كلية التربية النوعية / جامعة بنها الامتحان النظرى / الفصل الدراسى الثانى 2016

مادة: برامج فردية وتأهيلية لذوى الاحتياجات الخاصة الزمن : ساعتان

الشعبة: إعلام تربوى الفرقة: الثانية

" نموذج اجابة "

أجب عن الاسئلة التالية :

س1- اكتب فى كل مما يأتى :

1- تعريفات الإعاقة العقلية ؟

التعريف الطبي ((Medical Definition

تحدث الإعاقة العقلية بسبب عدم إكتمال عمر الدماغ نتيجة لإصابة المراكز العصبية والتي تحدث قبل أو بعد الولادة .

التعريف السيكومتري ((Psychometric Definition

اعتمد التعريف السيكومتري على نسبة الذكاء ((Q , Iكمحك في تعريف الإعاقة العقلية ، وقد اعتبر الأفراد الذين تقل نسبة ذكائهم عن 75 معاقين عقلياً ، على منحنى التوزيع الطبيعي .

التعريف الاجتماعي ((Social Definition

يركز التعريف الإجتماعي على مدى نجاح أو فشل الفرد في الإستجابة للمتطلبات الإجتماعية المتوقعة منه مقارنة مع نظرائه من المجموعة العمرية نفسها ، وعلى ذلك يعتبر الفرد معوقاً عقلياً إذا فشل في القيام بالمتطلبات الإجتماعية المتوقعة منه .

2- تعريفات الإعاقة السمعية ؟

هناك مستويات متفاوتة من الفقدان السمعي، تتراوح شدتها بين الضعف السمعي البسيط والمتوسط، والشديد والشديدة جداً، وهي تحدث لدى الأطفال والشباب وحتى كبار السن، وتعتمد التعريفات المختلفة للإعاقة السمعية على مدى أو درجة الفقدان السمعي عند الفرد.

ومن هذه التعريفات أنها انحراف في السمع يحد من قدرة الفرد على التواصل السمعي- اللفظي، وتعتمد الإعاقة السمعية على مقدار الخسارة السمعية، والذي يتراوح بين البسيط والمتوسط والشديد .

ومن الناحية التربوية فإن الإعاقة السمعية تشير إلى وجود مشكلة قد تتراوح شدتها من البسيطة إلى الشديدة جداً، تؤثر سلباً على الأداء التربوي للطالب .

3- تصنيفات الإعاقة السمعية ؟

تتعدد تصنيفات الإعاقة السمعية وذلك تبعاً للمعيار الذي يتم على أساسه التصنيف، ويمكن إجمالها فيما يلي:

· تصنيف حسب طبيعة موقع الإصابة: ويقسم إلى ثلاثة أنواع: توصيلي، وحسي عصبي، ومركزي.

فقدان السمع التوصيلي (:(Conductive Hearing Lossوينتج عن خلل في الأذن الخارجية أو الوسطى بحيث يحول دون وصول موجات الصوت إلى الأذن الداخلية، مثل الالتهابات وانسداد قناة السمع الخارجية، فيؤدي إلى صعوبة في سماع الأصوات المنخفضة وسماع العالية منها فقط، وهو أكثر أنواع الفقدان السمعي انتشاراً.

فقدان السمع الحسي العصبي (:(Sensorineural Hearing Lossوينتج عن خلل في الأذن الداخلية مثل تكلس العظيمات الثلاث أو خلل في العصب السمعي، فيحول دون نقل الموجات الصوتية إلى الدماغ

فقدان السمع المركزي (:(Central Hearing Lossوفي هذه الحالة يحدث تفسير خاطئ لما يسمعه الإنسان مع أن حاسة السمع ذاتها تكون طبيعية، إلا أن المشكلة ترتبط بتوصيل السيالات العصبية من جذع الدماغ إلى القشرة السمعية الموجودة في الفص الصدغي من الدماغ، وذلك نتيجة الأورام أو أي تلف دماغي آخر

· تصنيف حسب العمر الذي تحدث فيه الإعاقة السمعية:

ويركز هذا التصنيف على الأثر الذي تتركه الإعاقة على اكتساب اللغة، وذلك للعلاقة القوية التي تربط بين اكتساب اللغة وسلامة حاسة السمع، وهنا تصنف الإعاقة السمعية إلى:

1. الصمم قبل اللغوي ((Prelingual، ويشير إلى ذلك الصمم الذي يحدث عند الميلاد، أي في سن مبكرة قبل اكتساب اللغة وتطورها أو تطور الكلام لدى الطفل.

2. الصمم بعد اللغوي ((Postlingual، ويشير إلى ذلك الصمم الذي يحدث بعد أن تتطور اللغة لدى الطفل، أي بعد اكتسابها.

