جامعة يحي فارس بالمدية

كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية

قسم علوم الاجتماعية

تخصص علوم تربية(ارشاد و توجيه)

صعوبات دمج ذوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية من وجهة نظر المعلمين

مذكرة تخرج لنيل شهادة ماستر

تخصص علوم تربية إرشاد و توجيه

من إعداد الطالبتين :

- أسماء عبد الله الحاج

-أمال بلمصطفاوي

تحت أشراف :

د-فضيلة توازي

السنة الجامعية2022/2021

شكر والتقدير

نشكر الله على نعمته التي أنعم بها علينا

يسعدنا بعد الحمدالله و شكره أتقدم بخالص الشكر و التقدير و العرفان بالجميل ، للأستاذ المشرف الدكتورة توازي فضيلة التي أنارت لنا الطريق بعلمها الغزير وتوجيهاتها السديدة والذي كانت ارشاداتها القيمة و روحها الطيبة الفضل الأكبر لإنجاز هذا البحث.

كما نتقدم بخالص الشكر إلي السادة المحكمين و إدارة العلوم الاجتماعية بكلية يحي فارس علي تشجعينا و دعمنا لإتمام هذا البحث.

كما نشكر جميع طلاب و طالبات عينة الدراسة الذين منحونا ثقتهم علي قبولهم المشاركة كما نتوجه بخالص شكر و تقديرنا لكل ما قدموه في صبر حتي يكتمل هذا البحث و يري هذا كما نتقدم بخالص شكرناو تقديرنا لكل من ساهم أو نصح أو رشد من أجل إخراج هذه الدراسة إلى النور.

في الختام أتقدم بخالص شكري إلى زميلتي بلمصطفاوي أمال التي عملت بجهد و ساندتني لإتمام هذا البحث (أسماء عبد الله الحاج).

أنا أيضا أتقدم بخالص شكري إلى زميلتي أسماء عبد الله الحاج التى جاهدت بكل ما لديها و دعمتني في انتهاء هذا البحث (بلمصطفاوي أمال)



الى صاحب الخلق العظيم محمد صلى الله عليه وسلم

إلى من أنرت عمرها في أداء رسالتها بأوراق من الصبر

و طرزتها في الظلام الدهر على السراج الأمل

رسالة تعلم العطاء كيف يكون العطاء و تعلم الوفاء كيف يكون الوفاء

إليك أمي اهدي هذه الرسالة

إلى من كل عرق جبينه و شققت الأيام يديه إلى من علمني أن الأعمال الكبيرة

لا تتم إلا بالصبر و العزيمة و الإصرار إلى والدي أطال الله بقاءه و ألبسه ثوب

الصحة و العافية و متعني ببره ورد جميله

إلى من رافقوني روحا وجسدنا و تذوقت معهم حلوا ومرا أخي "منير" أختي "شيماء"

إلي من ساعدوني كثيرا في مواصلة مشواري الدراسي في البحث العلمي هذا الميدان والذي لم يدخر أي

جهد في سبيل تحقيق ذلك و صبره معي إلى سندي

بعد أهلي العزيز الغالى زوجي محمد أمين وقرة عيني ابنتي ريناد

إلى التى تصنع الحاضر لترسم المستقبل ... جامعة يحي فارس

أسماء عبد الله الحاج



الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على المبعوث رحمة للعالمين....

أهدي هذا العمل المتواضع الى قدوتي في الحياة ابي محمد وجنتي في الدنيا زهرة حفظهما الله.

الي امي الثانية خيرة والي ابي الثاني بن سونة حفظهما الله.

الي زوجي قرة عيني زهير خلفاوي.

الي سندي في الحياة اخوتي مدينة، حفيظة.

إلي من ساعدوني كثيرا في مواصلة مشواري الدراسي في البحث العلمي هذا الميدان والذي لم يدخر أي جهد في سبيل تحقيق ذلك

كل من يعرفني و أعرفه وسهوت في ذكره

أهدي ثمرة جهدي راجية من الله تعالى أن يمكنني من أقدم جزء ماقدمتموه لي

أمال بلمصطفاوي

ملخص الدراسة :

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة الصعوبات المرتبطة بدمج دوي الإحتياجات الخاصة من وجهة نظر المعلمين في المدارس العادية ،استخدام المنهج الوصي لتحقيق أغراض هذه الدراسة،و تطبيق مقياس الباحثة غادة عبد كريم جعفر 2003 ،بعد اخضاعه لصدق و ثبات المحكمين،تم اختيار العينة بصفة عشوائية تمثلت في 60 معلم و معلمة و قد لخصت النتائج التالية :

- توجد فروق دالة إحصائيا للصعوبات المرتبطة بالدمج في المدارس العادية من وجهة نظر المعلمين تبعا لمتغير الجنس .
- توجد فروق دالة إحصائيا للصعوبات المرتبطة بالدمج في المدارس العادية من وجهة نظر المعلمين تبعا لشدة الإعاقة .
- توجد فروق دالة إحصائيا للصعوبات المرتبطة بالدمج في المدارس العادية من وجهة نظر المعلمين لمتغير سنوات الخبرة .

الكلمات الدالة :الصعوبات، دمج تربوي ، دوي الإحتياجات الخاصة ، المدارس العادية .

ABSTRACT:

This studyaimed to know the difficultiesassociatedwithintegrating the sound of specialneedsfrom the point of view of teachers in regularschools, the use of the guardian curriculum to achieve the purposes of thisstudy, and the application of the scale of researcherGhada Abdul Karim Jaafar 2003, aftersubjectinghim to the honesty and stability of the arbitrators, the samplewasselectedrandomlyrepresented by 60 teachers and summarized the followingresults:

• There are statisticallysignificantdifferences in the difficultiesassociatedwithintegrationintomainstreamschoolsfrom the teachers' point of viewdepending on the sex change.

• There are statisticallysignificantdifferences in the difficultiesassociatedwithintegrationintomainstreamschoolsfrom the teachers' point of viewdepending on the severity of the disability.

• There are statisticallysignificantdifferences in the difficultiesassociatedwithintegrationintomainstreamschoolsfrom the teachers' point of view of the change in years of experience

Keywords

educational integration, People with special needs, regular schools

فهرس المحتويات

المحتوي	الصفحة من	الصفحة إلى
الشكر والإهداء		
الملخص		
قائمة الملاحق		
مقدمـة	أ	ت
الفصل الأول: مدخل العام للدراسة	**01**	10
إشكالية الدراسة و تساؤلاتها	01	04
فرضيات الدراسة	04	04
أهمية الدراسة	05	06
أهداف الدراسة	**06**	07
تحديد المفاهيم الدراسة	07	07
الدراسات السابقة وتعقيب عليها	07	10
الفصل الثاني : ذوي الإحتياجات الخاصة	**13**	**52**
تمهيد	13	13
الإعاقة العقلية	13	22
الإعاقة البصرية	22	29
الإعاقة السمعية	29	31

الإعاقة الحركية	32	35
اضطراب النطق و اللغة	35	37
اضطراب التوحد	37	40
صعوبات التعلم	41	42
الإعاقة الإنفعالية	43	45
الموهوبين	46	48
استراتيجيات التعلم معاقين عقليا	48	49
استراتيجيات التعلم معاقين بصريا	49	50
استراتيجيات التعلم معاقين سمعيا	50	51
استراتيجات التعلم معاقين حركيا	52	54
الفصل الثالث :دمج ذوي الإحتياجات الخاصة	**55**	**82**
تمهيد	55	55
تعريف الدمج	55	55
أنواع الدمج	55	56
أهمية الدمج	**56**	**57**

سياسة الدمج	57	59
أسلوب تنفيذالدمج	59	63
الأثار السياسية لسياسة الدمج	63	66

إعداد المعلم	66	67
دور المعلم العادي وكفاياته	67	70
المتطلبات المهنية الخاصة لإعداد معلم التربية الخاصة	70	72

برنامج المقترح لإعداد معلم ذوي الإجتياجات الخاصة	75	80
سلبيات الدمج	80	81
إيجابيات	81	82

الفصل الرابع :الإجراءات المنهجية للدراسة	83	86
تمهيد	83	83
منهج الدراسة	83	83

مجتمع الدراسة	83	83
عينة الدراسة	84	84
أدوات الدراسة	85	85
صدق المقياس	86	86

الفصل الخامس:عرض نتائج الدراسة و تحليلها و مناقشتها	85	92
عرض نتائج الفرضية الأولى و تحليلها و مناقشتها	87	90
عرض نتائج الفرضية الثانية و تحليلها ومناقشتها	90	91
عرض نتائج الفرضية الثالثة و تحليلها و مناقشتها	91	92
الإستناج العام	92	92
خاتمة	93	93
التوصيات	94	94
قائمة المراجع	94	95
ملاحق	96	105

قائمة الملاحق

الرقم	عنوان الملحق.	الصفحة
01	مجتمع البحث وتوزيعهم حسب المدارس	96
02	خصائص عينة الدراسة حسب الجنس	96
03	خصائص العينة حسب سنوات الخبرة	96
04	مفتاح تصحيح البنود	96
05	جدول الأساتذة المحكمين	97
06	مقياس قبل التحكيم	99
07	مقياس بعد التحكيم	103

المقدمة

مقدمة

تعد عملية التجديد والتطوير في مختلف الميادين مسألة طبيعية بل ضرورة تقتضيها التحولات والمستجدات في المجتمع، اذ يهدف كل تطوير الي تحقيق الفاعلية والسعي نحو الافضل في جميع مجالات الحياة. ولقد شهدت المنظومة بالجزائر في السنوات الأخيرة تغيرات جد هامة خاصة في مجال التربية الخاصة، فقد أدخلت بعض التعديلات داخل المنظومة التربوية، ومن اهم هذه التعديلات الدمج التربوي وهو تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس العادية مع اقرانهم العاديين واعدادهم للعمل في المجتمع مع الاشخاص العاديين.

فهذا الاستحداث في الدمج ادخل علي التعليم الابتدائي منذ السنة الدراسية (2014/2013) والمرسوم بدمج ذوي الاحتياجات الخاصة لمساعدة الاطفال فهو عبارة عن خطة تربوية شاملة ومتخصصة تهدف الي تأهليهم وجدانيا و نفسيا وتربويا ولغويا ، ليتكيف معالأفراد، ومدا اندماجهم في الحياة.

فالدمج يتيح ايضا للتلميذ المعاق فرصة للانخراط في نظام التعليم الخاص كإجراء للتأكيد علي مبدأ تكافئ الفرص في التعليم وهذا سعيا لتوفير مكان ومكانة للأطفال المعاقين سواء في المدرسة او المجتمع من اجل دمجهم في المجتمع كأعضاء وانتمائهم اليه كمواطنين فعاليين.

ويعتبر المعلم او الاخصائي من خلال قيامه بتربية وتعليم المتعلم وذلك بتوجيه مجموعة الخبرات التي اكتسبها الي المتعلم وذلك بطرق ووسائل مبسطة يجعل المتعلم يتقبل ذلك بسهولة، اذا فهو اللبنة الاساسية لعملية التعليم وكونه هو الشخص الاساسي والمحوري والمسؤول عن نجاح عملية الدمج ، لذلك من الضروري أن يكون المعلم يمتلك الخبرة والكفاءة والمهارات التربوية المتمثلة في طرائق التدريس والتعامل مع التلاميذ المعاقين، خاصة وان اسلوب الدمج يقتضي أن يتعلم المعاقين في المدارس العادية مع نظرائهم العاديين، وبذلك فإن هذه المسألة تطرح عبأ جديدا علي معلمي التربية الخاصة في المدارس العادية لم يكونوا مطالبين بها فيما مضى، وقد لا يكونو مهيئين لاستقبال ذلك، وهذا مما يجعلهم يواجهون المشكلات في العملية ومن بين هذه المشكلات في العملية مشكلات أكاديمية و سلوكية ونفسية وغيرها من المشكلات التي يعاني منها التلميذ المعاق.

فهذه المشكلات تؤثر علي المعلم و الاخصائي تأثيرا غير مباشر تؤدي به الي نتائج غير مرضية ولا تحقق اهداف الدمج.

لذا حاولت الدراسة الحالية معرفة مشكلات الدمج التربوي التي تواجه المعلمين في المؤسسات التربوية، وتمت معالجة هذا الموضوع من خلال قسمين قسم نظري واخر ميداني وفيمايلي نورد محتوى هذه الرسالة:

الاطار النظري للدراسة:

والذي يضم ثلاثة فصول:

_مدخل عام للدراسة : تحت عنوان طرح اشكالية الدراسة والذي يتضمن تحديد الاشكالية والتساؤلات الفرعية ثم الاجابة عنها بالفرضيات، إضافة الي تحديد المفاهيم اهمية وأهداف الدراسة، ثم التعرف على الدراسات السابقة العربية و الأجنبية .

الفصل الثاني : تطرقنا فيه الي أهم الإعاقات ذوي الاحتياجات الخاصة والصعوبات المرتبطة به. الإعاقة السمعية، الإعاقة البصرية، الإعاقة الحركية،الإعاقة العقلية، اضطرابات اللغة،صعوبات التعلم، الموهوبين

الفصل الثالث : تطرقنا فيه الي التعرف علي دمج فئة ذوي الاحتياجات الخاصة، تعريف الدمج،أنواع الدمج،أهمية الدمج ،سياسة الدمج،إعداد المعلمين،دور المعلم العادي وكفاياته،المتطلبات المهنية الخاصة لإعداد معلم التربية الخاصة،الخصائص و الصفات العلمية التي يحب توافرها في معلم التربية الخاصة،الكفايات التعليمية لمعلم التربية الخاصة،الإتجاهات الحديثة في اعداد معلمي التربية الخاصة،برنامج المقترح لإعداد معلم ذوي الإحتياجات الخاصة ،ايجابيات الدمج،سلبيات الدمج .

* الجانب التطبيقي : ويتضمن فصلين:

الفصل الرابع : الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية وقد تعرفنا على :

منهج الدراسة ، مجتمع الدراسة ، عينة الدراسة ، أدوات الدراسة ،صدق المقياس ، وعلى مقياس الدراسة .

الفصل الخامس : ويضم عرض وتحليل وتفسير نتائج الدارسة في وضع فرضيات الدراسة وكذا الدراسات السابقة.

الجانب النظري

الفصل الأول

1. إشكالية الدراسة.
2. فرضيات الدراسة .
3. تحديد مفاهيم الدراسة.
4. أهمية الدراسة .
5. أهداف الدراسة .
6. الدراسات السابقة و التعقيب عليها

الإشكالية:

إن التربية الخاصة تفهم على أنها تربية معزولة للأفراد الذين يعانون من تأخر تربوي بسبب إعاقات واضحة عقلية أو جسدية، في مؤسسات مغلقة كمصحات أو مدارس خاصة أي خارج التعليم العادي و تربية ذوي الإحتياجات التربوية الخاصة تعد من الموضوعات التي تؤكد على ضرورة الاهتمام بذوي الإحتياجات الخاصة و تكييف المناهج و طرق التدريس الخاصة بهم بما يتواءم إحتياجاتهم، و بما يسمح بدمجهم مع ذويهم من التلاميذ العاديين في فصول التعليم العام، مع تقديم الدعم العلمي المكثف لمعلمي التربية الخاصة و معلمي التعليم العام بما يساعدهم على تنفيذ استراتيجيات التعليم سواء للطلاب الموهوبين أو ذو الإعاقات المختلفة.

كما شهد العقد الحالي تطورا هائلا في مجال الاهتمام بالإعاقة، ونشطت الدول المختلفة في تطوير برامجها في مجال الإعاقة لإن الإستجابة الفعالة لمشكلة الإعاقة يجب أن تتصف بالشمولية، بحيث لا تهتم ببعض الجوانب المتعلقة لهذه المشكلة و تغفل جوانب أخرى، وبشكل تكون فيه البرامج الوقاية من الإعاقة أهمية متميزة نظرا لّأنها تمثل إجراء مبكرا يقلل إلى الحد كبير من وقوع الإعاقة، و يختصر الكثير من الجهود المعنوية و المادية اللازمة لبرامج الرعاية والتأهيل . كما يعتبر الدمج من الإتجاهات الحديثة في التربية الخاصة و التي تقوم على مبدأ وضع فئة من ذوي الإعاقات البسيطة في بعض الصفوف المدرسية الأساسية و في بعض المواد التعليمية مع المواد التعليمية مع شروط الإستفادة من هذه البرامج.

وقد ظهرت هذه القضية بشكل واضح نتيجة الإنتقادات التي وجهت العزل الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة عن الأطفال العاديين، وقد أدى ذلك إلى أشكال متعددة من الدمج الأكاديمي و المتمثلة في الصفوف الخاصة الملحقة بالمدرسة العادية .تعرض نظام العزل بالمؤسسات و المدارس الداخلية في السنوات الأخيرة إلى درجة كبيرة من النقد بسبب عدم هذا الطفل في أن يحيا حياة طبيعية نتيجة للمشكلات التي تحدث لهذه المؤسسات مثل سوء حالة المؤسسات،الزحام الشديد، ضعف التمويل، قصور

الخدمات التربوية و التأهلية و التفاوت بينها، انعدام السلوك التوافقي بينهم، أسلوب الرعاية داخل المؤسسات، إهدار حقوق الفئات الخاصة، زيادة المتخصصين في التربية الخاصة .

يمثل ذوي الاحتياجات الخاصة في أي مجتمع ما نسبته 3 % و هذا ماتشير معظم الدراسات و الإحصاءات و تختلف هذه النسبة من مجتمع للأخر و هذا العدد من ذوي الاحتياجات الخاصة لا يمكن التجاهل متطلباته و يمكن الاستفادة من القدرات المتبقية لديهم، إذا ما تم قبولهم في المجتمع و تلعب نظرة المجتمع إليهم دورا مهما في دمجهم و تقبلهم فيه وعليه فإنه من المهم أن يتم التعامل مع هذه الفئة بطريقة تناسب مع طبيعتهم يتم تنفيذ الدمج الأكاديمي من معلم الصف الأساسي وهذا ما تشير إليه الدراسات حيث أدري ستين باك و زملاؤه دراسة هدفت إلى التعرف فعالية برامج دمج الأطفال المعاقين إعاقة بسيطة يمكن في حال تم تعديل معلمي المدرسة من أساليب تدريسهم ، بحيث تخدم حاجات الطلبة المعاقين، وجدو أن فشل فكرة الدمج في عدم قدرة المعلمين على تعديل أساليب تدريسهم.

كما تشير الإحصاءات الرسمية إلي ارتفاع نسبة ذوي الإعاقة في البلدان العربية مابين 13% إلي 15 % من إجمالي عدد السكان، و في الجزائر فإن الإحصاء العام للسكان و السكن يشير إلي أن عددهم يصل إلي مليوني معاق ، من بينهم 44 %من المعاقين حركيا، 1% من الصم والبكم، و 24% من المكفوفين، 31% من أصحاب الإعاقة الذهنية في حين تشير بعضهم إلي أن العدد الفعلي يصل إلي نحو ثلاثة ملايين معوق و في ما يتعلق بشريحة الطفولة أوضحت وزارة التضامن الاجتماعي وجود 132 ألف طفل معاق تتروح أعمارهم بين حديثي ولادة و 5 سنوات و320 ألف طفل معاق تتراوح أعمارهم بين 5و 19 سنة و مايزيد عن مليون ونصف مليون يبلغون 20 سنة فما فوق و عن متلازمة داون يوجد حوالي 30 ألف طفل يعانون منها في الجزائر، أما المؤسسات التي تتكفل بذوي الإعاقة في الجزائر فإن عددها 119 مؤسسة خيرية، 102 مركز طبي لتأهيل الأطفال المعاقين ذهنيا

(مرصالى،داودي،2020،ص3)

و 6 مؤسسات لرعاية ذوي مالاحتياجات الخاصة الذين يعانون من العجز التنفسي و 21 مؤسسة خاصة بالمكفوفين الشباب 41 مؤسسة تعتني بصغار الصم والبكم.

كشفت التقارير أن عدد ذوي الإحتياجات الخاصة في المدراس الجزائرية تضاعف في الفترة ما بين 2010_2017 كضاهرة لافتة في شتى مراحل التعليم إذا بلغ عددهم 24 ألف تلميذ موزعين عبر أقسام مختلفة أغلبهم يزاولون الدراسة في الصفوف العادية، و هذا مبدأ حق المساواة في التعليم لكل أفراد المجتمع و تطبيق فكرة الدمج الأكاديمي و الذي يقوم على فكرة أنه لا ينبغي فصل التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة عن أقرانهم الأسوياء، بل ينبغي المضي في تعليمهم معا ، فالتحاق التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة بالمدرسة العادية يوفر لهم فرص تعلم متساوية مع اقرانهم العاديين ، وتحقيق التكيف و التفاعل معهم ، كما لا يمكننا اغفال نظرة المجتمع بكل أطيافه إليهم تلعب دورا مهما في دمجهم و تقبلهم فيه ، و عليه فإنه من المهم أن يتم التعامل مع هذه الفئة بطريقة تتناسب مع طبيعتهم و حالتهم التي تستدعي تدخل شخص واعي ذو كفاءة عالية في تقبلهم و التعامل معهم ، و بإعتبار أن المعلم هو أحد أهم عناصر العملية التعليمية ، و ركيزة مهمة لنجاح إدماج الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة في القسم العادي ، وذلك بإعتباره المنفذ المباشر لعملية الدمج و من ثم فهو مفتاح النجاح لهذه العملية وما يحمله من اتجاهات سواء كانت إيجابية أو سلبية نحو هذه الفئة من التلاميذ التي تؤثر في عملية التدريس. (مرصالى،داودي،2020،ص 4)

كما تلعب اتجاهات المعلمين دورا هاما في تحديد نجاح عملية الدمج حيث يعتبرون العنصر الرئيسي في هذه العملية ، فقد كانت هناك دائما الاتجاهات الإيجابية و السلبية ، من قبل المعلمين اتجاه عملية الدمج و قد تبين أن المعلمين الذين لم يلتقوا أي تدريب ، أولديهم خبرات في التعامل مع المعاقين قد شعروا أنهم غير معدين للعمل مع المعاقين و التالي كانت لديهم نظرة سلبية إتجاه عملية الدمج وبالتالي فإن

التعرف على اتجاهات المعلمين مجتمع الدراسة يعتبر أمرا هاما لوضع الحلول المناسبة للنجاح في العملية التعليميةاتجاه الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة .

في دراسة قام بها حجارة بعنوان اتجاهات المعلمين في المدارس الحكومية و التي هدفت إلى التعرف على أثر الجنس و المستوي التعليمي على اتجاهات المعلمين نحو المعاقين حركيا و قد توصلت الدراسة إلى عدم وجود فروق . ولأهمية هذا الموضوع الذي يدرس دمج ذوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية و ما تطرحه من صعوبات على المعلم في المدرسة العادية كان **السؤال العام المطروح هو :هل يواجه المعلمين صعوبات بدمج ذوي الإحتياجات الخاصة في المدراس العادية ؟**

التساؤلات الفرعية :

*يوجد فروق ذات دلالة إحصائية لصعوبات المرتبطة بدمج ذوي احتياجات الخاصة بمدارس العادية من وجهة نظر المعلمين لمتغير للجنس ؟

*يوجد فروق ذات دلالة إحصائية لصعوبات المرتبطة بدمج ذوي احتياجات الخاصة بمدارس العادية من وجهة نظر المعلمين تبعا للشدة الإعاقة ؟

*يوجد فروق ذات دلالة إحصائية لصعوبات المرتبطة بدمج ذوي احتياجات الخاصة بمدارس العادية من وجهة المعلمين تبعا للخبرة العلمية ؟

الفرضيات :

الفرضية العامة: يواجه المعلمين في المدارس العادية صعوبات الدمج ذوي الإحتياجات الخاصة ؟

*يوجد فروق ذات دلالة إحصائية لصعوبات المرتبطة بدمج ذوي احتياجات الخاصة بمدارس العادية من وجهة نظر المعلمين تبعا للجنس .

*يوجد فروق ذات دلالة إحصائية لصعوبات المرتبطة بدمج ذوي احتياجات الخاصة بمدارس العادية من وجهة نظر المعلمين تعزى لمتغير شدة الإعاقة .

*يوجد فروق ذات دلالة إحصائية لصعوبات المرتبطة بدمج ذوي احتياجات الخاصة بمدارس العادية من وجهة نظر المعلمين تبعا للجنس .

أهمية الدراسة :إن للدراسة أهمية تتمثل في الوصول بالطفل ذوي الإحتياجات الخاصة إلى مستوى من النضج والإستقلال والإعتماد على النفس إلى أن يكون في النهاية عنصرا فاعلا ومسهما في تنمية وتطوير المجتمع الذي ينتمي إليه، وليس عالة على هذا المجتمع، وكما هو معروف فإن الفرد البشري هو الثروة الحقيقية للمجتمع، وبما أن ذوي الإحتياجات الخاصة يشكلون نسبة لا بأس بها في أي مجتمع، حيث قدرت هيئة الصحة العالمية على ضوء بعض الدراسات والبحوث أن عدد ذوي الإحتياجات الخاصة في العالم سنة 1992 بما يقرب 350 مليون شخص أو ما يقرب ب 10% من سكان العالم.

حيث يشكل الدمج من إحدى الخدمات المقدمة لذوي الإحتياجات الخاصة حيث أن تعليمهم مع الأطفال العاديين له فوائد كبيرة من الناحيتين الأكاديمية والإجتماعية مقارنة في تعليمهم بفصول منعزلة، ومن تلك الفوائد أن الأطفال من ذوي الإحتياجات الخاصة عندما تتوفر لهم الفرص للتفاعل مع الآخرين، فإن مهارات التواصل لديهم تصبح أكثر تطورا، وكذلك المهارات الأساسية في القراءة والحساب والمواد الدراسية الأخرى، بالإضافة لتطور المهارات الإجتماعية.

