مركز الأيادي البيضاء
WHITE HANDS CENTER
للتقنيات المساعدة والتأهيل
FOR ASSISTIVE TECHNOLOGY & REHABILITATION

# الدليل الإرشادي عن

# العلاجات التكميلية

# لذوي الإعاقة

فكرة: أ.عائشة بنت علوي باعبود
مركز الأيادي البيضاء للتقنيات المساعدة والتأهيل
محافظة مسقط، سلطنة عمان
الطبعة الأولى ٢٠١٧

حضرة صاحب الجلالة السلطان قابوس بن سعيد المعظم

**أعد المادة العلمية**

أسرة مركز الأيادي البيضاء للتقنيات المساعدة والتأهيل:

دكتورة فدوى يوسف أبو العقيص (أخصائية تقنيات مساعدة)

دكتور محمد حسين قطناني (أخصائي تربية خاصة)

أ.عائشة بنت علوي باعبود (أخصائية متلازمة إيرلن)

أ. آسمى ميخائيل الجعيتاني (معالجة نفسانية)

**شارك في الإعداد:**

أ.إياد محمد ضمرة (إسشاري امراض النطق واللغة

مدير قسم التربية الخاصة وبرامج الدعم، مدرسة مسقط العالمية)

أ.عائشة عبداللطيف الكيلاني (أخصائية علاج وظيفي ومديرة الجمعية الأردنية للتوحد)

**طباعة ونشر**

دار الرؤيا للنشر

٢٠١٧

حقوق الطبع محفوظة لمركز الأيادي البيضاء للتقنيات المساعدة والتأهيل

# شكر وتقدير

«لكل من ساهم في تأليف ومراجعة وتصميم وطباعة ودعم وتمويل هذا الدليل»

**لكل أسر متحدي الإعاقة**

يهدف هذا الدليل الى عرض موجز للعلاجات التكميلية المتوفرة للأشخاص لذوي الإعاقة، ليتسنى لأسر ذوي الإعاقة من معرفتها وأهميتها في تحسين مستوى حياة أبنائهم من ذوي الإعاقة. كما يقدم هذا الدليل مجموعة من النصائح والارشادات لهم.

# الفهرس


**الفصل الأول: الإعاقات** .....

تعريف الإعاقات .....

أنواع الإعاقات وأسبابها .....

نصائح وإرشادات .....

**الفصل الثاني: العلاج الطبيعي** .....

تعريف العلاج الطبيعي .....

أقسام العلاج الطبيعي .....

الحالات التي تحتاج العلاج الطبيعي .....

الأدوات والأجهزة المستخدمة في العلاج الطبيعي .....

نصائح وإرشادات .....

**الفصل الثالث: العلاج الوظيفي** .....

تعريف العلاج الوظيفي .....

أهمية العلاج الوظيفي .....

التقييم .....

التكامل الحسي .....

الاشخاص المستفيدين من العلاج الوظيفي .....

نصائح وإرشادات .....

**الفصل الرابع: علاج النطق واللغة** .....

تعريف علاج النطق .....

تعريف إضطرابات التواصل .....

اشكال إضطرابات التواصل .....

اسباب إضطرابات التواصل .....

تصنيف إضطرابات الكلام .....

سلوكيات التأتأة .....

نصائح وإرشادات .....

**الفصل الخامس: علم النفس**

تعريف علم النفس

تعريف علم النفس الإكلينيكي

تعريف العلاج النفساني

متى يحتاج الأطفال لعالم نفس

دور المعالج النفساني

أنواع العلاج النفساني

نصائح وإرشادات

**الفصل السادس: علاج التمبرانا الإنعكاسي**

تعريف العلاج الإنعكاسي

الحالات التي تعالج بالعلاج الإنعكاسي

إيجابيات العلاج الإنعكاسي

طريقة العلاج

نصائح وإرشادات

**الفصل السابع: التقنيات المساعدة**

تعريف التقنيات المساعدة

حقوق ذوي الإعاقة والتقنيات المساعدة

تقييم الحاجة لخدمات التقنيات المساعدة

إختيار التقنيات المساعدة المناسبة

مجالات التقنيات المساعدة

تصنيف التقنيات المساعدة

التقنيات المساعدة حسب افعاقات

نصائح وإرشادات

مركز الأيادي البيضاء

WHITE HANDS CENTER

للتقنيات المساعدة والتأهيل

FOR ASSISTIVE TECHNOLOGY & REHABILITATION

# الفصل الأول:

# الإعاقات

# الفصل الأول: الإعاقات

## ١. تعريف الإعاقة:

حالة العجز للافراد بسبب فقدان جزئي او كلي للقدرات البدنية او الحسية او العقلية.فقد تكون الاعاقة بدنية (كالشلل،البتر)او حسية (كالاعاقة السمعية او البصرية) او تكون اعاقة عقلية او اعاقة مزدوجة لاكثر من نوع.

## ٢. أنواع الإعاقات وأسبابها:

### أ- التوحد:

هو نوع من أنواع الاضطرابات النمائية التي تظهر خلال السنوات الأولى الثلاثة من عمر الطفل، وتكون نتيجة للاضطرابات النيرولوجية التي تؤثر على وظائف المخ؛ وبالتالي تؤثر على مختلف نواحي النمو، بحيث تظهر صعوبات في التواصل الاجتماعي، والتواصل اللفظي وغير اللفظي، ويستجيب الأطفال التوحديين للأشياء أكثر من الأشخاص، وتظهر عليهم علامات الرفض لآي تغيير يحدث في بيئتهم، بالإضافة إلى التكرار والنمطية في الحركات الجسدية أو مقاطع الكلمات وتتفق.

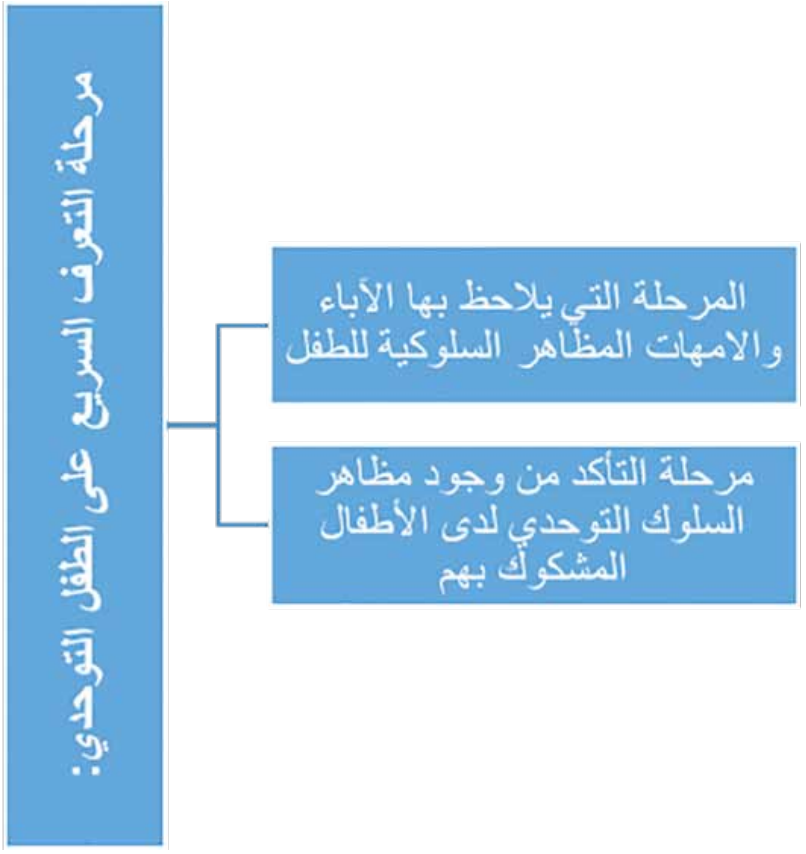
كما وحددنا (التوحد الطفولي) بأنهم أولئك الأطفال الذين يظهرون اضطراباً في أكثر المظاهر التالية:

- صعوبة تكوين الاتصال والعلاقات مع الآخرين.
- انخفاض مستوى الذكاء.
- العزلة والانسحاب الشديد من المجتمع.
- الإعادة الروتينية للكلمات والعبارات التي يذكرها الآخرون أمام الطفل.
- الإعادة والتكرار للأنشطة الحركية.
- اضطرابات في المظاهر الحسية.
- اضطرابات في اللغة أو فقدان القدرة على الكلام أو امتلاك اللغة البدائية ذات النغمة الموسيقية
- ضعف الاستجابة للمثيرات العائلية

**أسباب التوحد:**

يدرس العلماء نظريات عديدة عن الأسباب الوراثية والبيئية للتوحد بحيث يتمكنون من معالجته بصورة أفضل أن احتمال إصابة الطفل بالتوحد يكون أعلى

- إذا كان في عائلته إصابات أخرى للتوحد.
- إذا كان جنس الطفل ذكراً.
- إذا كان عمر الأب أكثر من أربعين عاماً.
- إذا كان في العائلة سوابق اضطرابات وراثية وعصبية.
- وثمة أسباب عديدة لاضطرابات التواصل ومنها:
- الأسباب البيولوجية (عصبية أو جينية أو كروموسومية أو أيضية).
- الأسباب النمائية. وتتمثل في أشكال مختلفة من التأخر في نضج الجهاز العصبي.
- الأسباب البيئية. وتتمثل في العوامل البيئية والثقافية والأسرية المضطربة مثل الحرمان وعدم توفر الإثارة الكافية والتسمم.
- الأسباب النفسية والتعليمة. وتتمثل في التعلم الخاطئ وفي توقع الفشل وأنماط التواصل غير السليمة والاضطرابات النفسية الداخلية.
- الأسباب الوظيفية: وتتمثل في الاستخدام الخاطئ للحبال الصوتية والأجهزة الداعمة للكلام.



