

كلية التربية النوعية / جامعة بنها  
مادة: مدخل الى التربية الخاصة  
الشعبة: تكنولوجيا التعليم

الامتحان النظرى / الفصل الدراسي الاول 2017  
" نموذج اجابه " الزمن: ساعتان  
الفرقة: الأولى

اجابات الاسئلة :

س1- ضع علامة صح ( / ) امام العبارة الصحيحة ، وعلامة خطأ ( × ) امام العبارة الخاطئة :

- 1- خطأ
- 2- صح
- 3- صح
- 4- خطأ
- 5- صح
- 6- صح
- 7- صح
- 8- خطأ
- 9- خطأ
- 10- خطأ

( 10 درجات )

س2- اكتب باختصار عن الآتي :

أ- تعريفات الاعاقة العقلية ؟

- 1- التعريف الطبي ( Definition Medical ) : تعرف الاعاقة العقلية من وجهة نظر الجانب الطبي على انها: تلك الاعاقة التي تصيب الفرد اما بسبب عدم اكتمال عمر الدماغ او إصابة المراكز العصبية قبل الولادة أو بعدها.
- 2 -التعريف السيكومتري ( Psychometric Definition )):تعرف الاعاقة العقلية من وجهة نظر الجانب السيكومتري على اعتبار ان الأفراد الذين تقل نسبة ذكائهم عن(75)درجة يعدون معاقين عقلياً وذلك بحسب منحى التوزيع الطبيعي للذكاء .
- 3-التعريف الاجتماعي ( Social Definition ): تعرف الاعاقة العقلية من وجهة نظر الجانب الاجتماعي على مدى نجاح أو فشل الفرد في الاستجابة للمتطلبات الاجتماعية المتوقعة منه مقارنة مع نظرائه من المجموعة العمرية.

ب- اسباب الإعاقة العقلية ؟

أ- الاسباب الوراثية (( Hereditary

1-قد تنتقل الإعاقة العقلية عن طريق الجينات الوراثية بنفس الطريقة التي تنتقل بها الخصائص الجسمية كالتطول والقصر والنحافة والسمنة ولون الجلد.

2-قد تحدث الإعاقة العقلية بسبب انتقال خصائص وراثية شاذة في الكروموسومات أو الجينات من الآباء الى الابناء تؤدي بدورها إلى تلف في أنسجة الجهاز العصبي والمخ .

ب- الاسباب البيئية ( Environmental ) .

وتنقسم الأسباب البيئية الى ثلاثة أقسام وهي:

\*: أسباب قبل الولادة ( Prenatal ) وهي:

- 1- تعرض الأم الحامل للإشعاعات .
- 2- استخدام الام الأدوية والعقاقير الطبية أثناء فترة الحمل .
- 3- إدمان الام الحمل على المخدرات والكحوليات والتدخين .
- 4- سوء تغذية الأم الحامل وتعرضها للأمراض كالجذري والتهاب الكبد الوبائي والحصبة الألمانية .
- 5- عمر الام الحامل يلعب دورا كبيرا في حدوث الاصابة العقلية.

\*: أسباب أثناء الولادة ( Natal )

- 1- طول مدة الولادة او قصرها وكبر حجم الجنين وتضخم رأسه
- 2- وضع الجنين في الرحم بطريقة غير طبيعية او تاثير العقاقير أثناء الولادة .
- 3- الوضع الغير الطبيعي للمشيمة .
- 4- استخدام جفت الولادة ( Delivery forceps )
- 5- انفجار الجيب الأمامي(ماء الرأس) للجنين بشكل مبكراً يؤدي الى ما يسمى بالولادة الجافة.

\*: أسباب بعد الولادة ( Post natal )

- 1- إصابة المخ بالحوادث مثل السقوط من مرتفعات أو الاصطدام بجسم صلب .2- انخفاض في أداء الغدة الدرقية . 3-
- نقص أو سوء التغذية . 4- أسباب اجتماعية . 5- أسباب مرضية.

ج- خصائص المعاقين عقليا ؟

الخصائص الجسمية:

1) إن معدل النمو الجسمي والحركي للمعوقين عقليا يميل إلى الانخفاض بشكل عام ، وتزداد درجة الانخفاض بازدياد شدة الإعاقة ، فيلاحظ أن المعوقين عقليا أصغر في حجمهم وأطوالهم من أقرانهم غير المعوقين . وتصاحب درجات الإعاقة الشديدة في غالب الأحيان تشوهات جسمية خاصة في الرأس والوجه ، وفي أحيان كثيرة في الأطراف العليا والسفلى ، كما أن حالتهم الصحية تتسم بالضعف العام مما يجعلهم يشعرون بسرعة الإجهاد والتعب ، وحيث أن قدرتهم على الاعتناء بأنفسهم أقل وتعرضهم للمرض أكثر احتمالا من العاديين .