أهداف الدراسة :

تهدف الدراسة السابقة إلي :

-التعرف على الواقع الحالي للتعليم الشامل و عملية دمج ذوي الإحتياجات الخاصة.

-التعرف إلى مدى إختلاف إتجاهات المعلمين نحو دمج التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية تبعا لمتغيرات الجنس و المؤهل العلمي و سنوات الخبرة.

-التعرف على درجة الصعوبات التي تواجه الطلبة المعاقين من وجهة نظر المعلمين في المدارس العادية.

–التعرف على إتجاهات معلمي المدارس العادية نحو دمج التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة في المذارس العادية.

تحديد المفاهيم

أولا _ ذوي الإحتياجات الخاصة :

ذوي الأحتياجات الخاصة : المقصود بهم أولئك الأطفال الذين يعانون من عجز بالدرجة التي تمكنهم من مسايرة أقرانهم العاديين بالفصل العادي بشرط توفير الظروف و العوامل التي تساعد في إنجاح في عملية التعلمهم. (مرصالي،داودي، 2020،ص 7،8)

تعريف الإجرائي لذوي الإحتياجات الخاصة : هي فئة التي تحتاج إلى تربية و خدمات خاصة للحصول على كامل حقوقهم و أن إعاقتهم في مجال واحد أو عدة مجالات ، فهم المعاقين حركيا،أو سمعيا ،بصريا،عقليا

ثانيا _ الدمج :

يري كوفمان KUAFFMAN أن الدمج من الاتجاهات الحديثة في التربية الخاصة ، و يتضمن وضع الأطفال المعاقين عقليا بدرجة بسيطة في المدارس الابتدائية العادية مع اتخاذ الإجراءات التي تتضمن استفادتهم من البرامج التربوية المقدمة في هذه المدارس . (مرصالي،داودي 2020 ص 7)

كما عرفه **الباحث ستيفنز STEPHENS**الدمج أنه توفير فرص التعلم القائمة على المساواة من خلال إلحاق الأطفال المعوقين بالبنية التربوية الأكثر ملائمة و قدرة على تلبية حاجاتهم و في كثير من الحالات التي تتمثل هذه البنية في الصف الدراسي العاديّ إن لم يكن طوال الوقت فبعض الوقت على أقل تقدير .

(مرصالي،داودي 2020 ص 7)

التعريف الإجرائي الدمج : هو وضع الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة في المدارس أو الفصول العادية مع أقرانهم العاديين مع تقديم خدمات التربية الخاصة و الخدمات المساندة .

ثالثا_ المعلم : يعرف على أنه الشخص الذي يملك القدرات و الكفاءات و المهارات و هو يلعب الدور الفعال في بيئة المدرسة الاجتماعية ، ويقوم بإعطاء التعليمات و الإرشادات للمتعلمين بإستعمال أساليب تعليمية مناسبة و يحث التلاميذ على التعلم و على التفكير الإبتكاري و حل المشكلات .

(حسين 2001 ص 187)

التعريف الإجرائي للمعلم : هو الشخص الذي يمتلك شهادة التدريس و توجيههم وتزويد التلاميذ بالمعلومات وضبط التلاميذ في الصف

المدارس العادية : هي المدارس التعليم العام الحكومة و الأهلية التي تطبق البرامج دمج الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة . (الروسان،1989،ص33)

التعريف الإجرائي للمدارس العادية: المكان الذي يضم الطلاب و المعلمين، و أفراد الإدارة المدرسية ، و الصفوف والمختبرات و الملاعب، ويحيط بها سور يفصلها عن المباني المجاورة لها.

يعرفه **مصطفي زيدان** : أن المعلم بالنسبة للموقف التعليمي من أهم عناصر المجال الحيوي ، ويلعب دورا كبيرا في إفادة التلميذ من هذا الموقف أو عدم إفادته منه فالمعلم الكفء هو الذي كون فكرة عن أهداف التربية الحديثة و معناها ، و اقتنع بطرق التربية الحديثة و سيطر عليها ، كما يؤخذ بعين الإعتبار الفروق الفردية بين التلاميذ ، و يكون مالكا لبعض السمات المزاجية و الإتجاه العقلي الذي يجعل منه معلما كفئا (زيدان ،1985 ص 90)

الدراسات السابقة :

أ- الدراسات الأجنبية

1- دراسة بوكباند(BOOKbin 1978): هدفت إلى زيادة فهم و قبول الطلبة العاديين في المدارس الإبتدائية للأفراد ذوي الإحتياجات الخاصة عن طريق المناهج تتطرق للإعاقات المختلفة، طبقت الدراسة في 8 صفوف من مدرسة واحدة في الولايات المتحدة الأمريكية، قسمت بشكل عشوائي إلى 4 أقسام و كل

قسم زود بمناهج متخصصة عن فئة من فئات الإعاقة (الإعاقة البصرية، الإعاقة العقلية،الإعاقة الحركية و صعوبات التعلم). و أستغرق تطبيق البرنامج أربعة أشهر وتم تطبيق مقياس الإتجاهات قبل وبعد التعرض لهذه المناهج، حيث أضهرت النتائج أن أفراد الدراسة أصبحو أكثر الإيجابية بعد التعرض لمثل هذه المناهج و تمكنو من تكوين صفاتمع الأفراد ذوي الإحتياجات الخاصة.

2-دراسة كوكوبو (cook boo 1995) :

و التي أجريت في أمريكا و تناولت المقارنة بين معلمي الطلبة ذوي الإحتياجات الخاصة و معلمي طلبة العاديين من حيث بعض الخصائص الشخصية، أضهرت الدراسة أن معلمي الطلبة ذوي ال'حتياحات الخاصة هم أصغر سنا بشكل عام، كذلك 90% منهم من الإناث ، وهم أقل خبرة من معلمي الطلبة العاديين ، وليس لديهم مؤهلات علمية كاملة بالمقارنة مع معلمي الطلبة العاديين .

3-دراسة وليمبيرنر و أخرون (WILLIAM Berner et la 1995) :

هدفت الدراسةّ إلي التعرف على اتجاهات المعلمين نحو دمج الطلاب ذوي الإعاقة في المدراس العامة و تكونت العينة الدراسة من (127) معلما من مدارس المرحلة الإبتدائية و الإعدادية في مدينة جورجيا بالولايات المتحدة الأمريكية و تم تقسيم العينة إلى مجموعتين المجموعة الأولى تكونت من (78) معلما كانت اتجاهاتهم إيجابية نحو دمج ذوي الإعاقة في المدارس العامة. في حين كانت اتجاهات المجموعة الثانية و التي بلغت (49) معلما سلبية نحو دمج المعاقين في المدارس .

ب-الدراسات العربية :

1-دراسة ايمان الكاشف و عبد الصبور محمد (1996) : تمثل الهدف من هذه الدراسة إلى مدى نجاح أو فشل تجربة نظام دمج الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة مع الأطفال العاديين في بعض مدارس مرحلة التعليم الأساسي بمحافظة الشرقية ، الجمهورية مصر العربية و الكشف على النواحي الإيجابية و السلبية للتجربة .

2-دراسة سحر الخشرمي 2004 : تمثل الهدف من هذه الدراسة في التعرف على برامج الدمج المطبقة على الطلبة من ذوي الإحتياجات الخاصة، و تقييم مدى نجاح تلك البرامج و تحديد العقبات التي تعترضها و قد تمثلت عينة الدراسة في جميع مدارس المملكة العربية السعودية التي تطبق برنامج الدمج و أشارت النتائج إلي التحول الكبير الذي طرأ على برامج الدمج في المملكة ، حيث بدأت بطيئة بشكل عام ثم تزايدت بشكل ملحوظ

3-دراسة عادل عبد الله 2005 : الكشف على المتطلبات الرئيسية للدمج الشامل للأطفال من ذوي الإحتياجات الخاصة في مدارس التعليم العام كمحور أساسي في سياسات التنمية البشرية و بقطاع ذوي الإحتياجات الخاصة، وتوصلت الدراسة إلى أن هناك العديد من المتطلبات اللازمة لنجاح تحربة الدمج، منها خفض أعداد التلاميذ بالفصل، إنشاء و عرض المصادر بكل مدرسة تتبع نسق التعليم العام ، توفير الأجهزة الحديثة و الوسائل التكنولوجية المختلفة التي نحتاجها في سبل التعامل و العمل مع هؤولاء التلاميذ وتوتفير المعلمين .

التعقيب على الدراسات :

من خلال استعراض الدراسات السابقة التي تناولت موضوعات مقاربة لموضوع البحث يمكن أن يتضح معظمها ركز على دراسة اتجاهات المعلمين نحو عملية إدماج الطلبة ذوي الإعاقة الخاصة حيث هدفت هذه الدراسة إلي التعرف على العقبات التي تواجه عملية الدمج و التي أظهرت نتائجها التشكك في كفاءة المعلمين في المدارس العامة في العامل مع الّأشخاص ذوي الإعاقة بالإضافة إلي عدم تهيئة البيئة المادية للمدرسة بالشكل المطلوب و أظهرت بعض النتائج دراسات السابقة اتجاهات إيجابية لدي المعلمين من حيث:

العينة:و قد اتفقت هذه الدراسات مع الدراسة من حيث العينة المستهدفة بحيث تراوحت العينات في الدراسات السابقة حيث كانت 127 في دراسة وليمبيرنز و اخرون و دراسة الحالية تروحت بين 60 تلميذ

الأدوات المستعملة: لقد اتفقت الدراسة الحالية مع الدراسات في تطبيق نفس المقياس بحيث طبق مقياس إتجاهات قبل و بعد التعرض للمناهج حسب دراسة بوكبايند 1978 .

الأساليب الإحصائية : اتفقت الدراسات في إستعمال الأساليب الإحصائية و هي الإنحراف المعياري،متوسط الحسابي،إختيار الفروق t-test.

من حيث النتائج: توصلت دراسة الحالية مع الدراسات السابقة إلى نفس النتائج .

الفصل الثاني

1-تمهيد.

2-الإعاقة العقلية

3-الإعاقة البصرية .

4-الإعاقة السمعية.

5- الإعاقة الجسمية الحركية .

6-اضطراب اللغة و النطق .

7-اضطراب التوحد.

8-صعوبات التعلم .

9-الإعاقة الإنفعالية .

10-الموهوبين .

11-استراتيجيات تعلم معاقين عقليا.

12-استراتيجيات تعلم معاقين بصريا

13-استراتيجيات تعلم معاقين سمعيا

14-استراتيجيات تعلم معاقين حركيا.

15-خلاصة الفصل

تمهيد:

تتواجد في كل مجتمع من المجتمعات و مع مرور الأزمنة فئات خاصة التي تطورت التسمية من المعاقين إلى أفراد غير عاديين إلى فئات ذوي الاحتياجات الخاصة ، نتيجة الإعاقة عن الضرر الدي يصيب أحدهم و يكون ناتجا عن مرض أو بفعل حادث مادي يؤدي به الي الإعتلال بأحد الأعضاء و قد تكون الإعاقة حسية أو جسمية أو عقلية ... الخ فالتربية الخاصة تقدم خدمات إلى الأفراد غير العاديين من قبل المربيين لهؤلاء الأفراد ،كما تعتبر هده الشريحة من المجتمع تلفت الإنتباه للأبحاث و الدراسات للتعرف على خصائص هده الفئة و كيفية التعامل معها .و سنحاول من هذه الإطلالة أن نلم بهده العينة في بحثنا هذا.

1-الإعاقة العقلية:

أولا –تعريفها:

1-1 تعريف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي :

تعرف الجمعية الأمريكية سنة 1994 والذي يعد بعد أكثر توضيحا من التعريفات الصادرة بين"1965 1977" فهو يشير إلي أن الإعاقة العقلية هي أداء دهني وظيفي دون المتوسط مرافقا دلك قصور في اثنين أو أكثرفي المجالات المهارات التكيفية،الإتصال،الرعاية،الاجتماعية،المعيشة المنزلية،المهارات الاجتماعية للتوجيه الذاتي، الصحة و السلامة، الجوانب الأكاديمية الوظيفية، وقت الفراغ و العمل.

(القحطان،2005،ص69)

2-1 تعريف المنظمة الصحة العالمية 1992 :

التخلف العقلي حالة من توقف النمو العقلي أو عدم اكتماله والتي تسمم بشكل خاص بقصور في المهارات التي تظهر أثناء مراحل النمو، تؤثر في المستوي العام للدكاء أي القدرات المعرفية واللغوية الحركية والاجتماعية و قد يحدث التخلف مع أو بدون اضطراب نفسي أو جسمي أخر.

(أحمد أمين ،1999، ص13)

يعرف"**عبد المطلب القريطي**"التخلف العقلي بأنه كل من يقال أداؤه العقلي الوظيفي عموما عن المتوسط بمقدار انحرافين معياريين سلبيين أو أكثر على أن يكون ذلك مصحوبا بقصور في سلوكه التكيفي، ذلك أثناء فترة نموه من الميلاد و حتي 18 سنة سواء لأسباب وراثية أم مكتسبة .(الزغبي،2005،ص106)

2-أسباب الإعاقة العقلية :

2-1 العوامل الجينية المباشرة :

إن الفرد يحصل عدد متساويا من الكروموسومات ورثها من والديه تساوي 23 كروموسومات من كل منهما و بناءاعلى دلك فهو يرث 46 كروموسوما و لقد وجد بأن هناك من كروموسومات و لقد وجد بأن هناك كروموسوما رقم 21 في حالة الإعاقة العقلية مسماة بالمنغوليا بحيث أصبح هدا زوج ثلاثيا و ليسا ثنائيا و قد تنقسم احدي احدي كروموسومات و يلتصق بكروموسوم اخر و قد يكون مستوي التخلف في هذه الحالات إما متوسط أو شديدا . (اوقاسي،2009،ص92)

2-2 العوامل الجينية غير المباشرة :

إن الشئ الموروث هنا نوع من المرض أو الخلل أو اضطرابات كيماوية تنتقل إلى الجنين من أحد والديه أز كلاهما و تسبب بلف في الدماغ لدى الطفل و تصيب جهاز العصبي وتعيق نموه و من ثم يؤدي إلى تخلفه العقلي ، وتشمل هده الحالة مايلي :

- **العيوب المخية** :تنتقل هده العيوب عن طريق الجينات التي يصاحبها نمو شاد في الجمجمة قد يؤدي إللى صغر الدماغ أو كبره و تجدر الإشارة بأن التخلف العقلي سيكون ناتجا عن مدى التأثر بهده الحالة بمقدار التلف الدي أصاب الدماغ و أنه توجد علاقة مباشرة ما بين حجم الجمجمة و حجم الدماغ.
- **الإضطرابات في تكوين الخلايا** :و ينتقل هدا الإضطراب إلى الجنين عن طريق جينات معينة تؤثر في سلامة تكوين الخلايا بشكل عام و في خلايا بشكل عام وفي خلايا الدماغ بشكل خاص الأمر الدي يؤثر في هده الحالة إلى التخلف العقلي و تجدر الإشارة بأن من يحمل مثل هدا الجين لا تظهر عليه اية أعراض الإضطراب ما عدا بعض البثور الجلدية التي لا تستدعى الإنتباه .
- **الإضطرابات التمثيل الغدائي** :ان التخلف نفسه لا يكون موروثا في هده الحالة و إنما يحدث التخلف بسبب اضطراب عمليتي البناء و الهدم الناتج عن الجينات في اختفاء نشاط أنزيمي معين أو اضطرابه فيما يتصل بالعمليات المرتبطة بالبروتينات أو الدهون أو الكربوهيدرات و من أهم هذه دزيالإ

1) الفينيلكتيون يوريا phengldetonuna؛
2) جلاكتوسيماGalactosemia؛
3) الهوموستين يوريا Homocytinuria؛
4) جليكوجينسGlycogeansi؛ (أوقاسي 2009،ص92)
5) العامل الريزسيR H Factor.

3-2العوامل البيئية و علاقتها بلإعاقةالعقلية :

يتأثر الجنين أثناء فترة الحمل بعوامل أخرى لا تعود للوراثة بصلة حيث أنه يتأثر بعوامل عديد بعد الإخصاب مباشر ، و من هده العوامل البيئية التي تصيب الطفل قبل الولادة و المسؤولية عن التخلف العقلي ما يلي :

1. إصابة الأم الحامل بالأمراض المعدية و خاصة في الثلاثة الشهور الأولى من الحمل و من هده الأمراض الخصبة الألمانية ، الزهري ، التهاب السحايا.
2. اضطرابات التسمم العضوي قد تصاب الأم الحامل بأمراض مختلفة ينتج عنها تسمم عضوي ينتقل إلى الجنين عن طريق الحبل السري الدي يؤدي إلى اتلاف الخلايا في جهازه العصبي مما قد يسبب عن حالة تخلف عقلي عنده ,
3. نقص الأكسجين في دم الأم سيؤدي إلى نقصه دم جنين و هدا النقص يؤثر نموه العقلي العصبي .
4. إصابة الأم الحامل بمرض الحمى الصفراء حيث يرتفع لديها نسبة البيليروين الأمر الذي يسبب لدى الجنين المرض المعروف بمرض الصفراء الدي بدوره بسبب التخلف لدى الجنين .
5. تتمثل حالات الفقر و الحرمان لدى الأم الحامل بمشكلات سوء التغدية و حرمانها من تناول المواد الغدائية اللازمة لنمو طفلها من جميع الجوانب .

6.تعرض الأم الحامل للحوادث المفاجئة مثل تعرضها لاضطرابات في إفرازات الغدد و تعرضها لأشعة اكس و محاولات الإجهاض و الحمى الشديدة تسبب للجنين التأخر في النمو و الإصابة بالتخلف العقلي . (أوقاسي،2009،ص93)

7.تناول الأم الحامل العقاقير و الأدوية في فترة الحمل دون استشارة الطبيب .

8.إدمان الأم الحامل على التدخين و المخدرات أثناء فترة الحمل .

9.الولادة قبل الأوان أحد الأسباب الرئيسة للتخلف العقلي و دلك بسبب عدم اكتمال النمو لدى الجنين .

10.إن الإجهاد الشديد فكريا و عاطفيا و جسميا له تأثير على صحة الأم الحمل وبالتالي على الجنين .

إن تلوث الهواء بالمواد السامة يؤدي إلى حدوث خلل في الجهاز العصبي المركزي عند الجنين و يؤدي دلك إلى ظهور مشكلات لديه تأخد أشكال الإعاقة العقلية أو البصرية. (أوقاسي،2009،ص94)

4-عوامل أثناء الولادة :

-إن الولادة العسرة تؤدي إلى اختناق الطفل حيث سيظهر الطبيب إلى إخراجه عن طريق الملاقط وقد يتعرض إلى نقص الأكسجين الأمر الدي يؤدي إلى إعاقته العقلية بسبب تلف خلايا دماغه .

5-عوامل ما بعد الولادة :

1. إصابة الطفل بمرض السحايا : هو التهاب تسببه نوع خاص من البكتيريا يؤثر في القشرة الدماغية و الجهاز العصبي المركزي .
2. التهاب الدماغ وهو عبارة عن التهاب عام يصيب الدماغ تسببه البكتيريا و الفيروسات يؤدي إلى تخلف عقلي .
3. الأمراض التي تسبب تلف النخاع الشوكي التي تؤثر في الجهاز العصبي المركزي .

4.سوء التغدية المادة الدماغية البيضاء و هو مرض بسبب انحلال المادة البيضاء في الدماغ و المكونة نسيجه العصبي

5.الإضطرابات التشنجية إن هده الحالات و النوبات المصاحبة لها تصبح أشد في حالات التلف الدماغي و تعتبر مظهرا من مظاهر التلف الدماغي . (أوقاسي،2009،ص94)

6.اضطرابات الغدد خاصة النخامية و الدرقية و التناسلية .

7.إصابة الدماغ نتيجة الحوادث و الصدمات الشديدة .

8.إصابة الطفل بمرض الحمى القرمزية و الزهري . (أوقاسي،2009،ص95)

3:خصائص المعاقين جسديا :

3-1- الخصائص الجسمية :

-أقل وزنا و أصغر حجما.

- أميل إلى القصر من الأطفال العاديين .

-تأخر في النمو العام .

- أجسام معتلة و صعوبة لمقاومة للأمراض من الأطفال الأسوياء .

- أكثر قابلية لتقليد الكبار من الأطفال العاديين .

-تشوه الجمجمة و الفم و اللسان و الأسنان و الأدنين و العين إما بالصغر في الحجم أو الكبر في الحجم عن العادي .

- الجمود و عدم التغير .

- صعوبة المحافظة على نفسه و على حياته .

- تكاد تنعدم حاستي الشم و الدوق .

-اضطراب حاستي الشم و السمع .

- زيادة نسب عيوب و أمراض الكلام .

- تأخر في المشي و تأخر في ضبط الإخراج .

- قابلية لإصابة بالأمراض الصدرية المعدية (أوقاسي،2009،ص96)

3-2- الخصائص الاجتماعية و الانفعالية و الشخصية :

-صعوبة التكيف مع المواقف الاجتماعية .

- اضطراب تفاعله مع الأخرين .

- الانسحاب و العدوانالإنزواء.

-صعوبة تحمل المسؤولية اتجاه الاخرين .

- اضطراب مفهوم الذات .

- الخوف من الاخرين و عدم اللعب معهم .

- صعوبة الرد على من يتعدى عليه ، وقد يلجأ للكبار .

- نقص اهتمامه بالعالممن حوله .

- عدم تقديره للمسؤولية .

-مضطرب انفعاليا للإيحاء و سهولة القيادة .

- عدم تناسب سلوكه و ردود افعاله لمستوى سنة و قدراته .

- سرعة التأثر و عدم تحمل القلق .

- مقاومته للإحباط ضعيفة و دلك لتكرار خبرات الفشل في الحياة و في المدرسة .

- بطئ الإنفعال و غرابته .

- مزاج متقلب و صعوبة في اتزان الإنفعالي . (أوقاسي،2009،ص97)

- غالبا ما يأتون من بيئات منخفضة في مستواها الاجتماعي و الاقتصادي.

3-3- خصائص العقلية :

-انخفاض الذكاء عن الأطفال العاديين ,

- نمو عقلي بطئ .

- ضعف القدرة علة التفكير المحدد و استخدام الرموز ، الأمر الدي يترتب عليه ضعف استخدام اللغة أو فهم معاني الكلمات .

- صعوبة التذكر السمعي و البصري و صعوبة تكوين مفاهيم الشكل و في بعض المجالات التصنيف .

- انخفاض متوسط طول الكلمات المنطوقة و صعوبة تركيب مقاطع الكلمات و تركيب الجمل و الحصيلة اللغوية للكلمات المنطوقة .

- صعوبة الاستفادة من خبرات السابقة .

- عدم القدرة على تركيز الانتباه الوقت طويل و قصور فهمه للرموز المعنوية و صعوبة تعلم التمييز بين المثيرات من حيث الشكل و اللون و الوضع .

- صعوبة القدرة على التعميم و صعوبة انتقال أثر التدريب من مواقف لأخر .

- يعاني من مرحلة استقبال المعلومات في سلم تسلسل عمليات أو مراحل التعلم و التذكر .

- يميل إلى تجميع الأشياء و تصنيفيها بطريقة غير صحيحة .

-النقص الواضح في القدرة على التعلم من تلقاء نفسه مقارنة بالعاديين من نفس السن.

- صعوبة إتقان مهارتي القراءة و الكتابة .

- تتضمن عملية التذكر ثلاث مراحل : استقبال المعلومات و تخزينيها ثم استرجاعها ، وتبدو مشكلة الطفل المتخلف عقليا في مرحلة استقبال المعلومات و دلك بسبب ضعف درجة الانتباه لديه.

- إن عملية تكوين المفاهيم عند المتخلفين عقليا أمرا صعبا، فهي عملية تحتاج من الفرد إلى تجريد خصائص المفهوم بعد تمييزها. (أوقاسي،2009،ص98)

– قدرة على الاستجابة للمثيرات الحسية و الملموسة و اذا يمكن تدريبه على الأعمال البدنية فقط.

3-4- الخصائص التربوية :

- ✓ **الخاصية إلى التكرار** :حيث أكدت العديد من الدراسات في هدا المجال أن المتخلف عقليا لا يستوعب الموقف التعليمي إلا بعد التكرار لعدة مرات ، مما يساعد على التذكر والاستفادة من مواقف التعلم لدا ينصح العلماء بتطبيق مبدأ التعليم بعد تمام التعلم .
- ✓ **الخاصية إلى تجدب الإنتباه** :حيث يحتاج المتخلف عقليا إلى ما يجب انتباهه بإستمرار أثناء عملية التعلم أو التدريب على نشاط تعليمي لأنه لا يستطيع الإنتباه من تلقاء نفسه إلى المثيرات المختلفة
- ✓ **افتقاد القدرة على الملاحظة التقائية** :نظرا المتخلف لهده القدرة لدا يجب تدريب الطفل على كل شيء تريد أن تعلمه له ، وأن يوجهه المعلم إلى كل ما يريد ملاحظته .
- ✓ **التركيز على الأشياء الملموسة** : يفتقر المتخلف عقليا على استخدام الألفاظ في التعبير عن نفسه لذا يفضل البعد عن اختبارات المقال له ، كما يجب البعد على استخدام المجردات في تعليميه ، مع التركيز على الأشياء المادية الملموسة ، أن يستخدم أكثر من حاسة من حواسه.(أوقاسي،2009،ص99)

3-5- الخصائص اللغوية :

- تأخر النطق و الكلام .
- ضألة حصيلته من المفرداتاللغوية .
- صعوبة التنوع في القدرة اللغوية .
- بساطة التراكيب اللغوية و سطحيتها .
- انخفاض مستوي الأداء اللغوي .
- التأخر في اكتساب قواعد اللغة .