## ب - الاعاقة العقلية :

- **التعريف التربوي لذوي الإعاقة العقلية:**

تدني قدرة ذوي الاعاقة العقلية على التعلم والتحصيل وقدرته على التواصل عن طريق الكتابة وقدرته على التعبير الكتابي وفهم ما يقرأ.ويمكن تعريفه هو الفرد الذي لا يقل عمره عن ثلاث سنوات ولا يزيد عن عشرين سنة، ويعيقه تخلفه العقلي عن متابعة التحصيل الدراسي في المدارس العادية وتسمح له قدرته بالتعلم والتدريب وفق أساليب خاصة ولا يستطيع الاتصال مع أقرانه عن طريق الكتابة ولا يستطيع أن يقرأ ويفهم ما يقرأه ولا يعود السبب لوجود أي إعاقة سمعية أو بصرية أو شلل دماغي يفسر سبب هذا الشكل اللغوي».

- **أسباب الإعاقة العقلية**

ويمكن إرجاع أسباب الإعاقة العقلية إلى أسباب بيئية(خارجية المنشأ)، وإلى أسباب وراثية (داخلية المنشأ) أما الأسباب البيئية (خارجية المنشأ)، وقد تحدث هذه الأسباب قبل الولادة أو أثناء الولادة أو بعد الولادة وهذه الأسباب تلعب دوراً كبيراً في حدوث الإعاقة العقلية، أما الاسباب الوراثية (داخلية المنشأ) وقد تحدث نتيجة لعوامل وراثية مثل اختلاف الجينات واختلال الكروموسومات لدى الزوجين، وتبرز أهمية دراسة الإعاقة العقلية والعوامل المؤدية إليها في أنها تؤدي إلى انخفاض حجم مشكلة الإعاقة العقلية، وذلك عن طريق تجنب العوامل التي تؤدي إلى الإعاقة العقلية الحد أو التخفيف من الإعاقة العقلية.(الهجرسي، أمل، ٢٠٠٢).

## ج - الإعاقة البصرية

- **تعريفاتها:**

تختلف الإعاقة البصرية من حيث شدتها ومدى تأثيرها على فاعلية الإبصار باختلاف الجزء المصاب من العين وبدرجة الإصابة، وبزمن الإصابة، كذلك تختلف باختلاف مدى قابلية الإصابة للتحسن عن طريق استخدام المعينات البصرية أو العمليات الجراحية.

- كف البصر الكلي: هو انعدام الإبصار بشكل تام، وهذا لا يعني أن الشخص الكفيف كلياً يعيش في ظلام تام إذ يستجيب لبعض المثيرات البصرية مثل الضوء والظلام والظل والأشياء المتحركة.
- كف البصر القانوني: الكفيف هو الذي تبلغ حدة إبصاره ٢٠/٢٠٠ أو أقل في أفضل العينين وذلك بعد استخدام النظارات أو العدسات الطبية، أو هو الذي تكون حدة إبصاره أكثر من ٢٠/٢٠٠ ولكنه يعاني من ضيق في المجال البصري بحيث تبلغ زاوية الإبصار أقل من ٢٠ درجة وعلى ذلك فإن الكفيف قانوناً هو الذي لا يستطيع قراءة الكلمة المطبوعة مما يتحتم عليه القراءة بطريقة برايل.
- الإبصار الجزئي (ضعف البصر): ضعيف البصر هو الذي تبلغ حدة إبصاره فيما بين ٢٠/ ٢٠٠، ٢٠/٧٠ في العين الأفضل وذلك بعد استخدام العدسات أو النظارات الطبية والمعينات البصرية الملائمة.

- **أسباب الإعاقة البصرية**

١. أسباب خلقية نتيجة عوامل وراثية أو عوامل تتعرض لها الأم الحامل فتؤثر على الجهاز البصري للجنين.

٢. الأمراض التي تصيب العين وأهمها التراخوما والرمد الحبيبي والماء الأزرق والماء الأبيض والسكري.

٣. الإصابات التي تتعرض لها العين كالصدمات الشديدة للرأس التي قد تؤدي إلى انفصال الشبكية أو تلف في العصب البصري أو إصابة العين بأجسام حادة.

٤. تعرض الأطفال غير مكتملي النمو إلى كميات عالية من الأوكسجين في الحاضنات مما يؤدي إلى تليف الشبكية.

٥. الاهمال في معالجة بعض الصعوبات البصرية البسيطة مما يؤدي إلى آثار جانبية وتطور هذه الصعوبات إلى درجة أشد كما هو الحال في حالات طول وقصر النظر والحول والماء الأزرق والأبيض.

## د - الإعاقة السمعية

- الطفل الأصم: هو ذلك الطفل الذي فقد قدرته السمعية في السنوات الثلاث الأولى من عمره ونتيجة لذلك فهو لم يستطع اكتساب اللغة ويطلق على هذا الطفل مصطلح الأصم الأبكم.
- الطفل ضعيف السمع: هو ذلك الطفل الذي فقد جزء من قدرته السمعية ولذلك فهو يسمع عند درجة معينه كما ينطق وفق مستوى معين يتناسب ودرجة إعاقته السمعية بمساعدة المعينات السمعية

- **أسباب الإعاقة السمعية:**

أن أسباب الإعاقة السمعية لا تزال غير معرفة في عدد كبير من الحالات. ففي دراسة شملت ما يزيد على (٤١) ألف طفل معوق سمعيا في الولايات المتحدة الأمريكية تبين أن الأسباب لم تكن معروفة في أكثر من ٥٠٪ من الحالات. وعلى أي حال، هناك خمسة أسباب رئيسية للإعاقة السمعية وهي:

١- العوامل الوراثية. ٢- الحصبة الألمانية. ٥- الخداج.

٣-عدم توافق العامل الرايزسي. ٤- إلتهاب السحايا.

## هـ - الإعاقة الحركية – الجسمية

الإعاقة الجسدية هي أية إعاقة تعرقل الوظيفة الجسدية لطرف واحد أو أكثر أو المهارة الحركية الدقيقة أو المهارة الحركية الكبرى. وتضم الإعاقات الجسدية الأخرى الإعاقات التي تعرقل الجوانب الأخرى من أنشطة الحياة اليومية.تمثل حالات الافراد الذين يعانون من خلل ما في قدرتهم الحركية، او نشاطهم الحركي، بحيث يؤثر ذلك على مظاهر نموهم العقلي والإجتماعي والإنفعالي ويستدعي الحاجة الى التربية الخاصة.

- **أسباب حدوث الإعاقة الحركية:**

- نقص الأوكسجين عن دماغ الطفل سواء في مرحلة ما قبل الولادة أو أثنائها أو بعدها الأمر الذي يسبب تلفا في دماغ الطفل بحيث يؤثر هذا التلف على المراكز العصبية الخاصة بالحركة.
- عوامل وراثية لها علاقة بخلل كروموسومي ينتقل من الآباء إلى الأبناء إما بشكل متنحي أو سائد بحيث يحدث هذا الخلل إعاقة جسدية لدى الطفل المولود حديثا.
- اختلاف دم أم الطفل عن دم الطفل أي اختلاف في العامل الريزيسي (rh. 4).
- تعرض الأم الحامل للإصابة بالأمراض المعدية كالحصبة الألمانية وغيرها من الأمراض التي تؤثر على صحة الأم الحامل.
- تعرض الأطفال أنفسهم لأمراض التهاب السحايا والالتهابات المخية التي تحدث تلفا في خلايا الدماغ أو القشرة الدماغية.
- تناول الأم الحامل للأدوية الممنوعة أثناء الحمل والتي تسبب تشوهات خلقية جسمية.
- إصابة الأم بأمراض تسمم الحمل ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة البروتين أو الزلال في جسمها، وإصابتها بأمراض القلب.
- تعرض الأم الحامل لعوامل سوء التغذية وتعاطي الكحول والتدخين وتعرضها للأشعة السينية.
- ولادة أطفال الخداج التي تعني عدم اكتمال نمو الطفل وولادته قبل الأوان.
- ضعف الحيوان المنوي في الذكر وهرم البويضة الملقحة الأمر الذي ينتج عنه تشوهات جسمية لدى الجنين.
- صعوبات الولادة وما ينتج عنها من مشكلات كمشكلات الخلع الوركي أو إصابة الطفل برضوض في الدماغ نتيجة استخدام وسائل سحب الطفل من الأم بواسطة الملاقط.
- الإصابات المختلفة الناتجة عن السقوط وعن الحوادث البيئية المختلفة.

