓ المستوى الأول:

✓ في البداية نقارن طول الابن بطول الاب ونقول ل بابا طويل ونسمي الابن مثلا اسامة قصير، كما يمكن ان نقارن الاطوال مع الام او الاخ المهم ان يرى ان هناك طويل وقصير.

✓ يقف الطفل والام او الاب أمام المرأة اقول له بابا طويل وأسامة قصير

✓ المستوى الثاني:

نقارن بين دمتين طويلة وقصيرة وبين قلمين طويل وقصير

المستوى الثالث:

نقارن بين الدمية والقلم والطفل ايهم الاطول مقارنة بجسمه هو

التدريب السابع:

أمام وخلف، بجانب

الوسائل: استعمال جسم الطفل ثم جسم الام، والدمية ثم الصورة

### المستوى الاول:

✓ أقف امام الطفل واسأله اين ماما، اما انه سيحاول ام لا... اذا كان في مرحلة اكتساب المفاهيم أقول ها هي ماما أمام واذكر اسمه.

✓ أقف وراء الطفل وأسئلة اين ماما؟ واجيب اني ورائه او خلفه

### المستوى الثاني:

✓ اريه الدميه ثم اضعها خلفي وأسئلة أين الدمية؟ أرسخ له المفهوم الدمية وراء ماما

✓ إذا كانت الدمية كبيرة أو استعمال وسادة يمكن ان نقول مثلا أين ماما، او اين الوسادة، المهم لابد من التركيز على المصطلحات حتى يتمكن الطفل من فهمها فهما جيدا وسهلا

✓ لابد من الاستعمال المتكرر للمفاهيم ليتمكن من ترسيخها.

### التدريب الثامن:

فوق/تحت، الأعلى/الاسفل

نسأل الطفل عن أعضاء الجسم مثلا الراس فوق الرقبة، العين فوق الانف، اليدين في الاعلى والقدمين في الاسفل، ونجلب اشياء ونمثل عليها

### التدريب التاسع:

قريب قليلا/ قريب كثيرا، بعيد قليلا/ بعيد كثيرا

### التدريب العاشر:

أمام يمين/ أمام يسار، خلف يمين/ خلف يسار

### التدريب الحادي عشر:

فوق يمين/ فوق يسار، تحت يمين/ تحت يسار

### التدريب الثاني عشر:

التمائل نقول للطفل (مثل بعد، أو متساويين)

## التوجه الفضائي والوعي بالصورة الجسدية

التدريب الأول:

التعريف بأعضاء الجسم

المستوى الأول:

التعرف على أجزاء الوجه الكبرى: من خلال المرآة اين نريه اجزاء وجهه في المرآة  
(العينين، الاذنين، الفم، الانف، الوجه، الشعر)

المستوى الثاني:

التعرف على الاطراف والبطن والوجه

المستوى الثالث:

التعرف على الاجزاء الدقيقة: مثل الرموش والشفتين، الوجنتين، الرقبة،  
الحاجبين، الاظافر. اللسان، الاسنان

المستوى الرابع:

الجلد، شعر الجلد، اللثة، الأوعية الدموية الظاهرة في اليد..... الخ

التدريب الثاني:

اختيار وممارسة أي نوع من الرياضة مثلا:

كرة القدم

كرة اليد

السباحة

رياضة الجري

رياضة الجري

رياضة المشي

الكارتيه

التدريب الثالث:

الزحف (هذا التدريب لا يمكن لكل الفئات ممارسته)

- ✓ في البداية: لابد من فهم اللعبة جيدا قبل ان تبدأ.
- ✓ لابد من بدأ اللعبة من طرفك انت مع شخص اخر وعندما يرغب الطفل في المشاركة تبدأ معه هو أيضا.
- ✓ مبدأ اللعبة هو الزحف كالذودة.
- ✓ لك الحرية في اضافة بعض الوسائل في التدريب شرط ألا تعرض الطفل للخطر
- ✓ تجنب استعمال أي وسيلة حادة او حبل متين يصعب عليه فتحه
- ✓ إذا شعر الطفل بالخوف توقف عن اشراكه إلى ان يرغب بنفسه

## المستوى الأول:

### القفز بأرجل مربوطة:

✓ نحتاج في هذه اللعبة إلى طفلين أو الطفل ومعه شخص آخر يربط الأرجل فقط بخيط ويطلب ان يصل الى مسافة واحد متر فقط عن طريق القفز.

✓ تكون اللعبة مثل السباق، ونزيد من المسافة في كل مرة.

✓ لكي نضفي على اللعبة قليلا من المرح نقوم باحتساب النقاط

✓ لابد من التشجيع

## المستوى الثاني:

### القفز بأرجل و ايدي مربوطة:

نفس الطفلين او الفردين في المستوى الثاني نربط الايدي والأرجل، ونطلب منهم القيام بنفس التدريب السابق عن طريق القفز وايدهم واقدامهم مربوطة.

## المستوى الثالث:

نحتاج على مساحة كبيرة قليلا مثل غرفة كبيرة او ما شابه نربط الايدي والأرجل ونطلب منهم التسابق للوصول عن طريق الزحف، يمكنهم القيام باي حركة بجسمهم ولكن زحفا فقط.

## المستوى الرابع:

نربط الايدي والارجل ونلف نصفه في بطانية ونطلب منهم التسابق زحفا  
مثل الدودة دون حركة اخرى.

## التدريب الرابع:

التسلق: (هذا التدريب لا يطبق على جميع فئات ذوي الاحتياجات الخاص)

## المستوى الأول:

وضع مجموعة من الكراسي منظمة ووضع بينهم طاوولات، ويطلب من الطفل  
التنقل بينهم دون ان يسقط، يمكن استعمال الوسائل المتاحة

## المستوى الثاني:

التسلق بواسطة الحبل

## المستوى الثالث:

سلم خشبي والصعود فوقه

## المستوى الخامسة:

الشكل (24) التكامل الحسي

اذا وجد جدار به حفر او خلق مكان

لوضع وسائل تسمح بالتسلق سيكون ذلك جميل واذا تعذر فالتدريبات السابقة  
تفي بالغرض في المنزل.



## التدريب الخامس:

### حركات الوجه:

حيث يقوم الطفل بتقليد الحركات التي تعطى له مثل الغضب، الفرح، التعجب وغيرها وهي موضحة في الصورة: (ستدرج في الملاحق بحجم اكبر للتدريبات).



الشكل (25) تعبيرات الوجه

### تطوير حاسة الذوق

في التدريبات السابقة عرضنا تدريبات خاصة بالنفخ والانسف وغيرها وهي تدريبات بعدة أهداف تساعد على تقوية العضلات الخاصة بالجهاز النطقي الفموي.



مخصص في منزلي

كما نعلم ان في اللسان مناطق وكل منطقة مخصصة لتحسس لذوق معين.

ولكن هناك بعض الاطفال ممن يعانون من عسر البلع قد يصعب عليهم التطور الطبيعي. مثل (أطفال الشق الحنكي، في IMC وبعض حالات اطفال داون، وبعض من فئات ذوي التخلف الذهني)

في هذه الحالة لابد من استشارة الطبيب او الاخصائي لكي يشرح لكم مباشرة كيفية مسك راس الطفل ورقبته لكي لا يكون هناك أي نوع من عسر البلع

يرجى استشارة الطبيب في حالة وجود أي نوع من الحساسية الغذائية، وفي تطبيق التدريبات يمكن لطبيب الطفل اعطائه الاغذية التي لا تسبب له حساسية (مثل حساسية الغلوتين وغيرها)

### التدريب الأول:

اول تدريب يتلقه الرضيع بعد خروجه للحياة هو الرضاعة الطبيعية وهي ملكة انسانية أين يقوم الرضيع بعملية المص بشكل فطري، وان تعود الرضيع على عملية مص الثدي يقوي جهازه الفموي، وينبه له الخلايا اللسانية.

## التدريب الثاني:

✓ مبدا لأكل عموما البدء من الرخو وصولا إلى الصلب: مثلا

### المستوى الأول:

الزبادي: في المراحل التي يبدا فيها بالأكل يمكن اعطائه الزبادي ولكن لابد من الحرز على احترام ميلان الراس بالزاوية التي تمنع مرور الهواء إلى القصبة الهوائية.

### المستوى الثاني:

عندما يبدا الطفل بالأكل اعطه يأكل بمفرده المهم ان يتوفر فيه شرط ان يكون رخو.