2) وإن هؤلاء الأطفال لديهم فروق في مستوى نموهم الجسمي والحركي ، فهم أقل وزنا ، ومتأخرون في نموهم الحركي ، وذلك مثل القدرة على المشي ، واستخدام العضلات الصغيرة كعضلات اليد والأصابع ويواجهون مشاكل في السمع والبصر والجهاز العصبي .

الخصائص العقلية :

1) تعتبر الصفات العقلية من أهم الصفات التي تميز الطفل المتخلف عقليا عن الطفل العادي ، حيث أن معدل نموه العقلي يكون أقل من معدل النمو العقلي للطفل العادي .

وهذه أهم لخصائص العقلية المعرفية التي تميز معظم الأطفال المتخلفين عقليا :

1- الميل نحو تبسيط المعلومات فالمعاق عقليا ، يتصف بقصور قدرته على التفكير المجرد ، فهو لا يستطيع استخدام المجردات في تفكيره ، ودائما يلجأ إلى استخدام المحسوسات في تفكيره .

2- قصور القدرة على التعميم ، حيث أن قدرة المعاق عقليا على التعميم ضئيلة ، لذا ينبغي على من يقوم من يقوم بتربية هؤلاء الأطفال أن يهتم بتنمية قدراتهم على التعميم .

3- ضعف القدرة على التذكر والتركيز .

4- التأخر في النمو اللغوي والكلامي ، حيث أن الطفل المعاق عقليا يتأخر في الكلام عن الطفل العادي ، وقدرته على الفهم منخفضة .

### الخصائص الانفعالية والاجتماعية :

العدوان ، والانسحاب ، والسلوك التكراري ، والتردد ، والنشاط الزائد ، وعدم القدرة على ضبط الانفعالات، وعلى إنشاء علاقات اجتماعية فعالة مع الغير ، والميل نحو مشاركة الأصغر سنا في نشاطهم وعدم تقدير الذات، وعدم الشعور بالأمن والكفاية .

والمعاق عقليا يعيش في عالم لا يواجه فيه سوى الفشل المستمر ولا يشعر فيه إلا بالعجز وقلة الشأن ، والشعور بالدينونة ، ويظهر هذا السلوك في تعامله مع الآخرين ، فهو لا يهتم بنظافته الشخصية ولا يهتم بتكوين علاقات اجتماعية مع غيره ، أو مشاركتهم في أوجه نشاطهم ، ويتصف المعاق عقليا في معظم الأحيان بالبلادة وعدم الاكتراث ، وعدم التحكم في الانفعالات إن المعاق عقليا يرى نفسه يختلف عن غيره من الآخرين ولذلك فإنه يتصرف تصرفات غير لائقة ومناسبة، ويشعر بأنه عاجز وقليل الشأن بالنسبة لغيره من الأسوياء ، ولذلك فمن الواجب أن نجعل المعاق عقليا يثق بنفسه ، وذلك عن طريق رعايته والاهتمام به وإرشاده ومدحه إذا فعل شيئا صحيحا ، ويجب علينا تشجيعه على المشاركة مع الآخرين في مختلف النشاطات .

( 15 درجات )

### س3- اكتب باختصار عن الاتي :

أ- تعريف الصرع ، اسبابه ، انواعه .

يعرف الصرع بأنه اضطراب ينشأ عن تولد إشارات كهربائية في الدماغ تسبب حدوث نوبات متكررة. وتختلف أنواع نوبات الصرع بين شخص وآخر، فبعض المصابين يقومون بالتحديق من دون أي تعبير لعدة ثوان خلال النوبة، بينما يعاني آخرون من تشنجات كاملة.

تحتاج جميع أنواع نوبات الصرع إلى العلاج، حتى الخفيفة منها، حيث أنها قد تكون خطيرة إن حدثت خلال قيام المصاب بممارسة نشاطات معينة، مثل قيادة السيارة أو السباحة. أما عن علاج الصرع، فهو عادة ما يكون بالأدوية، إلا أن الجراحة تستخدم أحيانا، حيث أنها عادة ما تزيل أو تقلل من شدة النوبات.