## ٣ - نصائح وارشادات

- يعتبر القبول والرضا النفسي هو بداية النجاح في العمل على تنمية قدرات الابن حيث يتقبل الأهل حقيقة الأمر مع علمهم بطبيعة المشكلات التي سوف تواجههم ما يدفعهم إلى تحدي أنفسهم من أجل العمل على حلها والسعي الواعي للاستمرار في حياتهم العادية مع الاهتمام برعايتهم لطفلهم ذي الاحتياج الخاص والاهتمام بأطفالهم الآخرين
- تقبل الطفل والعمل لمصلحته يتضمن عدم الشعور بالخجل منه ويتضمن الحرص على وجوده مع باقي أفراد الأسرة داخل البيت وخارجه.
- يجب على أولياء الأمور أن يعلموا أن الإعاقة لا تعني التوقف عن النمو وإنما هي انحراف عن النمو الطبيعي أو ضعف في مظهر من مظاهر النمو، فالطفل ذو الاحتياج الخاص ينمو ويتعلم ولكن أبطأ من الأطفال الآخرين.

- إن المشكلة التي تؤدي إلى فجوة في القدرات بين الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وباقي الأطفال تكون بسبب عدم تزويد الطفل ذي الاحتياج الخاص بالخبرة المناسبة له أكثر من عدم قدرة هذا الطفل على التعلم.
- التدريب على الأنشطة الحياتية اليومية كمهارات اللبس والاهتمام بالمظهر وتناول الطعام والنظافة العامة وغيرها.
- يجب على أولياء الأمور أن يعلموا أن عملية تنمية قدرات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة عملية بطيئة وتحتاج إلى وقت وجهد كبيرين وصبر من الأسرة، وهي عملية مشتركة بين أفرادها من جهة وفريق العمل من جهة أخرى، وليست هناك عصا سحرية يمكن للاختصاصي أن يلمس الطفل بها حتى ترتفع قدراته ولكن التدريب هو الحل.
- الإيمان بالقدرات وترك المعجزات وعدم الاستعجال، فمسيرة الألف ميل تبدأ بخطوة واحدة.
- يبدأ الطفل باستيعاب المعلومات منذ لحظة الولادة والوالدان هما أفضل مسؤولين عن التعلم المبكر لطفليهما.
- الطفل الذي يعيش داخل أسرته أكثر قابلية للتعلم والتدريب من الطفل الذي يعيش خارجها فالأم هي أفضل مدرب لطفلها والأب والأخوة لهم دور كبير في تعليمه ورعايته.
- التعامل مع الطفل المعاق ذهنياً لابد وأن يبدأ من منطلق النظر إلى صالح الطفل وليس من منطلق الشفقة، فالإفراط في الحماية والتدليل لهما رد فعل عكسي قد يتسبب في مشاكل انفعالية إضافية.
- مهما كانت إعاقة الطفل ففي امكانه تحمل قدر من المسؤولية يتناسب مع قدراته فيجب توجيهه إلى الصواب والخطأ وذلك بالتدعيم لكل فعل طيب وابداء عدم الرضا عن أخطائه.
- يجب على أولياء الأمور أن يعلموا أن عملية تعديل سلوك الطفل (إذا كانت لديه سلوكيات غير مقبولة) هي أول خطوات البرامج التعليمية لأن السلوك غير المقبول يعوق العملية التعليمية والسلوك المقبول يساعد الطفل على تقبل المادة التعليمية المقدمة إليه.

# الفصل الثاني

# العلاج الطبيعي

# الفصل الثاني: العلاج الطبيعي

## ١. تعريف العلاج الطبيعي

العلاج الطبيعي (الفيزيوتيرابي- Physical therapy) أو العلاج الفيزيائي، العلاج الطبيعي هو فرع من فروع العلاج التأهيلي وهو علاج يرتكز على التأثير على العوامل الفيزيائية في جسم الإنسان وذلك من خلال استعمال أساليب علاجيه تتضمن استعمال الماء الساخن أو البارد ،تدليك الجسم ،القيام بحركات من شأنها أن تؤثر على الوظائف الفيزيائية لأعضاء جسم الإنسان. أي أنه مهنة علاجية تتعلق بأداء الإنسان الوظيفي والحركة وزيادة القدرة الحركية الى أقصى حد ممكن. يستخدم العلاج الطبيعي أساليب مختلفة لتحسين، المحافظة ولاستعادة التوازن الجسدي، النفسي والاجتماعي، مع الأخذ بالحسبان التغيرات المتنوعة في الحالة الصحية للشخص المعالج. المعالجون بالعلاج الطبيعي يقومون بعلاج مجموعة متنوعة من المشاكل الجسدية، خصوصا تلك المتعلقة بالأعصاب، العضلات والهيكل العظمي، القلب والأوعية الدموية والجهاز التنفسي. المعالجون بالعلاج الطبيعي يمكنهم أن يعملوا وحدهم، مع زملاء اخرين أو مع غيرهم من المهنيين من مجال الرعاية الصحية في طواقم متعدد التخصصات.

علينا أن نميز الفرق بين العلاج الطبيعي والمساح فالمساح هو جزء بسيط من العلاج الطبيعي على عكس مايعتقد الكثير

## ٢. أقسام العلاج الطبيعي:

### أ - التمارين العلاجية.

تتضمن مجموعه من التمارين كالمحافظة على مرونة العضلات وتقويتها وزيادة التطور الحركي عند الأطفال واكتساب توازن الجسم.

### ب - العلاج الكهربائي:

أهدافه مختلفة منها تخفيف الألام وتحفيز العضلة وتقويتها وزيادة سرعة التئام الجرح.

**ج - العلاج المائي:**

يساعد أثناء أداء التمارين لتخفيف وزن الجسم كما يسهل تحريك الأطراف في حالة وجود ضعف ويعمل من ناحية أخرى على توفير مقاومه طبيعيه لتلك التمارين.

**د - العلاج الميكانيكي:**

عبارة عن تمارين علاجيه للجسم باستخدام أجهزه ميكانيكيه.

**هـ - المساج:**

الذي يتم باستخدام اللمس والضغط على الجسم ليؤدي إلى تهدئة المريض من خلال زيادة التدفق الدموي داخل الأوعية وتهدئة الأعصاب وزيادة الألم وإزالة الشد والتوتر .

## ٣. الحالات التي تحتاج إلى العلاج الطبيعي

- أمراض الجهاز الهيكلي: العظام ،المفاصل ،العمود الفقري ،الغضاريف ،الأربطة.
- أمراض الجهاز العصبي: الدماغ، النخاع الشوكي،الأعصاب وحالات الشلل.
- أمراض جهاز الوعائي: القلب ،الأوردة والشرايين.
- أمراض الجهاز التنفسي.
- أمراض المسنين.
- إصابات مابعد عمليات البتر.
- إصابات مابعد الحوادث أمراض إعاقات الأطفال.

## ٤. الادوات المستخدمة والأجهزة في العلاج الطبيعي

يتميز مركز حياة للعلاج الطبيعي المكثف للأطفال باستخدام أحدث الأجهزة والمعدات والتي تتميز بالكفاءة العالية وسهولة التعامل معها ونتائجها المبهرة في الشفاء ومنها:

- **الجهاز العنكبوتي:**

يتمكن أطفال الشلل الدماغي بواسطة الجهاز العنكبوتي على الحركة دون الخوف من السقوط بتقليل قوة الجاذبية إلى الدرجة المطلوبة، ونظام الأربطة المطاطية والأحزمة الخاصّة الموجودة بالجهاز العنكبوتيتساعد في تقليل وزن جسم طفل الشلل الدماغي ويمكنه من ممارسة التدريبات بكل الأمان والسّهولة القصوى، الأمر الذي يمكننا من تعليمه النّمط الطّبيعي للحركة بالإضافة إلى تقوية العضلات الخاصة بالنمط الحركى (كالوقوف بمفردة، الوقوف على الركبتين، المشي).

- **البدلة الفضائية:**

يتم تصنيع البدلة الفضائية من قماش خاص قوي ومتين بحيث لا يمنع التهوية وتكون سهلة وسريعة الارتداء، صمّمت من أجل تصحّيح وضع وحركات مريض الشلل الدماغي. وهي تتكون من غطاء للرأس، صديري، سروال قصير، وسائد للركبتين، حذاء رياضي يجهز بطريقة خاصة ويتم توصيلها معًا من خلال هيكل من الروابط المرنة. وهي أداة آمنة وفعالة نستخدمها جنبًا إلى جنب مع برنامج التدريب المكثف الذي تم وضعه لزيادة سرعة تقدم الطفل.

- **وحدة الجيم المتعددة:**

جاءت أهمية وحدة الجيم المتعددة في توفير لطفل الشلل الدماغي طرق سهلة وبسيطة ليتعلم الفصل بين أطرافه وكيفية إستخدام كل طرف على حده مما يؤدي الي تقوية هذه العضلات وتنمية قدراتة لتمكين من اداء النمط الطبيعى والسليم للحركة. وتحتوي على مجموعة مختلفة من الادوات المخصصة فى التوازن والتوافق الحركى والتمارين اليوية.

## ٥. نصائح وارشادات

- المحافظة على مرونة المفاصل والعضلات ومنع تيبسها. المحافظة على قوة وظائف العضلات وزيادة قوة تحملها. تأهيل المريض ليعتمد على نفسه قدر الاستطاعة حسب إمكانات المريض نفسه.
- تأهيل المريض عند الحاجة لاستخدام الأجهزة المساعدة لتحسين وظائف حياته اليومية
- تنشيط الحس الإدراكي.
- المحافظة على توازن الجسم والتحكم أثناء الحركة في وضعية الجسم.
- المحافظة على أداء وظائف القلب والرئتين.
- تحفيز المريض وتشجيعه أن يكون اجتماعيا.