· تصنيف حسب شدة الفقدان السمعي:

ويعتبر التصنيف التالي لعتبة السمع من التصنيفات الأكثر شيوعاً، وهي كالآتي (هالاهان وكوفمان، 2008):

· فقدان السمع البسيط، وتتراوح درجة الخسارة السمعية بين (26_54 ديسبل)؛ حيث يواجه الشخص صعوبة في سماع الأصوات الخافتة أو تمييزها، ومشكلات في الانتباه، وتأخر لغوي ومشكلات أكاديمية.

· فقدان السمع المتوسط، وتتراوح درجة الخسارة السمعية بين (55_70 ديسبل)؛ وهنا يفقد الشخص معظم الأصوات الكلامية، وتكون ذخيرته اللغوية محدودة، ويعاني من اضطرابات شديدة في الكلام.

فقدان السمع الحاد، وتتراوح درجة الخسارة السمعية بين (90 ديسبل فأكثر)؛ وهنا يواجه الشخص صعوبة في سماع الأصوات وحتى العالية منها، ويعتمد على حاسة البصر أكثر من السمع.

(20 درجة)

س2- اشرح كل مما يأتى :

1- أسباب الإعاقة السمعية ؟

تعد العوامل المسببة للإعاقة السمعية عديدة ومتنوعة، فقد تحدث قبل الولادة أو أثناءها أو بعدها، وتسمى أسباباً داخلية إذا ارتبطت العوامل المسببة لها بالأذن والعصب السمعي، أما إن كانت ترتبط بالمرض أو الإصابة فهي تسمى بالأسباب الخارجية، ويوجد ثلاث مجموعات من العوامل الرئيسية للإعاقة السمعية وهي:

العوامل الوراثية (:(Genetic Causesحيث تشير الدراسات إلى أن حوالي 50% من حالات الصمم تعزى لعوامل وراثية، تنتقل من الأبوين إلى الأبناء عن طريق الجينات الوراثية، فقد يكون الخلل في الجينات، أو خلل في الكروموسومات، أو عدم توافق العامل الرايزيسي (عدم توفق دم الأم مع دم الجنين)، ويمكن أن تظهر عند الولادة أو في مراحل لاحقة.

العوامل الولادية (:(Non-Genetic Causesحيث تعد إصابة الأم الحامل بالحصبة الألمانية من أكثر الأسباب المسؤولة عن كثير من حالات الصمم لدى الأطفال، وكذلك تناول العقاقير والكحول والتدخين، أو التعرض للأشعة أثناء فترة الحمل، أو نقص الأوكسجين أثناء أو بعد الولادة، حيث أن هذه الأسباب تؤدي إلى حدوث الإصابة بالإعاقة السمعية أو غيرها من الإعاقات الأخرى.

العوامل المكتسبة (:(Adventitiousحيث تعد العوامل البيئية التي يتعرض لها الطفل كالتهابات الأذن الوسطى أو التهاب السحايا أو الحصبة العادية، وما يرافقها من ارتفاع في درجات الحرارة، أو تصلب الأذن، من العوامل التي تؤثر على سلامة حاسة السمع وبالتالي إصابة الطفل بالإعاقة السمعية.

2- تعريفات الإعاقة البصرية ؟

التعريف القانوني للإعاقة البصرية

إن الشخص الكفيف قانونياً . من وجهة نظر الأطباء . هو ذلك الشخص الذي لا تزيد حدة إبصار عن 6 / 60 متر (20/200قدم) في أحسن العينين, أو حتى مع استعمال النظارة الطبية, ويعني ما يراه الشخص العادي على بعد 60م يجب أ ن يقرّب للكفيف على بعد 6 م حتى يراه .والخطأ الشائع بين الناس هو إن الكفيف نظاماً هو الذي لا يرى على الإطلاق والصحيح هو إن نسبة ضئيلة من المكفوفين نظاماً لا يرون شيئاً وليس لديهم قدرة على الإبصار حيث آن لدى معظمهم درجات من الإبصار وقدرة على الإبصار.

التعريف التربوي للإعاقة البصرية

الشخص الكفيف هو ذلك الشخص الذي يشكو من إعاقة بصرية شديدة ولا يستطيع أن يقرأ أو يكتب إلا طريقة بريل. أما المكفوف جزئياً وهو ذلك الشخص الذي يستطيع قراءة الكتابة العادية وذلك بالاستعانة بالعدسات المكبرة والكتب ذات الأحرف الكبيرة.

3- تصنيف الإعاقة البصرية ؟

الأول : المعاقون بصريا كلياً

تلك الفئة الذين فقدوا درجات الإبصار كلية ، ووصلت إلى أقل من 20 درجة ولو باستخدام النظارة ، ومثل هذه الفئة لا يمكنها الاستفادة من الخبرات التي تقدمها البرامج التربوية والتعليمية للأسوياء, وينطبق عليها التعريفين القانوني, والتربوي.

الثاني : المعاقون بصريا جزئياً

وهم تلك الفئة الذين فقدوا جزءاً من أبصارهم ويستطيعون قراءة الكلمات المكبرة بأي وسيلة تكبير, مثل النظارة, وتتراوح حدة الإبصار ما بين 36 /6م إلى 60 /6م في أحسن العينين , ويستخدمون الألوان الفاتحة ليتضح عليه الخط الغامق .