### المستوى الثالث:

يوجد نوع من الحلوى سهل الهضم يمكن اعطائها للطفل ولكن لابد من البقاء بجانب دائما خاصة في الفترات الأولى من تعلمه الاكل بمفرده

### المستوى الرابع:

اعطاء الطفل وجباته الخمس بمفرده، في البداية قد تحتاجين تقديم له وجبات اضافية ولكن لا تستلمي عند رفضه في البداية الاستقلالية، لأنه اعتاد عليك.

حركات الاكل تساعد ايضا في تقوية عضلات اليد والتي عملنا عليها في التدريبات السابقة.

## المستوى الخامس:

اعطاء الطفل تذوق مختلف النكات:

✓ الحلو

✓ الحامض

✓ المالح

✓ المر

✓ الحار

## المستوى السادس:

✓ قوام الطعام

✓ جاف

✓ سائل

✓ صلب

✓ لزج

وضعه:

✓ -بارد

✓ ساخن

✓ معتدل

## تطوير حاسة الشم

حاسة الشم هي حاسة مهمة جدا للإنسان، وفي بداياته الأولى تكون ضعيفة ولكنها تتطور بتطور حياته. هناك بعض الأطفال ممن يعانون من الحساسية ولكن لا تطهر عندهم في البداية، لهذا لا انصح الوالدين بتجريب أي مادة للطفل الرضيع.

نعطي بعض التدريبات التي نطور بها حاسة الشم:

في التدريبات الخاصة بتطوير الشم كل التدريبات تمر بثلاثة مستويات وهي:

المستوى الأول: اظهار نوع الطعام وشمه مع التسمية

المستوى الثاني: غلق العين واعطائه التميز بين نوعين

المستوى الثالث: غلق العينين مع التميز من متعدد

التدريب الأول:

الفواكه:

✓ ونعتمد على الفواكه الموسمية المتوفرة في المنزل بشكل عادي.

التدريب الثاني:

الاكل المطهي

وهنا نطلب تميز كل الرائح للأكل اليومي مثل:

✓ الحريرة، الطعام، الارز، العدس، الفاصوليا... الخ

✓ البيتزا، الكعك... الخ

### التدريب الثالث:

#### السوائل:

رائحة السوائل مثل:

رائحة الحليب، القهوة، الشاي، الخل، بعض أنواع العصائر مثل عصير الليمون  
والسوائل ذات الرائحة

### التدريب الرابع:

رائحة بعض الخضروات والاعشاب:

رائحة الفلفل الحلو، الخيار، البصل، الليمون، النعناع... الخ

تجنب الروائح النفاثة

### التدريب الخامس:

#### رائحة التوابل

وهذا في المراحل المتقدمة جدا وعندما نتأكد انه لا يوجد أي نوع من الحساسية  
مثل:

✓ رائحة الكمون، الفلفل الاسود، الملح، السكر... الخ

## حاسة اللمس:

التدريب الأول:

الماء الساخن والبارد:

المستوى الاول:

وضع أناءين واحد فيه ماء ساخن، والاخر ماء بارد، ويطلب من الطفل وضع يده في كل إناء لمدة خمس ثوان

المستوى الثاني:

وضع كرات من الحديد او البلاستيك في الاناء الساخن ونطلب من الطفل رفع الكرة الواحدة تلو الاخرى ووضعها في قاع الاناء الثاني

المستوى الثالث:

وضع رمل وثلاث – 5 كرات في الاناء دو الماء الساخن ونطلب من الطفل ان يبحث عن الكرات ووضعها في قاع رمال الاناء دو الماء البارد

التدريب الثاني:

لمس الاسطح

الوسائل: رمل، حجر (نوعين خشن ورقيق)، قطن او الصوف، سطح أملس، سطح خشن، كرتون البيض، قماش خشن.

المستوى الاول:

التعرف عبي مختلف الاسطح باليد وشرح الفرق بينها

## المستوى الثاني:

التعرف على الاسطح من خلال الاقدام

## المستوى الثالث:

غلق الاعين واكتشاف الاسطح عن طريق الاقدام او اليد.

## التدريب الثالث:

لملمس مختلف الاطعمة والسوائل والتوابل

## المستوى الأول

✓ لمس مختلف البقول الجافة في كل مرة نخرج له نوع

✓ لمس الاطعمة: مثل الارز، الطعام، الحبوب

✓ لمس الملح، السكر

✓ السوائل: الماء، الزيت، الصابون... الخ

## المستوى الثاني:

✓ غلق الاعين واكتشاف الاطعمة السائلة الذكر وبالترتيب

## المستوى الثالث:

✓ غلق الاعين وخلط الاطعمة وعرض عليه كل نوع على حدى ويطلب منه

اكتشافه

التدريب الرابع:

الساخن والبارد:

المستوى الأول:

لمسح أسطح باردة ولمس سطح ساخن

المستوى الثاني:

غلق فك وفتح اخر، بعد ثلاثة دقائق يقوم بلمس دراعية ليرى الفرق

المستوى الثالث:

بيضة ساخنة وبيضة باردة

المستوى الثالث

قطعة من الثلج وماء ساخن



## تطوير حاسة السمع والبصر

أولاً: تطوير الانتباه والادراك والذاكرة

الجزء الأول: تدريبات الانتباه

✓ إثارة الانتباه

المستوى الأول:

بعد الولادة ومع تطور الرضيع لابد من قيام الام بإثارة انتباه الطفل باستعمال:  
دمية بلون فاقع وتحريكها امامه

المستوى الثاني:

تحفيز الرضيع على تتبعك، يمكنك استعمال اي اداة مساعدة لجعل  
الطفل يتتبع يدك.

المستوى الثالث: في مراحل متقدمة من عمر الطفل يمكن يمك استعمال عدة  
وسائل لإثارة انتباهه مثل الضوء وغير

المستوى الرابع: تنوع الوسائل المستعملة حسب الحواس الخمسة (الشم  
الدوق، السمع، البصر...الخ)

✓ حسن اختيار المثير:

المستوى الأول:

في المرحلة الاولى والطفل رضيع تجلس الام واي شخص اخر ونجعل الطفل  
يختار بينهما

## المستوى الثاني:

احد الاخوة مع فرد من الاسرة ليس قريب منه ونجعل الطفل يختار من يذهب إليه.

## المستوى الثالث:

نضح لعبتين امام الرضيع أحدهما بلون فاقع والاخرى لا ونجعل الطفل يختار بينما

## المستوى الخامس:

نقدم له لبستين ونتركه يختار أحدهما وعند الاختيار نلبسه اللبسة التي اختارها.

ملاحظة: مع تقدم في السن نغير المثيرات وننوعها حسب ما يوجد في البيئة، ونزيد في صعوبة التدريب

## المستوى السادس:

اكتشاف ما في الغرفة، في المكتب، في المطبخ، الحديقة، الشارع

حيث نطلب من الطفل ان يسمي لنا ما في الغرفة في كل زواياها وفي الاخير نقول له الاشياء التي لم ينتبه لها.

## المستوى السابع:

التلفاز:

نشاهد رسوم متحركة من قبل ويمكنك مشاهدته مع، وبعدها اسئليه عما حدث وهل رأى مثلا الشجرة التي كانت بجانب الذب... قبعة ليلي الحمراء وشكلها، اذنا الذئب، نظرات الجدة

✓ المرونة في نقل الانتباه

## المستوى الأول:

في البداية نتكلم معه كلام عادي ثم نقوم بالغناء له مباشرة.

## المستوى الثاني:

نلعب معه لعبة قديمة التي تقول بصوت غنائي (ياجرادة مالحة... وين كنت سارحة... في جنان ميلحة... واش كليتي... واش شربتي... غير التفاح والنفاح....) ثم نبدأ في تحرك السبابة والوسطى كأنهما قدمين ونسأل اين الخروف.... كان شخص يسأل ثم يقول انتظر... انتظر انا ارى أثر أقدامه.... اتبعه... ثم اقوم بالدغدغة.

هذا اللعبة بسيطة ورائعة متعددة الحواس سمعي، بصري، لمسي

## المستوى الثالث:

نقوم باطعام الطفل من اكل ثم نغير له الطعام من مالح إلى حلو او العكس، او إلى حامض... الخ

المستوى الرابع: تغيير مكان الجلوس بين حين واخر

✓ زيادة مدة الانتباه:

✓ نستعين بتدريبات بسيطة مثلا

✓ انتظار دوره في الاكل

✓ انتظار دوره في اللعب

✓ انتظار دوره في الشرب

✓ نعطيه تعليمة انتظرنى قليل اشرب ونذهب

✓ ابقى فوق الكرسي جالس بضع ثواني

✓ لعبة السباق

✓ المسرح ولعب الادوار

✓ الغناء

## الجزء الثاني: الادراك

✓ تطوير الادراك السمعي والبصري

✓ إدراك العدد

من خلال استعمال الاعداد وادراكها، وعند الحديث عن إدراك العدد فإننا نقصد ان يدرا ان شخص واحد = 1

التدريبات السمعية والبصرية: عندما نعطي التدريب سمعي فانا اطور في الجانب السمعي، أما اذا قلت انظر إلى فانا هنا أطور الجانب البصري.