# الفصل الثالث

# العلاج الوظيفي

# الفصل الثالث: العلاج الوظيفي

## ١ - تعريف العلاج الوظيفي:

العلاج الوظيفي أحد المهن الطبية المساندة التي تشكل جزءاً من الفريق العلاجي في مجال التأهيل. يهدف العلاج الوظيفي لتحسين أداء الأشخاص ذوي الأعاقة لتحسين ما يلزمهم من مهارات للنجاح وتحقيق افضل مستوى من الأعتماد على النفس في حياتهم اليومية. حيث يعمل المعالج الوظيفي على عدة مجالات وهي الحركية والحسية والأدراكية.

## ٢ - أهمية العلاج الوظيفي:

يساعد العلاج الوظيفي الأطفال المعاقين لتطوير المهارات المهمة التي تلزم لتحقيق التعلم وأداء المهارات مع الأهتمام والأخذ بعين الاعتبار الجوانب الأخرى الاجتماعية والسلوكية.و تحسين الوعي بالذات والثقة بالنفس. كذلك يساعد المعالج الوظيفي الأطفال على تطوير الوعي الحسي والمهارات الحركية الأساسية اللازمة لتحقيق التطور الحركي والتعلم والأداء السلوكي الصحي ويشمل مايلي:

- الوعي الجسدي.
- التنسيق الحركي بين جانبي الجسد وعلاقتها مع تجاوز خط الوسط وهي مهارة أساسية لازمة للتعلم.
- الحركات الدقيقة وتحقيق التناسق فيها وتنظيمها.
- التخطيط الحركي
- الحركات الكبيرة والتآزر الحركي.
- المهارات الحركية البصرية.
- المهارات الادراكية البصرية.
- القدرة على التنظيم الحسي أي كيفية الاستجابة للمحفز الحسي وهي أحد الأمور المتعلقة بالتكامل الحسي.

ولا يقتصر دور المعالج الوظيفي على العمل مع الطفل فقط بل أنه يقدم البرامج العلاجية التي تتضمن دورا يقوم به الأهل أو الأشخاص اللذين يعتنون بالطفل أو المعلمين لتقديم خدمة علاجية متكاملة توصل الطفل الى تحسين أداءه الحياتي بطريقة فاعلة.

### ٣ - التقييم:

- عند مقابلة المعالج الوظيفي للمرة الأولى مع الأهل سيطلب منهم اعطاء معلومات وافية عن الطفل تتعلق بولادته وتاريخه التطوري ويقوم المعالج بعمل التقييم الأولي لاختبار مهارات الطفل عن طريق اللعب الذي يستخدم كأداة وطريقة للتقييم وللعلاج أيضاً.

- ويقوم المعالج بتطبيق العديد من الاختبارات المقننة والتي تقيس مستوى أداء الطفل بحسب حالة الطفل وذلك حتى يتم تحديد قدرات الطفل في المجال المعني ومعرفة نقاط القوة ونقاط الضعف لتكون نواة الخطة العلاجية.

- يتم وضع أهداف محددة وواضحة تعتمد للتنفيذ من قبل المعالج الوظيفي. ويتم مناقشتها مع الأهل لتضيح كيفية تنفيذها وعدد الجلسات العلاجية اللازمة أسبوعياً ومدى توافقها مع تطلعات الأهل وتوقعاتهم.

- وينفذ المعالج الوظيفي الجلسات العلاجية باستخدام العديد من الأنشطة وأهمها اللعب كما ذكر سابقاً وغيرها من الأنشطة مثل الرسم ولعب الأدوار والصلصال وغيرها من الأنشطة التي تحقق الهدف العلاجي من خلالها.

- وللمعالج الوظيفي دور في القيام بالتعديلات البيئية المناسبة في البيت أو في المدرسة التي تحسن مستوى أداء الطفل واعتماده على نفسه.وللمعالج الوظيفي دور في توفير التكنولوجيا المساعدة والأدوات المعدلة كأدوات الطعام أوأدوات الكتابة المعدلة ووصف وتعديل ما يلزم لتسهيل التنقل والحركة مثل الكرسي المتحرك وغيرها. ومن ضمن الخطة العلاجية تحديد دور الأهل وما هو مطلوب كجزء من العلاج من خلال ما يسمى برنامج العلاج أو التمارين البيتية.

### ٤ - ضعف التكامل الحسي:

ويطلق عليه حاليا اضطراب المعالجة الحسية وهو خلل عصبي كيفية استلام المؤثرات الحسية المختلفة من البيئة المحيطة ومن داخل الجسم نفسه ومن ثم يقوم الجهاز العصبي بتنظيمها ومعالجتها لتتحول الى استجابة سلوكية ظاهرة في حياتنا اليومية. فكل ما نقوم به من انشطة يومية مثل اللعب أو القراءة أو الطبخ أو قيادة السيارة هو شكل من السلوك الناتج من التكامل الحسي.

لذا فإن وجود أي خلل في استلام المؤثرات الحسية المختلفة أو في معالجتها في الجهاز العصبي يؤدي الى وجود اضطراب في العالجة الحسية تظهر على شكل تأخر أو حتى صعوبة في التطور الحركي والاجتماعي والاستجابات العاطفية والسلوكية. ويمكن لاضطراب المعالجة الحسية أن يوجد منفرداً أو مرتبطاً بإعاقة أخرى. ويجب الانتباه بأن يكون المعالج الوظيفي الذي يقوم بالعلاج بالتكامل الحسي مؤهلاً وقد تلقى التدريب المناسب للقيام بالتقييم بأختبار التكامل الحسي المقنن وتنفيذ العلاج الصحيح ويحمل شهادة معترف بها ومسجلاً في قاعدة بيانات المؤسسة الدولية للعلاج الحسي.

### ٥ - الاشخاص المعاقين التي يمكنهم الاستفادة من العلاج الوظيفي:

- الشلل الدماغي
- داون سيندروم
- التوحد وأطياف التوحد.
- الاعاقات العقلية بمستوياتها المختلفة
- الصم والبكم
- ذوي الاعاقات البصرية

- ذوي الاعاقات المتعددة
- صعوبات التعلم جميعها.
- اضطراب التكامل الحسي
- شلل الأطفال
- تشوهات العظام الخلقية.
- ضمور العضلات.
- تأخر النمو
- فرط الحركة وتشتت الانتباه
- اصابات النخاع الشوكي
- أي اضطربات أو اعتلالات أخرى تؤدي الى خلل حركي أو حسي أو عصبي أو ادراكي أو نفسي أو سلوكي وتحتاج الى التأهيل أو اعادة التأهيل.

من المهم العلم بأن المعالج الوظيفي في مجال العمل مع الأشخاص المعاقين لا يعمل منفردا انما يجب أن يكون جزءا من فريق متكامل يقوم كل بمهمته مع وجود تداخل بين هذه الخدمات كافة. وأن الأهل يشكلون عنصراً هاماً من عناصر هذا الفريق ولا يمكن انقاص أو تجاهل دورهم ضمن الخطة العلاجية المتكاملة ويتوجب عليهم فهم دور وطريقة العلاج لكل عنصر من عناصر الفريق والتفاهم والتعاون معهم لتحقيق أعلى مستوى من الأداء وتحسين مستوى حياة الشخص المعاق الذي يشكل العنصر الأهم في الفريق العلاجي، ومراعاة كونه انساناً لايقل انسانيةً عن أي شخص آخرو له الحق بالعيش الكريم ومراعاة احساسه ورأيه وتقبله لما يقدم له من علاج.

## ٦ - نصائح وإرشادات

على الأهل التوجه لاستشارة المعالج الوظيفي اذا لوحظ أن هناك تأخراً في مستوى الأداء التطوري للطفل بالنسبة لأقرانه من نفس الفئة العمرية في واحدة أو أكثر من المجالات التاية:

- ضعف في التناسق الحركي العام.
- مشكلة في التوازن
- تأخر في المهارات التطورية الحركية.
- ضعف في القوة العضلية أو نقص في الشدة العضلية أي ارتخائها.
- وجود صعوبة في تعلم مهارة الكتابة أو في الأداء لتلك المهارة.
- اذا تم تشخيص الطفل بوجود صعوبة في التعلم
- قدم القدرة على تأدية أو إنهاء المهمات التي يستطيع أقرانه ادائها بسهولة.
- وجود مشاكل سلوكية أو مشاكل في المهارات الاجتماعية.
- ضعف في الانتباه أو التركيز بالنسبة للعمر الزمني.
- ضعف في تقدير الذات.
- ضعف في المهارات البصرية والادراك البصري.
- وجود مشكلة النياقة أو الاختيارية الشديدة للطعام.
- وجود حساسية زائدة من بعض المثيرات الحسية التي تؤثر سلباً على حياته مثل الحساسية من الأصوات أو حواشي الملابس.
- للأهل دور هام وأساسي يتوافق مع دور العلاج الوظيفي فمن المهم أن يعلم الأهل ما يقوم به المعالج الوظيفي ولماذا يقوم به ليتمكنوا من اكمال المهمة في البيئة البيتية.فعلى سبيل المثال اذا كان الطفل يعاني من مشكلة في التكامل الحسي فمن المهم أن يعلم الاهل بوجودها وانها تؤثر بشكل مباشر على

نمو الطفل وعندها سيتمكنون من توفير ما يلزم وما يتلائم مع احتياجات طفلهم في بيئته المحيطة لينمو بشكل صحي متكامل.