وتجدر الإشارة إلى أن العديد من الأطفال المصابين بالصرع يشفون منه عندما يكبرون.

إن الصرع ليس تخلفاً أو مرضاً عقلياً، فهو لا يؤثر على تفكير الشخص أو قدرته على التعلم، كما وأنه ليس مرضاً معدياً.

اسبابه :

ليس هناك سبب محدد للصرع لدى حوالي نصف المصابين به. أما لدى النصف الآخر، فقد تعود الأسباب لعوامل مختلفة من ضمنها ما يلي:

- التأثير الجيني: تحدث بعض أنواع الصرع (والتي تصنف حسب نوع النوبة) في عائلات معينة، مما يشير إلى احتمالية وجود تأثير جيني على ذلك. كما وأن الجينات قد تشكل جزءاً فقط من السبب لدى البعض، كأن تجعل الشخص أكثر تأثراً بالعوامل البيئية التي تحفز نوبات الصرع.
- صدمات الرأس: تتضمن هذه الصدمات ما يحدث في حوادث السيارات وغير ذلك.
- الاضطرابات الطبية: تتضمن هذه الاضطرابات السكتة الدماغية والجلطة القلبية، حيث أنهما قد تؤديان إلى حدوث تلف في الدماغ.
- الخرف: يعتبر الخرف من الأسباب المؤدية للصرع لدى كبار السن.
- الأمراض: تتضمن هذه الأمراض التهاب السحايا والإيدز والتهاب الدماغ الفيروسي.

• إصابات قبل الولادة: يتعرض الجنين لتلف في الدماغ بسبب إصابة الأم أثناء الحمل بالالتهابات أو سوء التغذية أو نقص الأوكسجين. كما وقد تسبب هذه الحالات الشلل الدماغي لدى الطفل. ومن الجدير بالذكر أن حوالي 20% من نوبات الصرع عند الأطفال ترتبط بالشلل الدماغي أو الاضطرابات العصبية الأخرى.

• اضطرابات النمو: يرتبط الصرع في بعض الأحيان باضطرابات النمو، مثل التوحد ومتلازمة داون (المنغولية).

انواعه : صرع كلي ، وصرع جزئي

ب- تصنيف الإعاقة السمعية .

أ- التصنيف الطبي:

يقوم هذا التصنيف على تحديد الجزء المصاب من الجهاز السمعي المسبب للإعاقة السمعية، ووفقاً للمجال الطبي يتم تصنيف الإعاقة السمعية إلى الفئات الآتية:

1- فقدان السمع التوصيلي ( **Conductive Hearing Loss** ) : ويشير إلى الإعاقة السمعية الناتجة عن خلل في الأذن الخارجية أو الأذن الوسطى، على نحو يحول دون وصول الموجات الصوتية بشكل طبيعي إلى الأذن الداخلية، وبوجه عام فإن فقدان السمع لا يتجاوز (٦٠) ديسبل، وغالباً ما يأتي العلاج الطبي أو الجراحي بنتائج إيجابية في علاج هذه الحالة.

٢- فقدان السمع الحس عصبي ( **Sensorineural Hearing Loss** ): ويشير إلى الإعاقة السمعية الناجمة عن تلف في القوقعة بالأذن الداخلية أو في العصب السمعي أي عن تلف في المستقبلات الحسية بالأذن الداخلية أو في المسارات العصبية للعصب السمعي إلى المخ أو في مركز السمع بالمخ ويعتبر هذا النوع من الصمم من النوع الدائم وقد يكون وراثياً أو مكتسباً وقد لا يفيد التدخل الطبي أو العلاجي مع هذه الحالات.

٣- فقدان السمع المركب أو المختلط ( **Mixed Hearing Loss** ) : يعتبر فقدان السمع مركباً أو مختلطاً إذا ما حدث تداخل بين تلك الأسباب التي يمكن أن تؤدي إليه لتجمع بذلك بين النوعين السابقين من فقد السمع أي التوصيلي والحس عصبي، وهو الأمر الذي يجعل من الصعب علاج هذه الحالة

٤- فقدان السمع المركزي ( **Central Hearing Loss** ): وفيه يحدث تفسير خاطئ لما يسمعه الإنسان بالرغم من أن حاسة السمع ذاتها قد تكون طبيعية. فالمشكلة ترتبط بتوصيل السيلالات العصبية من جذع الدماغ إلى القشرة السمعية الموجودة في الفص الصدغي في الدماغ وذلك نتيجة الأورام أو أي تلف دماغي آخر. وفي هذا النوع تكون المعينات السمعية ذات فائدة محدودة.