- عدم تناغم الأصوات لديه .
- النمطية في تكرار كلمات محددة . (شقير،2005،ص180)

2- الإعاقة البصرية :

2-1 :تعريف الإعاقة البصرية :

المعاق بصريا هو ذلك الفرد الذي لديه مشكلات في حدة الإبصار أي القدرة على التمييز بين الأشكال المختلفة على أبعاد معينة مثل قراءة الأحرف و الأرقام و الرموز و هده المشكلات تتمثل في عدم قدرة العين على أن تسكن الضوء بحيث ، يتركز على الشبكية وحدة الإبصار العادية 20/20 أو 6/6 و المكفوف طبيا هو دلك الفرد الدي لا تزيد حدة البصر المركزي لديه 200/20 في العين الأفضل من الأخرى حتي بعد استعمال النظارة الطبية أو هو الشخص الدي لديه مجال بصري محدودا جدا بحيث لا تزيد بصره المحيطي عن 20 درجة في أحست العينين . (العزة،2002،ص179)

2-2أسباب الإعاقة البصرية

تعود أسباب الإعاقة البصرية إلى عوامل عديدة و مختلفة بعضها يعود لمرحلة ما قبل الولادة و أثنائها و بعضها بعد الولادة و من هده الأسباب ما يعود الأمراض او حدوث جروح في حاسة البصر (البصر أو الأجهزة العصبية ذات العلاقة بها و من هده الأسباب :

- حدوث ثقب في شبكة العين الذي يؤدي إلى انفصال الشبكة RentalDetachement و الذي يسمح للسائل بالتجمع الأمر الذي يؤدي إلى انفصال الشبكية عن الأجزاء التي تتصل بها و من أهم الأعراض في هده الحالة الضعف في محال الرؤية و الألأم الشديدة و الضوء الومضي الخاطف و يعود سبب الانفصال أيضا إلى إصابات في الرأس و قصر النظر و السكري .

- **مرض السكري diabetic**الذي يحدث اعتلال الشبكية و يؤثر المرض على الأوعية الدموية و بسبب النزيف الدي قد يؤدي إلى العمي و قد يعالج صاحب الحالة بأشعة الليزر .
- **نكس منطقة المركز MacularDegeneration**و هو ناتج عن حالة من الاضطرابات تحدث في الشبكية ناتجة عن تليف في الأوعية الدموية في النقطة المركزية بحيث يصعب على شخص رؤية الأجسام البعيدة و القريبة و هدا المرض التليف يصيب كبار السن و يؤدي إلى فقدان البصر المركزي .
- **الماء الأسود Glaucoma:**و هو ناتج عن زيادة شديدة في ضغط العين الأمر الدي يمنع الدم من الوصول إلى الشبكية يؤدي بالتالي إلى تلف الخلايا العصبية ة من ثم إلى العصبية و من ثم إلى العمى و يحدث التلف الجانبي من الشبكية و ينتقل تدريجيا إلى مركز الشبكية الأمر الدي يؤثر إلى العمى و يحدث المرض بشكل مفاجئ.
- **المياه السوداء الولادية ConrenitalGaucoma:**و هذه تكون موجودة لدى الطفل عند لحظة الولادة أو بعدها بقليل و تحتاج الحالة إلى تدخل جراحي لمنع العطب و من أعراضها تجنب الطفل للضوء و سيلان دموعه بكثرة بسبب الضغط الداخلي في العين و تلف القرينة و توسيعها.

(أوقاسي،2009،ص116)

- **التهابات العين المزمنة Inflammation:**التي تصيب القرينة أو القرحية أو الملتحمة تؤدي إلى إعاقة البصرية ومن الأمراض التي تسبب التهابات العين الجدري و الحصبة و التراخوما ، إن إعطاء كمية زائدة من الأوكسجين للفرد المصاب بنقص واضح في كميته اللازمة للخلايا الدماغية و خاصة أثناء الولادة أو بعدها يحدث اضطرابا في العين و عدستها و أجزائها الخلفية.
- **الماء الأبيض Cataract** :هو مرض يأخذ شكل اعتام في عدسة العين و فقدان شفافيتها و يؤدي إلى عدم القدرة على الرؤيا و هومرض يصيب كبار السن و قد يحدث مبكرا لأسباب وراثية و الأمراض مثل الحصبة الألمانية و إصابات العين تكون لدى الفرد قدرة محدودة على رؤية على

رؤية الألوان و الأجسام البعيدة و تعتمد شدة الإعاقة على مدى الإصابة في عدسة العين و درجة التعتيم فيها .

- **الحول Strabtismus:** هو اضطراب في عضلات العين ناتج عن صعوبة الفرد في التحكم في كريات عينيه و قد يكون دلك نحو الداخل أو الخارج الأمر الدي يؤثر على مجال الرؤية لدى الفرد.
- **البهق Albinism:** و هو اضطراب في صبغة العين بحيث تكون هده الصبغة قليلة جدا أو معدومة و يكون من الصعب على الشبكية امتصاص الضوء و هو مرض خلقي و يكون فيه الشخص أبيض جدا و له عينان زرقاء شعر أشقر يميل إلى الشيب و يكون لدى الشخص مشاكل في القزحية العين حيث تكون شاحبة و لا تمنع الضوء الزائدة من الدخول إلى العين الأمر الدي يحدث لدى المشاكل الأساسية المفرطة للضوء .
- **التهاب شبكة الصباغي RettnitisPigmentosn:**و هدا المرض وراثي يصيب الدكور أكثر حالات من الإناث و المرض يصيب عصى الشبكة تدريجيا و يحدث فيها التلف و يسبب الغشى الليلي و يحدث نتيجة دلك الضعف في حاسة البصر حتي يصبح مجال البصر نقيا و يكون لهدا المرض علاقته بأمراض الجهاز العصبي المركزي . (أوقاسي،2009،ص117)
- **قصور الأنسجة Coloboma:** هو مرض وراثي يأخد مشاكل بروز أو شق في الحدقة و تشوهات في أجزاء مخاتلفة من العين و عدم نمو بعض الأجزاء المركزية المحيطية في الشبكية و يحدث نتيجة دلك الضعف في البصر .
- **رأرأة العين Nystagmuy:**الحالة من الحركات اللإرادية سريعة في العين و تسبب الغثيان و قد يعتبر هده الحالة مؤشرا على وجود خلل في الدماغ أو إلى مشكلة في الأذان الداخلية .

- **العين الكسولة Amblyopia:**و يحدث المرض في عين واحدة و قد يشمل العينين الإثنين و يجب معالجة الطفل قبل بلوغه التاسعة من العمر و هده الحالة غير معروفة طبيا بشكل جيد .
- **القرنية المخروطية Keratoconus:**وهو مرض وراثي تكون فيه القرنية على شكل مخروط و تسبب تشويش في مجال الرؤية و ضعف في حدة البصر و هو شائع بين الإناث أكثر من الذكور
- **مرض الهريس Zosterherbis:** هو مرض معدي سببه فيروس يصيب العين و يحدث تقرحات في القرنية بسبب إعتام في العين و ضعف في الإبصار و يجب معالجة الحالة بشكل مبكر .
- **الأمراض الطفيلية** :التي تسبب التوكوبلازما و هو مرض ناتج عن نوع معين من الطفيليات الأحادية الخلية و يكون المرض على شكل طفح على الجفن و التهاب شبكية العين قد ينتج عنه فقدان البصر .
- **الجدام** :و هو مرض معدي يصيب الجهاز العصبي الطرفي و العينين و بسبب التهابات فيها و مشاكل في الرؤيا . (أوقاسي،2009،ص119)
- **مرض الزهري** :هو مرض ينتقل من الأم المصابة به أثناء الولادة إلى عيون الطفل و يسبب له التهابات فيهما الأمر الدي يسبب إعاقة بصرية لدى الطفل ناتجة عن بكتيريا هدا المرض .

3:خصائص المعاق بصريا :

3-1الخصائص الجسمية :

ينمو الشخص المعوق بصريا في الطول و الوزن بصورة طبيعية و لكن القصور يمكن أن نلاحظه في مهاراتهم الحركية , فالمعوقون بصريا يواجهون قصورا في مهارات التناسق الحركي و التأزر العضلي

نتيجة لفرط النشاط الحركي المحدودة المتاحة لهم ، فضلا عن دلك فإن عدم قدرة الشخص المعوق على رؤية الأشياء موجودة في بيئته تحد من حركته نحو هده الأشياء نظرا لغياب الاستشارة البصرية و هدا ما مايدفعه إل بدل المزيد من الجهد للتعامل مع محيطه مما يعرضه لإجهاد العصبي و التوتر النفسي و الشعور بانعدام الأمن النفسي و الإرتباك حيال المواقف الجديدة ، وبناءا على دلك فإن القصور المعوقين بصريا من الناحية الحركية يستلزم ضرورة بدل لجهود تعليمية و تدريبية كافية لتعويض هدا القصور و تنمية المهارات الحركية بما يحقق فاعلية أكبر للمعوقين بصريا في الوسط البيئي الدي يعيشون فيه ، و من أمثلة الجهود التعليمية و التدريبية الواجب توفيرها المعوقين بصريا :

- ✓ العمل على تدريب المعوقين بصريا و اكسابهم المهارات اللازمة للتنقل في الأماكن المختلفة لتحقيق أكبر قدر ممكن من الإعتماد على الذات و السلامة من الأخطار.
- ✓ تهيئة بيئة منزلية و مدرسية أمنة و خالية من الأخطار ختي يتمكن المعوق بصريا التنقل فيها بسهولة. (أوقاسي،2009،ص121،120)
- ✓ تدريب المعوق بصريا على الإستعانة بحواسه الأخرى أثناء التنقل في الأماكن المألوفة و غير المألوفة.

3- 2الخصائص العقلية:

لا نستطيع قياس ذكاء المعوقين بصريا بدقة وذلك لان معظم اختبارات الذكاء تشمل في جزء منها علي الجانب الادنى او تركيب الصور او تجميع الاشياء، كما يذكر بعض الكتاب (فورق الروسان، يوسف القريوتي واخرون...) انه لا توجد فروق دالة جوهريا بين قدرات الفرد العادي وقدرات الفرد المعوق فس الجانب اللفظي بالمقاييس كسلر للذكاء، فمن الملاحظة ان المعاقين بصريا يعانون من مشكلات في مجال ادراك المفاهيم ومهارات التصنيف للموضوعات المجردة خاصة مفاهيم الحيز والمكان والمسافة،

كما ان الانتباه والذاكرة السمعية من العمليات العقلية التي يتفوقون فيها المعوقين بصريا علي المصرين وذلك نتيجة للتدريب المستمر الذي يمارسه المعوق بصريا لهذه العمليات بحكم اعتماده علي حاسة السمع بدرجة كبيرة (اوقاسي،2009،ص121)

3-3الخصائص الاجتماعية:

تؤثر الاعاقة البصرية تأثيرا واضحا في السلوك الاجتماعي للمعوقين حيث توجد لديهم صعوبات كبيرة في عملية التفاعل الاجتماعي وفي اكتساب المهارات الاجتماعية اللازمة لتحقيق الاستقلال عن الآخرين وذلك نظرا لنقص خبراتهم الاجتماعية، وقلة الفرص الاجتماعية المتاحة لهم والاحتكاك بالاخرين والاتصال بالعالم الخارجي المحيط بهم كما ان الاتجاهات الاجتماعية نحو المعاقين بصريا من العوامل المهمة في اعطاء فرص التفاعل الاجتماعي لديهم، اذن كلما كانت الاتجاهات الاجتماعية نحو المعاقين اكثر ايجابية كلما سهلت عليهم فرص التفاعل الاجتماعي مع الاخرين و نمت لديهم درجة اكبر من الثقة بالذات وبالاخرين. ومن اجل مساعدة المعوقين علي التوافق الاجتماعي لابد من تدريبهم علي النشاطات الحياتية المختلفة مثل تدريبهم علي مهارات الإصغاءوالمحادثة الاجتماعية الناجحة كما يجب تدريب المعوقين بصريا علي العناية بالمظهر الشخصي لان ذلك يعزز بثقته بنفسه ويساهم بشكل غير مباشر علي تحسين الاتجاهات الاجتماعية نحوهم. (الزغبي،2003،ص215)

3-4الخصائص الاكاديمية:

من اهم الخصائص الاكاديمية للمعاقين بصريا التي اوردتها و اتفقت عليها معظم الدرسات والبحوث في هذا المجال مايلي:

_ معدل سرعة القراءة سواء بالنسبة للبرايل او الكتابة العادية : أجرى (نولان) دراسة علي 264 طالبا من المبصرين جزئيا الذين يدرسون فيها بين الصف الرابع الي الصف الثاني عشر ذلك لمعرفة سرعة

قراءتهم للكتابة المطبوعة فوجد انها تبلغ مئة كلمة في الدقيقة هذا ما يمثل اقل من نصف معدل سرعة الطلبة المبصرين.

_اخطاء في القراءة الجهرية : في دراسة ل (باتمان) 1963 اجرتها علي 96 طفلا من المبصرين جزئيا تم اختيارهم من الصف الرابع ابتدائي من المدارس العامة للمبصرين جزئيا وذلك لمعرفة مستوى طبيعة اخطاء القراءة لديهم وذلك باستخدامأربعة اختبارات للقراءة خرجت بالنتائج التالية:

_ان مستوي اداء هذه المجموعة في القراءة يعتبر بوجه عام مشابه لمستوى اداء المبصرين من نفس المدرسة.

_ان اقل الدرجات انخفاضا هي التي حصلو عليها في اختبار القراءة الجهرية وإنأعلاها هي التي حصلو عليها في اختبار القراءة الصامتة. (أوقاسي،2009،ص123)

_زيادة أخطاء القراءة مقارنة بالمبصرين خاصة فيما يتعلق بعكس الحروف و الكلماتReversal

_ انخفاض مستوى التحصيل الدراسي : في دراسة تتبعية اجراها (ميرس) 1975 على مجموعة من المعاقين بصريا وجد ان اداءهم الدراسي كان منخفض علي المتوسط (ميرس) هذا الاداء الي طبيعة العمل المدرسي الذي يتطلب العمل مع الألوان والاشياء الصغيرة.

3-الاعاقة السمعية::

تعد وظيفة السمع من الوظائف الرئيسية والمهتمة للكائن الحي، ويشعر هذا الفرد بقيمة هذه الوظيفة حين تتعطل القدرة علي السمع بسبب ما يتعلق بالاذن نفسها وتتمثل الية السمع في انتقال المثير السمعي من الاذن الخارجية علي الوسطى ومن ثم الي الاذن الداخلية فالعصب السمعي ومن ثم الي الجهاز العصبي المركزي حيث تفسير المثيرات السمعية. (النوايسية،2014،ص160)

3-1تعريف الاعاقة السمعية :

يقصد بالاعاقة السمعية تلك المشكلات التي تحول دون ان يقوم الجهاز السمعي عند الفرد بوظائفة او نقل من قدرة الفرد علي سماع الاصوات المختلفة وتتراوح الاعاقة السمعية في شدتها من الدرجات البسيطة والمتوسطة التي ينتج عنها ضعف سمعي الي الدرجات الشديدة جدا والتي ينتج عنها صمم

3-2تصنيف الإعاقةالسمعية:

تصنف الاعاقة السمعية تبعا لثلاثة معايير هي:

1 - العمر عند الاصابة

2-موقع الاصابة

3 -شدة الاصابة (النوايسية،2014،ص161)

كما تصنف الاعاقة السمعية من حيث المرحلة التي حدث خلالها فقدان السمع الي:

1 -ضعف السمع في مرحلة ما بعد اكتساب اللغة.

2 -ضعف السمع في مرحلة ما بعد اكتساب اللغة.

3 -ضعف السمع التوصيلي.

4 _ضعف السمع الحسي العصبي.

5- ضعف السمع المختلط.

6 -ضعف السمع الخفيف.

7 -ضعف السمع بين المتوسط والشديد .

8 –ضعف السمع المعتدل او المتوسط.

9 –ضعف السمع الشديد.

10 –ضعف السمع العميق او الشديد.

11 –فقدان تام للسمع. (النوايسية،2014،ص161)

3-3وظائف اللغة للأصم:

اللغة مجموعة من الوظائف تهدم من خلالها الفرد كما تخدم الجماعة نذكر منها:

1 –التواصل بين الناس وتبادل المعرفة والمشاعر وارساء دعائم التفاهم والحياة المشتركة.

2–التعبير عن حاجات الفرد المختلفة.

3 –النمو الذهني المرتبط بالنمو اللغوي وتعلم اللغة الشفوية او الاشارة يولد الفرد الصور والمفاهيم الذهنية. (النوايسية،2014،ص164)

4 –ارتباط اللغة بأطر حضارية مرجعية ومفاهيم حضارية تضرب عمقا في التاريخ والمجتمع.

5 –الوظيفة النفسية فاللغة تثبت عن الإنسان وتخفف من حدة الضغوطات الداخلية التي تكبله،ويبدو ذلك في مواقف الانفعال والتأثر. (النوايسية،2014،ص164)

3-4أسباب الإعاقة السمعية:

ان اسباب الاعاقة السمعية لا تزال غير معرفة في عدد كبير من الحالات، ففي دراسة شملت ما يزيد علي (41)الف طفل معوق سمعيا في الولايات المتحدة الامريكية، تبين ان الاسباب لم تكنمعروفةفياكثر

من (50) الحالات، حيث يمكن بوجه عام تصنيف العوامل التي تؤدي الي اعاقات في السمع الي ثلاثة انواع رئيسية طبقا للزمن الذي تحدث فيه الاصابة:

أ_عوامل تحدث قبل الولادة.

ب_ عوامل تحدث اثناء الولادة.

ج_ عوامل تؤثر فيما بعد الولادة.

وعلي اي حال هناك خمسة اسباب رئيسية لاعاقة السمعية وهي:

1 –العوامل الوراثية.

2 –الحصبة الألمانية.

3 –عدم توافق العامل الريزيسي.

4 –التهاب السحايا.

5_الخداج. (النوايسة،2013،ص166)

4:الإعاقة الجسمية والحركية:

تتميز فئة الإعاقات الجسمية والصحية بعدم التجانس فهي تشمل حالات شديدة التباين لدرجة يشعر معها الفرد بأن الروابط بينها غير وثيقة. ومن الصعب الاتفاق على مصطلح واحد للإشارة الي جميع الإعاقات الجسمية والصحية لأنها متنوعة من حيث طبيعتها وأسبابهاولأنك تترك تأثيرات جسمية ونفسية وتربوية واجتماعية ومهنته تتفاوت بشكل واسع

4-1:تعريفالإعاقة الحركية :

الاشخاص ذوي الاعاقة الحركية : هم الذين يكون لديهم قصورا جسميا او نشمل صحية تمنعهم من الحضور الي المدرسة او التعلم وهم بحاجة الي خدمات التربية الخاصة والتدريب والمواد وتسهيلات ولديهم خصائص متنوعة للغاية وقد يكون لديهم نوع من الموهبة.. (النوايسية،2014،ص195)

4-2:اسباب الاعاقة الحركية:

1_نقص الاكسجين عن دماغ الطفل سواء في مرحلة ما قبل الولادة واثنائها او بعدها الامر الذي يسبب تلفا في دماغ الطفل حيث يوثر علي المراك العصبية الخاصة بالحركة.

2 _عوامل وراثية : لها علاقة بخلل كروموسومي ينتقل من الاباء الي الابناء، إما بشكل متنحي او سائد.

3 _اختلاف دم ام الطفل اي اختلاف في العامل الريزيسي.

4 _تعرض إلام الحامل للإصابة بالأمراض المعدية كالحصبة الالمانية وغيرها من الامراض التي تؤثر على صحة الام الحامل. (النوايسية،2014،ص198)

5 _تعرض الاطفال لأمراض التهاب السحايا والالتهابات المخية التي تحدث تلفا في خلايا الدماغ او القشرة الدماغية.

6 _تناول الام الحامل للأدوية الممنوعة اثناء الحمل والتي تسبب تشوهات خلقية جسمية.

7 _اصابة الام بأمراض تسمم الحمل ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة البروتين او الزلال في جسمها وإصابتهابأمراض القلب.

8 _تعرض الام الحامل لعوامل سوء التغذية وتعاطي الكحول والتدخين وتعرضها للأشعة السين.

9 _ولادة اطفال الخدج التي تعني عدم اكتمال نمو الطفل وولادته قبل الاوان.

10 _ضعف الحيوان المنوي في الذكر وهرم البويضة الملحقة الامر الذي ينتج عنه تشوهات جسمية لدى الجنين.

11 _صعوبات الولادة وما ينتج عنها مشكلات مشكلات الخلع الوركي أو اصابة الطفل برضوض في الدماغ نتيجة استخدام وسائل سحب الطفل من الام بواسطة الملاقط. (النوايسية،2014،ص198)

4-3:طرق الوقاية من الاعاقة الحركية:

أ **_ الوقاية الاولية** : وتشمل طرق الوقاية الاولية لمنع حدوث الإعاقة علي مايلي:

1 _اختيار الزوج او الزوجة لبعضهما البعض بعد اجراء فحوصات عديدة تتعلق بأمراض الدم والعامل الريزيسي تفاديا لحدوث تشوهات خلقية في نسلها لها علاقة بالإعاقة الحركية.(النوايسية،2014،ص199)

2 _تقديم الارشاد المستمر للأم الحامل من دور الحضانة والرعاية الاسرية لأخذ المطاعيم الخاصة بأمراض الدفتيريا والحصبة والجدري والسل وغيرها

.3 _مراجعة الام الحامل للطبيب اثناء فترة الحمل والاهتمام بصحة الام الحامل وعدم تعرضها لمشاكل سوء التغذية وللاشعة وعدم تعاطيها للكحول والتدخين.

4 _وجوب حدوث الولادة في مستشفى وتحت اشراف طبيب مختص. (النوايسية،2014،ص199)

ب _ الوقاية الثانوية:

1 _الكشف المبكر عن حالات الاصابة بالعجز الجسمي.

2 _التدخل العلاجي والجراحي المبكر.

3_اثراء بيئة الطفل لمنعه من التخلف.

4 _توفير الرعاية الطبية المتواصلة للطفل للحفاظ علي صحته.

ج_ الوقاية الثلاثية:

1 _توفير خدمات الارشاد الجيني للاسرة.

2 _توفير خدمات الارشاد الاسري.

3 _استعمال الاطراف الصناعية.

4_ مساعدة الطفل علي الاستفادة من خدمات التأهيل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة.

(النوايسية،2014،ص199)

5:اضطرابات النطق واللغة :

مفهوم اللغة واهميتها : تعد اللغة وسيلة اساسية من وسائل الاتصال الاجتماعي وخاصة في التعبير عن الذات وفهم الاخرين ووسيلة مهمة من وسائل النمو العقلي والمعرفي والانفعالي.

(النوايسية،2014،ص215)

5-1:اضطرابات النطق والكلام:

ان هناك تصنيفات متعددة الاضطرابات النطق والكلام تختلف حسب الاسس التي يعتمد عليها في التصنيف فمن الباحثين من يصنف الاضطرابات الكلامية الاضطربات يرجع أساسهاإلى عضوية

واضحة مثل الافازيا او احتباس الكلام، او الي اضطربات ترجع الي عوامل وظيفية مثل فقد الكلام الهستيري والاسباب العضوية غالبا ما تكون اصابة من اجزاءها والكلام بما قي ذلك جهز السمع[1].

والاسباب الوظيفية غالبا ما ترجع الي عوامل تربوية ونفسية واجتماعية الا ان ذلك لا يمنع من وجود عوامل عضوية ووظيفية معا في الاضطراب وهناك ايضا تصنيفات أخرى مثل هاويسون الطبي الذي يصنف اضطرابات الكلام الي أربعة اشكال من الاضطرابات اللغوية هي:

1 ._الاضطرابات اللغوية الدماغية التي يحدث فيها نقص في انتاج الكلام واللغة المكتوبة او الكلامية(الحبسة الكلامية). (النوايسية،2014،ص221)

2 _الاضطرابات اللغوية اللفظية مع سلامة الوظائف العقلية وسلامة فهم وتذكر الكلمات (التأتأة)

3 _حمالات فقدان الصوت الناجم عن مرض في الحنجرة. او في اعصابها مما يسبب عصرة الصوت.

4 _اضطربات كلامية تحدث في للامراض التي تصيب تكامل الوظائف الدماغية العليا.

الأسباب العامة لاضطربات النطق والكلام. (النوايسية،2014،ص221)

1 _الاسباب العضوية : وتتلخص في اصابة احد الاعضاء المساهمة في عملية النطق والكلام فمثلا يجب ان تتوافق عملية. وذلك ضروري لظهور كلام بشكل جيد

2الاسباب الاجتماعية والتربوية : ومن اهم هذه الاسباب عوامل التنشئة الاجتماعية وفقر البيئة الثقافية الفقيرة بالحديث الرفيع والكلام الموجه وبالتدريب المناسب للطفل كما هو الحال لدي الاطفال الملاجئ وذو الايتام التي لا تتوفر لديهم عوامل التربية والتدريب والتنشئة الاجتماعية والتربوية

3 ._الاسباب النفسية والوجدانية : ومن بينها ضعف الثقة قي النفس وعدم القدرة علي تاكيد الذات وتصوع الأسرة ومشكلاتها الحادة والحرمان العاطفي للطفل من الوالدين او الخوف الشديد من الوالدين علي طفلهم والرعاية الزائدة والدلال المفرط واضطراب النطق في حالة الحديث مع كبير او مع جنس اخر او أمام جماعة. (النوايسية،2014،ص223)

5-2:الإجراءات التدريبية لاطفال الذين يعانون من اضطربات في النطق:

1-الضبط والمراقبة الذاتية من قبل الطفل نفسه.