- دور الأهل في ايصال المعلومة للمدرسة ايضاً.لذا فإن دور الأهل مهم وفاعل للتعاون مع المعالج المختص لتحقيق أهداف العلاج وتحسين لأداء الطفل وحياته.

## الفصل الرابع

# علاج النطق واللغة

# الفصل الرابع: علاج النطق واللغة

## ١ - تعريف علاج النطق، اللغة والتواصل:

هو مجال علاجي يقدمه اخصائي نطق ولغه يشمل تقييم، تشخيص وعلاج الاطفال الذين يعانون من مشاكل في التواصل، اللغه والنطق(مشاكل في لفظ الحروف وطلاقة الكلام).

وتساعد أخصائية علاج النطق واللغة في التعامل مع المشاكل التالية:

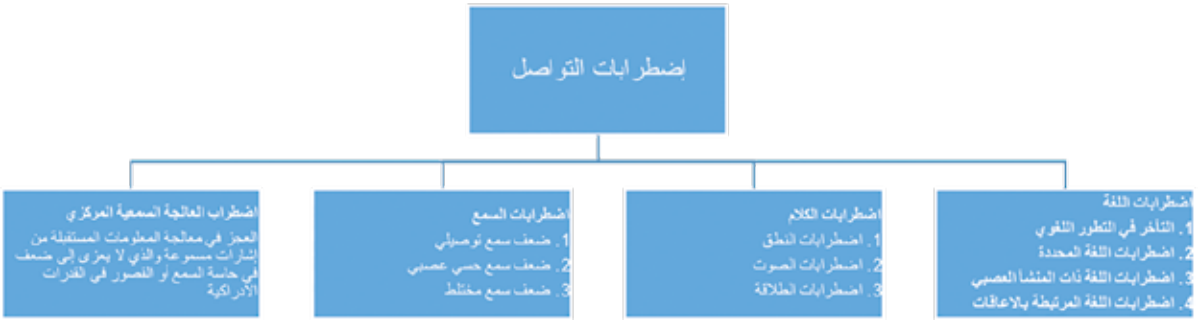
- صعوبة الفهم.
- صعوبة التعبير.
- صعوبة تكوين الجمل وتنظيمها.
- صعوبة لفظ الحروف والكلمات.
- صعوبة في البلع.
- مشاكل في الالقاء تشمل صعوبة السيطرة على ارتفاع الصوت أو حدته، أو تغيير نغمة الصوت.
- مشاكل في سلاسة وطلاقة الحديث وتشمل التأتأه.

## ٢ - تعريف اضطرابات التواصل

يمكن القول بأن التواصل هو العملية أو الطريقة التي يتم عن طريقها انتقال المعرفة من شخص لآخر حتى تصبح مشاعاً بينهما وتؤدي إلى التفاهم بين هذين الشخصين أو مجموعة الأشخاص وبذلك يصبح لهذه العملية عناصر ومكونات ولها اتجاه تسير فيه وهدف تسعى إلى تحقيقه ومجال تعمل فيه ويؤثر فيها، مما يخضعها للملاحظة والبحث والتجريب والدراسة العلمية.

و تعرف اضطرابات التواصل على أنها عجز في القدرة على الاستقبال، التعبير، المعالجة واستيعاب المفاهيم أو نظام الرموز اللفظية وغير اللفظية. وقد تظهر جليا في وجود خلل في العمليات السمعية، اللغوية أو/و الكلامية. وقد تتراوح في شدتها بين البسيط إلى الشديد جدا. وقد تكون تطورية أو مكتسبة، والأفراد قد يعانون أو يظهرون واحدا أو أكثر من الأبعاد الرئيسية الثلاثة لإضطرابات التواصل.

## ٣ - أشكال اضطرابات التواصل




## ٤ - أسباب اضطرابات التواصل:

- **الأسباب العصبية**

وهي أسباب ترتبط بالجهاز العصبي المر كزي وما يصيبه من تلف أو إصابة قبل أو أثناء أو بعد الولادة، كونه مسؤول عن النطق واللغة كما في حالات الشلل الدماغي والجلطات الدماغية التي تؤدي على سبيل المثال إلى الإصابة بما يسمى بالحبسة الكلامية (Aphasia)

- **الأسباب الوظيفية أو النفسية**

وهي ترتبط بأسلوب التنشئة الأسرية والمدرسية ومنها العقاب الجسدي الذي يؤدي إلى تفاقم التأتأة أو سرعة الكلام، توقعات الوالدين غير الواقعية والتي تسبب ضغوطاً على الأبناء.

- **الأسباب العضوية**

وتتمثل بوجود خلل في أعضاء الكلام والنطق بنيوياً أووظيفياً مثل: الحنجرة والفكين، الأنف، الشفتين، اللسان وغيرها، حيث إن عدم سلامتها يؤدي إلى حدوث اضطرابات في الكلام.

- **أسباب مرتبطة بإعاقات أخرى**

مثل الإضطرابات السمعية، الإعاقة العقلية، اضطراب طيف التوحد وغيرها من الإعاقات المختلفة.

- **أسباب مرتبطة بالأسرة والبيئة والمستوى الاقتصادي والاجتماعي**

فالعلاقة بين الطفل وأسرته والبيئة المحيطة تعد احد العوامل الهامة في اكتساب وتطور اللغة عند الأطفال، فوجود خلل في هذه المنظومة من العلاقات سينعكس بالضرورة سلباً على التطور اللغوي والتواصل الاجتماعي.

- **الأسباب النفسية**

تشير الدراسات الحديثة الى وجود علاقة واضحة الدلالة بين بعض الاضطرابات النفسية والقدرة على التواصل اللفظي وغير اللفظي.

## ٥ - تصنيف اضطرابات الكلام

| اضطرابات الطلاقة | التأتأة التلعثم | اضطرابات الصوت | الإضطرابات النطقية العصبية الطلاقة |
|---|---|---|---|

الصعوبة التي يواجهها الشخص في استخدام جهازه النطقي وهي أكثر اضطرابات الكلام شيوعاً حيث إنها تشمل ٧٥٪ من اضطرابات التواصل وتوجد عندما يحدث خطأ في عملية إنتاج أصوات الكلام.

ويمكن تصنيف اضطرابات النطق في أربعة مجموعات هي:

١. **الحذف:** حيث يتم حذف صوت أو مقطع من الكلمة مثل (مدسة بدلاً من مدرسة).

٢. **الإبدال:** وفيه يتم استبدال صوت بصوت آخر مثل (تاسة بدلاً من كاسة).

٣. **الإضافة:** حيث يتم إضافة صوت أو مقطع للكلمة في مكان ما منها مثل (بفيل بدلاً من فيل).

٤. **التشويه:** حيث ينطق الفرد الصوت بشكل غير واضح أو بشكل مشوه.

اندفاع الكلام بوجود جهد مبالغ فيه فيظهر الكلام بالنسبة للمتكلم كسلوك يجلب التوتر والقلق ويازمه الإعدا المسبق لإنتاجه ويظهر به الكثير من الحواجز والعوائق ويلاحظ عليه اختلافة عن معدل التدفق الكلامي.

اضطراب يصيب تواتر الكلام حيث يعلم الفرد تماماً ما سيقوله ولكنه في لحظة ما لا يكون قادراً على قوله وذلك لعدة أسباب.

## ٦ - السلوكيات الرئيسية في التأتأة

١. **التكرار:** حيث يكرر المتأتىء صوتاً أو عدداً من الأصوات أو مقطعاً أو عدداً من المقاطع.

٢. **الإطالة:** حيث يمد المتأتىء أو يطيل صوتاً أو عدداً من الأصوات أثناء كلامه.

٣. **التوقف «الانسداد»:** حيث يتوقف المتأتىء عن الكلام إما في بدايته أو وسطه.

وتتمثل باضطراب في أي جانب من الجوانب التالية، طبقة الصوت (عالية، متوسطة، منخفضة) و/ أو شدة الصوت (عالي، منخفض، متوسط، هامس) و/ أو نوعية الصوت (أجش، ناعم، مصحوب بهواء الزفير).

تتمثل هذه الصعوبات في إصابة مناطق النطق أو اللغة في الدماغ، أو المراكز المسؤولة عن حركة عضلات النطق أو الأعصاب المزودة لها. مما يؤثر على الجانب الحسي أو الحركي للنطق أو كليهما. ومن الحالات التي تقع ضمن هذه الفئة (الأبراكسيا Apraxia) و(عسر الكلام Dysarthria).

