واقع برامج إعداد فئات الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس التربية الفكرية

متطلب تكميلي لنيل درجة دكتوراه الفلسفة في التربية قسم أصول تربية

إعداد

ولاء محمد رضا حافظ أبو حسين

مدرس مساعد بكلية التربية النوعية

جامعة دمياط

تحت اشـراف

أ.د / راشد صبري القصبي

أستاذ أصول التربية

ورئيس جامعة بورسعيد

أ.د / صلاح الدين المتبولي عبد العاطي

أستاذ أصول التربية المتفرغ

كلية التربية النوعية جامعة دمياط

د / رانيا قدري مرجان

مدرس أصول التربية بكلية التربية جامعة بورسعيد

مقدمة:

يعتبر اهتمام أي مجتمع من المجتمعات بذوي الإعاقة هو الواجهة أو المعيار الذي به نستطيع أن نحكم على مدى تقدم هذا المجتمع ، ومع تطور الفكر الإنساني وتقدم الأبحاث في ميدان سيكولوجية الإعاقة بدأت هذه الفئة تأخذ حقها الطبيعي في الرعاية والتوجيه والحقوق والتأهيل لحياة يستطيعون أن يعيشوها في سعادة وفق إطار إمكانياتهم وقدراتهم. ولذا أمكن تحويل هذه الفئة من قوة بشرية معطلة إلى قوة منتجة تساهم في عملية الإنتاج والدور الاجتماعي القائم على الإيجابية .

ولذلك فإن ملائمة البرامج التعليمية والتربوية للمتعلمين بما يتناسب مع قدراتهم وإمكاناتهم يتيح لهم اكتساب المعارف والخبرات والمهارات لتحقيق الأهداف التعليمية ، ولاسيما ذوى الإعاقة العقلية حيث ينبغي أن تتناسب برامج ذوى الإعاقة العقلية مع قدراتهم الذهنية . ويجب أن توفر المدرسة برامج تتيح تكوين صلات وثيقة بين التعليم والتدريب المهني والتوظيف. تهدف برامج التربية الخاصة لذوى الإعاقة العقلية إلى معاونة التلميذ للتكييف مع البيئة ومع المجتمع من حوله، ليكون مواطن منتج ومعتمد على نفسه فى حدود ما تسمح به قدراته وإمكانياته، وتتشابه الحاجات الجسمية والنفسية والاجتماعية عند المعوقين عقليا مع حاجات غير المعوقين ، فالإنسان سواء كان معاقا أو غير معاق يسعى إلى إشباع حاجاته المختلفة ، وللتلاميذ المعوقين عقليا احتياجات نفسيه واجتماعية لابد من إشباعها حتى يمكن مساعدتهم على تحقيق التوافق النفسي والاجتماعي وتحسين سلوكهم التكيفي .

مشكلة الدراسة:

إن الإنسان المعاق لديه إمكانات وقدرات لابد من رعايتها ولديه أيضا قصور. ولذلك يراعي عند تصميم أي برامج مراعاة كل القدرات التي بها قصور وانخفاض ولا شك أن الحق في التعليم يهدف إلى تنمية شخصية الفرد على كافة المستويات وتعزيز واحترام مبادئ حقوق الإنسان وتمكين الفرد اجتماعيا وتيسير المشاركة الفاعلة في شئون المجتمع .

وتكمن مشكلة الدراسة في الإجابة عن التساؤلات التالية:

١- ما الأهداف والمبادئ والتوجيهات التي تقوم عليها برامج إعداد فئات الإعاقة العقلية بمدارس التربية الفكرية في مصر ؟

٢- ما واقع برامج إعداد فئات الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس التربية الفكرية؟

أهداف الدراسة :

تهدف الدراسة إلى :

١- التعرف على أهمية تعليم ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم في جمهورية مصر العربية.

٢- التعرف على خصائص التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم .

أهمية الدراسة :

تكمن أهمية الدراسة الحالية في تناولها لشريحة من ذوي الإعاقة وهم الإعاقة العقلية البسيطة والذين إذا ما أهملوا أصبحوا طاقة بشرية معطلة يعيشون على المجتمع ، لذلك يمكن أن تسهم الدراسة الحالية في تنمية قدرات التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة .

منهج الدراسة :

استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي الذي يعتمد على جمع المعلومات والبيانات والحقائق ، ويصف ما هو كائن، ويمكن تفسيره، كما يهتم بتحديد الظروف والعلاقات التي توجد بين الوقائع ولا يقتصر على جمع البيانات وتبوبيها، وإنما يمتد إلى ما هو أبعد من ذلك لأنه يتضمن قدرا من التفسير والمقارنة. (١) بغرض التعرف على واقع برامج إعداد فئات ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس التربية الفكرية .

حدود الدراسة :

١- الحدود البشرية (العينة) :

تتكون عينة الدراسة الحالية من معلمي وأولياء أمور تلاميذ مدارس التربية الفكرية.

٢- الحدود الزمنية :

تم تطبيق إجراءات الدراسة في العام الدراسي ٢٠١٥ / ٢٠١٦

أدوات الدراسة :

استخدمت الباحثة الأدوات التالية :

١- استبانة : قامت الباحثة بإعداد استبانة وتم تطبيقها على بعض المعلمين والمدربين والقائمين بالإشراف على فئة التلاميذ من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بمدارس التربية الفكرية.

٢- مقابلة شخصية: قامت الباحثة بإعداد مقابلة شخصية لأولياء أمور تلاميذ مدارس التربية الفكرية بغرض التعرف على المشكلات والصعوبات التي تواجه التلاميذ ذوى الإعاقة العقلية البسيطة .

مصطلحات الدراسة :

الإعاقة العقلية البسيطة Mental retardation

ويعرف التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة بأنهم أولئك التلاميذ الذين تنخفض عندهم درجة الذكاء عن المعدل الطبيعي إلى جانب القصور في السلوك التكيفي ،وذلك يجعلهم يختلفون عن أقرانهم في بعض الخصائص التي تؤثر على عملية التعليم و التعلم تحول دون قدرتهم على تعلم المهارات الأكاديمية بنفس مستوي أقرانهم .(٢)

الدراسات السابقة:

١. دراسة ارنيسستن برويلز (2004)" Broyles, Earnestine "

بعنوان : المسئوليات الرئيسة في برامج التربية الخاصة نحو ذوى الاحتياجات الخاصة من منظور قومي .

استهدفت الدراسة :

التحقق من فعالية مديري المدارس الحكومية والتزامهم بتحقيق نجاح برامج التربية الخاصة التعليمية على مستوى الولايات المتحدة الأمريكية مع التركيز على ولاية تكساس الأمريكية .

منهج الدراسة :

استخدمت الدراسة المنهج الوصفي ، وقد شملت الدراسة عدد (١٠٩) مدير ومديرة تتراوح أعمارهم بين (٤٦-٥٥) عاما بالإضافة إلى (٢٠٠٠) طالب وطالبة ، وتم استطلاع الرأي بواسطة أسلوب المسح البريدي .

أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة :

أ- أن مديري مدارس التربية الخاصة بولاية تكساس بصفة عامة لديهم معرفة كبيرة ووعى بمسئوليتهم عن برامج التربية الخاصة في مدارسهم .

ب- توجد اختلافات ذات دلالة إحصائية بين مديري التربية الخاصة فى ولاية تكساس عن نظرائهم في الولايات الشمالية وقد يرجع ذلك إلى أن مستوى برامج التدريب أثناء الإعداد في مجال التربية الخاصة لدى مديري مدارس الولايات الشمالية أقل بالنسبة لما هو مطبق من برامج تدريبية في ولاية تكساس .

ج- لا توجد برامج تدريب كافية في مجال التربية الخاصة يواكب التغيرات الحادثة في برامج التربية الخاصة ذاتها أثناء الخدمة .

د- ضرورة عقد برامج تدريبية مستمرة أثناء الخدمة للمديرين الممارسين تحت الاختبار كجزء من التنمية المهنية لهم من أجل حصولهم على شهادة الاعتماد للعمل كمديرين دائمين بمدارس التربية الخاصة .

٢. دراسة علياء رمضان محمد (٢٠٠٥)

بعنوان : بعض مشكلات تربية المعوقين بمدارس العاديين بجمهورية مصر العربية . (٣)

استهدفت الدراسة:

أ- دمج المعوقين في بيئة العاديين والتعامل معهم في إطار قدراتهم والاستفادة من هذه القدرات وتنميتها.