التدريب الأول:

التدريب بالأشياء الحقيقية:

المستوى الاول:

بصريا: نبدأ بالأشياء الحقيقية: مثلا تفاحة واحدة نشير إلى أصبع واحد

برتقالتين افتح في يدي أصبعين

سمعيا: مثلا تفاحة واحدة نشير إلى أصبع واحد هنا تكون منطوقة

برتقالتين افتح في يدي أصبعين

المستوى الثاني:

بصريا: باليد نطلب منه ان يرني واحد واثنان.... الخ

سمعيا: نعكس التعليمه

المستويات الاخرى: نتنقل في الحروف حسب قدرات الطفل العقلية

التدريب الثاني:

مطابقة الصور والمجسمات بالأشياء الحقيقية

المستوى الاول:

نقدم للطفل صورة حبة بطاطا نطابقها مع صورة حبة بطاطا حقيقة ونشير إلى انها حبة واحدة أي رقم واحد، لديك خيارات حسب الامكانيات، إذا كان متوفر لديك مجسمات الارقام نخرج رقم 1 ونطابقه مع الصورة والحقيقة

نا نحن نصنع التحول من الملموس إلى المجرد

باقي المستويات نتدرج بينهم في الصعوبة حسب قدرات الطفل، ولا نتنقل من مستوى إلى آخر إلا إذا اتقن المستوى السابق

التدريب الثالث:

الارقام المجردة:

في هذا التدريب نصل إلى الأرقام المجردة أين نستعمل الارقام دون الاستعانة بالأشياء الحقيقية أو الاصابع. نطلب منه ان يجلب لنا حبتي بطاطا مثلا دون استعمال الاصبعين.

✓ إدراك الوقت:

✓ إدراك الوقت هل هو في الصباح ام المساء ام الليل

✓ هل الوقت باكرا أم متأخرا

مخصص في منزلي

✓ نقول له انتظر قليلا واعطيك لعبة... اتركه ينتظر بعض الوقت واخرج له اللعبة

✓ أخبره ان الغدا سيجز بعد قليل او بعد ربع ساعة او ساعة وجسد ل الوقت في الواقع.

✓ الفصول الاربعة

✓ الشمس والقمر

✓ اوقات الصلاة ونربطها له الاذان

✓ نشرح له كل سلوكياتنا الدينية والقيم الدينية مثلا في شهر رمضان  
نصوم وعند اذان المغرب نفطر، وتبقى المعلومات التي نعطيها للطفل  
تكيف حسب سن وقدراته العقلية

✓ إدراك المتشابهات

أجمل ما يمكن ان نطور به الادراك السمعي والخيار هو القران الكريم.

✓ بصريا:

✓ فرز المتشابهات من الاشياء (حسب اللون، الحجم والعائلة... الخ)

✓ الاختيار من متعدد من الاشياء، او الاشكال او الصور، مثلا الشطب  
على الاشكال المتشابه

✓ ملاحظة: مستويات السهولة والصعوبة في التدريب هو في شدة التشابه  
فكلما كان التشابه كبيرا كان التمرين أصعب.

✓ سمعيا:

✓ نطق الحروف التي تتشابه نطقا ونطق واحد منها مختلفة ونقول له عندما  
تسمع حرف لا يشبههم اوقفني

✓ نفس التدريب مع الكلمات

✓ الفرز السمعي للمتشابهات من الاشياء (حسب اللون، الحجم والعائلة... الخ)،

✓ إدراك الاختلافات

✓ بصريا:

✓ لعبة الاخطاء السبعة

✓ فرز المختلفة من الاشياء (حسب اللون، الحجم والعائلة... الخ)

✓ الاختيار من متعدد من الاشياء، او الاشكال او الصور، مثلا الشطب  
على الشكل المختلف، او الشكل الي لا ينتمي الى المجموعة.

✓ سمعيا:

✓ نطق مجمعة الحروف التي تختلف نطقا ونطق واحد منها بنفس المخرج لأحد  
الحروف ونقول له عندما تسمع حرف لا يشبههم اوقفني

✓ نفس التدريب مع الكلمات

✓ الفرز السمعي للاختلافات من الاشياء (حسب اللون، الحجم والعائلة... الخ)،

✓ الترتيب



## بصريا وسمعيًا:

✓ ترتيب صور

✓ ترتيب الحروف لكلمة صور بصريا، منطوقة سمعيًا

✓ ترتيب كلمات جملة، صور بصريا، منطوقة سمعيًا

✓ ترتيب جمل نص، صور بصريا، منطوقة سمعيًا

✓ افراد الاسرة

✓ إدراك افراد الاسرة الذين يقطنون معه في نفس المنزل، من خلال:

✓ مناداة كل باسمه ويكون حاضر امامه نبدأ بشخصين ثم ثلاثة وهكذا

✓ في حالة وجود تخلف ذهني متوسط او شديد يمكن وضع البوم به صور منفردة لكل فرد من الاسرة وفي حتى في حالة غيابهم نريه الصور ونسي له كل فرد

✓ في التدريبات السابقة والخاصة بالطويل والقصير مثلا يمكننا ان ندمج عدة نشاطات في نفس التدريب أي نشاط متعدد الاهداف

✓ الاغلاق السمعي والبصري

✓ بصري:

✓ نعرض على الطفل صور لحيوانات ينقص منها جزء معين مثلا "ذيل" او

"اذن"، "قد" ونطلب منه أن يتعرف عليها ويسميها

✓ سمعيا:

✓ ننقص حرف واحد اما بداية او وسط او نهاية الكلمة ونقول له ماهي الكلمة  
مثلا: كل.... وهي كلمة كلب، تف...ح

مستويات التدريب:

بصريا:

المستوى الأول:

- نحذف جزء واحد ونطلب منه التعرف على الشيء

المستوى الثاني:

- نحذف جزئين ونطلب منه ان يتعرف على الشيء

المستوى الثالث:

- نغطي نصف الصورة ونطلب منه ان يتعرف عليه

المستوى الرابع:

- نظهر جزء فقط من الشيء ونطلب منه أن يتعرف عليه

سمعيا:

المستوى الأول:

- نحذف حرف واحد من الكلمة المنطوقة ونطلب منه التعرف عليها.

## المستوى الثاني:

- نحذف مقطع صغير من حرف وحركة ونطلب منه ان يتعرف على الكلمة

## المستوى الثالث:

- نطق بداية او نهاية الكلمة ونطلب منه التعرف عليها ونطقها

## المستوى الرابع:

- أقوم بحركة الشفاه في نطق الكلمة ونطلب منه التعرف عليها

ملاحظة: يمكن للام اللعب مع الطفل بالأشياء الحقيقية في المطبخ او في الغرفة، مثلا تغطي جزء من الملعقة وتسأله ما هذه؟ او في غرفة النوم تريه جزء من قارورة العطر وتسأله ما هذا؟ او مع الحلوى وغير ذلك. سواء كان التدريب سمعي أو بصري.

ساضع لكم جدول واكتب فيه الصنف وتكتب فيه الاسرة باقي القائمة والتي يجب أن تعتمد في المنزل سواء في الصور او في الكلمات المنطوقة ، تجدون بعض من الاسماء مكتوبة ليسهل على الاسرة تكملة الجدول والتي هي موجودة في كل مكان اما الباقي فيبقى حسب المنطقة التي يوجد فيها الطفل.

مخصص في منزلي

اعداد	اشياء	الوان	اسماء	نبات	خضر	فواكه	حيوانات
واحد	طاولة	احمر	محمد	زهرة	بصل	موز	قط
خمسة	كرسي	اصفر	ماما	شجرة	بطاطا	تفاح	خروف
عشرة	هاتف	ازرق	مصطفى		جزر	بطيخ	دجاجة كلب

جدول (1) خاص بتدريبات الاغلاق البصري والسمعي

## الجزء الثالث: الذاكرة

عند الحديث عن الذاكرة فإننا نتحدث على أهم مهارة عقلية تضمن لنا التعلم والاستمرارية في التعلم، ومن المشاكل التي يواجهها الكثير من الاولياء هي أن ابني ينسى كل ما تعلمه، هناك بعض فئات ذوي الاحتياجات الخاصة التي تتطلب التكرار بشكل متكرر كثيرا لاكتساب بعض المهارات والاشياء.