ب- التصنيف الفسيولوجي(الوظيفي) :

تصنف الإعاقة السمعية وفق هذا البعد إلى أربع فئات حسب درجة الخسارة السمعية التي تقاس بوحدات تسمى ديسبل (db)Decibels وأشار بعض الباحثين إلى تصنيف ليبورتا (Laporta, et al. 1978) وزملائها كما يلي :

١- الإعاقة السمعية البسيطة Mild وتتراوح درجة فقدان السمع بين (٤٠ - ٢٠) ديسبل: ويجد هؤلاء الأطفال صعوبة في سماع الأصوات البعيدة والمنخفضة، كما يجدون صعوبة في فهم الموضوعات الأدبية اللغوية.

٢- الإعاقة السمعية المتوسطة Moderate وتتراوح درجة فقدان السمع بين (٧٠ - ٤٠) ديسبل ويستطيع هؤلاء الأطفال فهم كلام الحوار من مسافة (٥-٣) أقدام (وجهاً لوجه).

٣- الإعاقة السمعية الشديدة Severe وتتراوح درجة فقدان السمع بين (٩٠ - ٧٠) ديسبل : وهنا قد يسمع الطفل الأصوات العالية التي قد تكون على بعد مسافة قدم واحد من الأذن، وقد يستطيع تمييز الأصوات وليس كل الأصوات الساكنة، ويلاحظ عليهم خلل في اللغة والكلام ولن ينمو الكلام واللغة تلقائياً إذا كان فقد السمع قبل السنة الأولى من العمر.

٤- الإعاقة السمعية الشديدة جداً **Profoundly** وهنا تزيد درجة فقدان السمع عن ٩٠ ديسبل : قد يسمع الطفل الأصوات العالية ولكن لا يعي الترددات بل يشعر بالانغمات فقط، ويعتمد على الرؤية أكثر من السمع في عملية التواصل.  
د- التصنيف التربوي:

يركز التصنيف التربوي على العلاقة بين فقدان السمع وبين نمو الكلام واللغة، ويميز التربويون بين فئتين من المعوقين سمعياً كالآتي:

- ١- الصم **Deaf** : يعرف الأصم بأنه من فقد القدرة على السمع إلى درجة تعوقه عن فهم الحديث من خلال الأذن سواء باستعمال أو بدون استعمال المعين السمعي، وتجعله يعتمد على بصره في اللغة والتواصل.
- ٢- ثقلو السمع (ضعاف السمع) **Hard of Hearing** : ويعرف ضعاف السمع بأنهم أولئك الذين يكون لديهم قصور سمعي أو بقايا سمع **Residual Hearing**، ومع ذلك فإن حاسة السمع لديهم تؤدي وظائفها بدرجة ما، ويمكنهم تعلم الكلام واللغة سواء باستخدام المعينات السمعية أم بدونها.

ج- تعريف الشلل الدماغي ( المخي ).

هو الضرر الذي يلحق بمراكز التحكم في الحركة في المخ النامي، و يمكن أن يحدث أثناء الحمل (نحو 75 في المئة)، أو أثناء الولادة (حوالي 5 في المئة) أو بعد الولادة (حوالي 15 في المئة) ما يصل إلى حوالي سن الثالثة. والشلل الدماغي هو مجموعة من الاضطرابات الدائمة في تطور الحركة و الوقوف، مما تتسبب في الحد من النشاط، و التي تُنسب الى غير اضطرابات غير تقدمية حدثت في دماغ الجنين أو الرضيع. الاضطرابات الحركية في الشلل الدماغي غالباً ما يرافقها اضطرابات في الإحساس و الإدراك، و التعرف، و الاتصال، و السلوك، و الصرع، و مشكلات العضلات و العظام الثانوية.

لا يوجد حتى الآن أي علاج معروف للعديد من أنواع الشلل الدماغي الرئيسية أو الفرعية. و في العادة، يقتصر التدخل الطبي على العلاج و الوقاية من المضاعفات الناجمة عن آثار الشلل الدماغي.

( 15 درجة )

@@ تمنياتي بالنجاح @@

د/ وحيد مصطفى