2-التمييز بين لفظ الطفل لاصوات الحروف او الكلمات وبين لفظ الاخرين لنقص الاصوات. لكي يدرك الفرق ثم يحاول تصحيح نطقه.

3-يجب ان يكون المعالج او مدرب النطق نموذجا مناسبا من الناحية اللغوية.

4- .استخدام اسلوب التعزيز الايجابي للنطق الصحيح. (النوايسية،2014،ص300)

ثالثا :دور المعلم :

1-علي المعلم ان يكون واعيا بالفاظ ونطق تلاميذه الصحيحة والخاطئة

2- مراعاة الفروق الفردية اللغوية.

3- الاستفادة من وسائل النطق بالوسائل التعليمية.

4- مراعاة مهارات تعليم الاطفال فيما يتعلق باستخدام الاماءات او الاشارات او النماذج الكلامية.

رابعا :دور الاسرة :

1-يجب رعاية النمو اللغوي عند ورعايته واتاحة الفرصة لمخاطبته ويجب احاطة الطفل بالرعاية والعطف

2- يفضل عدم تصحيح الاخطاء اللغوية.

3-تشجيع الطفل علي الكلام والتحدث والتعبير بطلاقة والاهتمام بالصور والرسومات.

4- العمل علي متابعة مراحل نموه اللغوي بشكل صحيح. (النوايسية،2014،ص300)

6-اضطراب التوحد:

6-1:تعريف التوحد : التوحد هو اعاقة في النمو تستمر طيلة عمر الفرد وتؤثر علي الطريقة التي يتحدث بها الشخص ويقيم صلة لمن هم حوله و يصعب علي الاطفال وعلي الراشدين المصابين بالتوحد اقامات صلات واضحة وقوية مع الاخرين وعادة لديهم مقدرة محدودة لخلق صداقات وفيهم الكيفية التي يعبر فيها الاخرون عن مشاعره. (النوايسية،2014،ص273)

6-2:الاسباب المؤدية الي اضطراب التوحد

_1 : الاختلافات البيولوجية المرتبطة بالجهاز العصبي وصحة ذلك حوالي 25٪ من المتوحدين لهم تاريخ مرضي يتضمن نوبات صرعية كذلك فإن ما بين 10 _ 83 ٪ منهم من لديه خلل في كهرباء المخ وان ذلك الاضطراب تصاحبه علامات غير طبيعية في خلايا بالمخ تسمى بخلايا (بيركتج).

2 _الأسباب الجينية (الوراثية) : فرغم انه لا يمكن حتىالآن تحديد المورث الجيني المسؤول عن نقل هذا الاضطراب من جيل الي جيل، لكن ظهرت قرائن علي صحة هذه الفرضية وهي انه إذاأصاب التوحد

واحد من التوأم المتطابقة فإنه لابد ان يظهر في توأمه المشترك معه في البويضة والحيوان المنوي المخصب له

3 _الاسباب البيئية ذات التأثيرات البيولوجية النفسية علي الاجنة والمواليد الرضع وهذا يشمل الادوية التي تناولتها الامهات خلال الحمل، والظروف الغذائية والنفسية التي صاحبت ذلك الحمل ثم الارضاع.

4 _الاسباب المرضية : حيث لوحظ زيادة احتمال حدوث التوحد لأطفال المصابين بامراض معينة دون غيرهم من الاطفال، ثم المصابين بإضطراب (الفيتونكيتول يوريا). والحصبة الالمانية الوالدية وزملة هشاشة الكر(x)

5 _الأسبابالمعرفية :حيث يعاني من ضعف في القدرة علي الانتباه واستقبال المعلومات المتضمنة في المتيرات الكثيرة والمتنوعة من حولهم مع نقص في القدرة علي تحليل المعلومات التي تصلهم وعلي فهم مضامينها، مع نقص في المرونة في معالجتها للإفادة منها في تطبيقات مفيدة.

(النوايسية،2014 ،ص242)

6-3:أساليب تشخيص اضطراب التَوحد:

1 _اختلاف في دقة الاجراءات الاحصائية،. واولها النظام الذي يتبع في اخذ العينات للفحص.

2 _الاختلاف في دقة اساليب التشخيص المتبعة في فحص الاطفال.

3 _مدى رغبة الدولة في الافصاح عن مشاكلها و عوراتها السكانية.

ويقوم تشخيص هذا الاضطراب في معظم دول العالم علي الاستعانة بواحد او اكثر من التخصصات الآتية:

طبيب نفسي / طبيب اطفال تخصص اعصاب / طبيب اطفال تخصص نمو.

اما في الدول المتقدمة فيقوم اسلوبهم علي تكليف فريق عمل متكامل بتلك المهمة، والفريق يضم التخصصات الاتية:

1 _طبيب نفسي يدعمه مختبر تحاليل طبية، فحوصات السمع، تخطيط للمخ وتحليل افرازات الغدد الصماء خاصة الغدة الدرقية.

2 _اخصائي نفسي مزود بمجموعة اختبارات للذكاء والقدرة الخاصة.

3 _اخصائي تخاطب قادر علي تقييم المستوى اللغوي للأطفال.

4 _أخصائي في التشخيص التعليمي قادر علي تقييم القدرات الاستيعابية الأكاديمية بأنواعها

(النوايسية،2014،ص269،267)

6-4:مبادئ التدخل العلاجي:

هناك مجموعة من المبادئ التي ينبغي. مراعاتها في استخدام اي برنامج علاجي وهي:

1 _التركيز علي تطوير المهارات وخفض المظاهر السلوكية غير التكيفية.

2 _تلبية الحاجيات الفردية للطفل وتفيذ ذلك بطريقة شمولية ومنتظمة و بعيد عن العمل العشوائي

_3 مراعاة ان يكون التدريب بشكل فردي وضمن مجموعة صغيرة.

_4 مراعاة ان يتم العمل علي مدار العام.

5 _مراعاة تنويع اساليب التعليم.

6_ مراعاة ان يكون الوالدين جزء من القائمين بالتدخل. (النوايسية،2014،ص276،278)

7-صعوبات التعلم

7-1:مفهوم صعوبات التعلم:

من التعريفات المهمة لصعوبات التعلم ما ورد في في تعريف الجمعية الأمريكية ان صعوبات التعلم تظهر علي شكل اضطراب في عملية او اكثر من العمليات الفكرية الداخلة في فهم او استعمال اللغة الشفوية او المكتوبة أو هذا قد يظهر علي شكل اضطراب في الاستماع أو التفكير أو التحدث أو القراءة أو الكتابة أوالإملاء و الحساب. (النوايسية،2014،ص133)

7-2:أسباب صعوبات التعلم :

1- العوامل الفيزيولوجية : وتشمل:

أ_ العامل الجيني : هناك عدة شواهد تدل على ان هذا الاعتدال في الجينات بسبب صعوبة التعلم وخاصة ما يسمى بالديسلكسيا (صعوبة القراءة الشديدة) وتثبت ذلك من خلال الدراسات الجينية التي اجريت علي الاطفال واسرهم فإذا كان لدى احد الوالدين صعوبة تعلمية في القراءة فحدوثها عند اطفالهم يزداد بوضوح.

ب_ عوامل ما قبل وأثناء الولادة : وتتلخص تلك العوامل في مايلي :

أ_ الوراثة : اوضحت نتائج العديد من الدراسات ان الاطفال الذين يعانون من صعوبات التعلم يندرجون من عائلات ينتشر فيها هذا النوع من الصعوبات.

ب_ الغدد يؤثر سلبا في نمو الجهاز العصبي المركزي مما يترتب عليه حدوث صعوبات التعلم.

ج_ ضربات الرأس : أذى الرأس يؤدي الي أذى الدماغ.

د_ التسمم بالرصاص : يسبب اختلالا بالنمو.

هـ_ خلل وظيفي طفيف في الدماغ.

2 _العوامل البيئية : وهي عوامل تتعلق بالوسط الذي ينشأ فيه الفرد وينمو ويشمل:

أ **_ البيئة البيولوجية :** (رحم الام) في هذه البيئة ينمو الطفل منذ الاخصاب وحتي الولادة ويؤثر علي البيئة. (النوايسية،2014،ص308)

ب_ البيئة الجغرافية : البيئة المعتدلة ذات الامكانات المناسبة تساعد علي التعلم والنمو والعكس صحيح.

ج_ البيئة الاجتماعية : وتشمل حجم الاسرة، تركيب الاسرة، المستوى الاجتماعي والاقتصادي، ترتيب الطفل بين اخوته، الاتجاهات الوالدية في التنشئة.

3 _ العوامل الفردية البيئية : وتتمثل : عمر الوادين، نوع الولادة، تعرض الطفل للأمراض والحوادث، الدسكلسيا.Dyslexia. (النوايسية،2014،ص308)

7-3:اساليب علاج صعوبات التعلم :

1 _اسلوبجلنجهام(Gillinghamsmethod)

هو اسلوب لتعليم القراءة العلاجية والتهجئة وقد استهدم بشكل واسع من الطلبة ذو صعوبات التعلم، ولقد طور جلنجهام أسلوبه هذا اعتماد علي نظرية اورتن في صعوبات القراءة، ويعتمد أسلوبه في تعليم القراءة علي الطريقة الصوتيه وهو برنامج عالي التنظيم ويتطلب خمس حصص (دروس) في الأسبوعوالندة

سنتين علي اقل تقدير، وتركز النشاطات الأولية في أسلوبجلنجهام علي تعليم الطلبة اصوات الحروف ومزج المقاطع، ويتم توظيف المنحنى متعدد الحواس في تعليم الأحرف، وتعد التهجئة جزءا من هذا الاسلوب اذ يطلب من الطالب كتابة الاحرف و يطلب منه في الوقت نفسه ان يلفظ صوت الحرف ثم اسم الحرف، ومن الجدير بالذكر ان القراءة المستقلة يتم تأخيرها الي ان يتم تعليم الجزء الأكبر من هذا البرنامج الصوتي. (النوايسية2014،ص323)

8-:الإعاقةالإنفعالية:

لقد بذلت مجهودات مختلفة لتحديد ماهية السلوك العادي و تعريفه ، و ماهوالسلوك ، المنحرف من قبل كلاريزو و مكوي ، و قد اقترحا استخدم المحكات التالية لتقييم التعريفات المتعلقة بالاضطراب السلوكي الانفعالي و هي :

1_ المستوي النهائي للفرد .

2_ الجنس .

3_ المجموعة الثقافية التي ينتمي اليها الفرد .

4_ مستوي التساهل أو التسامح لدى الأفراد القائمين على رعاية الطفل . (النوايسية2014،،ص99)

8-1:تصنيف الإضطراب :

هناك تصنيف طبي نفسي و تصنيف تربوي و على المعلمين أنيكونو ا على دراية بكلا التصنيفين ، و ذلك لوضع خطة تربوية فردية من قبل و يظهر الجدول التالي المقارنة التالية:

التصنيفات الطبية النفسية	التصنيفات التربوية
_اضطراب تطور اللغة _اضطرابات فصامية _ اضطراب الاكتئاب بعد حادث معين _ اضطراب تطور القراءة	_ اضطرابات الإتصال _ إعاقة انفعالية شديدة _ اضطراب السلوك _ اضطراب القدرة على التعلم

(النوايسية،2014 ،ص100)

8-2:أسباب الإضطرابات الإنفعالية :

أولا :الأسباب البيولوجية :

و هي مرتبطة بالعوامل الجينية واصابات الدماغ و تناول الأدويةو الأمراض التي تصيب الأم الحامل .

ثانيا : الأسباب البيئية :

و هي مرتبطة بالعوامل الأسرية والمدرسية و الاجتماعية مثل :

1- نمط العلاقة بين الطفل و الأبوين.
2- نمط التربية الأسرية (المتشدد ، الصارم ، الفوضوي).
3- التدليل الزائد ، الحماية الزائدة.
4- الإهمال الزائد .
5- الإحباطات المادية و الاجتماعية التي تواجهه.

الأسباب

1- عدم الطاعة و العناد المستمر

2- المشاجر مع الأخرين واذائهم

3- الحساسية الزائدة والمزاج الحاد

4- تشتت الانتباه و صعوبة تحمل المسؤولية

5- الأنانية المفرطة و الغيرة المبالغ فيها .

6- القلق الزائد و سرعةالغضب

7- الحزن و الكابة والميل إلى القادة

8- زيادة أحلام اليقضةو جلب انتباه الأخرين

9- الجنوح (السرقة ، القتل)

10- الخجل الشديد. (النوايسية ، 2014،ص101)

ثالثا :توجيهات للتعامل مع المضطرب انفعاليا ، داخل غرفة الصف :

1- أن يكون المعلم لديه الرغبة أولا في التعامل مع الطفل و تقبله و التحلي بالصبر

2- يجب تعليم هؤلاء الأطفال بطريقة فردية تتضمن برامج خاصة تركز على تحليل المهارات المقدمة لهم

3- تنظيم الأنشطة الهادفة بحيث تكون على شكل خطوات واضحة

4- تحويل بعض حالات الاضطرابات الانفعالية إلى غرفة المصادرة لتلتقي المساعدة اللازمة

5- توظيف أساليب تعديل السلوك في تدريس المضطرب انفعاليا ، فيجب تحديد السلوك غير المرغوب فيه تم تحديد

6- طرق العلاج مناسبة مثل العقاب، تشكيل السلوك

7- الاهتمام بتعليم الطفل مهارات الحياة اليومية

8- العمل ما أمكن على تقليل فرص الإحباط لهؤلاء الطلبة في المواقف الأكاديمية و الاجتماعية (النوايسية،2014،ص107).

9:الموهوبيين :

9-1: مفهوم الطفل الموهوب :

الطفل الموهوب كما يراه جابر عبد الحميد 1972 و هو الدي يحصل على درجة أعلى من نقطة معينة في اختبارات الدكاء و هي أعلى من 140 كدلك يحددها بالدوين 1965 الطفل الموهوب المعتمد على معامل الدكاء مستخدما اختبار ستانفرودبيبنية ، و كدلك عند بوري 1976 حيث يري أن الطفل الموهوب مرتبط بدكائه في حين يرى دير 1964 أن الطفل الموهوب هو من لديه استعداد أكاديمي مرتفع و هو ما أكده جليفورد و تورانس عندما دهب إلى أن الموهوب هو المتفوق العقلي و أيضا المبدع .

إن الموهبة إلى جانب إنها منحة أو عطية من عند الله إلا أنها تشمل مجموعة من القدرات الخاصة التي يتميز بها الفرد الموهوب عن غيره من أقرانه العاديين ، الموهبة تتشكل في ضوء العاملين رئيسين حيث يعتبر العامل الوراثي فيها هو الأهم ثم يأتي بعد دلك العامل البيئي و بتكامل هدين العاملين تتضح الموهبة و تتضح و يمكن الكشف عنها بسهولة. (Daviel ,1998 ,p488)

9-2: برامج رعاية الموهوبين :

1- الإسراع أو التعجيل :يعني السماح للطلاب المتفوقين بأن يقطعو المرحلة الدراسية بسرعة أكبر من السرعة العادية ، وينفد من خلال :

-القبول المبكر للطفل الموهوب على أساس عمره العقلي و ليس الزمني و يترتب عليه وصول المتفوق للمرحلة الثانوية و الجامعية في سن مبكرة .

-تخطي الصفوف للسماح الطفل بتخطي صف واحد خلال مرحلة دراسية واحدة مما يسمح بتحدى قدرات الطفل متفوق عقليا .

-ضغط الصفوف في المرحلة الواحدة بالإنتهاء من المقررات الدراسية في فترة زمنية أقل مع عدم فقد لأي خبرات تعليمية .

2- **الإثراء:** :يتضمن الإثراء العديد من الأنشطة التي تتطلب مستوي تفكير مرتفع مثل الإستقصاء و الإكتشاف و القيام بدراسات دات عمق ، يحدث الإثراء داخل الفصل من خلال تدريس القرناء بمشاركة التلاميد الفائقين مع الخبراء و الأباء و المعلمين. (الباز،ص88)

و ينقسم الإثراء إلى نوعين :

أ- **أثراء أفقي** :و يتم بتزويد الموهوبين بخبرات غنية في عدد من الموضوعات المدرسية لوحدات المنهج الأصلي في عدد من المقرارات الدراسية .

ب - اثراء رأسي : و يتم بتزويد الموهوب بخبرات في موضوع ما من الموضوعات الدراسية في مقرر دراسي واحد .

3- التجميع :و هو نظام يسمح بتعليم الموهوبين و المتفوقين من دوي الإستعدادات المتكافئة و الإهتمامات في مجموعة متشابهة لتحقيق أكبر قدر من التقدم الأكاديمي و نمو موهبتهم و يصنف التجميع في ثلاث مجموعات هي : إنشاء فصول خاصة الموهوبين ، إنشاء مدارس خاصة الموهبين ، العزل الجزئي حيث يدرس فيه التلاميد المتفوقين مع أفرانهم العاديين .

4- برنامج تفريد التعليم :

-تدريس بصورة تنموية للطلاب الضعاف أو المتوسطين في المادة الدراسية .

-تدريس علاجي للطلاب الدين يواجهون مشكلة في تعلم بعكس جوانب المادة الدراسية .

-تدريس التوافقي لمجالات الدراسة التي يعاني منها التليد عجزا فيها . (الباز،ص 85)

5- برنامج العزل في فصول خاصة :

يعمل الكثير من رجال التربية على تلقي التلاميذ هذه الفئة تعليمهم في فصول خاصة بهم لبعض الوقت خلال الفصل الدراسي ، حيث يكون الأطفال لهم نفسية و اجتماعية و دراسية أكاديمية مشتركة كموهوبين يمكن عزل التلاميذ كل الوقت في فصول خاصة إدا كانوا ممن يعانون عجزا شديدا في تعليمهم أو عزلهم لبعض الوقت في غرفة المصادر أدا كانو يعانون عجزا متوسطا أو خفيفا. (الباز،ص85)

6_برنامج رعاية ضمن العاديين *الدمج * :

يفضل أن يلتقي طلاب هده الفئة تعلمهم جنبا إلى جنب العاديين مع مراعاة المعلم لمستويات التحصيل الدراسي للطلاب ، عال ، متوسط ، منخفض ، و متابعتها بصورة مستمرة ز ووجود هده الفئة مع العاديين يفيدهم في تجاوز الفشل و تحقيق النجاح بالنسبة الموضوعات التي تشكل لهم صعوبة في تعليمه .

ثانيا :استراتيجيات تعليم فئة دوي الإحتياجات الخاصة قابلة للدمج :

أولا : استراتيجيات تعليم الطلبة المعاقين عقليا :

- تقديم التقنية للطلبة و تزويدهم بتغذية راجعة متكررة .
- تعليم المهارات التي سيحتاج الطلبة إلى استخدامها بشكل متكررة .
- تقديم المعلومات الطلبة على هيئة وحدات صغيرة و متسلسلة و إتاحة الفرص لهم للمراجعة و الممارسة .
- استخدام المواد و الأدوات الملموسة و غير التجريبية و التأكد من أنها مثيرة الاهتمام الطلبة و ملائمة لأعمارهم الزمنية و ذات معنى بالنسبة لهم . (كوافحة،2005،ص72)

- توزيع التدريب و تجنب المكثف قدر المستطاع .
- لتركيز على تطوير مهارات التواصل و تحقيق الأهداف الوظيفة .[2]
- إتاحة افرص الكافية للمراجعة و التكرار و الممارسة المستفيضة للمهمات التعليمية .
- يجب أن تكون العمليات اللفظية واضحة و بسيطة و تتم إعادتها من وقت لأخر .
- يجب تشجيع المعاقين عقليا على القيام بمجهود خاص للتعبير عن نفسه و التعليق اللفظي .
- يجب ترتيب المادة في المواقف التعليمية المنظمة من المادي الحسي إلى المجرد و من المألوف إلى المجهول لتسهيل عملية تكوين المفاهيم و إدراك العلاقات .
- يحب ترتيب المادة و تدريجيها من السهل إلى الصعب لكى توفر للمعاق فرص النجاح.
- يجب تقديم المادة على الأجزاء إلا بعد التأكد من إتقانه .
- لابد من استخدام وسائل تعليمية لجدب انتباه المعاقين أثناء عملية التعلم .
- يجب تقديم ما امكن تقديمه من المواقف المتنوعة و الخبرات التي تتصل بالتعلم المفهوم و تعزيزه.
- يجب استخدام مواد تعليمية متنوعة بقدر الإمكان و يفضل استخدام أكثر من حاسة واحدة .
- يفيد التدريب و الإعادة و التكرار في تعلم و أداء اعمال معينة و إتقانها عند العمل مع فئة المعاقين عقليا .
- يجب أن يستمر المدرس في جدب الإنتباه لتلاميذ الفصل .
- يحتاج المعاق عقليا إلى التقبل الاجتماعي لأن تاريخ الإعاقة يرتبط بالفشل و الإحباط المتكرر مما يجعل من تقبله في مجموعته أمرا حيويا لصحته النفسية. (كوافحة،2005،ص72)

ثانيا : استراتيجيات تعليم فئة معاقين سمعيا:

يوضع التركيز في الأساليب المختلفة للتواصل التي يمكن استخدامها في التعليم الأطفال معاقين سمعيا من أكثر الأساليب التواصل شيوعا نذكر :

- **أساليب التواصل الملفوظ** :الإستراتيجية التعليمية التي تعرف باسم الطريقة الملفوظة تؤكد على المظاهر اللفظية للبيئة ، و تتخد من الكلام و قراءة الاشفاه المساك الأساسية لعملية التواصل و تلقي هده المسالك مساندة من خلال تنمية مهارات الكتابة و تنمية الجزء المتبقي من السمع من خلال المعينات السمعية و التدريب السمعي .
- **أساليب التواصل اليدوي** : يشير التواصل اليدوي إلى استخدام لغة الإشارة و هي نظام من الرموز اليدوية الخاصة تمثل بعض الكلمات أو المفاهيم أو الأفكار المعينة و تعتبر لغة الإشارة الوسيلة للتواصل تعتمد اعتمادا كبيرا على الإبصار .
- **أساليب التواصل الكلي** : يقصد به حق كل طفل أصم في أن يتعلم استخدام جميع الأشكال الممكنة للتواصل فيتضمن إدخال نظام ثابت الرموز المستقبلية – التعبيرية في السنوات ما قبل المدرسة ، من سنة إلى 5 سنوات ، يشتمل أسلوب التواصل الكلى على الصورة الكاملة لأنماط اللغوية و الحركات التعبيرية التي يقوم بها الطفل من نفسه ، لغة الإشارة ، الكلام ، قراءة الشفاه ، هجاء الأصابع و القراءة و الكتابة ، و كدلك فإنه في ظل هدا الأسلوب التواصل الكلي تكون أمام كل طفل اصم الفرصة لتطوير أي جزء تبقي لديه من السمع من خلال المعينات السمعية بمختلف أنواعها. (فتحي،1972،ص234)

-استخدام نظم و أجهزة تضخيم الصوت .

-تنفيد برامج التدريب الكلامي و اللغوي و السمعي .

-الإستعانة بشخص لتدوين الملاحظات في الصف .

-استخدام الأفلام و أشرطة الفيديو التي يرافقها عرض ملخص مكتوب على الشاشة .

-تدريب المعلمين و الرفاق في طرق التواصل البديل مع ضعاف السمع و البصر .

-اختيار مقعد مناسب للطالب ليجلس فيه بحيث يستطيع قراءة الكلام بيسر .

- الإستعانة بوسائل الإيضاح السمعية .

- توفير المعلومات الرئيسية للطالب كتابيا .

- الفوز بإنتباه الطلبة و تشجيهم على استثمار القدرات السمعية المتبقية لديهم.(الحديدي،2005،ص88)

ثالثا : استراتيجيات تعلم لفئة الإعاقة البصرية :

ان تعليم الأطفال دوي الإعاقة البصرية يعتمد إلى حد كبير على مدى العجز و القصور أو الضعف البصري لديهم لدا هناك طرق معتمدة في تعليم هده الفئة :

- ✓ الأخد بعين الإعتبارأهمية الوالدين في عملية التعليم و أن دور المدرب أو المعلم هو دور مرحلى
- ✓ إعطاء الطفل الخبرة حقيقية .
- ✓ الأخد بعين الإعتبار بأن هؤلاء الأطفال لا يستطعون التعلم بالتقليد بسبب قصورهم البصري لدلك فهم بحاجة إلى توضيح الأحداث اليومية لهم .
- ✓ يجب أن يكون التدريب متسلسلا و يخدم أغراضهم الحياتية .
- ✓ اعتماد الطفل على نفسه . (العزة2000،ص231)
- ✓ استخدام مصطلحات واضحة يفهمها الطفل الكفيف .
- ✓ يتعلم الطفل نشاطات في أوقاتها و الأماكن المناسبة لها .
- ✓ يجب أن يكون المعلم عفويا و تلقائيا في التعلم مع المكفوفين
- ✓ الإستمتاع الجيد و طرح الأسئلة القليلة و إعطاء الأجوبة الكثيرة .