ولكن لكي نكون عمليين نتفق على التالي:

- من خلال يومك كرري بدون تعب الاشياء التي تفعلينا وماذا فعلتم، وماذا اكلتم، وشربتم، سأليه بشكل دائم عن الاشياء التي تقومين بها، مثلا عن الشرب أسليه ما هذا، هذا كاس، هذا ماء، هذه قارورة...
- في الاكل اساليه ما هذا؟ هذا ارز، متى اكلناه
- دون تعب ودون ملل.... ستعودون على ذلك ويصبح الامر جزء من حياتكم
- ذكريه بشكل دائم بما قمتم به، اكل، لعب، نزها، زيارة العائلة... الخ
- المستويات:
- دائما ننتقل من السهل إلى العبد من اقل جزء إلى زيادة في الدرجة
- اذا رأيت الابن يهرب منك يعني هذا ان طريقة اللعب التي تنتهجها خاطئة، غيرها واجعلها أكثر مرح
- افضل شيء يساعد على التذكر هي القصص، حاول ان تكتب قصص من عندك بسيطة ومشوقة بها الاشياء والسلوكات التي تم اكتسابها

مخصص في منزلي

- لا تقلق ولا تنفعل عندما ينسى ما تعلمه... لا يوجد جهد ضائع ولا يوجد جهد بدون نتيجة....

- يطلب التعزيز الايجابي لكل ما يقوم به الطفل المتكرر للمعلومات

- تعامل مع الطفل بهدوء.... كبير... جدا... جدا

### الذاكرة السمعية والذاكرة البصرية

لقد ذكرنا الامر الموالي سابقا ولكن سنعيد التذكير به بطريقة أخرى: ان العمل على الاشارة إلى شيء (صورة او شيء حقيقي) فإننا نعمل على تطوير المهارة البصرية سواء كان ذاكرة بصرية أو ادراك بصري او انتباه بصري، والعكس عندما تكون الاوامر او التعليمات والاستجابة نطقية- شفوية فإننا في تطوير الملكة السمعية، كم انه يمكننا التزواج في التدريبات للمهارتين ولكن لا بد من التدقيق الكبير على تطور المهارتين في كل الجوانب

نعرض بعض الامثلة لتدريبات يمكن ان تستعينوا بها في المنزل سمعيا وبصريا

### ذاكرة الاعداد

سمعيا:

نقول له ارقام وعليه ان يكررها ورائنا.... التدريب شفوي

الانتقال من مستوى الى اخر إلا بعد ان يتذكر 90 بالمئة من الارقام أي (مثلا 10 محاولات يفشل في 1 فقط) في هذه الحالة ينتقل للمستوى الموالي

## المستوى الاول

	1
2	6
4	10
15	9
56	20
97	106
283	1036
645	6057

جدول (2) خاص بتدريبات ذاكرة الأرقام

## ملاحظة هامة:

1- ليس بالضرورة التقييد بأرقام الجدول، في الاعلى مثال فقط، الأرقام المستعملة لكل طفل تكون حسب سنه ومكتسباته، مثلا طفل ثلاث سنوات لا نستعمل معه الأرقام اكثر من 30، واذا كان لديه تخلف لا نستعمل الأرقام اكثر من 10 واحيانا اقل من 15، لهذا هدفنا هو تطوير ذاكرة الأرقام ولكن حسب قدرات الطفل.

مخصص في منزلي

2- في هذا المستوى بدائنا برقمين ولك يمكن البدء برقم واحد خاصة في حالات التخلف العقلي مهما كان الاضطراب المصاحب معه فلا بد البدء برقم واحد.

3- لا تتعجل في الانتقال للمستويات المتقدمة الا بعد التأكد الجيد

المستويات الاخرى:

نتدرج في المستويات بزيادة رقم واحد في كل مستوى مثلا: المستوى الثاني نستعمل ثلاثة ارقام 12 - 2 - 785 او 2 - 9 - 10

الذاكرة البصرية للأرقام:

نفس المبدأ السابق والخاص بتدريبات الذاكرة السمعية ولكن لابد ان تكون الارقام مكتوبة ونطلب منه تذكر ما رأيناه... لكي نضمن التطور اللغوي ايضا وتعدد الحواس، نطلب منه ان يشاهد ويقول لنا ما هي الارقام. أي يكون التدريب سمعيا وبصريا



مخصص في منزلي

وضعت لكم قوائم لبعض العناصر التي يمكن الاعتماد عليها في التذكر والقائمة الاسمية يمكن الرجوع إليها في الجدول السابق من الغلاف السمعي والبصري

أخرى	اعداد	اشياء	الوان	اسماء	نبات	خضر	فواكه	حيوانا
	واحد	طاولة	احمر	محمد	زهرة	بصل	موز	قط

جدول (3) خاص بتدريبات الذاكرة البصرية والسمعية صنف 2

أخرى:

أخرى	الاسرة	الحمام	الشارع	الحديقة	غرفة	غرفة	النوم	المطبخ	ف
صديق	الاب ، الام	صابون	السماء	شجرة	اريكة	سرير	مخدة	ثلاجة	

جدول (4) خاص بتدريبات الذاكرة البصرية والسمعية صنف 3

مخصص في منزلي

خرجات: هنا يروى اهم ما حدث ويكتب نقاط لتذكرها لإعادة تكرها مرة أخرى،  
يمكن للأسرة الكتابة على الكتاب او كراس خارجي

الاجداث	الاجداث	الاجداث	الخرجات
3	2	1	
			في النزهة
			زيارة العائلة
			يوم العيد
			عيد الميلاد
			ضيوف في المنزل
			اخرى

جدول (5) خاص بتدريبات الذاكرة البصرية والسمعية صنف 2

ملاحظة: تجدون في ملحق الكتاب مجموعة من الصور التي يمكنكم  
استعمالها في البرنامج المنزلي، يمكن تقطيعها مباشرة واستعمالها  
والاحتفاظ بها في علبة مرافقة للكتاب

## الاستقلالية

دائماً نسأل الام او الوالدين على استقلالية الطفل سواء في الاكل او النوم او النظافة الليلية والنهارية، لما له دور ودلالة عقلية كبيرة، لهذا نوصي الاولياء بمنح الطفل الاستقلالية لانها ستساعده في النمو بشكل كبير وهي كالتالي:

### الجزء الاول: الاستقلالية في الاكل

ترك الطفل يأكل لوحده ويمكن مراجعة البرنامج فقد وضعنا المراحل بالتفصيل من اجل تحقيق الاستقلالية في الاكل.

### الجزء الثاني: الاستقلالية في النوم:

ونقصد هنا عد النوم مع الوالدين، فكثيرا من الأولياء يتركون ابنائهم في غرفهم وسنهم يتجاوز الثلاث سنوات في حين يمنع منع تاما نوم الطفل مع الوالدين في سن الثلاثة سنوات، لهذا لابد من تحقيق هذا النوع من الاستقلالية قبل ثلاثة سنوات.

### الجزء الثالث: الاستقلالية في النظافة

الاستقلالية في النظافة أنواع وهي:

#### 1- الاستقلالية النهارية والليلية:

✓ ونقصد هنا قضاء حاجاته البيولوجية (التبول والغائط) في الحمام، أي عدم استعمال الحفاض،

✓ ففي سن ثلاثة سنوات يمكن نزع الحفاض، وبعض الاطفال يمكننا نزع الحفاض قبل هذا السن، وعند بعض فئات ذوي الاحتياجات الخاصة

مخصص في منزلي

يتأخر على هذا السن ولكن من يعانون من تخلف عقلي شديد أو مرض عضوي يكون عرض جانبي التبول اللاإرادي.

✓ لهذا: في البداية ننصح بزيارة الطبيب وهذا بهدف التاكيد بعدم وجود أي مشكل عضوي يعيق نزعنا للحفاظ

✓ عند اول سلوك للطفل بمعرفته انه سيقضي حاجاته البيولوجية لابد من الاستجابة له وتشجيعه

✓ اتركه عارية بدون سروال (أكرمكم الله) حتى يربط بيه شعوره برغبته والفعل بذاته

✓ اذا قضى حاجاته في الارض (اكرمكم الله) لا تقلقي ولا تغضبي منه، حوادث عادية و90% بالمئة ممكنة الحدود إذا لم نقل 100 %، لهذا كيفي وضع المنزل على هذا الاساس، فترة قصيرة ويتعلم

✓ ان التعب وارجاع الحفاظ للطفل يأتي بنتائج عكسية إلا إذا كان مريضاً او طراً امر طارئ هنا الامر فوق جهدنا...