ينبغي على طفلك ان يكون قادراً على القيام بمايلي:

| السمع والاستيعاب | الكلام |
|---|---|
| **منذ الولادة ولغاية ٣ اشهر** | **منذ الولادة ولغاية ٣ اشهر** |
| ١. يندهش عند سماع الأصوات العالية | ١. يظهر استمتاعه من خلال اصدار الأصوات (هديل) |
| ٢. يهدأ أو يبتسم عندما تتحدث اليه | ٢. يبكي بطريقة مختلفة لتلبية الاحتياجات المختلفة |
| ٣. يبدأ بالتعرف الى صوتك ويهدأ إذا كان يبكي | ٣. يبتسم عندما يراك |
| ٤. الزيادة أو النقصان في سلوك المص (الرضاعة) استجابة للصوت اذا كان مرتفعاً أو منخفضاً | |
| **٤-٦ أشهر** | **٤-٦ أشهر** |
| ١. يحرك عينيه باتجاه مصدر الصوت | ١. الهذيان يبدو أكثر كلام مثل مع العديد من الأصوات المختلفة، بما في ذلك ب وم |
| ٢. يستجيب للتغيرات في نبرة صوتك | ٢. ضحكات وضحكات |
| ٣. يلاحظ الألعاب التي تصدر أصواتا | ٣. يتذرع الإثارة واستياء |
| ٤. يظهر اهتماما بالموسيقى | ٤. يجعل الغرغرة الأصوات عندما تترك وحدها وعندما يلعب معك |
| **٧ أشهر – سنة** | **٧ أشهر – سنة** |
| ١. يستمتع بالألعاب مثل لعبة «الغميضة» | ٦. تزداد المناغاة للمقاطع الطويلة والقصيرة من الأصوات مثل «تاتا» «بابا» «ماما» |
| ٢. يتحول ويدور نحو اتجاه الأصوات | ١. يستخدم الكلام او الأصوات دون اللجوء للبكاء لجذب الاهتمام والمحافظة عليه. |
| ٣. يستمع (ينصت) عند التحدث إليه | ٢. يستخدم الإيماءات للتواصل (التلويح، هز الرأس) |
| ٤. يتعرف الى الكلمات ذات العناصر المشتركة مثل «كوب » و«عصير» | ٣. يقلد أصوات الكلام المختلفة |
| ٥. يبدأ في الاستجابة للطلبات (مثل «تعال هنا» أو «هل تريد أكثر من ذلك؟») | ٤. في نهاية السنة الأولى تبدأ مرحلة الكلمة الواحدة أو الكلمتين (مرحبا، بابا، ماما، سوق، بيت)، على الرغم من أن الأصوات الكلامية قد لا تكون واضحة |

## ٧ - نصائح وإرشادات

### من الميلاد – سنتين

- تعزيز الحفاظ على التواصل البصري، والاستجابة للكلام، والتركيز على تقليد الالفاظ باستخدام أنماط مختلفة. على سبيل المثال، رفع نغمة من صوتك للإشارة إلى السؤال.
- قم بتقليد ضحكة طفلك وتعابير وجهه.
- علم طفلك تقليد أفعالك، بما في ذلك التصفيق بيديك، وتوزيع القبلات، واللعب المعتمد على التواصل اللفظي وغير اللفظي.
- تحدث الى طفلك في المواقف المختلفة أثناء ممارسته للأنشطة الحياتية مثل: تناول الطعام وارتداء الملابس والخروج من البيت، وفي جميع هذه المواقف اشرح لطفلك ما الذي تقوم به الان وما ستنوي القيام به لاحقا مع التركيز على الكلمات الرئيسية للموقف
- استخدام الإيماءات للمساعدة في نقل المعنى مثل التلويح مودعاً.
- التوسع في استخدام الكلمة الواحدة: «هنا ماما، ماما تحبك»» أين التفاح؟، التفاح فوق الطاولة».

### ٢-٤ سنوات

- تحدث الى طفلك مستخدماً كلاماً واضحاً وبسيطاً ليكون لاحقاً نموذجاً يتبعه الطفل
- كرر ما يقوله طفلك مبيناً اه أنك تفهم ما يقول. لتتمكن من البناء والتوسع في استخدام الكلامات استناداً الى ما قال. «هل تريد عصير؟» « لدي عصير التفاح» «هل تريد عصير التفاح؟».
- إطرح عليه الأسئلة التي تتطلب الاختيار. «هل تريد تفاحة أو برتقالة؟» «هل تريد أن ارتداء قميصك الأحمر أو الأزرق؟»
- زيادة عدد المفردات، كتسمية أجزاء الجسم وتحديد ماذا تفعل بكل جزء. «هذا هو أنفي. ويمكنني أن أشم رائحة الزهور، والكعك، البرتقال، والصابون.»
- إنشاد أغاني الأطفال البسيطة لإظهار الإيقاع والنمط من الكلام.
- ضع الأشياء المألوفة في وعاء كبير واطلب من طفلك إخراج شيء من الوعاء، ويجب عليه أن يسمي لك هذا الشيء ويصف كيفية استخدامه. مثال «هذه الكرة. أنا اركل الكره، ألعب مع اخي بالكرة».
- استخدام صور لأشخاص وأماكن مألوفة لطفلك، وقم برواية قصة جديدة عنهم. او اخباره بقصة حدثت معهم بالفعل.

**٤-٦ سنوات**

- التشجيع والثناء على كل محاولات كلامه، وإظهار أنك تفهم الكلمة أو العبارة التي قالها من خلال تنفيذ الطلب الوارد في الجملة إذا كان ذلك مناسبا.
- زيادة عدد المفردات من خلال إضافة كلمات جديدة وتعريفها له، واستخدامها في جمل يمكن أن يفهمها طفلك بسهولة. ويمكن أن يتم هذا بطريقة فكاهية مبالغ فيها. «أعتقد أنني سوف أقود السيارة إلى الدكان. أنا متعب جدا من المشي.»
- التحدث عن العلاقات المكانية (أول - وسط – آخر- يمين- يسار) والمتضادات (فوق وتحت، أمام وخلف).
- تصنيف الأشياء ضمن مجموعات ومن ثم تحديد الشيء الذي لا ينتمي إلى المجموعة من الأشياء المتشابهة: «حذاء لا ينتمي مع تفاحة وبرتقالة لأنه لا يمكن أكله، وليس مستديرة، وليس ثمرة».
- مساعدة طفلك على اتباع التعليمات المكونة من خطوتين أو ثلاث خطوات: «اذهب إلى غرفتك، وأحضر لي كتابك».
- شجع طفلك على إعطاء توجيهات أو تعليمات فعلى سبيل المثال إتبع تعليماته عند بناء برج من المكعبات.
- شجع طفلك على لعب أدوار مختلفة معك، على أن تكون انت من يمثل دور الطفل نفسه.
- الاستفادة من الأنشطة اليومية. على سبيل المثال: أثناء وجوده في المطبخ، شجع طفلك على تسمية الأشياء المحيط به وكيف تستخدم وتصنيفها الى مجموعات

# الفصل الخامس

# علم النفس

# الفصل الخامس: علم النفس

## ١- تعريف علم النفس

مجال علم النفس يجمع بين العلم، النظري والممارسة لفهم، تنبؤ وتنمية الشخصية. الغرض منه هو دراسة السلوك البشري في جميع جوانبه النفسية، طبيعية أو مرضية. يركّز العلم النفس على الجوانب الفكرية والعاطفية والبيولوجية والنفسية والاجتماعية والسلوكية من الأداء البشري عبر فترة الحياة، في الثقافات المختلفة، وعلى جميع المستويات الاجتماعية والاقتصادية.

## ٢- متى يحتاج الأطفال إلى عالم نفس / معالج نفساني:

- العلامات التي قد يستفيد الطفل من رؤية معالج نفساني:
- تأخر في النمو في الكلام، واللغة، أو التدريب على استعمال المرحاض.
- مشاكل التعلم أو الانتباه.
- المشاكل السلوكية.
- انخفاض كبير في الدرجات الأكادمية، لا سيما إذا كان طفلك يحافظ عادة على درجات عالية.
- الحزن والبكاء، أو الاكتئاب.
- الانسحاب الاجتماعي أو العزلة.
- ضحية البلطجة أو بلطجة الأطفال الآخرين.
- تناقص الاهتمام في الأنشطة الذين يحبونها.
- فرط السلوك العدواني.
- التغيرات المفاجئة في الشهية.
- الأرق أو زيادة النوم.

- التغيب عن المدرسة أو التأخر المفرط.
- تقلب المزاج.
- زيادة في الشكاوى الجسدية على الرغم من الفحص السريري العادي من قبل الطبيب.
- عند الانفصال أو الطلاق.
- العلاج بعد الاعتداء الجنسي والجسدي، أو العاطفي أو الأحداث المؤلمة الأخرى.

### ٣ - علم النفس الإكلينيكي

يمارس العالم النفس الإكلينيكي العمل مباشرة مع الأفراد على جميع المستويات التنموية، فضلا عن الأسر والجماعات، وذلك باستخدام مجموعة متنوعة من أساليب التقييم والتدخل من أجل تعزيز الصحة النفسية والتخفيف من الانزعاج وعدم التكيف.

| | |
|---|---|
| **توجيه وإرشاد** | - أبرز النقاط المناقشة مع أولياء الأمور وأعضاء المجتمع لفهم ومعالجة قلقهم: قدرات التعلم<br>- اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط<br>- القدرات المعرفية<br>- المشاكل السلوكية<br>- القلق العاطفي |
| **اختبار وتقييم** | - مقاييس الذكاء والإنجاز الإسقاطية<br>- الملاحظة المباشرة<br>- التطور العاطفي<br>- المهارات الاجتماعية والسلوكية المدرسية<br>- الأهلية للتعليم الخاص<br>- اختبارات الشخصية<br>- تحليل وظيفي السلوك<br>- نقاط الضعف والقوة<br>- بيئة التعلم والبيئة |
| **التدخل** | - تنفيذ برامج لبناء علاقات إيجابية بين الأطفال والكبار<br>- دعم الكشف المبكر عن القصور في المهارات الأكاديمية المحتملة و/ أو صعوبات في التعلم<br>- وضع استراتيجيات لتعديل التعليمات بهدف تحسين تقدم الطلاب تشجيع وتقدير التنوع بابتكار بيئة آمنة وداعمة للتعلم |
| **الوقاية** | يرتكز التدخل على تنمية الطفل احتياجات الأسرة، ومخاوف الأهل ضمن الوقاية والعلاج، بالإضافة إلى تصحيح الصراعات العاطفية، اضطرابات الشخصية والعجز في المهارات الكامنة لاستغاثة الإنسان أو لاختلال الوظيفي، الهدف من التدخل هو لتعزيز الارتياح، والتكيف، والنظام الاجتماعي، والصحة. |
| **التدريب** | تنفيذ ورش عمل حول مواضيع مختلفة وفقا لاهتمام المشاركين أبرزها:<br>استراتيجيات التعليم والتعلم<br>الأبوة والأمومة وأساليب تعديل السلوك<br>تقنيات الفصول الدراسية<br>العمل مع الطلاب المتفوقين |

## ٤ - العلاج النفساني

العلاج النفساني هو علاج تفاعل أو تعاقد بين المعالج والمعالَج، الأسرة، الزوجين أو مجموعة علاجية. المشاكل المطروحة هي نفسية في طبيعتها، ويمكن أن تختلف من حيث أسبابها، وتأثيراتها، وموجباتها، والقرارات المحتملة.