- ✓ ضرورة التواصل مع الطفل و تقديم إشارات سمعية له و استخدام الأصوات الدافئة المدعمة و المشجعة و المطمئنة للأطفال .
- ✓ الإحتفاظ بسجل عن سيرة و تاريخ نمو طفل و نضجه.
- ✓ تقديم التغدية الراجعة لأطفال بإستمرار. (العزة،2000ص231)
- ✓ استخدام المعينات البصرية .
- ✓ استخدام المواد المطبوعة بحروف كبيرة .
- ✓ استخدام الكتب الناطقة .
- ✓ توفير المعلومات المكتوبة بطريقة برايل .
- ✓ تعديل المنهج ليشمل المهارات الحياتية اليومية و العناية بالدات .
- ✓ إزالة العوائق و الحواجز المادية التي قد تحول دون تنقل الطالب المستقل في الصف و المدرسة .
- ✓ التواصل مع الطالب بشكل متكرر و تزويده بالإثارة السمعية الكافية و تطوير مهارات الإستمتاع لديه.
- ✓ تعديلالإمتحانات و طرق إجرائها . (حديدي،2005،ص 87)

رابعا : استراتيجيات تعلم المعاقين حركيا :

- ✓ **تكييف المحني التعليمي** :إن الترتيبات و التعديلات المساعدة تساهم بشكل فعال في تسهيل و نجاح العملية التربوية للمعوقين حركيا بحيث تساهم في التغلب على بعض الصعوبات سواء من ناحية المهارات الكتابية أو القراءة ، وكدلك لا تغيب عن بالنا الحواجز التي قد تحول دون توفير الفرص التربوي مع المعوقين حركيا ، و يجب أولا و قبل كل شيء تعديل المنحى التعليمي و دلك يتضح أن المنهاج ليس ملائما و أن الطالب لن ينجح فيه، و تعديل المنحني التعليمي قد يشمل

-تجزئة الهدف إلى خطوات بسيطة .

-تعديل التعليمات أو المفردات

-تعديل وقت تعليم المهارة

- تعديل المعيار .

✓ **تكييف الأسلوب** :إدا لم يكن تعديل المنحنى كافيا فإننا بحاجة إلى تكييف الأسلوب الدي يستخدم لتأدية المهارة و هدا يتطلب استخدام أسلوب مختلف في تدريس الطلب في شكل التدريس .

✓ **تكبيفالمواد ، الوسائل** : إن فشل الطالب في تأدية المهمة حتى بعد تعديل المنحنى التعليمي و الأسلوب ، فمن المناسب تكييف و الأدوات التي يتم استخدامها كتأدية المهمة، فإدا كان استبدال أداة بأداء اخري أبسط منها و تحقق الهدف داته فدلك أمر حسن.

✓ **تكييف المعدات** :إدا لم ينجح تعديل منحنى و الأسلوب المساعدة الطلب على تحقيق الهدف فقد يكون هناك حاجة للإستبدال المعدات .

كما أن هناك بعض التعديلات المتوقعة للطلبة المعاقين حركيا :

-استخدام التكنولوجيا المساندة للتواصل و العناية بالذات . (العواملة،2003،ص200)

- تقديم مساعدة إضافة للطلبة حسب الحاجة .

- متابعة تأثيرات العقاقير الطبية على السلوك و التعلم .

- تعديل الوسائل التعليمية و تصميم و سائل التعليمية خاصة تراعي الصعوبات الحركية/الجسمية الموجودة لدى الطلبة .

- إضفاء المرونة على أشكال مشاركة الطلبة في الأنشطة التعليمية و المدرسية

- إزالة العوائق و الحواجز المادية و النفسية التر تفيد حركة الطلبة و تنقلهم و مشاركتهم الصيفية.

(حديدي،2005،ص88)

خلاصة الفصل :

إن فئة ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئة الهامة في المجتمع فهم بحاجة إلى رعاية و اهتمام و في هذا الفصل تعرفنا على فئات ذوي الاحتياجات الخاصة و من هم أفراد ذوي الاحتياجات الخاصة و لقد سلطنا الضوء في بحثنا هدا على كل من المعاقين حركيا و سمعيا و بصريا و عقليا لان هؤلاء أكثر قابلية للدمج في المدارس العادية.

الفصل الثالث

1-تمهيد

2- تعريف الدمج

3-أنواع **دمج ذوي الإحتياجات الخاصة**

4-أهمية الدمج

5-سياسة الدمج

5-أسلوب تنفيذ الدمج

6- الأثار الجانبية لسياسة الدمج

7- إعداد المعلم

8- المتطلبات المهنية الخاصة لإعداد معلم التربية الخاصة

9- دور المعلم العادي و كفاياته

10-الخصائص و الصفات اتربية الخاصة التي يجب توافرها في معلم التربية الخاصة

11-الكفايات التعليمية لمعلم التربية الخاصة.

12-الإتجاهات الحديثة في إعداد معلمى التربية الخاصة

13-برنامج المقترح لإعداد معلم ذوي الإحتياجات الخاصة .

خلاصة الفصل

تمهيد:

يعتبر دمج ذوي الاحتياجات الخاصة في المجتمع أحد الخطوات المتقدمة التي أصبحت برامج التأهيل المختلفة تنظر إليها كهدف أساسي لتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة حديثا، حيث أن الدمج وسيلة هامة لتحقيق الكثير من القيم التربوية والاجتماعية فهو يوفر فرص التعلم و المشاركة مع الأطفال العاديين و يدعم إمكانية الاستفادة من طاقتهم حينما تتوفر لهم فرص العمل المناسبة لقدراهم و خبراتهم السابقة.

و سنحاول من خلال هده الإطلالة رفع الستار عن دمج ذوي الاحتياجات الخاصة و أهم القضايا المتعلقة بها.

تعريف الدمج: يري كوفمان KUAFFMAN أن الدمج من الاتجاهات الحديثة في التربية الخاصة ، و يتضمن وضع الأطفال المعاقين عقليا بدرجة بسيطة في المدارس الابتدائية العادية مع اتخاذ الإجراءات التي تتضمن استفادتهم من البرامج التربوية المقدمة في هذه المدارس . (مرصالي،داودي 2020 ص 7)

1_: دمج ذوي الإحتياجات الخاصة

1_1أنواع الدمج

- ✓ **الدمج المكاني** :و يسمي أحيانا الصفوف الخاصة الملحقة في المدرسة العادية و يعني بذلك تعليم الأطفال المعاقين في المدارس العادية ضمن صفوف أو وحدات صفية خاصة بحيث تشترك المدرسة الخاصة مع المدرسة العامة في البناء المدرسي.
- ✓ **الدمج الأكاديمي** :و يقصد به التحاق الطلبة المعاقين مع الطلبة العاديين في الصفوف العادية طوال الوقت و يلتقي هؤلاء الطلبة برامج تعليمية مشتركة و يشترط في هذا النوع من الدمج توفر

الضروف والعوامل التي تساعد على إنجاح هذا النوع من الدمج و منها تقبل الطلبة العاديين للطلبة المعاقيين في الصف العادي و توفير المدارس التربية الخاصة التي يعمل جنبا إلي جنب مع المدرس العادي و ذلك لتوفير الإجراءات التي تعمل على إنجاح هذا الإتجاه و المتمثلة في الإتجاهات الاجتماعية و إجراء الإمتحانات و تصميمها.

- ✓ **الدمج الاجتماعي** :و يقصد به التحاق الطلبة المعاقين مع الطلبة العاديين في مجال السكن و العمل و يسمي أيضا الدمج الوظيفي ، و يهدف هذا هذا النوع إلي توفير الفرص المناسبة للتفاعل الاجتماعي و الحياة الاجتماعية الطبيعية بين الأفراد العاديين و المعاقين . (نوري،2011،ص187)

2_1: أهمية الدمج :

يعتبر الدمج أحد أهم الأهداف التي نادت بها الربية الخاصة فهو سبيل خلاص فئة كبيرة من المجتمع عانت من بؤس التهميش و الإقصاء وويلات الإهمال واللامبلاة ، فوجد الطفل معاق في مدرسة عادية مع اقرانه من الأطفال العاديين يكون له أثر كبير على نفسية هدا الطفل و على تكوين اتجاهات إيجابية نحو داته ، مما يحقق له الثقة في النفس ، و نمو انفعالي و اجتماعي سليم كما تمنح له فرصة الإندماج الاجتماعي مع الأخرين رغم ما يعانيه من إعاقة التقليل له من الفروق النفسية و الاجتماعية و المعرفية بين الطلبة المعاقين بشكل عام، و يساعد المعلمين و الأطفال العاديين في التعرف على الإعاقة و الأطفال المعاقين من الناحية العملية ، كما يساعد الدمج الأطفال العاديين على التغير اتجاهاتهم نحو اقرانهم دزي الإعاقة فيتعودون عليهم وتتيح لهم فرص للصداقة و اللعب .

أشارت العديد من الدراسات و منها دراسة دروفل1998 Darovill دراسة بيشوب و جويل Bishop &Juballaإلى أن الأطفال دوي الإحتياجات الخاصة يتطورون بشكل أفضل في المجالات الأكاديمية و الاجتماعية عندما يتعلمون في المدراس العادية ، إضافة للأثر كبير للتفاعلات الاجتماعية مع الأطفال

العاديين على النمو اللغوي و تكوين صورة إيجابية عن الدات ، شريطة تزويدهم بالخدمات المناسبة و البرامج التربوية الخاصة المخطط، وتطوير اتجاهات إيجابية لدى المعلمين و إدارة المدرسة و الرفاق ، إضافة إلى أن الأطفال العاديين الدين يتعلم معهم أطفال من دوي الإحتياجاتالخاصة في نفس الصف يحققون مستويات عادية من النمو و التحصيل .

دون أن ننسي الأثر الإيجابي الدي يتلقاه الأولياء من هدا فترفع معنوياتهم ، كما تتحسن اتجاهاتهم نحو الإيجابية و تقبل أفضل لهدا الطفل خاصة ادا ما تم نجاح هاته العملية و توفرت الشروط اللازمة .

وكدلك فإن الدمج للطلاب المعاقين مع أقرانهم العاديين له قيمة اقتصادية تعود على المجتمع بالفائدة ، إدا توظف ميزانية التعليم يشكل أكثر فاعلية بوضعها في مكانها الصحيح و بما يعود على الطلاب بفوائد كبيرة فتحول الإنفاق من الإستخدمات التعليمية غير المناسبة مثل: استخدام وسائل النقل لمسافات طويلة للوصول إلى المدارس الخاصة مما يعتبر توظيفا للأموال بشكل أكثر إنتاجية و نفعا للمجتمع.

(مرصالي وداودي، 2020، ص 8)

2_سياسة الدمج و دور معلم العادي و كفايته .

2_1:الشروط الواجب توفرها لتطبيق سياسة الدمج

يعتبر الدمج عملية معقدة تحتاج إلي التخطيط دقيق للتأكد من نجاح البرامج ، فإطفال دوي الإحتياجات الخاصة الدين يستفيدون منه يجب أن يحصلوا على مستوي من التعليم لا يقل عن البرامج المطبق في المدارس الخاصة ، و أن وجودهم في المدارس العادية لا يجب أن يوثر بأي حال على برامج المدرسة ن وتقدم الأطفال، و لا يشكل عبئا إضافيا على المعلم، لدا لابد من مراعاة الجوانب التالية :

1) يجب أن تسبق عملية الدمج تربية مبكرة من الأسرة لمساعدتهم على أداء بعض الوظائف الأساسية للحياة مثل : كلام، الحركة، و التنقل و الإعتماد على النفس و الأكل.

2) يجد تدريب معلمى المدارس العادية على كيفية الدمج دوي الإحتياجاتالخاصة، و كيفية التعامل مع المواقف السلوكية، فيجب إعدادهم و تدريبهم جيدا بما يتناسب مع برامج الدمج، و أن يكون تدريبيهم على التعامل مع دوي الإحتياجات الخاصة من الركائز الأساسية.

3) توفير معلم التربية الخاصة واحد على الأقل في كل مدرسة يطبق برامج الدمج، حيث أن الطفل ذوي الإحتياجات يحتاج إلى درجة كبيرة من القبول و الدعم و القليل من المناقشة، لدلك فهم بحاجة إلى مدرسين مؤهلين . (السيد،الطباع،2021،ص696)

4) يفضل أن لا يتجاوز عدد التلاميذ المدمجين في الفصول عن طالبين.

5) يجب أن يكون حجم الفصل مناسب لذلك لحرية الحركة،ممارسة أي نشاط داخلة،إضافة إلى التهوية،الإضاءة، المخارج، حيث يتطلب الإعتناء بدمج الإحتياجات الخاصة داخل الفصل العادي بمجهودات خاصة من قبل المعلم، إدا كان عدد الطلاب مرتفعا فإنه يتعذر القيام بهذا الدور بصفة مرضية،و بقدر ما يكون حجم الفصل أصغر تكون مهمة المعلم أيسر.(السيد،الطباع،2021،ص696)

6) مرافق المدرسة الأخرى .

7) غرفة المصادر، والخدمات المساندة .

8) التنوع في الأنشطة لكي تسمح بمشاركة دوي الإحتياجاتالخاصة .

9) مشاركة الأسرة ، وتفعيل دورها .

10) أن يتم الدمج بصورة تدريجية و مدروسة دراسة وافية و مسبقة .

11) الإختيار السليم و المناسب للمدرسة .

12) تدريب و تثقيف المعلم بشكل يتسق مع أهداف البرنامج ، و تحقيق التقبل المطلوب لفكرة الدمج.

13) إشراك أولياء الأمور في التخطيط البرنامج بكافة مراحله .

14) ضرورة تهيئة طلاب المدارس العامة للبرنامج ، وتعريفهم بخصائص الأطفال المستهدف إدماجهم. (السيد،الفاروق،2021،ص696)

إذا كان الأسلوب الدمج يقتضي أن يتعلم المعاقون في المدارس مع نظرتهم العاديين فإن المسألة ، تطرح عبئا جديدا على العاملين في المدرسة لم يكونو مطالبين به فيما مضي ، و قد لا يكونو مهيئين إدا لابد من الإعداد الجيد ، و التهيئة الكافية لتطبيق تجربة الدمج ، و أن تتخد طافة الإجراءات و التدريبات اللازمة للمعلمين حتى تنجح سياسة الدمج ، فنجاح تعليم وتربية دوي الإحتياجات الخاصة يعتمد على عوامل كثيرة ، منها إعداد مناهج دراسية ملائمة ، و استخدام وسائل تعليمية و أجهزة الملائمة ، وتوفير المباني المدرسية و الموافق التابعة لها، و التدريب الكافي للمعلم . (السيدوالفاروق،2021،ص696)

3_: أسلوب تنفيد الدمج

يتم الدمج التربوي على عدة طرق و من أهمها :

3_1طرق الدمج الجزئي :

و يتحقق من خلالاستحداث برامج فصول خاصة ملحقة بالمدارس العادية، و هذا النمط من الخدمة يتضمن إلحاق الأطفال دوي الإحتياجات التربوية الخاصة بفصل خاص بهم بالمدرسة العادية ، حيث يلتقون الرعاية التربوية و التعليمية الخاصة بهم مع بعضهم في ذلك الفصل، مع العمل على إتاحة الفرصة لهم للإندماج مع أفرانهم العاديين في بعض الأنشطة الصفية، و الأنشطة اللاصفية ، و في مرافق المدرسة. (عبادة،2016،ص29)

و برامج الفصول خاصة على نوعين :

- فصول تطبق مناهج معاهد التربية الخاصة مثل فصول الأطفال القابلين للتعلم من المتخلفين عقليا، و فصول الأطفال الصم. (عبادة،2016،ص29)
- فصول تطبق مناهج المدارس العادية مثل : فصول الأطفال المكفوفين، و فصول الأطفال ضعاف السمع, (عبادة،2016،ص30)

3_2طريقة الدمج الكلي :

وتتم عن طريق استخدام الأساليب التربوية الحديثة ، مثل برامج غرف المصادر، و برامج المعلم المتجول، و برامج المعلم المستشار، و برامج المتابعة في التربية الخاصة.

و يمكن التعريف بهده الأنماط من تقديم خدمات التربوية الخاصة على النحو التالي :

1) **برنامج غرفة المصادر:**

هو احد الأساليب التي بواسطتها تتم عملية دمج الأطفال غير العاديين في المدارس العادية، و هو مفهوم تربوي يتضمن الركائز الرئسيةالتالية :

1) تخصيص غرفة في المدرسة العادية تكون دات مستلزمات مكانية و تجهيزية و بشرية تحددها طبيعة خصائص و احتياجات القئة أو الفئات المستفيدة .

2) إبقاء التلاميد غير العاديين في الصفوف الداراسة بالمدرسة العادية مع أقرانهم العاديين إن كانو من الفئات التي كانت تدرس تقليديا بمعاهد التربية الخاصة ، أو الفصول الخاصة الملحقة بالمدارس العادية .

3) يتحتم على التلاميذ غير العاديين أن يقضوا 50 بالمئة من يومهم المدرسي في الصفوف الدراسية مع أقرانهم العاديين . (عبادة،2016،ص30)

4) يتردد التلاميذ غير العاديين على غرفة المصادر للإستفادة من خدماتها حسب جدول تحدده متغيرات أهمها حاجة الطفل إلى خدمات التربية الخاصة ، طبيعية عوق الطفل ، شدة عوق الطفل ،

الصف الدراسي الذي يدرس فيه الطفل ، غير ذلك من المتغيرات،التي يمليها الموقف التربوي على كل من معلم التربية الخاصة ، معلم الفصل العادي .

5) قد يكون من الضروري تسجيل الأطفال غير العاديين في المدرسة التي يوجد بها برنامج غرفة المصادر، أو تحويلهم إليها إن كانو من التلاميد المسجلين في مدارس لا يوجد بها هدا البرنامج ، الأمر الدي يستدعي بالضرورة تأمين وسيلة نقل للتلاميد بين المدرسة و المنزل.(عبادة،2016،ص31)

2)**برنامج المعلم المتجول** :

هو أحد الأساليب التي بواسطتها تتم عملية الدمج الأطفال غير العاديين الركائز التالية :

1) تسجيل الأطفال غير العاديين في أقرب المدارس العادية إلى منازلهم، أو ابقائهم فيها إن كانوا مسجلين بها فعلا.

2) يتحتم على التلاميد غير العاديين أن يقضوا معظم يومهم المدرسي في الصفوف الدراسية مع أقرانهم العاديين .

3) يقوم معلم متخصص في التربية الخاصة بالتجول في المدارس العادية التي يوجد بها تلاميد غير عاديين بغرض تقديم خدمات التربية الخاصة لهم ، و دلك وفقا لجدول تحدده متغيرات أهمها:

2) عدد الطلاب الدين يتكون منهم عبوة التدريسي .

3) طبيعة احتياجات أولئك الطلاب .

4) عدد المدارس التي يزورها .

5) طول المسافات التي يقطعها .

6) يكون مقره في قسم التربية الخاصة بإدارة التعليم، أو في إحدى المدارس التي يعمل بها.

7) يحتاج إلى استخدام وسيلة النقل . (عبادة،2016،ص32)

3)برنامج المعلم المستشار :

هو أحد الأساليب التي بموجبها تتم عملية دمج الأطفال غير العاديين في المدارس العادية، و هو مفهوم تربوي تقوم فكرته على الإستفادة من خدمات معلم متخصص في التربية الخاصة ، يقوم بزيارات ميدانية للمدارس العادية التي يوجد بها تلاميد غير عاديين، شأنه في دلك شأن المعلم المتجول ، بغرض تقديم خدمات التربية الخاصة. التي تمثل في النصح و المشورة لمعلمي الفصول العادية حول كيفية التعامل مع الأطفال غير العاديين ، و هو أيضا كالمعلم المتجول يكون مقره في قسم التربية الخاصة بإدارة تعليم المنطقة ، أو احدي المدارس التي يعمل بها ، كما يحتاج أيضا إلي استخدام وسيلة نقل. (عبادة،2016،ص34)

4)برنامج المتابعة في التربية الخاصة :

و هده البرامج يمكن تعريفها على أنها عبارة عن برامج موجودة لدى الأمانة العامة للتربية الخاصة بوزارة التربية و التعليم لمتابعة بعض الفئات التي لا يستفيد –حاليا– من خدمات التربية الخاصة ، و هو اجراء مؤقت ينتهي بمجرد استحداث برامج التربية الخاصة في مدارش التعليم العام لتلك الفئات .

الممارسة المجتمعية مه الإعاقة الدهنية في إطار عملية الدمج . (عبادة،2016،ص34_35)

ليس الأمر يمثل صعوبة علي الأخصائي الاجتماعي داخل الجمعية في عمله ، و لكن الأمر يتطلب من الممارس أن يكون لدية الإستعداد الشخصي و المهني ، و لديه التأهيل و الدراية العملية و التخطيط المستمر للعمليات المهنية ، ثم يقوم بالممارسة على الشكل التالي:

1) استشارة المجتمع الخارجي بالندوات و اللافتات و زيادة المؤسسات المالية و التعليمية و الثقافية و تنظيم لقاءات عن الإعاقة الدهنية و فتح قناة شرعية للمشاركة مع الجمعية .

2) تنظيم المسابقات البحثية عن الإعاقة و كدالك المسابقات الفنية التي تعبر عن احتياجات و دمجهم في المجتمع.

3) تنظيم زيارات للقيادات البارزة بالجمعية لزيارة مؤسسات الإعاقة الدهنية .

4) تنظيم دورات و برامج تدريبية للعاملين في مجال الإعاقة الدهنية لرفع الكفاءات بصفة مستمرة.

5) دعوة المتهمين بالإعاقة الدهنية للمشاركة فب أعمال الجمعية و نشاطها .

6) منح أسر المعاقين دهنيا منح مالية وعينية و تقديم المساعدات لهم و غير دلك في حالة احتياجاتهم.

7) تدريب أسر المعاقين دهنيا على طرق التربية و الرعاية بالمنزل وأن الممارسة المجتمعية في إطار الدمج ماهي إلا رسالة تثقيف و توعية و تعديل للرأي المجتمعي عن الأثار الاجتماعية لعملية الدمج.

(عبادة ، 2016، ص 35)

3_الآثار الاجتماعية لسياسة الدمج

إن الأثار الاجتماعية لسياسة الدمج في المجتمعات هي النتاج الحقيقي الدي ينتظره المعاق، حيث الجدية في هده السياسة تقدم نتائج إيجابية مثل :

1) فرصة التفاعل الأسوياء مع المعاقين دهنيا و هي توليد و تثير حب المساعدة لدى الأسوياء في دلك المجتمع .

2) تطبيق سياسة الدمح من خلال الجمعيات الأهلية يولد الرغبة في العمل التطوعي من قبل المتخصصين بالإعاقة من خلال زياراتهم المتكررة للجمعيات و تفاعلهم المستمر مع سكان المجتمع.

3) يزيد من التوافق الاجتماعي للمعاقين دهنيا مع الأسوياء و يقلل من المشكلات النفسية و الاجتماعية التي يتعرض لها المعاقين في حالة عزلهم عن المجتمع فقط.

4) الدمج في الجمعيات الأهلية يقلل من المفاهيم الخاطئة عن الإعاقة الدهنية و يولد رؤية تعاونية من قبل السكات لإدماج المعاقين دهنيا في المجتمع في شتي نواحي الحياة.

و مما لاشك فيه أن الدمج من منطلق عمل الجمعيات الناتجة عن الإهمال في الإعاقة الدهنية.

أدوات و أدوار الأخصائي الاجتماعي في ضوء عملية الدمج يعتبر الأخصائي الاجتماعي هو المنشط الفعال في أداء الجمعيات الأهلية لدورها في الوقاية من الإعاقة الدهنية و عملية العلاج أيضا و يمكن الأخصائي الاجتماعي أن يربط عملية الدمج بالدورة و الأدة و دلك من خلال الأتي :

1) تحديد مشكلة تحديدا دقيقا وفقا للسجلات و الإحصائيات الموجودة مثال : حصول الأخصائي على معلومات بخصوص وجود هروب و عزوف مجتمعي من الأهالي عن عدم المشاركة في مخيمات المعاقين التي ترعاها الجمعية .

2) تحديد الأدوار و الأدوات و الفترة الزمنية لعملية التدخل المهني تجاه تلك القضية ، و يمكن التعامل مع هده المشكلة المجتمعية كالتالي :

- ✓ يقوم الأخصائي الاجتماعي بتنظيم و إعداد مناقشات مع المجتمع يحاول بها العمل كخبير ، يجمع معلومات عن الإعاقة و يقدمها لهم في وسائل عرض ، و يكون حريصا على دعوة أغضاء الجمعية الدين ليس لديهم أبناء معوقين حتي يحاول أن يخفف من و طأة الإعاقة و يولد تعاطف مجتمعي و يكون الحضور مشتركا . (عبادة،2016،ص38)
- ✓ بقوم الإخصائي الاجتماعي بتنظيم زيارات للقيادات الشعبية داخل المحافظة و التي لها فاعلية في اتخاد القرار بمشاركة الأولياء المعاقين دهنيا و بعض المعاقين من الحالات داون الخفيف و الإعاقة المتوسطة و يعرض مشكلاتهم حيث من الممكن أن يعمل الأخصائي على تدعيم العلاقة مع مدارس التعليم العام و نجد أن الأخصائي يلجأ للعلاقات العامة كأداة و كوسيلة من خلال دوره في العمل مع الجماعات ، حيث الحصول على خدمات مع منظمات و تنسيق الجهود مع الهيئات المعنية بقضية الإعاقة و الغير المختصة.