ب- حصر المشكلات التي تعاني منها مدارس الدمج من وجهة نظر القائمين على العملية التعليمية.

ج- وضع تصور مقترح للحد من هذه المشكلات في إطار إمكانات المجتمع المصري .

منهج الدراسة:

استخدمت الدراسة المنهج الوصفي لرصد الواقع لوضع تصور مقترح للحد من مشكلات ذوي الإعاقة مع أقرانهم العاديين في المدارس بمصر .

أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة:

أ- رصدت الدراسة بعض مشكلات نظام الدمج ومنها عدم وجود فلسفة واضحة تعبر عنه بالإضافة إلى غموض قيم تقبل الآخر ، والتعامل معه بعيدا عن سوء الفهم والإبعاد والعزل داخل مؤسسات وملاجئ إيوائية بدافع الشفقة.

ب- رصدت الدراسة بعض المشكلات الخاصة بطبيعة المناهج ونقص التمويل وقلة الكوادر المتخصصة سواء بالتعليم أو التدريب.

ج- توصلت الدراسة إلى تصور مقترح للحد من المشكلات في إطار إمكانات المجتمع المصري.

الإطار النظري للدراسة

أولا: تعريفات الإعاقة العقلية البسيطة :

ساهم تعدد مجالات تخصص العلماء الذين اهتموا بمفهوم الإعاقة العقلية إلى ظهور الكثير من التعريفات المتباينة ، وبالتالي اختلاف المعايير التى يستندون إليها في تعريفهم لهذا المفهوم وتصنيف فئاته فالأطباء مثلا يرون في الأغراض الفسيولوجية محكا أساسيا لتفسير حالة الإعاقة العقلية أما علماء النفس فقد اعتمدوا علي درجة الذكاء كمعيار أساسي للحكم بالإعاقة العقلية من عدمه، وكذلك اتخذ علماء الاجتماع مع الصلاحية الاجتماعية معيارا في التعريف ، كما اعتبر علماء التربية الفشل في التحصيل الدراسي وتكرار سنوات الرسوب في المدرسة مؤشرا قويا لوجود حالة الإعاقة العقلية.

١- التعريف السيكومتري :

يعتمد التعريف السيكومتري علي نسبة الذكاء (. I . Q) وتوزيع سمة الذكاء بين الذكاء بين الأفراد أو العينات الممثلة للمجتمع الكبير توزيعا اعتداليا بحيث يكون معظم الأفراد متوسطين في الذكاء أقلية منخفضة الذكاء ، أقلية أخري مرتفعة الذكاء ، وقد اعتبر الأفراد الذين تقل نسبة ذكائهم عن (٧٥) معاقين عقليا .

٢- التعريف الطبي :

يعد المفهوم الطبي للإعاقة العقلية من أول التعريفات الخاصة بمفهوم الإعاقة العقلية والتي ظهرت مع بداية هذا القرن وهو ما أورده (القانون الذى أصدرته الحكومة البريطانية ١٩١٣) وهو القانون

الذي عرف الضعف العقلي بأنه " حالة تتسم بتوقف النمو العقلي أو عدم اكتمال هذا النمو وتحدث قبل سن الثامنة عشر وقد يكون السبب منها مصدرا وراثيا وقد يرجع للإصابة بأحد الأمراض " .

كما أن الأطباء هم أول جماعة من الأخصائيين الذين يتعاملون مع حالات الإعاقة العقلية، وتعرف بأنها حالة من النقص العقلي ناتجة عن سوء التغذية أو مرض ناشئ عن الإصابة في مركز الجهاز العصبي ، وقد تكون هذه الإصابة قبل الولادة أو أثنائها أو بعدها .

وتعرف موسوعة "جال" للاضطرابات العصبية Gal Encyclopedia of Neurological Disorders أن الإعاقة العقلية هي : " إعاقة نمائية تظهر لدى الأفراد تحت سن (١٨) سنة وتحدد بمستوي من الوظائف العقلية (كما يقاس باختبارات الذكاء المقننة) أقل من المتوسط وتؤدي إلى قصور ملحوظ في مهارات الحياة اليومية للفرد ".