## ٥ - دور المعالج النفساني

المعالج النفساني يستخدم طرق العلاج الشخصية دون دواء بهدف:

- معالجة عمليات تفكير المعالَج، والمشاعر والسلوك؛
- فهم الصراعات الداخلية؛
- البحث عن طرق جديدة للتعامل معها، وتخفيف الضيق.

## ٦ - أنواع العلاج النفساني

**العلاج النفساني الفردي للأطفال والمراهقين**

تقد للطفل أو المراهق منطقة لعب المعالج الصغير وتعبير مناسب لعمره يعبر عن صراعه لحله

**العلاج النفساني الفردي للكبار**

علاج وجها لوجه: بمكان للتكلم والتعبير على أسس مبادئ التحليل النفسي (القمع وصدمات خلال الطفولة.. إلخ) في إطار المكانية والزمانية المناسبة

**العلاج النفساني للأزواج**

علاج وجها لوجه، يتعامل مع مشاكل الزوجين العاطفية والجنسية، والتعليمية، وما إلى ذلك - في ديناميات التطور

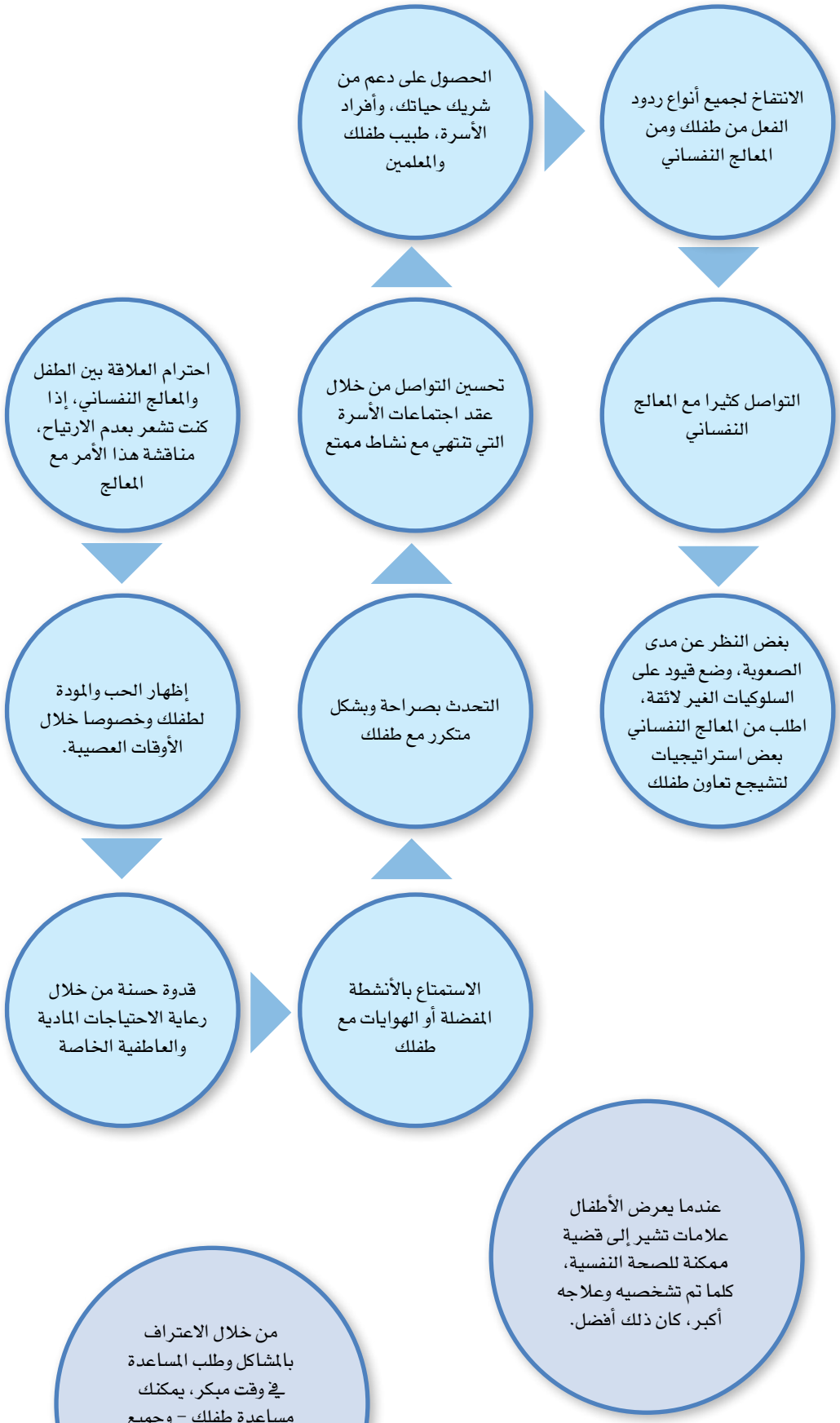
**العلاج النفسانين الأسري**

الأسرة هي الحاضرة والمستهدفة هدفها معالجة الدينماكية العائلية

**العلاج النفساني للمجموعة**

تدار في وقت واحد مع عدة أشخاص، تجمعهم مشكلة معينة مثل الاضطرابات السلوكية واضطرابات الأكل، أو مشاكل العلاقة، إلخ.. وتجري من خلال المناقشات المنظمة وتحليلها.

## ٧ - نصائح وإرشادات



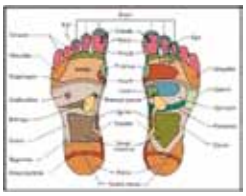
# الفصل السادس

# علاج التمبرانا الإنعكاسي

# الفصل السادس: علاج التمبرانا الإنعكاسي

## ١ - تعريف علاج التمبـــرانا الانعكاسي:

إن كلمة «تمبرانا» باللغة الأسبانية تعني التدخل المبكر. أي التدخل المبكر بالعلاج الإنعكاسي. وهو عبارة عن إعادة تأهيل الدماغ وبرمجته عن طريق تحفيز المناطق والنقاط العصبية الموجودة في الوجه والأيدي والأقدام والتي لها صلة مباشرة بالجهاز العصبي المركزي ونظام الهرمونات في الدماغ. ويعمل على إرسال ذبذبات للخلايا العصبية لإصلاح الخلل الذي نجم عنه الكثير من الأمراض والأعراض. وقد ثبتت فعاليته في علاج الكثير من الإعاقات والأمراض المزمنة في أنحاء العالم. إن الخبيرة العالمية لون سورنسون هي مكتشفة علاج التمبرانا الانعكاسي بعد حصيلة خبرة تصل إلى أكثر من ٣٥ عاما من الأبحاث والدراسة لمحاولة الوصول لعلاج فعال.



## ٢ - الحالات التي تعالج بالتمبرانا للعلاج الإنعكاسي:

إن أساسيات برنامج تحفيز الخلايا العصبية، يعتمد على تقييم حالة كل شخص على حده، حيث يتم من خلالها تحليل قصور وظائف الدماغ لديه. يعالج علاج التمبرانا الإنعكاسي الحالات التالية: ١) الإعاقات سواء كانت بسبب أمراض وراثية أو حوادث.

من أمثلة الإعاقات التي يمكن تحسين أعراضها وجودة حياة الشخص المعوق:متلازمة داونالتوحدالشلل الدماغيمتلازمة رتاللغة

- الأمراض المزمنة
- الأمراض المستعصية
- الأمراض النفسية والسلوكية
- صعوبات التعلم

تختلف نسبة التحسن من حالة إلى أخرى وأيضا تعتمد على عمر الحالة فاستجابة الطفل قد تكون أسرع من الكبير في السن.

### ٣ - إيجابيات العلاج الإنعكاسي:

من أهم إيجابيات العلاج الإنعكاسي أنه:

- آمن ويخلو من الآثار الجانبية التي تسببها العقاقير الطبية.
- علاج شامل يعالج الحالة المرضية بمنهج شمولي
- يعالج السبب الحقيقي للمشكلة المرضية والخلل الرئيسي ولا يعالج الأعراض كالطب الحديث الذي يعتمد على المهدئات أو التدخل الجراحي.
- لا يعتمد على أية أدوية أو عقاقير طبية أو أجهزة أو الجراحة.
- يمكن تعليمه لأفراد الأسرة وبسهولة أينما كانوا. حيث يمكن تعليمه للأسرة في الوادي والصحراء والجبل وفي أبعد المناطق.
- تمكن أسرة الشخص وتوثق صلة بين أفراد الأسرة بحيث تصبح الأسرة هي المسئولة عن علاج الطفل المعوق أو الشخص المعوق. وهذا يقلل من زيارات المستشفى والحاجة إلى العلاجات.