✓ الأخصائي الاجتماعي في تعامله مع القضية الإعاقة الدهنية يستخدم نتاج دوره، مما يمكن من تفعيل مشاعر المجتمع و الأراء حول الإعاقة من خلال وسائل العرض مثلا على حائط في مقر الجمعية – لافتات توزع على المدارس و المساجد و الأندية

الإتجاهات المتبادلة لأطفال المتخلفين عقليا و الأطفال و الأسوياء نحو الدمج معا في بعض نواحي الأنشطة التعليمية :

مما لا شك فيه أ أكثر فئات الإعاقة استفادة من سياسة الدمج هي فئة الإعاقة الدهنية، ولدا كان لابد لنا من الرجوع إليها للتعرف على اتجاهاه نحو الدمج مع الأطفال الأسوياء في بع نواحي الأنشطة التعلمية المتمثلة (اللعب ، الغناء ، الرسم ، الرحلات ، تناول الطعام ،تلقي الدروس ، تكوين صدقات معا .)

و كدلك بالمقابل هناك اتجاه لأطفال الأسوياء في المشاركة الأطفال المتخلفين عقليا في هدة الأنشطة التعليمية السابق كذلك . (عبادة،2016،ص40)

إت اتجاه نحو الدمج بين الأطفال المتخلفين عقليا و الأطفال الأسوياء هو اتحاه مقبول لدى أغلب الأطفال سواء المتخلفين أو الأسوياء ، و ادا كان هناك قلة من الأطفال لا يرحبون بإجراء الدمج فإن مرجع دلك هو الإنفصال القائم بينهم في المدارس ، و من ثم فليس هناك فرصة للتعارف و المشاركة معا ، بل هناك تعليمات لكل من طرفين بعدم الحديث من الطرف الأخر و بالتالي تجنب كل منهما الأخر ، الأمر الدي أدى إلي تكوين مفهوم خاطئ لكل طرف عن الأخر .

و لعل العمل على تنفيد سياسة الدمج التي بمقتضاها يكون للطفل المعاق دهتيا مكانة بالمدرسة العادية على قدم المساواة مع الطفل السوي ، لعل دلك الإجراء يساهم في أ، يتعرف كل طرف على الأخر و فهمه حق الفهم في و مشاركته دون رهبة و مساعدته أدا تطلب الأمر. (عبادة،2016،ص42)

4-المعلمين:

4-1:إعداد المعلم

يعتبر إعداد المعلم من أهم عناصر رفع كفاءة العملية التربوية عامة، و التربية الخاصة خاصة ، فالمعلم عامل أساسي في إحداث التطوير الملائم في جوانب العملية التعلمية، فبارغم من تةفر مباني مدرسية و مناهج ووسائل و أدوات و تقنيات حديثة لا تستطيع إحداث التطوير المطلوب دون معلم يتمتع بشخصية مهنية تمكنه من إحداث نوع من التكامل بين هذا كله ، وترجمة ذلك إلي مواقف تعليمية ناجحة فإعداد و تأهيل معلم التربية الخاصة أمرا ضروريا لمساعدة لذوي الإعاقة ، فالتنمية المهنية بجانب التأهيل و الإعداد هم حجر الزاوية في تدعيم أساليب التطوير . (السيد،الطباع،2021،ص690)

يعرف إعداد المعلم بأنه التدريب المهني للمعلم و التربية التي تساهم في ارتقائه بعد الحصول على الشهادة الثانوية وتشمل برامج إعداد المعلم دراسة مادة أكاديمية أو أكثر ، بإضافة إلي دراسة المقرارات التربوية و ممارسة التدريس تحت إشراف الموجهين . كما يعرف بأنه صناعةّ أولية للمعلم كي يزاول مهنة التعليم ، وتتولاه مؤسسات تربوية متخصصة كمعاهد إعداد المعلمين ، و كليات التربية أو المؤسسات ذات العلاقة تبعا للمرحلة التي يعد المعلم فيها كذلك تبعا لنوع التعليم ، و بهذا بعد الطالب المعلم ثقافيا و علميا و تربويا في مؤسسته التعليمية قبل الخدمة

فإعداد المعلم من المهمات الأساسية للرفع من كفاءة العملية التعلمية ، و إحداث التطوير و التقدم في مختلف جوانبها نظرا لدوره في تأهيل و تمهين معلم المدارس العادية لنجاح الدمج التربوي لذوي الإحتياجات الخاصة ، و تدعيم أساليب تقدها ، فإعداد ضروري لمساعدة هذه الفئة و رفع أدائهم .

(السيد و الطباع، 2021، ص 690)

5_أدوار معلم الصف العادي وكفاياته

لا شك أن الدمج التربوي مشكلات عديدة و لكن لا يمكن التصدي لها والتغلب عليها إدا أصبح معلم الصف العادي ما هو في التعامل مع دوي الإعاقات البسيطة ، و قد اجمع الكثير من المختصين مجال التربية الحديدي 1990 ، هارون2004 1975 Rendden ; 1990 Johnson على أن الأدوار الجديدة لمعلم الفصل العادي تتمثل في قدرته على إعداد الخطة التربوية الفردية لكل تلميد من خلال قيامه الأتي :

- اكتشاف الإحتياجات الخاصة للطالب بوضوح .
- تحديد الأهداف التعليمية طويلة المدى و قصيرة المدى ، بحيث تشمل على قدرة التلميد على أداء عمله مع نهاية العام ، بينما تشمل قصيرة المدي السلوك الدي سوف يتم تحصله.
- تحليل المهمة التعليمية التي سيتم تعلمها بحيث يجب تجزئة أي مهارة يتم تعلمها إلى مهام فرعية مما يعطي المعلم فيها أكثر للخطوات التي يجب أن يتعلمها التلميد .
- تصميم التعلم بمستوي يناسب التلميد، بمعني ما يستطيع التلميد أن يستجيب له أولا و بعدها زيادة تعقيد المهمة بشكل تدريجي.
- إعداد الدرس بشكل يجنب التلميد الوقوع في الأخطاء، و اختيارالمواد الدراسية، والكتب الدراسية اختيار دقيقا يناسب قدرات التلميد حتى يستجيب لها دون أخطاء العمل على تقليلها الحد الأدنى.

بما أن الإطار التعليمي بعد من العناصر الأساسية التي يعتمد عليها نجاح أو فشل برامج الدمج فمن الضروري إتباع الخطوات التالية للتأكد بأنه سيكون عنصرا لنجاح برنامج الدمج:

- ضرورة دراسة الطبيعية اتجاهات المعلم ، و أفكاره عن فئة الأطفال المستهدفين من برامج الدمج.
- ضرورة تزويد بالمعلومات المناسبة و الضرورية عن الإحتياجات التربوية لهؤلاء الأطفال و الأساليب و طرق مواجهتها.

- دعوة معلم بالمدرسة المتخصصة المختارة لتعريفهم عن قرب على طرق و أساليب التعامل مع هده الفئات من التلاميذ.
- عقد محاضرات و ندوات علمية و دوارات تدريبية مناسبة يهدف تزويد المعلم بأهم المعلومات، والمهارات و الأساليب التعامل مع هده الفئات من التلاميذ.

بما أن دمج الأطفال دوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية، يتطلب تدخل معلم الفصل العادي ، فمن الضروري تدريس المعلمين العاديين مساق التربية الخاصة، و إعدادهم جيدا من أجل تحقق أقصي قدر من الفعالية في التعامل مع طلبة دوي الإحتياجات الخاصة، و امتلاكهم الكفايات التدريسية اللازمة لعملية الدمج و اكسابهم معرفة الخصائص الطفل المعاق، و أساليب تدريسه، و لكي يؤدي معلم الصف العادي هده الأدوار يحتاج إلى التدريب هده الأدوار يحتاج إلى تدريب خاص قبل و أثناء الخدمة مثلما هو بحاجة إلى الدعم و الإرشاد من معلمي التربية الخاصة و الإختصاصيين الأخرين في فريق الدمج في المدرسة.

يتضح مما سبق أن دمج عملية معقدة تحتاج إلى تخطيط دقيق ، فالأطفال دوي الإحتياجات الخاصة الدين سيستفدون برنامج الدمج يجب أن يحصلو على تعليم لا يقل على البرنامج المطبق في المدارس الخاصة، و أن وجودهم في المدارس العادية لا يجب أن يؤثر بأي حال على برنامج المدرسة و مستوي تقدم الأطفال و أن لا يشكل عبئا إضافيا على معلم الصف العادي.

كما أن المفهوم الشامل لعملية الدمج لا تعني توحيد تعليم تلاميد العاديين و ذويالإحتياجات الخاصة، و لكنها صياغة جديدة نظاما جديدا يوفر للتلميد المساعدة المطلوبة في الصف العادي، و تركز على كيفية إدارة الفصول تضع و المدارس لتوفير الحاجات التربوية لكل طفل، كما أنها لا تلغي التربية الخاصة التي

تعتبر وجودها ضرورة لتوفير البرنامج الفردي المناسب و دعم المعلم العادي، و هدا الأخير له دور بالغ الأهمية في نجاح برامج دمج الأطفال دوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية.

(السيد،الطباع،2021،ص697)

من هنا تتضح أهمية تأهيل و تدريب المعلم على استخدام استراتيجيات و تقنيات و أساليب المتنوعة و متجددة تتلاءم مع طبيعة الإحتياجات المختلفة لهده الفئة فإدا تم إعداد معلم الصف العادي ليتعامل مع دوي الإحتياجات الخاصة بشكل دائم، فهو يساهم في تكوين قاعدة بيانات مناسبة حولهم، و يشارك في تصميم البرامج التربوية الملائمة لهم، و يبادر إلي تكييف المناهج التربوية، و أساليب التعلم و التعليم، و التقنيات و الوسائل التعليمية، و أدوات القياس و الإختبارات بما ينسجم مع احتياجاتهم، و لكي يقوم معلم الصف العادي بهده الأدوار بفعالية فهو بحاجة إلى إعداد و تدريب خاص .

تجدر الإشارة إلى أن تثقيف المعلم و تدريبه على العمل في المدارس العامة ضمن برنامج الدمج التربوي من أبرز القضايا التي يجب الاهتمام بها في الوقت الراهن و المساهمة في تنمية اتجاهات إيجابية نحو الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة، و تعزيز نمط أكثر مرونة و تقبلا للتنوع بين الأطفال.

(السيد،الطباع،2021،ص697)

6_المتطلبات المهنية الخاصة لإعداد معلم التربية الخاصة :

يعد تطوير مستوي أداء المعلم محور رئيسي في العديد من أنظمة التعليم في العالم، بإعتباره عنصرا أساسيا في العملية التعليمية ، فنجاحها مرهون بوجود معلمذو كفاءة عالية، و في ضوء تحولات العصر يتنامي الاهتمام بتطوير منظومة إعداد و تدريب معلم التربية خاصة ذات أهمية نظرا لتعامله مع فئة

تحتاج إلي رعاية و اهتمام خاص و تعتمد مؤسسات إعداد المعلم على برامج تهدف إلي إعداده في جميع جوانب مهنة التدريس و هذه الجوانب هي :

- **الجانب الأكاديمي :**

يهدف إلي تزويد الطالب المعلم بالمواد العلمية العامة و التخصيصية و المواد الإختيارية لتكوين شخصيته ، وتنمية قدراته ، و معارفه العلمية الحديثة و متابعة كل جديد و إكسابه القدرة على التفكير العلمي و إعداده جيدا في أساسيات المادة التي سيقوم بتدريسها مستقبلا، وعلى المعلم أن يتمتع بمعرفة واسعة و عميقة في مجال المادة الدراسية التي يقوم بتدريسها ، وتشمل هذه المعرفة طبيعية المجال و أساليب البحث فيه ، وعلى المعلم أن يتمتع بالأسس النفسية للتعلم ، ونظريات التعلم المختلفة، و تطبيقاتها في مجال التدريس، والخصائص الجسمية و العقلية للطلاب. (السيد،الطباع،2021،ص690)

فإعداد الأكاديمي يهدف إلي تزويد الطالب المعلم في التربية الخاصة بالمعارف الأساسية التي يحتاجها لمزاولة مهنته ، و المعارف المتخصصة لرفع مستوي أداء لتدريس فئة ذوي الإحتياجات الخاصة ، ويكون إعداد المعلم في مواد التخصص بإكسابه معارف و مهارات نظرية من مفاهيم ، و تطورات ، و تقنيات تكون أساس ممارسة مهنته .

- **الجانب التربوي :**

يهدف إلي تزويد الطالب المعلم بالمعارف و المهارات التي يستخدمها في المواقف التعليمية الفعلية و تكوين الإتجاهات الإيجابية نحو مهنته،تقدم للطالب المعلم مقررات و علم النفس و طرائق التدريس و أساليب التقويم و غيرها من المواد التربوية و يتم تطبيق ذلك بالتربية العملية.

.(السيد،الطباع،2021ص690)

يسمح التكوين التربوي بتزويد الطالب المعلم بالخبرات ، والمهارات ، والمعلومات اللازمة لنجاحهم المهني أثناء الخدمة ، ورفع كفاءاتهم لممارسة مهنة التدريس ، و قدرتهم على التطور المعرفي و العملي و مسايرة المستجدات التربوية ، فالمواد التي يدرسها الطالب المعلم في الميدان التربية و علم النفس تركز على إكسابه المعرفة بواقع العملية التعليمية ، بحيث يتعلم من خلالها أنواع التعليم و أساليب التفاعل البيداغوجي ، و أهداف التربية في العملية التعلمية ، و مختلف و عناصر مكونات العملية التعليمية

(السيد،الطباع،2021،ص690)

الجانب الثقافي : يهتم بتزويد المعلم بثقافة علمية تتيح له التعرف على علوم أخرى غير تخصصه ، و تعرفه ثقافة مجتمعه المحلي و العالمي ، و يهتم هدا الجانب بتزويد الطلاب المعلمين بالمعلومات عن مختلف الجوانب التي تحدد نشاطات الفرد سواء ميدان العلوم الإنسانية أو العلوم الطبيعية ، و الهدف منه إكساب الطلاب بمحتوي ثقافي قابل التجديد و التطور يجعله يتكيف مع أي تغير يحدث في مجتمعه ، و إكسابه الإتجاهات التعليمية و العلمية التي تساعده على تنشئة الجيل الدي سوف يشرف على تعليمه ، وحتي يشارك بفعالية كمواطن مسؤول عن توجيه طلابة بما يتلائم مع مبادئ مجتمعه .

(السيد،الطباع،2021، ص 691)

: الخصائص و الصفات العلمية التي يجب توافرها في معلم التربية الخاصة

- ✓ **القدرة على تحديث المعلومات التربوية و النفسية و تجديدها :**

من خلال تجديد المعلم لمعلوماته بإستمرارو الإطلاع على كل ماهو جديد و مستحدث في المجال العلمي و التعليمي و التربوي و خاصة في مجال عمله و اختصاصه.

✓ **اتساع الخبرات و تنوعها :**

وهي صفة لازمة للمعلم فعلية مسؤولية مساعدة الأطفال بصفة عامة و المعاقين بصفة خاصة.

✓ أن يحقق لهم حياة أكثر تنوعا و لا يستطيع أن يعمل دلك إلا إدا كانت خبرته واسعة ، و تخرج عن إطار الكتاب و المواد المكتوبة فقط .

✓ **القدرة على التفكير العلمي :**

حتي يمكن من حل المشكلات التي يواجهه بإيجابية و أن يحسن التصرف و الإختيار، و أن يتصف بدكاء وضيفي، و أن يستخدم مهاراته في استنباط أفضل الوسائل لحل المشكلات و تدليل الصعوبات.

✓ **القدرة على تعليم الأخرين :**

فيجب أن يكون لديه القدرة على تعليم الأطفال مع اختلاف مستوياتهم و طريقة تدريسهم.

✓ **القدرة على التفسير :**

أن يكون قادرا على تفسير خبرات الطفل و المجتمع الدي يعيش فيه ، وتفسير ماضي الطفل و حاضره.

(أحمد، 1989، ص 38)

7_الكفايات التعليمية لمعلم التربية الخاصة

- **الكفاية لغة:** هو الشئ الدي يغني عن غيره و يكفي سواء، و هو يختلف عن الكفاءة التي يعني الجدارة أو المماثلة .

- **اصطلاحا** :هي امتلاك المعلومات و المهارات و القدرات المطلوبة في القدرة على العمل و استخدام لمهارة المعلم، أداء المعلم ، سلوكه و مستوي التعلم .

و تحدد مجلاتها كالتالي :

- حب مهنة التدريس . (يحي و اخرون،2005،ص121)
- التصرف بإيجابية في جميع المواقف التي أتعرض لها

- التحلي بقدرة كاف من الصبر و السماحة .
- الإيمان بقدرة الطفل المعاق على التعلم إدا ما اتيحت له الظروف المناسبة .
- الإيمان بمبدأ الدمج
- لديه معرفة كافية بالخصائص النمائية من العاديين والمعوقين .
- القدرة على تفسير المعلومات الواردة في التقارير الطبية و التربوية حول الأطفال .
- القدرة على ملاحظة و تسجيل سلوك الطلاب في المواقف الصعبة المختلفة .
- امتلاك المهارات اللازمة لقيام بعمليتي القياس و تشخيص .
- امتلاك المهارات اللازمة لبناء خطة تربوية فردية .
- صياغة الأهداف السلوكية الملائمة لكل تلميد حسب إعاقته .
- مراعاة الفروق الفردية بين المعاقون و بين أثناء اختيار طريقة التدريس .
- تهيئة بيئة تعليمية مثيرة و محفزة لكل من العاديين و المعاقين .
- تطبيق نظم تعزيز متنوعة أثناء التدريس ,
- الحرص على تهيئة بيئة مريحة داخل الصف .
- استخدام برنامج مستمر من التقييم للمهارات و القدرات المختلفة للتلاميدالمعاقين .
- توزيع وقت حصة الدراسية بشكل مناسب . (يحي و اخرون،2005،ص121)
- السعي لتعديل اتجاهات التلامبد العاديين نحو زملائهم المعاقين .
- القيام بتدريب الطفل المعاق على تقبل داته و إعاقته .
- لديه معرفة كافية بتنظيمات تعديل السلوك .
- الإيمان بالعمل الجماعي ضمن فريق متعدد و التخصصات .
- العمل على بناء علاقات إيجابية مع أسر الأطفال المعاقين .

- المشاركة في تنظيم الدورات إرشادية لأسر الأطفال العاديين .
- تطوير خبراتي بإتباع دورات متخصصة بأطفال دوي الإحتياجاتالخاصة .
- توفير فرص الترويج الهادف للتلميد دو الإحتياجات الخاصة .

(يحي وآخرون، 2001، ص 121)

_8:الإتجاهات الحديثة في إعداد معلمي التربية الخاصة :

- **الإتجاه نحو التدريب المعتمد على الكفايات :**

لقد ارتبطت تنمية الكفايات التدريسية للمعلم بحركة كبرى في مجال إعداد المعلم سميت بحركة إعداد المعلم القائمة على الكفايات، و تعتبر هده الحركة من أبرز الإتجاهات في بداية التسعينات و من العوامل التي ساعدت على ظهورها :

- النقد الموجه لبرامج الإعداد التقليدية التي لم تكن مرتبطة بحاجات الإنسان المعاصرة و تنمية قدراته على مجابهة واقع العصر . (عبد الفتاح،2005،ص78)
- تطور تكنولوجيا التربية و الدي يتطلب تقسيم التعليم إلى كفايات محددة يتم التدريب عليها و الإنتقال من كفاية إلى أخري بعد إتقانها .
- التأثير بمدخل النظم، و دلك بإعتبار نظام رئيس يتكون من مجموعة من الأنظمة الفرعية المتداخلة يؤثر بعضها في الأخر و ان هناك مدخلات و عمليات و مخرجات .
- ظهور فكرة التعليم بالأهداف السلوكية كان لظهور هده الفكرة و صياغتها على شكل نتاجات تعليمية أثر كبير في ظهور حركة تربية المعلم القائمة على كفايات .
- ظهور مدخل التعلم حتى التمكن . (عبد الفتاح، 2005، ص 78)

- **الإتجاه نحو التدريب غير التصنيفي في التربية الخاصة :**

تستند برامج الإعداد غير التصنيفية في التربية الخاصة إلى إفتراض أن أوجه الشبه بين فئات الإعاقة المختلفة أكثر من أوجه الإختلاف و لدلك فليس هناك حاجة لتصنيف الإعاقات فعلي برامج التدريب أن تزود المعلمين للتعامل مع كافة فئات التربية الخاصة ، و الهدف ليس إلغاء التصنيفات و إنما الحد منها. (ثلاثجية، ص 173)

10_برنامج المقترح لإعداد لمعلم ذوي الإحتياجات الخاصة

يتكون هدا البرنامج من ثلاثة أبعاد هي :

أولا :

البعد الأول : أهداف البرنامج

يهدف البرنامج إلي إعداد المعلم ثقافيا و مهنيا و تخصيصيا و دلك وفق الأبعاد التالية :

الإعداد الثقافي العام :

يهدف هدا الإعداد بصفة عامة إلى :

- تنمية مدركات المعلم حول وظيفة التربية في تنمية المجتمع و أهميته دوره في النظام الاجتماعي و تطويره.
- تنمية إحساس المعلم بالإنتماءو المواطنة.
- تنمية وعي العلم بالظروف المجتمعية المختلفة
- المعرفة المتنوعة لفهم الإنسان و عالمه ، و إثراء معلوماته الأساسية لتكوين المواطن العربي .
- أكساب المعلم الإتجاهات العلمية و الاجتماعية ، وتنمية مهارات الإطلاع على التطور الفكري المواد العلمية و المهنية في مجالات التخصص المختلفة لتربية و رعاية ذوي الإحتياجات الخاصة . (ثلاجية،ص174)

- تنمية مهارات التعلم الداتي ، و القدرة على مواكبة التطورات و التدريب و على الأسلوب العلمي في التفكير، و في مواجهة المشكلات الاجتماعية في مجالات الإعاقة المختلفة .

- **الإعداد المهني** :يهدف هدا الإعداد إلى ما يلي :

- الإلتزام التام بأهداف التربية الخاصة و مبادئها التعليمية المقدمة إليه ,
- الإلمام بطرق بناء شخصية المعاق بطريقة سوية .
- التمكن من طرق التواصل التربوي بين المدرسة ، و الأسرة لمساعدة المعاق و رعايته.
- التمييز بالقدر الوافي من القيم العاطفية ، و الوجدانية التي تساعد الطالب \ المعلم على إكساب المعاق المهارات المرغوبة .
- الاهتمام بالعمل في ميدان الإعاقة .
- التمكن من مهارات التعامل مع برامج إعداد المعاقين لفظيا و حركيا .
- امتلاك القدر الكاف من الصبر و المثابرة و التحمل في نقل الخبرة للمعاقين دون إرهاق أو تعب . (ثلاجية،ص174)
- استطاعته تعويد المعاق على تحمل المسؤولية وفق مستوي الإعاقة تجاه نفسه و المحيطين به .
- استيعاب الأنشطة المختلفة المتصلة ببرامج إعداد المعاق للحياة المجتمعية و المهنية.
- التمكن من تعويد المعاق على ادراك العلاقات بين الجزئيات و الكليات .
- القدرة على تصميم وسائل تعليمية تتناسب مع نوع درجة و الإعاقة
- القدرة على ربط الكلمات التي يتعلمها المعوق بمودولاتها الحسية لإثراء حصيلته اللغوية .
- حسن استغلال المهارات اليديوية لدي المعاق .

القدرة على التقويم الموضوعي بما يناسب نوع الإعاقة و شدتها. (ثلاجية، ص 175)

- القدرة على فهم الطفل المعاق ، و تقييم مدى اكتسابه المهارات التعليمية المقدمة له .

الإعداد التخصصي :و ينقسم إلي نوعين من التخصص :

تخصص علمي :

يهدف هدا البرنامج إلى إكساب الطالب \ المعلم محتوي المقررات العلمية التي سوف يتخصص في تدريسها ، اللغة العربية ، اللغة الإنخليزية ، الرياضيات ، العلوم ، الدراسات الاجتماعية ، و دلك وفق لإختيارات الطلاب في التخصص العلمي مع ملاحظة ضرورة التكامل مع وزارة التربية و التعليم و كليات التربية لمراعاة المحتوي العلمي و مستواه و عمقه بما يتناسب مع نوع الإعاقة و شدتها .

(ظاهر،2004،ص81)

تخصص في مجال الإعاقة :

حيث يتخصص الطالب \ المعلم في التدريس لنوع معين من المعاقين طبقا لنوع و شدة الإعاقة ، مكفوفين ، و ضعاف بصر ، صم و ضعاف السمع ، معاقين دهنيا ، و دلك وفقا لإختيار الطالب مجال تخصصه ، مع ملاحظة أن يكون أعضاء هيئة التدريس من التخصص الحاصلين على درجة الدكتوراه في أحد مجالات التربية الخاصة ، في التخصصات المختلفة ، أصول التربية الخاصة ، تعليم ذوي الإحتياجات الخاصة ، إدارة المؤسسات التربية الخاصة ، علم نفس الفئات الخاصة ، مناهج و طرق التدريس لذوي الإحتياجات الخاصة ، تكنولوجيا تعليم ذوي الإحتياجات الخاصة .