بينما عرفت منظمة الصحة العالمية World Health Organization (WHO) في التصنيف الدولي العاشر للأمراض International Classification of Diseases ، الإعاقة العقلية بأنها حالة من توقف النمو العقلي أو عدم اكتماله ، وتتميز بشكل خاص باختلال في المهارات، تظهر أثناء دورة النماء، وتؤثر في المستوى العام للذكاء، أي القدرات المعرفية، واللغوية، والحركية، والاجتماعية ، وقد تحدث الإعاقة مع أو بدون اضطراب نفسى أو جسمي آخر، ولكن الأفراد المعاقين عقليا قد يصابون بكل أنواع الاضطرابات النفسية، بل أن معدل انتشار الاضطرابات الأخرى بين المعاقين عقليا يبلغ على الأقل من ثلاثة إلى أربعة أضعافه بين عموم السكان ، ويكون السلوك التكيفي مختلا .

٣- التعريفات الاجتماعية للإعاقة العقلية:

من أول التعريفات الاجتماعية تعريف Doll (ادجار دول) والذى ساد وقتا طويلا وقد استخدم فيه عدم الصلاحية الاجتماعية وتدنى مستوى القدرة العقلية العامة كمحكان أساسيان للتعرف على المعاقين عقليا ، وقد عرف المعاق عقليا بأنه: فرد غير كفء اجتماعيا ومهنيا ودون العاديين من حيث القدرة العقلية ، ويرجعه إلى عوامل وراثية أو نتيجة الإصابة بمرض ، لذلك فهو غير قابل للشفاء

وتعد الفاعلية الاجتماعية بمثابة مؤشر أو معيار يمكن الاعتماد عليه للتعرف على حالات الإعاقة العقلية، فتعرف الإعاقة العقلية من الناحية الاجتماعية بأنها: حالة عدم اكتمال النمو العقلي بدرجة تجعل الفرد عاجزا عن مواءمة نفسه مع بيئة الأفراد العاديين بصورة تجعله دائما في حاجة إلى الرعاية والحماية الخارجية و تعتمد هذه التعريفات على أن الطفل يفتقر إلى الكفاءة الاجتماعية والتوافق الاجتماعي وتهتم بالجانب الاجتماعي من خلال عملية التكيف الاجتماعي ضمن البيئة التى يعيش فيها الفرد والتي تتمثل في ندرة الفرد على إنشاء علاقات اجتماعية مع غيره من الناس.

وقد قامت الجمعية الأمريكية للإعاقة العقلية American Association on Mental Retardation 2002 بتحديد الإعاقة العقلية على أنها قصور وظيفي واضح في جوانب معينة من

الكفاءة الشخصية ويتميز بأداء دون المتوسط للقدرات المعرفية وقصور في المهارات التكيفية في اثنين أو أكثر من المهارات الآتية : الاتصال ، الرعاية الذاتية ، المعيشة المنزلية ، المهارات الاجتماعية ، الاستفادة من المجتمع ، التوجه الذاتي ، الصحة والأمان ، الأداء أو الوظائف الأكاديمية ، العمل وقضاء وقت الفراغ ويظهر ذلك قبل سن الثامنة عشر .

ويعرف عبد الرحمن سليمان الإعاقة العقلية من منظور اجتماعي على أنها افتقار المعاق إلى الكفاءة الاجتماعية والمعاناة من حالة عدم التكيف .

وتعرف بأنها تتحدد وفقاً للعمر الزمني في تشخيص الحالة على أنها إعاقة عقلية وفقاً لشروط تتحدد بوقت بداية ظهور الحالة سواء منذ الولادة أو في سن مبكرة وتظل كذلك حتى بلوغ سن الرشد ، وبعده حيث يظل الفرد المعاق عقلياً دون العاديين من حيث القدرة العقلية والكفاءة الاجتماعية والمهنية فلا يستطيع أن يسير أموره بمفرده وترجع إعاقته في الأصل إلى عوامل تكوينية وراثية أو نتيجة للإصابة بمرض .

تعتمد هذه التعريفات على مدى القصور في القدرة التحصيلية وعلى اكتساب مهارات التعلم الجيد القائم على التذكر والتحليل والفهم والتركيب وذلك من خلال سنوات البحث التى يتلقون التعليم من خلالها .

٤- التعريف التربوي للإعاقة العقلية:

تعتمد التعريفات التربوية علي تحديد الإعاقة العقلية من خلال قدرة التلاميذ علي التعليم والتدريب وذلك من أجل تحديد البرامج التربوية المناسبة بكل حالة .