(20 درجة)

س3- اشرح كل مما يأتى :

1- تعريف التدخل المبكر ، مجالات التدخل المبكر ؟

هو نظام متكامل وإجراءات منظمة من الخدمات التربوية والعلاجية والوقائية تهدف إلى تشجيع أقصى نمو ممكن للأطفال منذ الولادة وحتى سن 6 سنوات ممن لديهم احتياجات خاصة نمائية وتربوية والمعرضين لخطر الإعاقة المبكرة لأسباب متعددة وتدعيم الكفاية الوظيفية لأسرهم.

ويستخدم الآن مصطلح التدخل المبكر بديلاً عن مصطلح " الوقاية " الذي كان شائعاً في الستينات والسبعينات . وكان التصور في ذلك الوقت أن التربية التعويضية هي نظام يمكن من خلاله مساعدة الأطفال الذين ينمون في بيئة غير ملاءمة على النجاح في المجتمع العادي ، وكان ينظر إلى هذه المساعدة على أنها تقي أو تمنع تأثير المتغيرات السالبة . وقد حدث تغير سريع في اتجاه الوقاية من العجز ، ومن ثم ظهر مصطلح التدخل المبكر .

ومن ثم فالهدف النهائي للتدخل المبكر هو تطبيق استراتيجيات وقائية لتقليل نسبة حدوث أو درجة شدة ظروف الإعاقة أو العجز .

2- التعزيز الايجابى ، التعزيز السلبى ؟

لكي يحدث التعلم , من الضروري أن ندرك حقيقة أن التعزيز ليس بالضرورة أن يكون مرتبطا" بتحقيق المتعة لصاحبه لذلك يجب أن نميز هنا بين التعزيز السلبي و التعزيز الإيجابي و العقاب .

إن التعزيز الإيجابي (المدعم الموجب) هو عبارة عن أي مثير يقوي احتمالية ظهور الاستجابة الإجرائية مثل وضع جرذ في علبة سكينر و تكرار تعلمه ضغط الرافعة ليحصل على الطعام .

و بذلك نعتبر هذا التعزيز الإيجابي كمكافأة بشكل عام .

و أما التعزيز السلبي (المدعم السالب) فهو عبارة عن مثير يترتب على إزاحته من الموقف تقوية ظهور الاستجابة الإجرائية فعلى سبيل المثال قد يتلقى الجرذ في علبة سكينر صدمة كهربائية تتوقف حالما يضغط على الرافعة و هنا يزول الألم .

3- التغذية الراجعه ، العقاب ، الانطفاء ؟

التغذية الراجعه :هي معلومات حول الأداء الحالي تؤثر على الأداء اللاحق ، وقد تكون عبارة عن استجابات من زميل في الفصل أو تعليقات أو تصويبات يقوم بها المعلم ، أو ملاحظات يقدمها أي طرف آخر له ارتباط بمن تقدم له الملاحظة .ويجمع التربويون على أن التغذية الراجعة ليست مهمة للطالب فحسب ،بل هي كذلك على جانب كبير من الأهمية بالنسبة للمعلم أيضا" ، إذ تمثل جوهر عمليات القياس و التقييم في التدريس البناء .

العقاب إضافة مثير منفر أو عقاب يهدف إلى حذف استجابة غير مرغوبة أو تقليل من احتمالية استجابة غير مرغوبة في المرات التالية .

هو إضافة مثير منفر أو حدث يؤدي إلى تنفير جزء ما .

الانطفاء : عندما يتكرر أجراء الاستجابة ولا يأتي التعزيز وتكون النتيجة أن تبدأ الاستجابة في التضاؤل بالتدريج بمعنى أن يقل معدل ظهورها حتى تختفي في النهاية تماما. فإذا تعلم الفأر الضغط على الرافعة لكي يحصل على الطعام ،وحدث بعد ذلك أنه كلما ضغط عليها لا يأتي الطعام .. وتكرر ذلك عددا من المرات، فإنه يلاحظ أن معدل ضغطه على الرافعة يقل بالتدريج حتى يتوقف تماما ويقال عند ذلك أن الاستجابة أنطفأت . ويرتبط ظروف أنطفاء الاستجابة بظروف تكونها، فهي تتأثر مثلا بعدد مرات التعزيز أثناء التدريب . فكلما زاد هذا العدد كلما حدث الإنطفاء ببطء . كما يتأثر بغير ذلك من الشروط التجريبية التي تؤثر في تكوين الاستجابة.

أي عودة الاستجابة الإجرائية إلى ثباتها الأصلي قبل الاشتراط أو الاقتران وذلك عندما تنتهي عملية التعزيز أو الاقتران بين الاستجابة والتعزيز.

(20 درجة)

@@ تمنياتى بالنجاح@@

د/ وحيد مصطفى