(ظاهر، 2004، ص 81)

ثانيا :

البعد الثاني : المتطلبات التربوية لإعداد دوي الإحتياجات الخاصة :

تنبثق هده المتطلبات من فلسفة التربية الخاصة ، و الأهداف التي يسعى المعلم إلي تحقيقها ، و ما ينبغي أن يقوم به من أنشطة ، و الأدوار التي يقوم بها من أجل تحقيق هده الأهداف و هده المتطلبات هي :

1. تكامل المعلومات حيث يعتمد تحقيق أهداف التربية الخاصة على تقديم مناهج تتسم بالتكامل، و البعد عن التخصص الضيق، حيث يكمن في تكاملها ضمان نجاح المعلم تنفيدها.
2. إعداد معلم يفهم أبعاد التربية الخاصة و يستطيع أداء أدوره بكفاءة ، و يتم دلك بالمزج بين العملي و النظري ، و بشكل محورا رئيسيا يستند إليه تعليم الإحتياجاتالخاصة، حيث يلتقي الطلاب \ المعلمين التدريب اللازم على استخدام الأجهزة و الوسائل التعليمية لرفع مستوي أدائهم و كفائتهم . (إبراهيم،2002،ص54)
3. إعداد معلم يتفهم أبعاد البيئة و تنمية المجتمع ، و يكون قادرا على المشاركة الفعالة في الأنشطة الاجتماعية ، مما يتطلب أ لا تقف المناهج عند حد تقديم المقررات بشكل نظري ، بل يتيح لطلابها الفرص التدريبية عليها عمليا كجانب أساسي من جوانب إعدادهم لمهنة التدريس في مدارس و معاهد التربية الخاصة .
4. إعداد معلم يتفهم جيدا مدخلات نظام تعليم دوي الإحتياجات الخاصة و مخرجاتها و دلك أن يكون متفهما لفلسفة هدا التعليم ، و أهدافه ، و أبعاده الاجتماعية ، من أجل تهيئة لمت سيقوم به من أدوار و هدا يتطلب ما يلي :

1) فهم فلسفة و أهداف التربية الخاصة و كيفية تطبيقها عمليا .

2) فهم فلسفة تربية المعوق ، و خصائص نموه ، و كيفية التعامل معه بما يمكن المعلم من تقييم الصفات الشخصية للتلاميذ .

3) توافر الشخصية القيادية القادرة علي التأثير في الأطفال المعاقين و كسب حبهم، و تقديريهم ، حتى يتمكن من بناء شخصياتهمبناءا سلميا متكاملا .

4) الإقلال من دور المعلم لمقدم و ناقل للمعرفة و زيادة دوره كمشرف ، وموجه ، ومرشد، و مخطط للعملية التعليمية .

5) القدرة على تقويم الطفل المعاق سلوكيا ، ووجدانيا ، و تشخيص أسباب القصور لديه.

6) القدرة على الإرشاد النفسي للأطفال المعاقين . (إبراهيم،2002،ص54)

7) القدرة على التعلم الداتي ، وبناء الإتجاهات الإيجابية لدى هؤلاء الأطفال في نمو اكتساب القدرة على التعلم الداتي

8) القدرة على ممارسة بعض المهارات اليدوية و العملية التي يمكن أن يستخدمها في تعليم هؤولاءالأطفال . (إبراهيم و أخرون ،2002،ص54)

البعد الثالث : نظام الإعداد :

يمكن استخدام أحد أسلوبين التاليين أو كلاهما :

- الأول :**الإعداد التكاملي :** لمدة 4 سنوات الحاصلين على الثانوية العامة
- الثاني **الإعداد التتابعي** :دبلوم في التربية الخاصة لمدة عام الحاصلين على درجة البكالوريا.

(ثلاثية، ص 177)

11: إيجابيات وسلبيات الدمج و أهميته :

- **أولا :إيجابيات الدمج :**

تتجلي إيجابيات الدمج في زيادة التفاعل و الإتصال و العلاقات المتبادلة بين دوي الإحتياجات الخاصة و العاديين ، فالدمج فرصة مناسبة للعاديين لمساعدة أقرانهم دوي الإحتياجات الخاصة ، فالتعليم القائم على دمج الأطفال في المدرسة العادية و يزيد من عطاء المتخصصين داخل المؤسسة للتفاعل و الحوار ، مما يتيح لأطفال دوي الإحتياجات الخاصة التدريب على حل مشاكلهم و توجيه داتهم ، كما يمكن لتعليم الأطفال المصابين بإعاقات في قاعات مشتركة أن يلاحظو كيف يقوم زملائهم الأصحاء بأداء واجباتهم المدرسية ، وحل مشكلاتهم الاجتماعية و العلمية .

و من الناحية النفسية أثبتت الدراسات أن الدمج له أثر إيجابي في تحسين مفهوم الدات و زيادة التوافق الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقليا ، حيث أن اختلاطهم بالأطفال العاديين له أثر اللعب الجماعي التعاوني ، و إلي زيادة في التفاعل الإيجابي .

و تجدر الإشارة إلي أن الدمج يركز على خدمة دوي الإحتياجات الخاصة في بيئاتهم و التخفيف من الصعوبات التوافق و التفاعل و التنقل و الحركة و ينطبق على الطلبة المناطق البعيدة و المحرومة من الخدمات كالمناطق الريفية .

كما يعمل الدمج على تقليل الفوارق و إعطاء الفرصة للطفل المعاق لإندماج ضمن البيئة التعليمية و الإنفعالية و السلوكية ، و يساعد الطفل المعاق على تحقيق داته ، و زيادة دافعيته و تكوين علاقات.

يعمل الدمج على الحد من مركزية العملية التعلمية ، و يشكل وسيلة مرنة تمكن من زيادة الخدمات التربوية المقدمة التلاميذ ، مما يتيح الفرصة للإحتكاك بأقرانهم الأسوياء في سن مبكرة ، و يساهم في

تحسين اتجاهاتهم نحو بعضهم البعض ، و إيجاد بيئة اجتماعية تسمح للأطفال الأسوياء بشكل مباشر من التعرف على النقاط القوة و الضعف لدى زملائهم المعاقيين مما يؤدي إلي تصحيح مفاهيم هده الفئة.

(السيد و الطباع، 2021، ص 694)

ثانيا– سلبيات الدمج :

إن الدمج سلاح دو حدين فكلما أنه له إيجابيات كثيرة له سلبيات أيضا ، وهو قضية جدلية لها ما يساندها و ما يعارضها و من هده السلبيات ما يلي :

- ❖ إن عدم توفر معلمين مؤهلين و مدربين جيدا في مجال التربية الخاصة في المدارس العادية قد يؤدي إلي فشل برامج الدمج مهما توفرت له من إمكانيات .
- ❖ قد يعمل الدمج على زيادة الفجوة بين دوي الإحتياجات الخاصة و باقي التلاميد، خاصة أن المدارس تعتمد على النجاح الأكاديمي و الدرجات كمعيار أساسي، و قد يكون وحيدا في الحكم التلميد .
- ❖ قد يؤدي الدمج إلي زيادة عزلة التلاميد دوي الإحتياجات الخاصة عن المجتمع المدرسي ، و خاصة عند تطبيق فكرة الدمج في الصفوف الخاصة أو غرف المصادر أو الدمج المكاني .
- ❖ قد يعمل الدمح على إيجاد برامج لا منهجية مشتركة بين التلاميد المعاقين و باقي طلبة المدرسة العادية لتخفيف من العزلة.
- ❖ قد يساهم الدمج في تدعيم فكرة الفشل عند دوي الإحتياجات الخاصة ، و التأثير على مستوي دافعيتهم نحو التعلم ، و تدعيم مفهوم دات السلبي ، و خاصة ادا كانت المتطلبات المدرسية تفوق و إمكانيات المعاق فالمعيار الصفي في المدارس التقويم ، إلا إن الطفل المعاق يحتاج إلي تطبيق المعيار الداتي في التقويم الدي يقوم على مقارنة أداء الطفل المعاق على المجتمع المدرسي ، خاصة إدا اعتبر التحصيل التعليمي الأكاديمي معيار للنجاح .

❖ قد يساهم الدمج في تدعيم فكرة الفشل عند المعوقين ، مما يؤثر على دافعيتهم نحو التعلم ، خاصة إدا كانت متطلبات المدرسية تفوق قدراتهم . (فتحي،1976،ص234)

كما يؤدي الأطفال دوي الإحتياجات الخاصة في المدارس إلي مشكلات و معيقات جمة للتلاميد و المعلمين ، فالتحاق دوي الإحتياجات خاصة بالمدارس العادية موضوع أحدث ضجة في الأوساط التعليمة من تلاميذ، معلمين، مدراء، أولياء، وعلى طفل المعاق بما يلحقه من سلوكات غير مقبولة من أقرانه الأسوياء، كالضرب، و الإستهزاء، و التجاهل، و الإهمال ... الخ إضافة إلى عدم قدرته على الوصول بمفرده إلي المدرسة ، وعدم تلقي التدريب خاص للمعلمين في المدارس يؤهلهم للتعامل مع هده الفئة .

يتضح أن نظام الدمج تواجهه عقبات أهمها عدم إعداد و تأهيل معلمي التربية الخاصة الدين تقع عليهم المسؤوليات عدة ، ادا يعتبر من أكثر مصادر المدرسة أهمية ، إدا لا يمكن أن يتحقق النجاح لأي منهج إدا لم يكن المعلمون دوي مهارات لتدريس المنهج ، و هم أكثر الفئات قدرة على تقويم فعالية المنهج و الأنشطة، و هم من أكثر وعيا بالمظاهر أو الخصائص السيكولوجية لدوي الإحتياجات الخاصة.

كما يتولى المعلم مهام شاقة و متزايدة الأعباء في تعامله مع هده الفئة و يحتاجون إلي الجهد و الوقت لتعامل معها ، لهدا من الضروري إعطاء الطلبة دوي الإحتياجات الخاصة حقهم في التعليم ، من خلال دمجهم في البيئات التعليمية العادية مع أقرانهم ، لما له من أثر إيجابية تعود على الطالب داته ، و ضرورة تدريب جميع المعلمين من خلال تقديم مسافات في دراستهم الأكاديمية و دوارت تدريبية ليتأهلو للقيام بهده المهمة ، ادا لا بد من الأخد به عند وضع اساراتيجيات التعليم في الخطط التطورية ، من هدا المنطلق فإن نجاح سياسة الدمج لابد من توفر عناصر مهمة سوف يتم تناولها بالتفصيل في العنصر الموالي . (السيد،الطباع،2021،ص697)

خلاصة الفصل :

يهدف الدمج التربوي إلي تحسين التعليم و التعلم و الخدمات التعليمية الرامية إلي توسيع نطاق التحاق جميع المتعلمين و زيادة مشاركتهم في العملية التعلمية. و كذا تكوين و تأهيل معلم التربية الخاصة يتطلب توفره على شروط الالتحاق بتكوين معلمي الإحتياجات الخاصة.

الجانب التطبيقي

الفصل الرابع

1. تمهيد.

2. منهج الدراسة .

3. مجتمع الدراسة.

4. عينة الدراسة .

5. أدوات الدراسة .

6. صدق وثبات المقياس .

7. الأساليب الإحصائية المستعملة .

تمهيد:

يتضمن هدا الفصل وصفا دقيقا لطريقة الإجراءات التي اتبعناها في تحديد المجتمع في الد راسة و عين عيناتها و بناء أداة الدراسة،خطوات التحقق من صدق أداة و ثباتها ، إضافة إلى وصف التصميم دراسة بإضافة لطرق إحصائية المتبعة في تحليل بيانات.

أولا : منهج الدراسة

يعتبر المنهج الوصفي المنهج الأنسب لمثل هده الدراسات لأنه يعمل على وصف الظاهرة كما هي : و يعرفه الأغا على أنه المنهج الذي يتناول دراسة أحدث و ظواهر و ممارسة بحثية قائمة و متاحة للدراسة دون أن أن الباحث على و مجرياتها في مقصودة وعلى الباحث أتن يتفاعل معها بالوصف و التحليل.

ثانيا : مجتمع الدراسة :

يضم مجتمع الدراسة كل معلمي التعليم الإبتدائي بالمدارس الإبتدائية لبلدية المدية ولاية المدية وذلك خلال السنة الدراسة 2021_2022.

جدول رقم : 1 يمثل مجتمع البحث وتوزيعهم حسب المدارس

الإبتدائية	عينة الدراسة
مولاي مصطفي	14
حمداني عبد العزيز	12
طهراوي محمود	10
زيراري بلقاسم	15
بحة حامولي	09

ثالثا : عينة الدراسة :بما أنه من الصعب على الباحث أن يتصل بعدد كبير من المعنيين بدراسته لكي يطرح عليهم الأسئلة و يحصل منهم على الأجوبة ، فإنه لا مفر من اللجوء إلى أسلوب أخذ العينات ، التي تمثل المجتمع الأصلي حتي يستطيع أن يأخذ صورة مصغرة عن التفكير العام.

قد شملت عينة الدراسة 60معلما و معلمة من المدارس الإبتدائية ببلدية المدية بولاية المدية ، حيث تم اختيارهم بطريقة العينة العشوائية ، و فيمايلي توضيح أفراد العينة حسب متغيرات الدراسة.

جدول رقم 2 خصائص العينة الدراسة حسب الجنس

الجنس	التكرار	النسبة المئوية
ذكور	28	%46.66
إناث	32	%53.3

يتضح من الجدول رقم 02 أن أغلب أفراد العينة هي إناثا حيث بلغ عددهن ما يعادل نسبة 53.33% في حين بلغ عدد أفراد العينة من الذكور ما يعادل نسبة 46.66% .

جدول رقم 03: يمثل خصائص العينة حسب سنوات الخبرة

سنوات الخبرة	التكرار	النسبة المئوية
أقل من 5 سنوات	10	%16.66
من 5-10 سنوات	14	%23.33
من 10 سنوات فما فوق	36	%60

يتضح من الجدول رقم (03) أن أغلب أفراد العينة تراوحت سنوات الخبرة لديهم من 10 سنوات فما فوق حيث بلغت نسبتهم ما يعادل نسبته 60% بينما من لديهم سنوات خبرة تتراوح ما بين 5 إلى 10 سنوات وصلا نسبتهم23.33% أما سنوات الخبرة أقل من 5 سنوات بلغت نسبتهم حوالى 16.66%.

أدوات الدراسة:

استعانتا الباحثتان في د راستهما بمقياس توجيهات المعليمين للباحثتان غادة عبد الكريم جعفر 2003 تحت عنوان اتجاهات المعلمين نحو الدمج ذوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية ، حيث يتكون المقياس من39 بند اما مفتاح التصحيح فهو كالأتي : يتكون من 5 بد ا رئل حيث تعطي درجة 5 للبديل موافق جدا و الدرجة 4للبديل موافق و الدرجة 3 للبديل متردد و درجة 2 للبديل معارض و الدرجة 1 للبديل معارض جدا إدا كانت البنود إيجابية و العكس صحيح بالنسبة للبنود السلبية.

جدول رقم 04 مفتاح التصحيح البنود

البنود السلبية	1	2	3	4	5
البنود الإيجابية	5	4	3	2	1

صدق المقياس : تم تأكيد من صدق المقياس في الدراسة الحالية بإتباع طريقة صدق المحكمين أين تم عرضها على أساتذة كلية علوم الإنسانية و الاجتماعية بجامعة المدية الذين أكدو على صحة المقياس مع مسح بعض العبارات المتكررة إستبدال كلمة الطلبة بتلاميذ و حذف كلمة أعتقد و أرى استبدال عبارة البند 31 التي تنص على إن الحكومة و المسؤولين قد تأخرو عن التعليم بعملية دمج الطلبة ذوي الحاجات في المدارس العادية بالعبارة إن الحكومة و المسؤولين قد تأخرو عن التعليم بعملية دمج الطلبة ذوي الحاجات في المدارس العادية.

ثبات الأداة : تم تأكيد من صدق الأداة في الدراسة الحالية بعرضها على سادة المحكمين التى بلغ عددهم 5 أستاذات.

جدول رقم 05 قائمة أساتدة محكمين

الرقم	أساتذة المحكمين
1	رباحي سعاد
2	عباسي سعاد
3	بن يوسف أمال
4	مرصالي حورية
5	باندو صفية

الأساليب الإحصائية المستخدمة:

- نظام الحزمة الإحصائية الاجتماعية. spss
- اختيار الفروق ت t-test لمجموعة مختلفين و غير متساويين.
- متوسط الحسابي.
- الإنحراف المعياري.

خلاصة الفصل:

تطرقنا في هدا الفصل إلي التعرف على منهج الد ا رسة المستعمل و مجتمع الد ا رسة وعلى المقياس المعتمد عليه في هده الدراسة مع صدق المحكمين و مالتعرف على المعلومات المفصلة للمقياس كطريقة تصحيحه و على الأساليب الدراسة التي تساعدنا على تفسير البيانات.

الفصل الخامس

1-تمهيد

2- عرض نتائج الفرضية الأولى و تحليلها و مناقشتها

3- عرض نتائج الفرضية الثانية و تحليلها و مناقشتها.

4-عرض نتائج الفرضية الثالثة و تحليلها ومناقشتها

5-الإستنتاج العام .

6-خلاصة الفصل

تمهيد:

قبل عرض النتائج نشير إلى أننا حرصنا أن تتم الإجابة على المقاييس في أحسن الظروف الممكنة، كما تأكدنا من فهم أفراد العينة لتعليمة المقاييس، خصوصاً ما تعلق بالهدف من عملية القياس بمعنى ضرورة أن تعكس إجابة المبحوث المطلوب في كل بند من بنود المقياس ما هي عليه الأمور في الواقع لا كما يتمنى أن تكون عليه، ولا كما يتوقع أننا ننتظره. وبعد الانتهاء من عملية التطبيق والتأكد من احترام أفراد العينة للتعليمة في شطرها المتعلق بالإجابة على كل بند من بنود المقياس، وضرورة تفادي الإجابة النمطية كاختيار الخيار الأوسط في الإجابة عن كل البنود مثلاً، أو الإجابات الناقصة غير المكتملة، قمنا بعملية التصحيح، ثم شرعنا في المعالجة الإحصائية لكافة البيانات المجمعة للتحقق من صحة فرضيات الدراسة. وعليه سنتناول في مايلي تحليل ومناقشة النتائج المتعلقة بكل فرضية من فرضيات الدراسة في ضوء الدراسات السابقة والإطار النظري الذي يُفسر متغيرات الدراسة:

01. عرض وتحليل ومناقشة وتفسير نتائج الدراسة :

لقد تم تخصيص هذا الفصل لعرض وتحليل ومناقشة النتائج المتوصل إليها، وهذا بعد قيام بتطبيق المقاييس المستخدمة في الدراسة على عينة من الأساتذة في المرحلة الإبتدائية خاصة بغية التوصل الى نتائج تثبت الفرضيات المقترحة أو تدحضها، وعليه فقد توصلنا الى النتائج، التي سوف نوردها تباعا.

1.1. عرض وتحليل ومناقشة نتائج الفرضية الأولى:

لفحص ودراسة الفرضية الأولى التي مفادها " توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير الجنس" ولتحقيق من صحة هذه الفرضية قمنا بالاعتماد على المعالجة الإحصائية T-TEST **لدلالة الفروق** بعد التأكد من التجانس بي

المجموعتين، قمنا بحساب الفروق في مقياس الدمج المستخدم في الدراسة الحالية، حيث تحصلنا على النتائج التالية:

الجدول رقم (07) يوضح نتائج اختبار (ت) للفروق في مقايس الإتجاهات نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تعزى لمتغير الجنس (ذكور. اناث).

الجنس	ذكور ن=28		إناث ن=32		درجة الحرية	ت المحسوبة	مستوى الدلالة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
مقياس الدمج لذوي الإحتياجات الخاصة	70,28	9,812	70,68	11,47	**58**	- 0,146	0,884 غير دالة

نلاحظ من الجدول رقم (06) بأنه لا توجد فروق بين الجنسين من المعلمين في إتجاهاتهم نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية، وهذا لأن قيمة (ت المحسوبة =0.146-)، وهي غير دالة عند مستوى الدلالة (0.05)

وعليه فإننا نرفض فرضية البحث التي تنص بأنه توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير الجنس، ونقبل فرضية البحث البديلة التي تنص على أنه لا توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير الجنس.

من خلال نتائج الجدول رقم 06 يتبين لنا قيمة المتوسطين للدكور و الإناث متقاربين أيضا كما تظهر قيمة مستوي الدلالة 0.146 و هي غير دالة إحصائيا و بالتالي يمكن القول ان اتجاهات كلا الجنسين لمعلمي الإبتدائي يتفقان في الرفض الدمج التربوي لفئة دوي الإحتياجات الخاصة ، و دلك لعدم جاهزية المدارس من جهة ، وقلة وجود متخصصين من جهة اخري في تعليم دوي الإعاقة فكلا الجنسين

يرى أن الدمج دوي الفئات الخاصة بالمدرسة العادية لن يكون له أثر الإيجابي من فكرة الدمج و من خلال نتائج المتحصل عليها و هدا ما تم مناقشته في دراسة ستين باك و زملاءه 1985 حيث وجدو أن فكرة الدمج تكمن في عدم القدرة و عد م جاهزية المعلمين على تعديل أساليب تدريسهم .

2.1. عرض وتحليل ومناقشة نتائج الفرضية الثانية:

تنص الفرضية الثانية على أنه: توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير شدة الإعاقة " ولتحقيق من صحة هذه الفرضية قمنا بالاعتماد على المعالجة الإحصائية T-TEST لدلالة الفروق بعد التأكد من التجانس بين المجموعتين، قمنا بحساب الفروق في مقياس الدمج المستخدم في الدراسة الحالية، حيث تحصلنا على النتائج التالية:

الجدول رقم (07) يوضح نتائج اختبار (ت) للفروق في مقايس الإتجاهات نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تعزى لمتغير شدة الإعاقة.

الجنس	شدة إعاقة خفيفة ن=08		شدة إعاقة متوسطة ن=52		درجة الحرية	ت المحسوبة	مستوى الدلالة
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
مقياس الدمج لذوي الإحتياجات الخاصة	66,87	10,76	71,17	10,69	**58**	-1,052	0,319 غير دالة

نلاحظ من الجدول رقم (07) بأنه لا توجد فروق بين المعلمين في إتجاهاتهم نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية حسب شدة إعاقتهم سواء كانت خفيفة أو متوسطة، وهذا لأن قيمة (ت المحسوبة =1.052-)، وهي غير دالة عند مستوى الدلالة (0.05)

وعليه فإننا نرفض فرضية البحث التي تنص بأنه توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير شدة الإعاقة، ونقبل فرضية البحث البديلة التي تنص على أنه لا توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير شدة الإعاقة. وذلك لان العينة المدروسة كانت تتمحور على الإعاقة ذات شدة خفيفة و متوسطة .

3.1. عرض وتحليل ومناقشة نتائج الفرضية الثالثة:

تنص الفرضية الثانية على أنه: توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تبعا لمتغير سنوات الخبرة " وللتحقق من صحة الفرضية اعتمدنا على المعالجة الاحصائية تحليل التباين الأحادي ANOVA One Way لدلالة الفروق، حيث تحصل على النتائج التالية:

جدول (08): يبين دلالة وجود فروق في مقايس الإتجاهات نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تعزى لمتغير سنوات الخبرة.

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة F	مستوى الدلالة
مقياس الدمج لذوي الإحتياجات الخاصة	ما بين المجموعات	481,543	2	240,772	2,212	0,119 غير دال
	داخل المجموعات	6205,457	57	108,868		
	المجموع	6687,000	59			

نلاحظ من الجدول رقم (09) بأنه لا توجد فروق في إتجاهات المعلمين نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تبعا لمتغير سنوات الخبرة لدى المعلمين وهذا لأن قيمة (F=2.212)، وهي غير دالة عند مستوى الدلالة (0.05).

وعليه فإننا نرفض فرضية البحث في بأنه توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تبعا لمتغير سنوات الخبرة ، ونقبل بفرضية البحث البديلة في بأنه لا توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تبعا لمتغير سنوات الخبرة.

من خلال النتائج الموضحة في الجدول رقم 09 يتبين لنا قيمة الدلالة 0.119 و هي دالة غير احصائيا بالتالي يمكن القول أن اتجاهات معلمي المدارس الإبتدائية بمختلف خبراتهم ، لا تختلف اتجاهاتهم نحو

دمج دوي الإحتياجات الخاصة و ما يمكن قوله أن عامل سنوات الخبرة في تدريس ذوي الإحتياحات الخاصة لم تتغير فكرة الدمج و دلك لقلة التكوين عند المعلمين و تعديل اتجاهاتهم نحو هده الفئة المهمشة التي أصبحت وصمة عار على في الحياة الاجتماعية و صار يشكل عبئ على المعلم . اتفقت هده النتيجة مع نتائج دراسة الأسمري و الأخرون 2010 التي أظهرت تقارب في وجهات نظر المعلمين في مدارس التربية الخاصة في محافظة نابلس نحو الدمج المعاقين في التعليم العادي تبعا لمتغير سنوات الخبرة . و أيضا لعدم جاهزية المدارس العادية و عدم كفاية المعلمين العاديين

توصلت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق دات دلالة إحصائية في الصعوبات التي تواجه معلمين في دمج ذوي الإحتياجات الخاصة .

الإستنتاج العام :

ترى الباحثتان أن معلمي المدارس العادية و على اختلاف متغير الجنس و متغير سنوات خبرتهم في التدريس تقاربت و جهات نظرهم في فكرة دمج هده الفئة على عدم قدرة المدارس العادية على التعامل مع المعاقين و توفير احتياجاتهم و كدلك عدم توافر التصميم و التخطيط و الأدوات و الوسائل الضرورية للمعاقين في المدرسة .