✓ واصلي الطريق مهما كانت النتائج

✓ كلما تقدم الطفل في السن يصعب علينا تعليمه الاستقلالية لهذا ننصح دائما بالبداية مبكرا في الامر

الجزء الرابع: الاستقلالية في اللباس

اسمع بشكل متكرر، لابد ان البسه انا ملابسه.... قد لا ترين أن ابنائك يكبرون لأنك ام، وترين دائما انه واجبك توفير لهم ما يحتاجون، وقد تري انهم

مخصص في منزلي

بحاجة لك.... وإذا مرضوا مكثت بجانبهم إلى ان يتحسن حالهم.... هي هكذا الام ولا يمكن ان نغير الفطرة.

ولكن إلى متى سنترك هذا الطفل دون استقلالية في الملابس. وماهي الفرصة التي ستاتي ليتعلم.

ان الطفل دو 12 شهر يمكنه ان يلبس قطعة من اللباس مثل سروال او عباءة... سأشرح لك الطريقة التي تبدئين بها.

### المستوى الاول:

امام المرأة نعطي للطفل قطعة سهلة ليس بها ازرار ولا الكثير من القطع ونتركه يلبسها لوحده... ونقوم بمساعدته بشكل بسيط جدا (يستحسن ان يكون القميص واسع)

### المستوى الثاني:

نعطيه القميص ولا نتدخل في مساعدته....

### المستوى الثالث:

نعطيه الحرية في اختيار القميص الذي يريد ويرتيده دون الحاجة إلى المرأة.

ملاحظة: لا تنتظري تغير الفصول من اجل العمل على استقلالية ابنك، الاسرة مسؤولة على تكيف الظروف الملائمة لكل هذا وذلك.. ولكن اذا كان ابنك لديه وضع صحي حساس انصحكم بمراجعة الطبيب لإعطائكم الطريقة التي يجب ان تتبع وتتكيف مع ظرفه الصحي

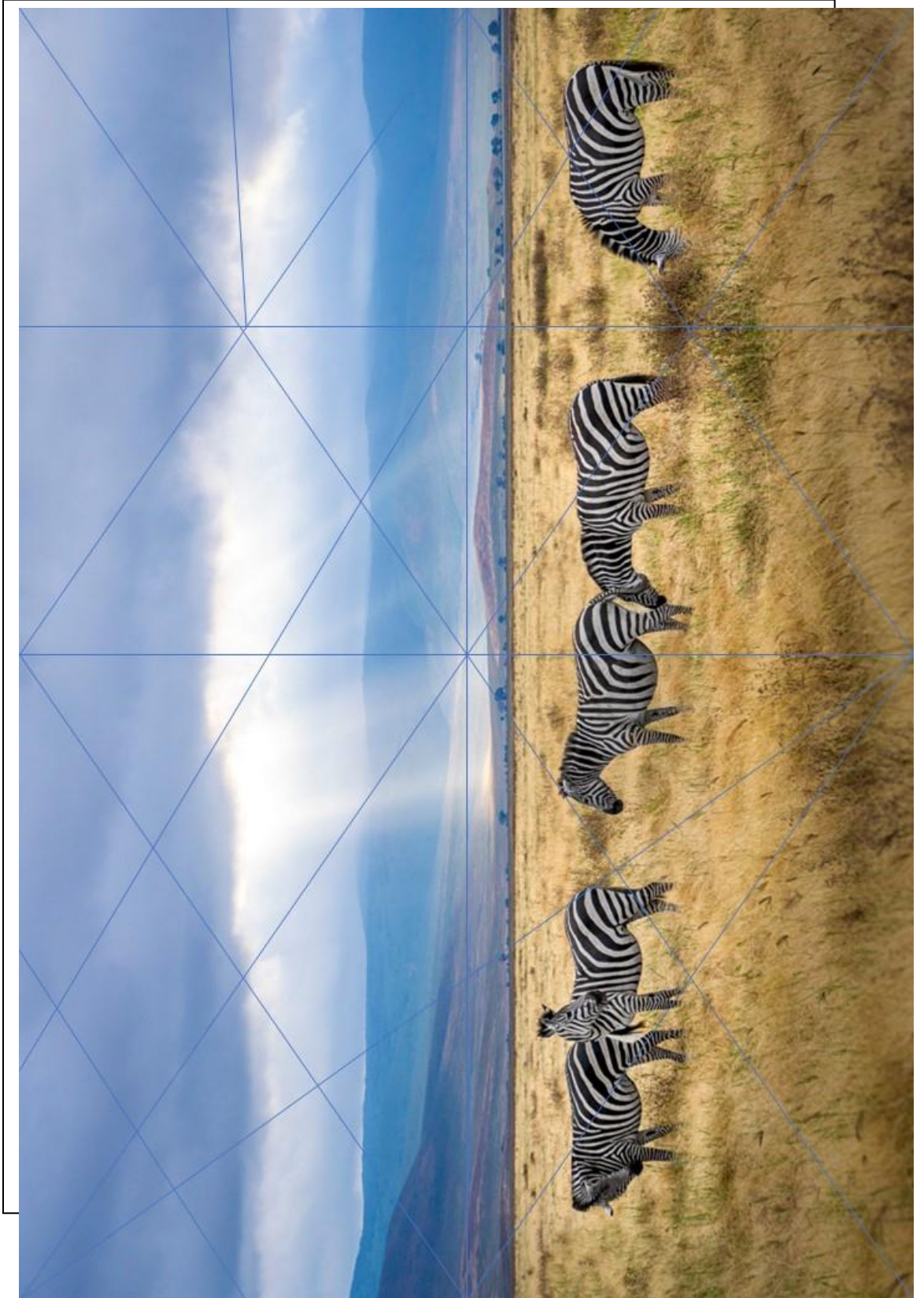
## الملاحق:

ملحق خاص بالصور لاستعمالها في  
التدريبات المنزلية

حركات الوجه



## صورة تقطيع البازل

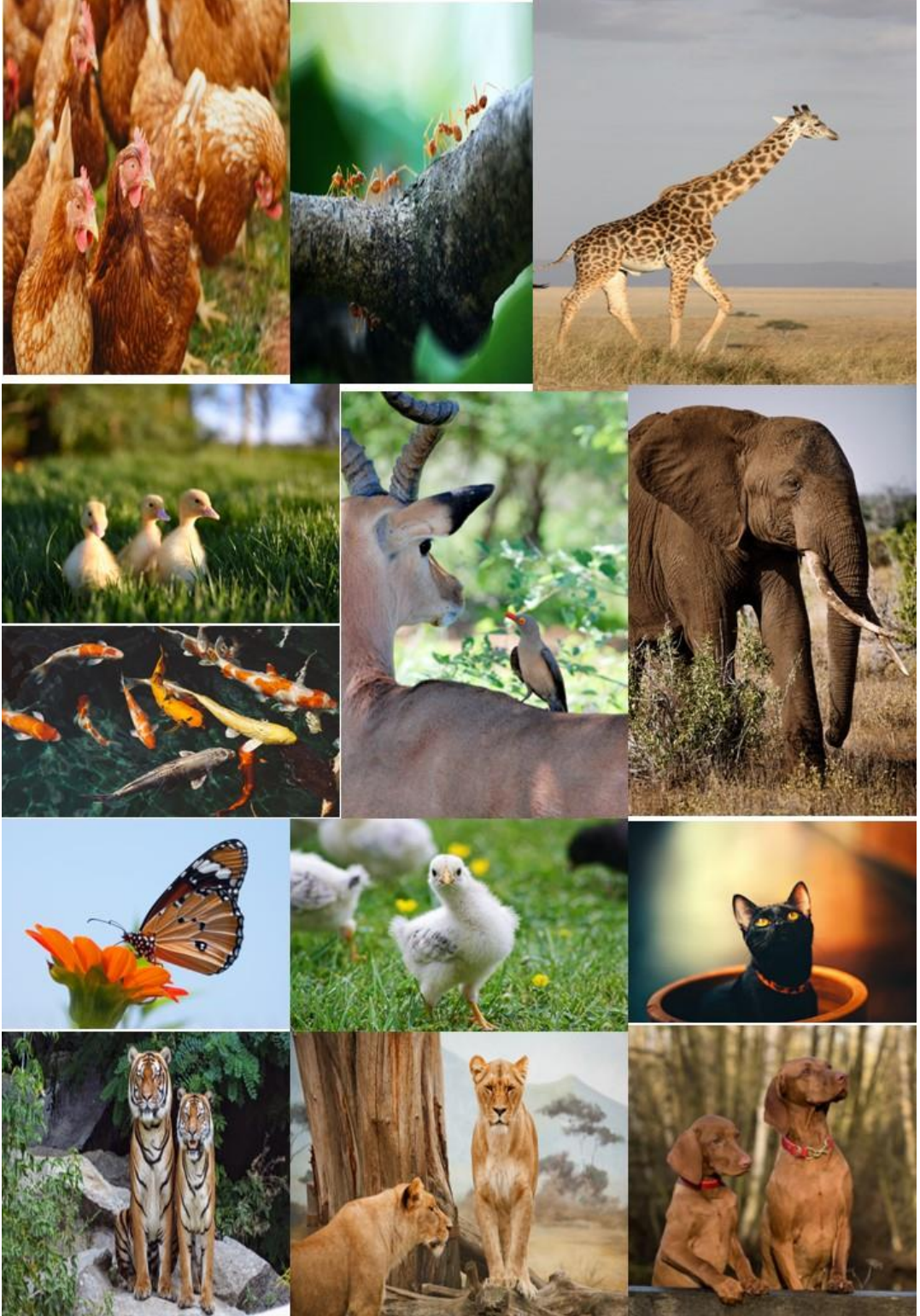




الحيوانات



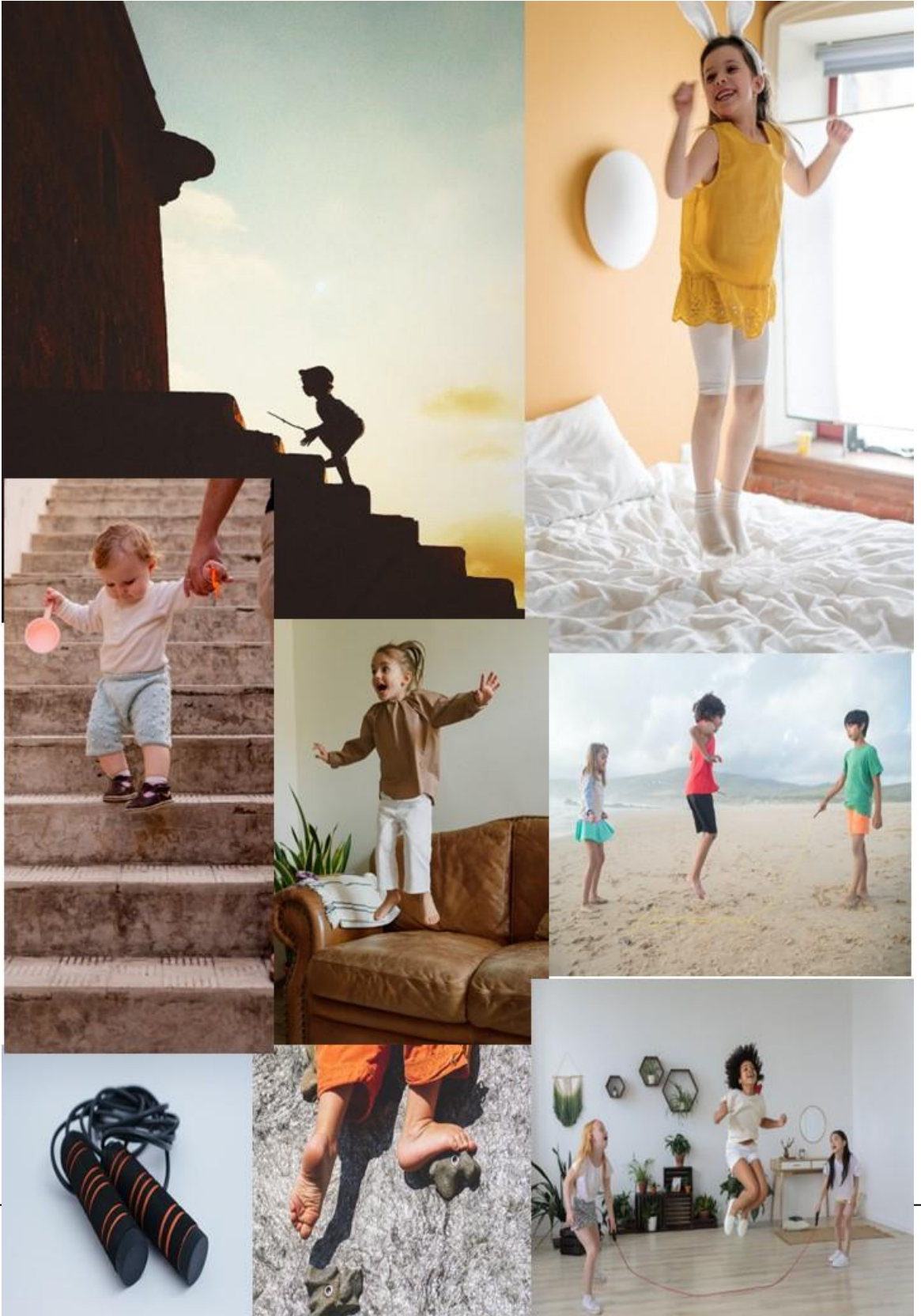








القفز



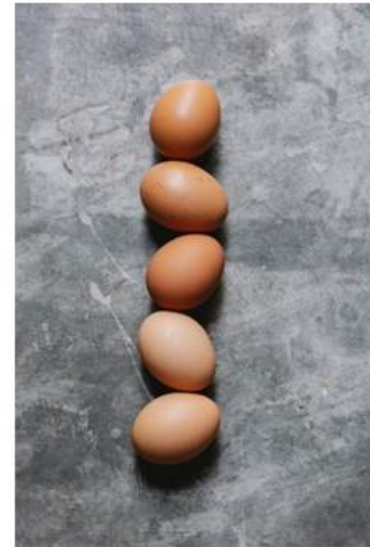
صنع كعكة



صنع الباستا







## الخاتمة

في كتابنا الموسوم بـ "مخصص في منزل (دليل الخيرات لأسر ذوي الاجتياحات الخاصة)" تطرقنا فيه للإجابة على 32 سؤالاً لأكثر تكرار من طرف أسر ذوي الاحتياجات الخاصة، في فصلين منفصلين. وقد ركزنا في كتابنا على استعمال الاسلوب السهل والبسيط ليصل لأكثر عدد ممكن من الاسر، ويكون فعل دليل خيرا لهم.

وفي الفصل الأخير من كتابنا اعددنا برنامج تدريبي منزلي اسميناه "دليل الخيرات" وهو موجه بالأساس لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة، كما انه يمكن لبقية الاسر استعماله مع ابنائهم. وقد اعتمدنا في اعداده على خبرتنا الميدانية والتي اقتت بثمارها مع الحالات المتابعة منذ عدة سنوات

في الاخير اوصي الاولياء بضرورة الشخيص المبكر والتكفل المبكر لأبنائهم، فكلما كان التكفل مبكرا كان التطور سريعا.



## تقديم المؤلف

دليل سميحة: استاذة التعليم العالي بجامعة احمد  
دراية بادرار - الجزائر، متحصلة على شهادة الليسانس  
والماجستير، وشهادة دكتوراه علوم في الأطفونيا.

تقلدت مهام ومناصب مختلفة منها: مديرة مركز

المساعدة النفسية الجامعية بجامعة ادرار، رئيسة اللجنة العلمية لقسم العلوم  
الاجتماعية، عضو بالمجلس العلمي بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية والعلوم  
الإسلامية، نائب رئيس قسم العلوم الاجتماعية مكلفة بالتدريس والتعليم في  
التدرج، نائب رئيس قسم العلوم الاجتماعية مكلفة بما بعد التدرج والبحث العلمي  
بجامعة أدرار، مساعدة رئيس التحرير بمجلة سيكولوجية الانحراف التابعة  
لجامعة باتنة1، عضو سابق في الجمعية الوطنية للعلوم العصبية، عضو سابق  
بمخبر العلوم العصبية المعرفية التابع لجامعة الجزائر2، عضو بمخبر التربية  
والتنمية التابع لجامعة أدرار.

كما تعتبر عضوة بجمعية أمل لذوي الاحتياجات الخاصة، نائبة رئيس مكتب  
الولائي للفيدرالية الوطنية لأطفال التوحد، ورئيسة اللجنة العلمية ومستشارة  
بمركز التوحد بأدرار، لديها عدة أنشطة مع جمعيات مهتمة بالعمل الخيري وبذوي  
الاحتياجات الخاصة وجمعيات خيرية مختلفة، أخصائية أطفونوية متطوعة لأكثر  
من خمسة عشر سنة بعدة مؤسسات صحية...ألخ.