وتعرف الباحثة الإعاقة العقلية البسيطة بأنها : فرد نسبة ذكائه ٧٠ درجة أو أقل ، وأن هناك قصور في القدرات المعرفية والتحصيلية وبعض المهارات التكيفية (الاتصال- الرعاية الذاتية – المهارات البيئية – التوجه الذاتي – الصحة والوقاية – حل المشكلات – الأداء أو الوظائف الاجتماعية) وغالبا ما يعاني من أوجه قصور في النواحي البدنية والحركية والانفعالية ويمكن تدريبه على أداء أعمال بسيطة وتعلم مهارات التهيئة الأكاديمية والمهنية والاجتماعية .

خصائص ذوي الإعاقة العقلية البسيطة (القابلين للتعلم):

يتميز التلاميذ المعوقين "القابلين للتعلم " بمجموعة من الخصائص الجسمية الحركية ، والانفعالية والاجتماعية، العقلية المعرفية ، والأكاديمية (الدراسية) ، كالتالي :

١ –الخصائص الجسمية والحركية :

يسير النمو الجسمي للتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم في نفس الاتجاه الذي يسير فيه النمو الجسمي للطفل العادي ، إلا في بعض الحالات الناتجة من أسباب وراثية ، أو خلل في تمثيل بعض المواد الغذائية كمرض الفينيلكيتونوريا .

ويلاحظ أن أفراد هذه الفئة يحققون نجاحا في تعلم المهارات الحركية والأعمال اليدوية قد يعادل نجاح العاديين في هذه المهارات والأعمال ، ولهذا ينصح باستثمار هذه الخصية الايجابية لدية هؤلاء التلاميذ وتدريبهم علي المهارات الحركية والأعمال اليدوية تدريبا جيدا يحقق لهم تفوقا في أدائها يعوضهم عن القصور الذي يلاقونه في تعلم المهارات العقلية والمعرفية .

أما عن بدايات مظاهر النمو الحركي فإنها تكون متأخرة عند هؤلاء التلاميذ حيث يتأخر الطفل المعوق عقليا في الجلوس والحبو والوقوف والمشي والكلام كما تتأخر القدرة علي القفز والجري ، والتوازن الحركي يكون أقل من العادي ، ويحتاج الطفل المعاق إلي تدريبات لتنمية التوازن الحركي وتنمية القدرات الحركية بصفة عامة .

لذا ينبغي تحسين القدرات الحركية العامة للتلاميذ المعوقين عقليا قبل التحاقهم بمرحلة إعداد مهني من خلال المجالات التالية :

- تنمية القوة البدنية العامة.
- تنمية سرعة الحركات .
- تنمية دقة الحركات .
- تنمية القدرة عل تنسيق الحركات .

٢- الخصائص الانفعالية والاجتماعية :

يعد الإحباط والقلق والعدوان من السمات الاجتماعية والانفعالية المصاحبة للإعاقة العقلية والتي قد تظهر بصورة واضحة علي السلوك الاجتماعي للطفل المعوق عقليا.

والإعاقة العقلية مشكلة بيئية اجتماعية قبل أن تكون تعليمية ، فالبيئات المغلقة اجتماعيا أو ما يعرف بالحرمان البيئي قد يؤدي إلي انخفاض القدرات الاجتماعية للتلميذ ، بعكس البيئات المنفتحة اجتماعيا التي تساعد أطفالها علي اكتساب الخبرات والوصول بها إلي حدودها القصوى، مما يحقق التعامل السليم مع الآخرين، والانفتاح علي المجتمع والتفاعل الاجتماعي معه، وتحسين اتجاهات المجتمع نحو هؤلاء الأطفال .

حيث إن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية – بوجه عام – يتصفون بالقصور في إنشاء علاقات اجتماعية فعالة ، وهي نتيجة طبيعية للقصور العقلي ، حيث إن الطفل لا يستطيع أن يتكيف بشكل مثمر مع أقرانه العاديين ، وقد يبتعد أقرانه العاديين عنه ، وقد يكون ذلك أحيانا بتشجيع من أولياء أمور الأطفال العاديين .