*الفرضية الأولى التي مفادها " توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير الجنس ،وعليه فإننا نرفض فرضية البحث التي تنص بأنه توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير الجنس، ونقبل فرضية البحث البديلة التي تنص على أنه لا توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير الجنس.

*تنص الفرضية الثانية على أنه: توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير شدة الإعاقة، وعليه فإننا نرفض فرضية البحث التي تنص بأنه توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير شدة الإعاقة، ونقبل فرضية البحث البديلة التي تنص على أنه لا توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الحاصة تبعا لمتغير شدة الإعاقة. وذلك لان العينة المدروسة كانت تتمحور على الإعاقة ذات شدة خفيفة و متوسطة .

* الفرضية الثانية على أنه: توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تبعا لمتغير سنوات الخبرة وعليه فإننا نرفض فرضية البحث في بأنه توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تبعا لمتغير سنوات الخبرة ، ونقبل بفرضية البحث البديلة في بأنه لا توجد فروق دالة إحصائيا في إتجاهات معلمي المرحلة الإبتدائية نحو دمج ذوي الإحتياجات الخاصة تبعا لمتغير سنوات الخبرة.

الخاتمة

خاتمة

يهدف الدمج التربوي الي تحسين التعليم والتعلم، والخدمات التعليمية الرامية الي توسيع نقاط التحاق جميع المتعلمين و زيادة مشركاتهم في العملية التعليمية، ويتضمن الدمج الشامل تدعيم التوجه نحو تلقى جميع الطلبة تعلمهم في غرفة الدراسة العادية في المدرسة، مع الأخذ بعين الاعتبار الفروق الفردية بينهم، والتي يمكن استثمارها لتطوير نوعية التعليم، ويتم تعديل طرق واساليب التعليم والتعلم لاستجابة الاحتياجات، ويعمل معلمو التربية الخاصة لتلبيتها باعتبارهم الركائز الاساسية لبرامج الدمج التربوي، لذا يجب تهيئتهم و إعدادهم اكاديميا وتربويا.

ورغم تخصص العديد من معلمي التربية الخاصة الا ان العديد من الدراسات والبحوث تأكد بان هناك قصور في الدورات التدريبية مقدمة للمعلمين عامة، ومعالمي التربية الخاصة خاصة، كما اكدت ان معلم الصف العادي بإعتباره يمارس دورا ذات اهمية باللغة في نجاح برامج دمج الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس العادية، فعم بحاجة الي دورات و ورشات تدريبية مناسبة تؤهلهم للتعامل مع حاجات الطفل ذوي الاحتياجات الخاصة وبناء علي ما توصلنا اليه في هذا المقال يتضح بأن نجاح الدمج التربوي لذوي الاحتياجات الخاصة مرهون بالاعداد والتدريب الجيد لمعلمي المدارس العادية.

التوصيات

1) _تدريب معلمي المدارس العادية قبل واثناء الخدمة علي كيفية التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة وفق سياسة الدمج التربوي، وكيفية التعامل مع المواقف السلوكية لتلك الفئة.

2) _ضرورة الدعم والارشاد من معلمي التربية الخاصة والاختصاصين الاخرين في فريق الدمج في المدرسة العادية.

3) _تنظيم دورات تدريبية متلاحقة لمعلمي الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وتعريفهم بالاسس التي تساعدهم في إنجاز عملهم اتجاهم،. واتباع الاعداد والتدريب القائم علي الكفاءات التدريسية حتي يتسنى لهم تصميم برامج التدريب، وتدريب المعلمين علي استخدام وسائل التشخيص والتقويم الخاصة بهذه الفئة

4) _دعوة معلم المدرسة العادية لزيارة المؤسسات المتخصصة بذوي الاحتياجات الخاصة للتعرف عن قرب بطرق واساليب التعامل مع هذه الفئات من التلاميذ.

5) _عقد المحاضرات والندوات العلمية والدورات التدريبية لتزويد معلم الصف العادي بأهم المعارف، والمهارات والاساليب اللازمة للتعامل مع الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة خلال برنامج الدمج.

6) _العمل علي خلق اليات التواصل وتبادل الاراء بين معلمي التربية الخاصة ومعلمي المدرسة العادية واسر الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

المصادر و المراجع

قائمة المراجع :

المراجع باللغة العربية :

1-عبد الرحيم فتحي السيد(1972)**سيكولوجية الأطفال غير العاديين و استراتيجيات التربية الخاصة ،** دار القلم ، جامعة الكويت الطبعة الثانية .

2- محمد مصطفي زيدان(1985)،دراسة سيكولوجية تربوية لتلميذ التعليم العام ،دار الشروق للنشر و التوزيع و الطبع ،جدة ،مملكة السعودية.

3-عبد الرحمان قنديل يس (1993) ،**التدريس و إعداد المعلم** ، دار النشر الدولي ، الرياض .

4-سهى محمد أمين ،المتخلفون عقليا بين الإساءة و الإهمال التشخيص و العلاج،دار قباء للطباعة و النشر و التوزيع ،القاهرة.

5-حسين كوج كوثر (2001) ،**اتجاهات الحديثة في المناهج و طرق التدريس** ،عالم الكتب النشر و التوزيع ،الطبعة الثانية القاهرة مصر .

6-يحي ، خولة ، حامد ، رنا **2005 مصادر احتراق النفسي لدى معلمي الكلبة المعوقين عقليا في اليمن مركز البحوث التربوية جامعة قطر 2001 .**

7-سعيد حسني العزة (2002)،**مدخل إلى التربية الخاصة للأطفال دو الإحتياجات الخاصة** ، دار العلمية الدولية للنشر و التوزيع ، عمان ، الأردن الطبعة الأولى .

8-أحمد محمد الزعبي(2003)**التربية الخاصة للموهوبين و المعوقين و سبل رعايتهم و ارشادهم ،** توزيع دار الفكر ، دمشق الطبعة الأولى .

9-حابس العوالمة (2003)**سيكولوجية الأطفال غير العاديين (الإعاقة الحركية** ،الأهلية للنشر و التوزيع ، الأردن الطبعة الأولى .

10-أحمد الظاهرقحطان (2004)**صعوبات التعلم** ، دار وائل للنشر عمان – الأردن.

11-مني حديدي و جمال الخطيب (2005)، **استراتجيات تعليم الطلبة و العاملين في التربية الخاصة** ،دار الفكر ناشرون و موزعون ، الأردن الطبعة الأولى .

12-تيسير مفلح كوافحة(2005)، **مقدمة في التربية الخاصة** ، دار المسيرة للنشر و التوزيع و الطباعة ، الطبعة الأولى .

13-أحمد الظاهر قحطان ،**مدخل التربية الخاصة** دار وائل للنشر و التوزيع ، عمان ، الأردن الطبعة الأولى (2005) .

14-زينب محمود شقير(2005)**الإكتشاف المبكر و التشخيص التكاملى لغير العاديين** مطبعةالنهظة المصرية .

15-مطر عبد الفتاح (2005) **الضغوط التفسية وعلاقتها بمفهوم الدات العامةو النوعية لدى مغلميو معلومات التربية الخاصة** ، مجلة التربية ، كلية التربية ، جامعة بني سويف العدد يناير.

16-عبد السلام مصطفي (2006) ،**أساسيات التدريس و التطور المهني لمعلم** ، دار جامعة الجديدة الأسكندرية

17-كمال سعيد (2008) **التقييم و التشخيص لدوي الإحتياجات الخاصة** دار الوفاء للنشر التوزيع الأسكندرية

18-فاطمة عبد الرحيم النوايسة **دوي الإختياجات الخاصة التعريف بهم و ارشادهم** ،دار المناهج للنشر و التوزيع الطبعة الأولى 1434 ه (2013) م

19-ناريمان عباد **أساسيات الدمج التربوي** الطبعة الأولي(2016)م دار أمجد للنشر و التوزيع 2014م عمان –الأردن .

المقالات

20-حورية مرصالي و خيرة الداودي **اتجاهات المعلمين نحو دمج الأطفال ذوي الإحتياجات في ال**مدارس **الإبتدائية** دراسة ميدانية ولاية الجلفة مجلة الواحات للبحوث و الدراسات المجلد 13 العدد 020 2 01-2 22- نوال السيد و فاروق طباع **إعداد معلمي المدارس العادية كمطلب أساسي لنجاح الدمج التربوي لذويالإحتياجات الخاصة** حوليات جامعة الجزائر المجلد 35 العدد 3 – 2021

رسائل :

21-إبراهيم خديجة عبد العزيز علي **استخدام أسلوب النظم في دراسة تطوير الكفاية الخارجية بمدارس التربية** رسالة دكتواره ، كلية التربية بسوهاج – جامعة الجنوب الوادي زائر (2002)

22-أوقاسي أسماء ، **اتجاهات المعلمين نحو الدمج الأكاديمي الإحتياجات الخاصة دراسة ميدانية بولايات الجزائر العاصمةو البليدة و المدية** مدكرة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في التربية الخاصة كلية العلوم الإجتماعية و الإنسانية قسم علم النفس و علوم التربية و الأرطوفونيا جامعة بوزريعة (2009-2010)

23Daviel p Hallahan and Games M Kauffman M exceptionalchil-dern .sixtedition Allyn and bacon U.S.A 1998 p 488

1

الملاحق

الملحق رقم:01

الإبتدائية	عينة الدراسة
مولاي مصطفي	14
حمداني عبد العزيز	12
طهراوي محمود	10
زيراري بلقاسم	15
بحة حامولي	09

الملحق رقم:02

الجنس	التكرار	النسبة المئوية
ذكور	28	%46.66
إناث	32	%53.3

الملحق رقم:03

سنوات الخبرة	التكرار	النسبة المئوية
أقل من 5 سنوات	10	%16.66
من 5-10 سنوات	14	%23.33
من 10 سنوات فما فوق	36	%60

الملحق رقم :04

البنود السلبية	1	2	3	4	5
البنود الإيجابية	5	4	3	2	1

الملحق رقم :05

الرقم	أساتذة المحكمين
1	رباحي سعاد
2	عباسي سعاد
3	بن يوسف أمال
4	مرصالي حورية
5	باندو صفية

الملحق رقم06:

استبيان اتجاهات المعلمين في دمج ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس العادية.

عزيزي المعلم _ المعلمة

تقوم الباحثتين بإجراء دراسة بعنوان: اتجاهات المعلمين في دمج ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس العادية و ذلك لاستكمال الحصول على الماستر من جامعة دكتور يحي فارس بالمدية في تخصص علوم التربية إرشاد– وتوجيه وتأمل الباحثتين منكم الإجابة عن كافة فقرات الاستبانة بكل جدية ، علما بأن بياناتكم ستستخدم لأغراض البحث علمي فقط و ستعامل بسرية تامة .

للجنس : ذكر☐ أنثى☐

نوع الإعاقة : الإعاقة حركية ☐ الإعاقة السمعية ☐ الإعاقة العقلية☐ الإعاقة البصرية☐

صعوبات التعلم ☐ الإعاقة الإنفعالية☐ اضطراب نفسي ☐ اضطراب التوحد ☐

و شدة الإعاقة : خفيفة☐ متوسط☐ شديد☐

سنوات العمل :

الرقم	الفقرة	موافق جدا	موافق	متردد	معارض	معارض جدا
01	أعتقد إن دمج الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يشعرهم بالإحباط .					
02	أرى إن دمج الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية ليس له فائدة تذكر .					
03	أرى إن تدريس الطلبة ذوي الحاجات في الصفوف العادية استثمار بشري مجد .					
04	أعتقد إن دمج الطلبة وي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يؤدي إلي شعور الطلبة العاديين بالكآبة .					
05	أعتقد إن دمج الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يحد من نشاط الطلبة العاديين					
06	أعتقد إن برنامج الدمج يؤدي إلي تطوير مهارات اجتماعية جديدة لدى الطلبة ذوي الحاجات الخاصة .					
07	أعتقد إن برنامج الدمج يؤدي إلى تنمية فهم أفضل لدى التلاميذ العاديين نحو الطلبة ذوي الحاجات الخاصة .					
08	أرى إن برنامج الدمج يزيد من دافعية الطلبة ذوي الحاجات الخاصة نحو التعلم .					
09	أعتقد إن عملية دمج ذوي الحاجات الخاصة تساعد على تقوية قدراتهم في مواجهة الإحباطات التي تواجههم في					

	الحياة .					
10	أعتقد إن الطلبة ذوي الحاجات الخاصة جزء من المجتمع و يجب أن ينجحوا فيه .					
11	أعتقد إن الدمج يعزز مفهوم الذات لدى الطلبة ذوي الحاجات الخاصة					
12	.أرى أن مفهوم الدمج هو مفهوم حضاري حدبث علينا العمل به .					
13	أشعر بالسعادة عندما أرى التفاعل الإيجابي بين الطلبة ذوي الحاجات الخاصة و أقرانهم العاديين في غرفة الصف .					
14	أسمح لأطفالي بالعب و مصادقة الأطفال من ذوي الحاجات الخاصة .					
15	أعتقد إن الدمج يزيد من التحصيل الأكاديمي للطلبة ذوي الحاجات الخاصة .					
16	أعتقد أن دمج دوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يعمل على تحسين نظرهم لأنفسهم .					
17	أشعر بالإحراج عندما أدرس طالبا من ذوي الحاجات الخاصة .					
18	أشعر بالنفور من ذوي الحاجات الخاصة و أبتعد عنهم .					
19	لدي الرغبة في تدريس الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية .					

20	أرى إن للمعلم دور كبير في مساعدة الطلبة ذوي الحاجات الخاصة على الإندماج و الابتعاد عن الانطوائية في الصفوف العادية .					
21	أشعر بالارتياح عند وجود طلبة من ذوي الحاجات الخاصة في الصف أن أدرسه .					
22	أشجع زملائي المعلمين على تدريس الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية .					
23	يسعدني زيادة الاهتمام مؤخرا بعملية دمج الأطفال ذوي الحاجات الخاصة مع أقرانهم العاديين في الصفوف العادية.					
24	أرى إن عملية دمج الأطفال ذوي الحاجات الخاصة مع أقرانهم العاديين تساعدهم على تفادي العديد من الأزمات و المشاكل .					
25	أشعر أن الطلبة ذوي الحاجات الخاصة لهم حق أساسي في تلقي التعليم العام ضمن الصفوف العادية .					
26	أعتقد يجب تعديل المنهاج التعليمي بما يسمح بدمج الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في العليم العادي.					
27	أعتقد إن عملية دمج الطلبة ذوي الحاجات تعدل من اتجاهات المعلمين نحوهم .					
28	أشعر بالرضا عندما أقوم بمساعدة طلبة ذوي الحاجات الخاصة في					

	الوصول إلي غرفة الصف .					
29	لا أمانع بالإشراف على رحلة مدرسية يشارك فيها طلبة من ذوي الحاجات الخاصة .					
30	أعتقد إن دمج الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يزيد من شعورهم بالقدرة على العطاء.					
31	إن الحكومة و المسؤولين قد تأخرو عن التعليم بعملية دمج الطلبة ذوي الحاجات في المدارس العادية .					
32	أشعر أن تدريس الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية عمل ممل .					
33	أشعر بالرضا التام عندما أدرس طلبة من دوي احتياجات الخاصة بين أقرانهم العاديين .					
34	أعتقد أن دمج الطلبة دوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يزيد من شعورهم بالمساواة					
35	إن دمج الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يزيد من شعورهم الثقة في النفس .					
36	إن دمج الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية أسلوب تربوي يحتاج الكثير من الدراسات لزيادة فاعليته .					
37	أعتقد إن برنامج الدمج يؤدي إلى					

	تقليل الفروق الاجتماعية بين الطلبة ذوي الحاجات الخاصة و التلاميذ العاديين .					
36	أعتقد أ ن دمج الطلبة ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يحد من قدرة أقرانهم العاديين علي التحصيل .					
39	أعتقد أن دمج الطلبة دوي الإحتياجات الخاصة في الصفوف العادية يشعرهم بالنقص و الضعف					

الملحق رقم 07 :

الرقم	الفقرة	موافق جدا	موافق	متردد	معارض	معارض جدا
01	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يشعرهم بالإحباط .					
02	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية ليس له فائدة تذكر .					
03	إن تدريس التلاميذ ذوي الحاجات في الصفوف العادية استثمار بشري مجد .					
04	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يؤدي إلي شعور الطلبة العاديين بالكآبة .					
05	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يحد من نشاط الطلبة العاديين					
06	إن برنامج الدمج يؤدي إلي تطوير مهارات اجتماعية جديدة لدى التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة .					

07	إن برنامج الدمج يؤدي إلى تنمية فهم أفضل لدى التلاميذ العاديين نحو الطلبة ذوي الحاجات الخاصة .					
08	إن برنامج الدمج يزيد من دافعية التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة نحو التعلم .					
09	إن عملية دمج ذوي الحاجات الخاصة تساعد على تقوية قدراتهم في مواجهة الإحباطات التي تواجههم في الحياة .					
10	إن التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة جزء من المجتمع و يجب أن ينجحوا فيه .					
11	إن الدمج يعزز مفهوم الذات لدى التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة .					
12	أشعر بالسعادة عندما أرى التفاعل الإيجابي بين التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة و أقرانهم العاديين في غرفة الصف .					
13	أسمح لأطفالي بالعب و مصادقة الأطفال من ذوي الحاجات الخاصة .					
14	إن الدمج يزيد من التحصيل الأكاديمي للطلبة ذوي الحاجات الخاصة .					
15	أشعر بالإحراج عندما أدرس تلميذا من ذوي الحاجات الخاصة .					
16	أشعر بالنفور من ذوي الحاجات الخاصة و أبتعد عنهم .					
17	لدي الرغبة في تدريس التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية .					
18	إن للمعلم دور كبير في مساعدة التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة على الإندماج و الابتعاد عن الانطوائية في الصفوف					

	العادية .					
19	أشعر بالارتياح عند وجود تلاميذ من ذوي الحاجات الخاصة في الصف أن أدرسه .					
20	أشجع زملائي المعلمين على تدريس التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية .					
21	يسعدني زيادة الاهتمام مؤخرا بعملية دمج الأطفال ذوي الحاجات الخاصة مع أقرانهم العاديين في الصفوف العادية.					
22	إن عملية دمج الأطفال ذوي الحاجات الخاصة مع أقرانهم العاديين تساعدهم على تفادي العديد من الأزمات و المشاكل .					
23	أشعر أن التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة لهم حق أساسي في تلقي التعليم العام ضمن الصفوف العادية .					
24	يجب تعديل المنهاج التعليمي بما يسمح بدمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في العليم العادي.					
25	إن عملية دمج التلاميذ ذوي الحاجات تعدل من اتجاهات المعلمين نحوهم .					
26	أشعر بالرضا عندما أقوم بمساعدة تلميذ ذوي الحاجات الخاصة في الوصول إلي غرفة الصف .					
27	لا أمانع بالإشراف على رحلة مدرسية يشارك فيها تلاميذ من ذوي الحاجات الخاصة .					
28	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة					

	في الصفوف العادية يزيد من شعورهم بالقدرة على العطاء.					
29	إن الحكومة و المسؤولين قد تأخرو عن التعليم بعملية دمج الطلبة ذوي الحاجات في المدارس العادية .					
30	أشعر أن تدريس التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية عمل ممل .					
31	أشعر بالرضا التام عندما أدرس التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة بين أقرانهم العاديين .					
32	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يزيد من شعورهم الثقة في النفس .					
33	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يزيد من شعورهم بالمساواة .					
34	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية أسلوب تربوي يحتاج الكثير من الدراسات لزيادة فاعليته .					
35	إن برنامج الدمج يؤدي إلى تقليل الفروق الاجتماعية بين التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة و التلاميذ العاديين .					
36	إن دمج التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة في الصفوف العادية يحد من قدرة أقرانهم العاديين علي التحصيل .					

```
T-TEST GROUPS=1(الجنس 2)
  /MISSING=ANALYSIS
  /VARIABLES=مقياس_الدمج
  /CRITERIA=CI(.95).
```

Test T

Remarques

Sortie obtenue		26-MAY-2022 21:59:15
Commentaires		
Entrée	Jeu de données actif	Jeu_de_données0
	Filtre	<sans>
	Pondération	<sans>
	Fichier scindé	<sans>
	N de lignes dans le fichier de travail	60
Gestion des valeurs manquantes	Définition de la valeur manquante	Les valeurs manquantes définies par l'utilisateur sont traitées comme étant manquantes.
	Observations utilisées	Les statistiques de chaque analyse sont basées sur les observations ne comportant aucune donnée manquante ou hors plage pour aucune variable de l'analyse.
Syntaxe		T-TEST GROUPS=2 1(الجنس) /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=مقياس_الدمج /CRITERIA=CI(.95).
Ressources	Temps de processeur	00:00:00,03
	Temps écoulé	00:00:00,03

[Jeu_de_données0]

Statistiques de groupe

	الجنس	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
مقياس_الدمج	1,00	28	70,2857	9,81253	1,85439
	2,00	32	70,6875	11,47912	2,02924

Test des échantillons indépendants

		Test de Levene sur l'égalité des variances		Test t pour égalité des moyennes						
									Intervalle de confiance de la différence à 95 %	
		F	Sig.	t	ddl	Sig. (bilatéral)	Différence moyenne	Différence erreur standard	Inférieur	Supérieur
مقياس_الدمج	Hypothèse de variances égales	1,521	,222	-,145	58	,886	-,40179	2,77808	-5,96272	5,15915
	Hypothèse de variances inégales			-,146	57,975	,884	-,40179	2,74893	-5,90441	5,10084

```
T-TEST GROUPS=1(شدة_الإعاقة 2)
  /MISSING=ANALYSIS
  /VARIABLES=مقياس_الدمج
  /CRITERIA=CI(.95).
```

Test T

Remarques

Sortie obtenue		26-MAY-2022 21:59:30
Commentaires		
Entrée	Jeu de données actif	Jeu_de_données0
	Filtre	<sans>
	Pondération	<sans>
	Fichier scindé	<sans>
	N de lignes dans le fichier de travail	60
Gestion des valeurs manquantes	Définition de la valeur manquante	Les valeurs manquantes définies par l'utilisateur sont traitées comme étant manquantes.
	Observations utilisées	Les statistiques de chaque analyse sont basées sur les observations ne comportant aucune donnée manquante ou hors plage pour aucune variable de l'analyse.
Syntaxe		T-TEST GROUPS=2 1(شدة_الإعاقة) /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=مقياس_الدمج /CRITERIA=CI(.95).
Ressources	Temps de processeur	00:00:00,02
	Temps écoulé	00:00:00,03

Statistiques de groupe

	شدة_الإعاقة	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
مقياس_الدمج	1,00	8	66,8750	10,76287	3,80525
	2,00	52	71,1765	10,69337	1,49737

Test des échantillons indépendants

		Test de Levene sur l'égalité des variances		Test t pour égalité des moyennes						
									Intervalle de confiance de la différence à 95 %	
		F	Sig.	t	ddl	Sig. (bilatéral)	Différence moyenne	Différence erreur standard	Inférieur	Supérieur
مقياس_الدمج	Hypothèse de variances égales	,060	,807	-1,057	58	,295	-4,30147	4,06966	-12,45082	3,84788
	Hypothèse de variances inégales			-1,052	9,304	,319	-4,30147	4,08926	-13,50609	4,90314

```
ONEWAY سنوات_العمل BY مقياس_الدمج
  /MISSING ANALYSIS
  /POSTHOC=LSD ALPHA(0.05).
```

Unidirectionnel

Remarques

Sortie obtenue		26-MAY-2022 21:59:48
Commentaires		
Entrée	Jeu de données actif	Jeu_de_données0
	Filtre	<sans>
	Pondération	<sans>
	Fichier scindé	<sans>
	N de lignes dans le fichier de travail	60
Gestion des valeurs manquantes	Définition de la valeur manquante	Les valeurs manquantes définies par l'utilisateur sont traitées comme étant manquantes.

	Observations utilisées	Les statistiques de chaque analyse sont basées sur les observations dépourvues de données manquantes dans les variables de l'analyse.
Syntaxe		ONEWAY مقياس_الدمج BY سنوات_العمل /MISSING ANALYSIS /POSTHOC=LSD ALPHA(0.05).
Ressources	Temps de processeur	00:00:00,03
	Temps écoulé	00:00:00,03

ANOVA

مقياس_الدمج

	Somme des carrés	ddl	Carré moyen	F	Sig.
Intergroupes	481,543	2	240,772	2,212	,119
Intragroupes	6205,457	57	108,868		
Total	6687,000	59			

Tests post hoc

Comparaisons multiples :

Variable dépendante: مقياس_الدمج

LSD

(I) سنوات_العمل	(J) سنوات_العمل	Différence moyenne (I-J)	Erreur standard	Sig.	Intervalle de confiance à 95 %	
					Borne inférieure	Borne supérieure
1,00	2,00	-1,68006	2,93024	,569	-7,5478	4,1876
	3,00	7,47619	4,55376	,106	-1,6425	16,5949
2,00	1,00	1,68006	2,93024	,569	-4,1876	7,5478
	3,00	9,15625*	4,35369	,040	,4381	17,8744

3,00	1,00	-7,47619	4,55376	,106	-16,5949	1,6425
	2,00	-9,15625*	4,35369	,040	-17,8744	-,4381

*. La différence moyenne est significative au niveau 0.05.