### ٤ - طريقة علاج التمبرانا الإنعكاسي:

يعتمد علاج التمبرانا الإنعكاسي على تعليم أو تدريب الوالدين على كيفية تطبيق الخطة العلاجية على الشخص المريض أو المعوق. وبناء على حالته الصحية، تصمم الأخصائية خطة علاجية فردية شاملة، يتم من خلالها التركيز على كافة المشكلات الصحية التي يعاني منها الشخص. وبناء على حالته قد يتراوح تدريب الأسرة على تطبيق الخطة من يوم إلى ثلاثة أيام. يتم فيها تدريب الأسرة لمدة ٧ ساعات في اليوم. أثناء التدريب يتم تصوير الجلسات التدريبية مرئيا بكاميرة فيديو حتى يستطيع أولياء الأمور مشاهدتها في المنزل للتأكد من تطبيق الخطة العلاجية بالشكل الصحيح ودون أخطاء. إضافة إلى ذلك، يتم منح الأسرة مذكرة مصورة توضح الخطوات بالتسلسل المطلوب.

### ٥- نصائح وإرشادات

- علاج التمبرانا الإنعكاسي يعتمد على إعادة تحفيز خلايا العصبية في الدماغ وذلك بتحفيز النقاط العصبية الموجودة في الوجه والأيدي والأقدام.
- علاج التمبرانا الإنعكاسي آمن وخالي من الآثار الجانبية التي تسببها العقاقير الطبية.
- علاج التمبرانا الإنعكاسي لا يعتمد على العقاقير الطبية أو أجهزة أو جراحة.
- علاج التمبرانا الإنعكاسي علاج شامل يعالج الحالة المرضية بمنهج متكامل.
- علاج التمبرانا الإنعكاسي يعالج السبب الحقيقي للمشكلة المرضية والخلل الرئيسي ولا يهديء من الأعراض.
- إذا كان المريض يتعاطي أية أدوية طبية لعلاج حالته المرضية، يجب الإستمرار في أخذها أثناء العلاج بالتمبرانا وعدم الإنقطاع عنها.

# الفصل السابع

# التقنيات المساعدة

# الفصل السابع: التقنيات المساعدة

## ١ - تعريف التقنيات المساعدة:

تعرف التقنيات المساعدة بأنها مصطلح عام يتضمن الأجهزة المساعدة التى تؤهل الأشخاص ذوي الإعاقة وتساعدهم على التكيف مع الظروف المحيطة بهم، ويشمل عمليات اختيار هذه الأجهزة واستخدامها وتشغيلها، وتمنح التقنيات المساعدة ذوي الإعاقة القدرة على الاستقلال لأنها تمكنهم من إجراء وتنفيذ المهام التى كان يتعذر بل يستحيل أداؤها دون مساعدة من شخص آخر.وتشمل ألعاب ملائمة ووسائل مثل معينات الاتصال، سهولة الحركة، مكونات وبرامج الكمبيوتر المتخصصة

## ٢ - حقوق ذوي الإعاقة والتقنيات المساعدة:

اهتمت القوانين التي تعنى بتعليم ذوي الإعاقة بموضوع التقنيات المساندة؛ فقانون تعليم ذوي الإعاقة ١٩٩٧ لمساعدة الأطفال ذوي الإعاقة في البيئات التربوية، ذكر التقنيات المساندة في النصوص المتعلقة بالخدمات والمعينات التكميلية، وقد كان ينظر لها على أنها مقتصرة على الطلاب ذوي الإعاقات الشديدة. وعند استحداث القانون عام ٢٠٠٤م، واستبعاد الأجهزة الطبية من تعريف التقنيات المساندة كتعديل للقانون ذاته. أصبحت من الخدمات المنصوص عليها في القانون الفيدرالي الأمريكي لذوي صعوبات التعلم والتي تساعدهم على تحقيق الأهداف والنتائج التي لم يكن من الممكن الحصول عليها مسبقا بسبب قدراتهم المحدودة فيما يتعلق باللغة أو التواصل وغيرها من المحدات.

لا يمكن للتقنيات المساعدة القضاء على الإعاقة والشفاء التام منها لكنها يمكن أن تساعد في التغلب على التحديات التي تواجه الحالة

### ٣ - تقييم الحاجة لخدمات التقنيات المساعدة:

إن خدمات التقنيات المساعدة هي خدمة توجه لمساعدة ذوي الإعاقة أو ذويهم او معلميهم في الاختيار، الاكتساب، والمساعدة التدريبية والفنية للاختصاصيين الذين يقدموا خدمات التعليم وإعادة التأهيل لذوي الإعاقة.

وتشمل خدمات التقنيات المساعدة على:

١. تقييم الاحتياجات بما في ذلك تقييم وظيفي، في العادة للطفل بيئة.

٢. شراء أوتأجير الأداة المناسبة لاقتناء التقنية المساعدة والأجهزة اللازمة لها.

٣. اختيار وتصميم وتركيب، وتكييف والتكيف، وتطبيق وصيانة وإصلاح، أواستبدال الأجهزة التقنية المساعدة.

٤. تنسيق خدمات التقنيات المساعدة مع غيرها من العلاجات والتدخلات، أو الخدمات؛ مثل تلك التي ترتبط مع خطط التعليم وإعادة التأهيل القائمة والبرامج والتدريب النطقي والحركي.

٥. التدريب على الاستخدام الشخصي للحالة، أو عائلته اذا اقتضت الحاجة أو من يقدمون خدمات التعليم وإعادة التأهيل.

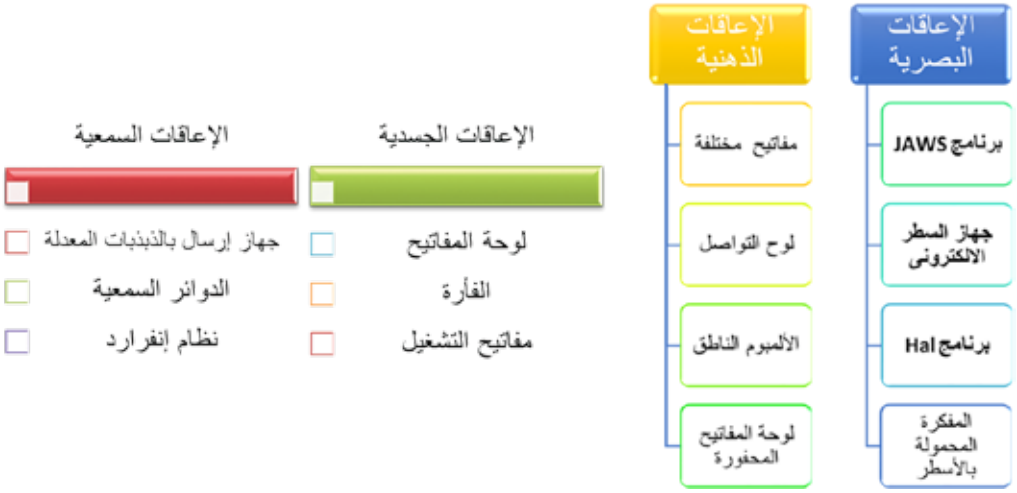
### ٤ - اختيار التقنيات المساعدة المناسبة:

يقوم أخصائي التقنيات المساعدة وبالتعاون مع فريق من الفنيين والمعالجين بدراسة حالة الشخص من ذوس الإعاقة وذلك لإختيار التقنية المساهدة التي تتناسب مع الاحتياجات المحددة للحالة.

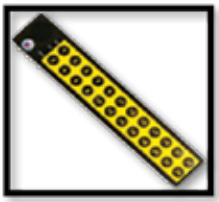
### ٥ - المجالات التي يمكن أن يستخدم فيها التقنيات المساعدة:

## ٦ - تصنيف التقنيات المساعدة:

## ٧ - التقنيات المساعدة المستخدمة حسب الإعاقات:




توحد وإضطرابات التواصل



**التقنيات المساعدة تعزز دمج الطلاب من ذوي الإعاقة في المدارس والكليات والجامعات وتعزز مشاركتهم في الحياة الإجتماعية العامة**

## ٨ - نصائح وإرشادات

- يستحسن عدم شراء أي جهاز أو أداة إلا بعد فحص الشخص من ذوي الإعاقة نمن قبل أخصائي للتقنيل=ات المساعدة.
- تعلم على كيفية إستخدام الجهاز في المنزل مع طفلك ذو الإعاقة.
- حدد الهدف الذي ترغب في تحقيقه من خلال أداة أو جهاز التقنيات المساعدة
- ادمج التقنيات المساعدة من ضمن أنشطة الحياة اليومية لطفلك.
- قم بعمل التقييم المنتظم للحالة ليتمكن الأخصائي التقنيات المساعدة من إضافة أو تعديل طريقة التقنيات المساعدة وذلك فيما يتوافق مع احتياج الحالة.
- من المهم إن العمل مع أخصائي التقنيات المساعدة وبقية الفريق لتحقيق نتائج أفضل.

شركة تنمية نفط عمان

Petroleum Development Oman

بنك أبوظبي الوطني

NBAD