وفي دراسة أجراها "دوسيلجي وآخرون علي عينة قوامها (٦٥٣) من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة في هولندا ، أظهرت نتائج الدراسة أن معظم المشاركين في الدراسة لديهم عمل أو أنشطة يومية وتفاعلات اجتماعية وأنشطة لوقت الفراغ ، إلا أن من تعدي عمرهم الخمسين عاما منهم ، وأولئك الذين يقعدون ضمن فئة الإعاقة العقلية المتوسطة كانت مشاركتهم أقل . وشارك ذوو الإعاقة

العقلية بصعوبة في أنشطة العاديين ، وأسفرت الدراسة علي أن المشاركة العالية – نسبيا – بين ذوى الإعاقة العقلية البسيطة وذوي الإعاقة العقلية المتوسطة في مجالات العمل وأنشطة الفراغ والتواصل الاجتماعي فيما بينهم لا تشير بالضرورة إلي مستوي عال من التفاعل مع المجتمع . وهذا يفسر ضخامة المسئولية الملقاة علي عاتق معلم التربية الخاصة الذي يجب عليه اشباع الحاجات الأساسية للتلميذ المعاق و مساعدته علي التوافق الاجتماعي مع البيئة المحيطة، وكذلك مقابلة المشكلات الانفعالية العديدة التي يعاني منها.

ويمكن رصد عدد آخر من المظاهر السلوكية غير السوية يمكن ملاحظتها لدي التلاميذ المعاقين عقليا بمدارس التربية الفكرية ومنها :

- التبلد الانفعالي واللامبالاة وعدم الاكتراث بما يدور حولهم .
- الاندفاعية وعدم التحكم في الانفعالات .
- الميل للعزلة والانسحاب من المواقف الاجتماعية.
- عدم الاكتراث بالمعايير الاجتماعية.
- النزعة العدوانية للسلوك المضاد للمجتمع.
- سهولة الانقياد وسرعة الاستهواء.
- الرتابة وسلوك المداومة والتكرار غير السوي للسلوك Preservation
- ضعف الثقة بالنفس وسرعة الإحباط.
- التردد وبطء الاستجابة.
- القلق والوجوم والشرود للذهن.

٣- الخصائص العقلية المعرفية :

تعتبر الخصائص العقلية من أهم الخصائص التي تميز التلميذ المعاق عقليا عن غيره من التلاميذ العاديين ، حيث يسير النمو العقلي العادي بانتظام من الطفولة إلي المراهقة ، فينمو الطفل العادي سنة عقلية لكل سنه زمنية . إن النمو العقلي للتلميذ المعاق عقليا "القابل للتعلم" ينمو بمعدل تسعة أشهر أو أقل لكل سنة زمنية ، ولا يتعدى عمره العقلي عند اكتمال نموه (١١) سنة عقلية.

وتسير مراحل التفكير عند التلميذ المعاق عقليا، بنفس المراحل التي يمر بها التلميذ العادي ويستطيع الطفل المعاق استخدام عمليات التقليد والتفكير والتميز والتعميم للخبرات التعليمية، وتكوين المفاهيم المختلفة في حدود مستواه العقلي.

ثانيا: أهداف مدارس وفصول التربية الفكرية :

الهدف الرئيسي لمدارس وفصول التربية الفكرية هو تربية وتعليم المعاقين عقليا ورعايتهم (نفسيا – اجتماعيا – صحيا) ويتحقق هذا الهدف من خلال الأهداف الفرعية التالية :

١- الارتقاء بمستوي الصحة النفسية للمعاق عقليا .

٢- تدعيم السلوك الإيجابي للمعاق عقليا ، لتنمية ثقته بنفسه.

٣- تنميه القدرات العقلية و البصرية والسمعية والحركية لديه.

٤- علاج عيوب اللغة والنطق للمعاق عقليا .

٥- تنمية الخبرات اللغوية والحسابية للمعاق عقليا ، لزيادة إدراكه المعرفي.

٦- استخدام الأنشطة المناسبة لتنميه مهاراته اليدوية.

٧- تنمية العادات والاتجاهات الاجتماعية السليمة، وغرس القيم الدينية والخلقية.

٨- نشر الوعي الصحي بين المعاقين عقليا وأسرهم ،وتدريبهم علي العادات الصحية السليمة.

٩- توجيه وإرشاد أولياء الأمور نحو أساليب التعامل السليمة مع المعاقين عقليا .

١٠- تقديم التوجيه المهني المناسب للمعاقين عقليا لإعدادهم للحياة العملية.

١١- تنمية التواصل الاجتماعي بين المعاقين عقليا وأفراد المجتمع.