نظمت عدة ملتقيات دولية وطنية، ايام دراسية وندوات. لديها عدة مقالات  
دولية ووطنية منشورة بالإضافة إلى لديها خمسة ملكيات فكرية ومؤلفات منها:

مؤلف فردي حول التعرف البصري على الكلمة المكتوبة المكتسبة باللغة العربية (2017)، صعوبات التعلم النمائية (2022)، صعوبات التعلم الأكاديمية (2022)، برامج حاسوبية منها: برنامج حاسوبي لتشخيص وعلاج الأخطاء البصرية للمصابين بالديسلكسيا البصرية (2009)، برنامج حاسوبي علاجي وتطوير للقدرات النمائية البصرية (الانتباه البصري، الإدراك البصري، الذاكرة البصرية) (صعوبات التعلم النمائية البصرية) (2016)، مؤلف جماعي حول تعاطي المخدرات (2021)، مؤلف جماعي حول التفجيرات النووية الفرنسية في الصحراء الجزائرية (2020)، مؤلف جماعي حول الهجرة في المنطقة العربية بعد 07 سنوات من الربيع العربي، الواقع والتحديات (2021)، مؤلف جماعي حول الإعلام الرقمي في الوطن العربي في ظل التحول المجتمعي، رؤى ورهانات مستقبلية في ظل التحول المجتمعي، رؤى ورهانات المستقبل (2018).

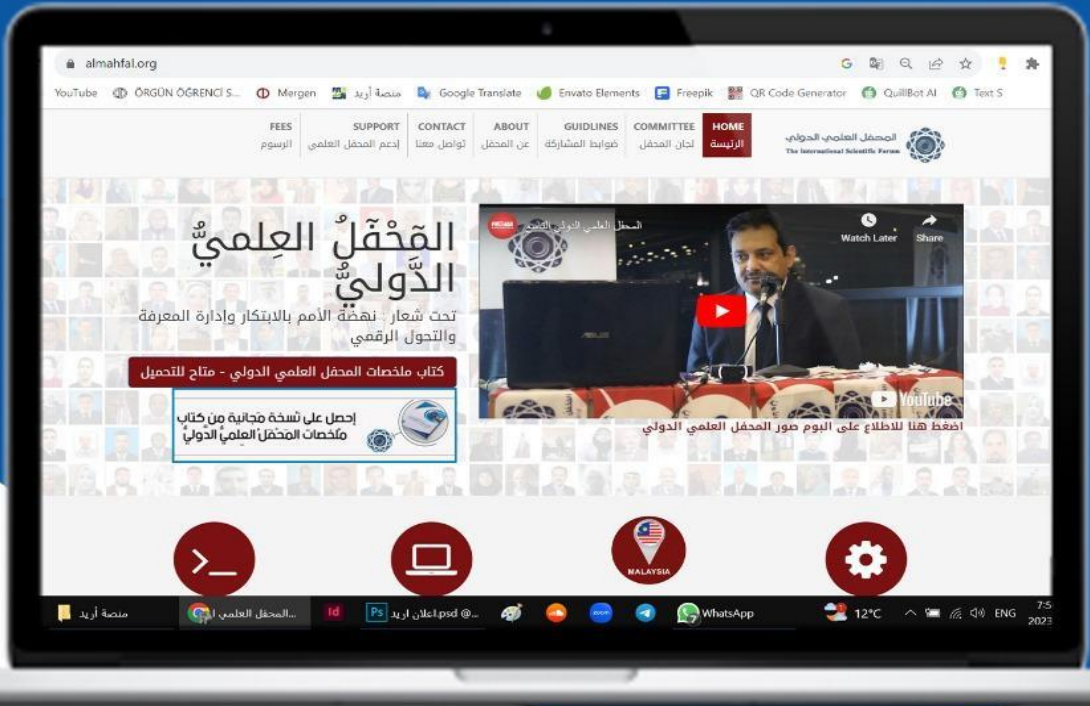
## التعريف بالكتاب وظروف تأليفه:

تم تأليف هذا الكتاب ضمن التحدي العالمي للتأليف في 24 ساعة والذي نظمته منصة اريد الدولية، وقد بدئنا في اعداد اول خطة للكتاب بتاريخ 01 جويلية 2023، على الساعة العاشرة صباحا بتوقيت الجزائر، وأنهيينا من تأليفه يوم 03 جويلية 2023 على الساعة الحادية عشر وسبعة وخمسون دقيقة ليلا بتوقيت الجزائر.

هذا الكتاب يتضمن مجموعة من الأجوبة على 32 سؤالاً الأكثر تكراراً لدى أسر ذوي الاحتياجات الخاصة، وبالاعتماد على خبرتنا الميدانية، تم اعداد برنامج تدريبي منزلي موجه لهؤلاء الاطفال والموسوم بـ "دليل الخيرات لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة". نسأل الله ان يكون دليل خير لكل اسر ذوي الاحتياجات الخاصة.



## المحفل العلمي الدولي



يُعد "المحفل العلمي الدولي" وعاءً علميًّا خاصًّا بأعضاء منصة أريد، يستوعب ما يمكنهم القيام به من أنشطة وفعاليات علمية، وثقافية، وفكرية، وتواصلية، تُحقِّق الفائدة للمنصة وأعضائها في ضوء ما أقره أعضاء اللجنة التحضيرية لهذا المحفل من قيم، ورسالة، ورؤية.

# منصة أريد العلمية

## ARID Scientific Platform



منصة أريد هي منظمة غير ربحية تتيح التسجيل المجاني لتحقيق أهداف علمية متعددة الأوجه. تم تأسيسها من قبل باحثين وخبراء مهتمين بتطوير البحث العلمي.

مقرات المنصة: بريطانيا - ماليزيا - العراق - تركيا (13467806) ARID SCIENTIFIC LTD  
All rights reserved - Address: 128 City Road, London, EC1V 2NX

● [WWW.ARID.MY](http://WWW.ARID.MY) للتسجيل مجاناً في المنصة



Arid



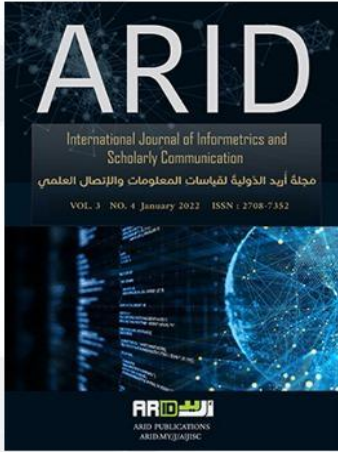
Arid

# مجلات أريد الدولية

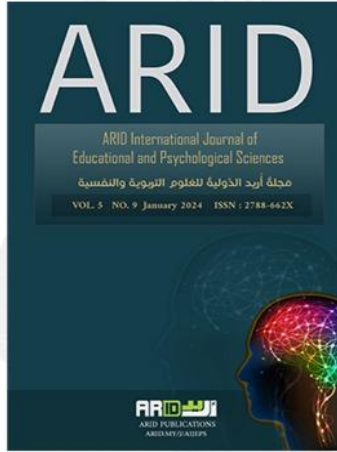
مجلات علمية تهدف الى الرقي بالمستوى العلمي  
للناطقين باللغة العربية

WWW.ARID.MY

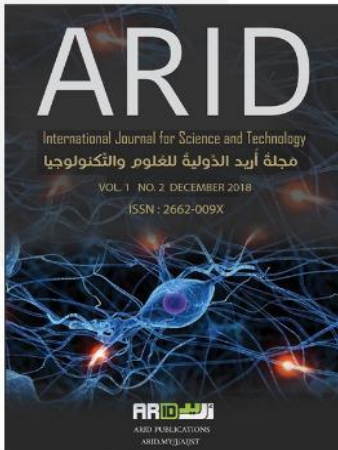
مجلة أريد الدولية لقياسات  
المعلومات والاتصال العلمي



مجلة أريد الدولية للعلوم  
التربوية والنفسية



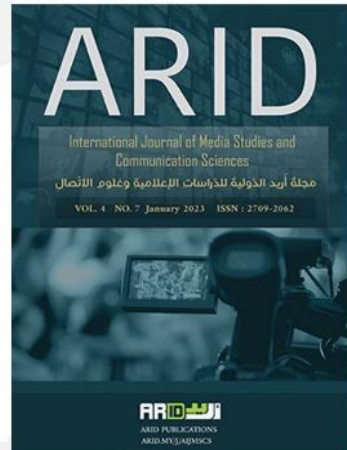
مجلة أريد الدولية للعلوم  
الإنسانية والاجتماعية