١٢- تنمية المهارات الحياتية اللازمة للمعاق عقليا، لتنمية السلوك الاستقلالي لديه.

ثالثا: المبادئ التي تقوم عليها برامج إعداد فئات الإعاقة العقلية بمدارس التربية الفكرية :

١- تحقيق الربط بين المادة الدراسية وكل من ميول الطفل ونشاطاته الحركية والعضلية.

٢- أن تكون المادة المتعلمة ذات قيمة وظيفية وفائدة تطبيقية في حياة الطفل بحيث تساعده على التكيف لمتطلبات بيئته وحياته اليومية.

٣- مراعاة استعدادات الطفل ومعدل سرعته في التعلم ، واستعداده للتحصيل والإنجاز، واحتياجاته الشخصية.

٤- تعزيز الاستجابات الصحيحة، وتدعيم السلوك الإيجابي للطفل.

٥- إثراء البيئة التعليمية بالأنشطة المثيرة لاهتمام الطفل وطرق العمل وأساليبه.

٦- توزيع فترات العمل والراحة بحيث لا يشعر الطفل بالإرهاق والملل.

٧- المزج بين النشاطات النظرية والعملية، واستغلال اللعب والعمل، والنشاط الذاتي.

٨- تنمية الاستعدادات والمهارات الحركية.

٩- تدريب الطفل وتعويده على ممارسة العادات والمهارات الوظيفية والاستقلالية.

١٠- تنمية الاستعدادات والمهارات الاجتماعية، وإكساب الطفل السلوكيات المرغوبة.

رابعا: أنواع برامج إعداد فئات الإعاقة العقلية :

أ- أنواع برامج إعداد فئات الإعاقة العقلية:

إن أنواع التدخل التربوي في مجال التربية الخاصة تتمثل في البرامج التالية:

١- البرامج الوقائية: Preventive Programs

يقصد بها التدخل الذي يعمل على منع المشكلات المحتملة لأن تتطور إلى جوانب عجز. وتزداد فعالية البرامج الوقائية كلما بدأت مبكرا. وتهدف هذه البرامج إلى إثارة الأطفال الرضع

والأطفال صغار السن إلى اكتساب تلك المهارات التي يكتسبها معظم الأطفال العاديين بدون مساعدة أو تدريب خاص.

٢- البرامج العلاجية: Remedial Programs

يقصد بالبرامج العلاجية التغلب على جانب العجز لدى الفرد من خلال التعليم أو التدريب. ويجب التمييز هنا بين مصطلحين: (علاجي) و(تأهيلي). فمصطلح علاجي هو مصطلح تربوي، في حين أن مصطلح تأهيلي يستخدم أكثر في مجال الخدمات الاجتماعية. لكن لكلا المفهومين أهداف مشتركة تمثل في تعليم الشخص الذي يعاني من عجز في جانب ما، المهارات الأساسية اللازمة لتحقيق استقلاليته. ففي المدرسة قد تشمل هذه المهارات الجوانب الأكاديمية (مثل القراءة والكتابة وحل المسائل الرياضية) أو الجوانب الاجتماعية (مثل اتباع التعليمات والروتين اليومي والتفاعل مع الآخرين) أو الجوانب الشخصية (مثل تناول الطعام وارتداء الملابس واستخدام التواليت بدون مساعدة). وحديثا بدأت المدارس أيضا بتدريس مهارات التهيئة المهنية وذلك لإعداد الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وتهيئتهم إلى حياتهم المستقبلية كراشدين في المجتمع.

أما اصطلاح (التأهيل المهني) Vocational Rehabilitation فيتضمن إعداد الفرد لتطوير عادات العمل المناسبة لديه والاتجاهات المناسبة للعمل بالإضافة إلى تدريبه على مهارة محددة (كالنجارة مثلا) والافتراض الأساسي في كل من البرامج العلاجية والتأهيلية هي حاجة الفرد ذو الحاجة الخاصة إلى مساعدة خاصة للنجاح في المواقف العادية.

٣- البرامج التعويضية: Compensatory Programs

تهدف هذه البرامج إلى مساعدة الفرد الذي يعاني من جانب عجز ما على التعويض عن هذا الجانب من خلال مساعدته على تعلم استخدام مهارة بديلة أو أداة بديلة.