مجلة أريد الدولية للدراسات  
الإعلامية وعلوم الإتصال



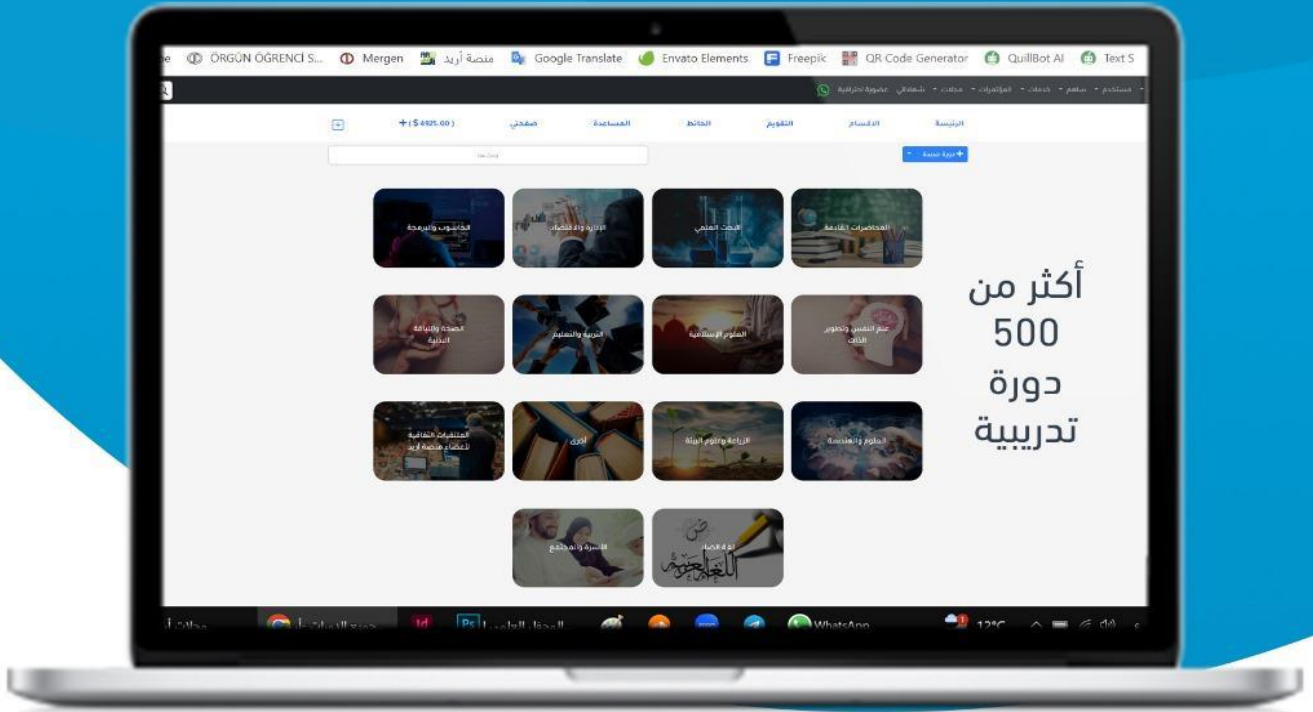
مجلة أريد الدولية للعلوم  
والتكنولوجيا





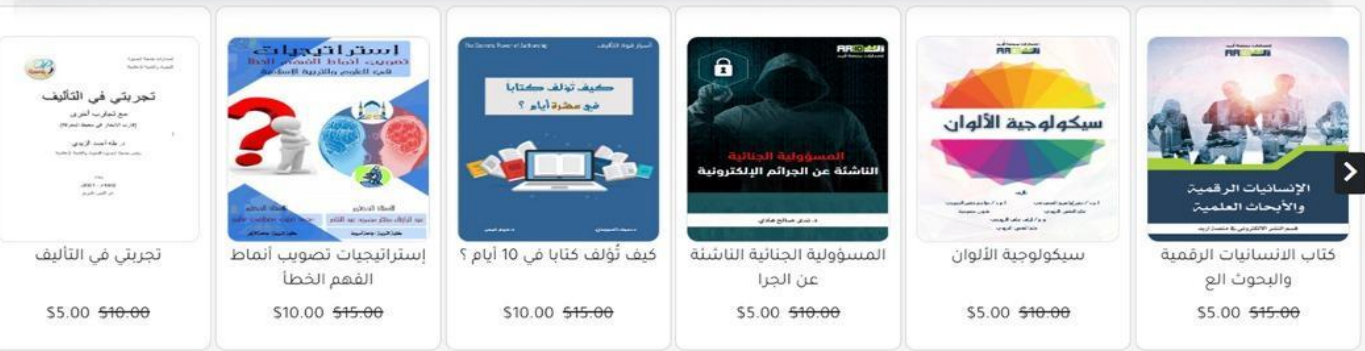
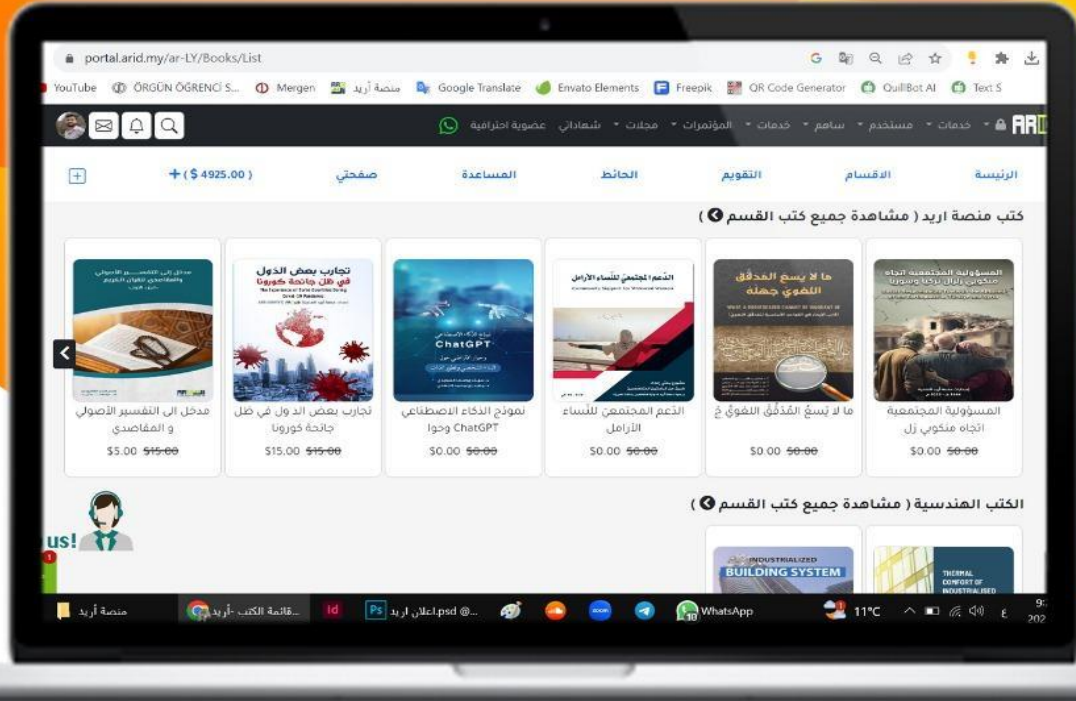
# نظام عليم للتعليم الالكتروني في منصة أريد العلمية

أكثر من 500 دورة تدريبية ومحاضرة علمية



# المكتبة الرقمية في منصة أريد

## مكان واحد لجميع إصدارات أريد العلمية



## الموقع الرسمي للمكتبة الرقمية

[portal.arid.my/ar-LY/Books/List](http://portal.arid.my/ar-LY/Books/List)



**ARID**  
Arabic Researcher ID

[WWW.ARID.MY](http://WWW.ARID.MY)

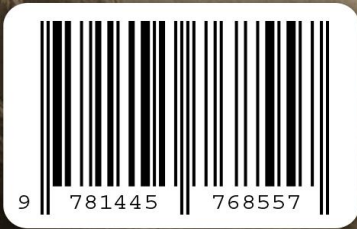
# أوسمة منصة أريد العالمية

سجل في منصة أريد العلمية واحصل على الأوسمة العلمية مع الشواهد وكتب التأييد

# مختص في منزلي

## دليل الخيرات لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة

"دليل الخيرات لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة" يقدم مجموعة من الأسئلة الشائعة التي يطرحها أولياء الأمور ويجب عنها بشكل شامل، استناداً إلى خبرة ميدانية تزيد عن 20 عاماً. يقدم الكتاب معلومات عملية بلغة بسيطة ومباشرة، ويتناول مواضيع مثل التشخيص والمتابعة، بالإضافة إلى برنامج تدريبي يمكن تطبيقه في المنزل. هذا الدليل العملي يكمل الرعاية المتخصصة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، ويوفر دعماً للأسر في مختلف الظروف والمستويات الاقتصادية.



ARID  
إصدارات منصة أريد العلمية  
ARID SCIENTIFIC PUBLICATIONS