خامسا: واقع برامج إعداد فئات الإعاقة العقلية البسيطة في المملكة الأردنية الهاشمية:

لقد حقق الأردن إنجازات كبيرة في مجال الأشخاص المعوقين حيث أولى الملك عبد الله الثاني اهتماما كبيرا بهذه الفئة وتمثل ذلك في صدور قانون رعاية المعوقين رقم ١٢ لسنة ٢٠٠٧ وقانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم ٣١ لسنة ٢٠٠٧ بالإضافة للتوقيع علي الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص المعوقين وتعزيز كرامتهم بالإضافة إلي الاستراتيجية الوطنية لشؤون الأشخاص المعوقين. وتعتبر المملكة الأردنية الهاشمية في طليعة دول العالم الثالث من حيث تطوير برامج التربية الخاصة و الاهتمام بالمعوقين فقد أنجز الأردن قانون المعوقين رقم ١٢ لسنة ١٩٩٣ وقانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم ٣٠ لسنة ٢٠٠٧ ويعتبر من الدول القليلة في المنطقة الموقع علي الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص المعوقين العالمية .

وتختلف مناهج المعاقين عقليا عن مناهج فئات الإعاقة الأخرى من حيث كمية المادة الدراسية وكيفيتها وتركيزها وهدفها النهائي، ففي منهج الأشخاص المعوقين عقليا يتم التركيز بشكل أساسي

على المهارات الاستقلالية والتي تؤدى إلى خدمة الفرد لنفسه وتعليم مبادئ القراءة والكتابة والحساب حتى يستطيع المعوق عقليا تعلم مهنة مناسبة لقدراته العقلية خاصة الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة حتى يتمكن من إعالة نفسه فيما بعد. وهنالك ثلاثة اتجاهات في ذلك هي:

الاتجاه الأول:

إعداد مناهج عامة لجميع الأشخاص المعوقين عقليا بغض النظر عن أعمارهم الزمنية أو العقلية ضمن الخطة التربوية الفردية أو الخطة التعليمية الفردية استنادا إلى استمارة قياس مستوى الأداء الحالي وهذا الاتجاه يزيد من صعوبة عمل مدرب هؤلاء الأشخاص ويزيد من تكاليف عملية التدريب المادية.

الاتجاه الثاني:

إعداد مناهج عامة ضمن القدرات العقلية للأفراد المعوقين عقليا، حتى مستويات الإعاقة العقلية البسيطة، الإعاقة العقلية المتوسطة والإعاقة العقلية الشديدة وقد حظي هذا الاتجاه بقبول من كثير من العاملين مع المعوقين عقليا.

الاتجاه الثالث:

إعداد مناهج عامة متدرجة الصعوبة حتى صفوف، تمهيد، أول أكاديمي، ثاني أكاديمي، ثالث أكاديمي، أكاديمي رابع، خامس أكاديمي، سادس أكاديمي، أول متوسط، ثاني متوسط.

وهذا متبع في بعض دول الخليج العربي وتم تقديم اقتراح لمراكز المنار في المملكة الأردنية الهاشمية لعمل مستويات تهيئة ثم أول، ثاني، ثالث، رابع، خامس، سادس .

إعداد مناهج لكل مستوى ولذلك فوائد كثيرة منها:

١- إعطاء الدافعية للأهل بأن أبنائهم يتقدمون.

٢- تخفيف العبء عن المعلمات.

٣- تنظم عملية التعلم بدل تطبيق استمارة قياس مستوى الأداء الحالي في كل مرة.

٤- تحديد نقاط القوة والضعف لكل طفل وتحديد المادة التعليمية.

٥- مواكبة التطور العلمي.

٦- التأكيد على فكرة الدمج وأن المدرسة للجميع.

٧- تقليل الجهد والتكاليف المادية من إعادة طباعة استمارة قياس المستوى الأداء الحالي.

أما عن آلية تطبيق ذلك فتتم من خلال ما يلي:

١- تكوين لجنة في بداية كل عام دراسي لتحديد المستوى المناسب لكل طفل.

٢- مراعاة تعابير التشخيص الواردة في مراكز تشخيص الإعاقات المبكرة.

٣- مراعاة قدرات الطفل والتقويم النهائي في كل مستوى.

وتقوم فكرة المستويات على تحديد المادة الدراسية لكل مستوى بما يلي:

أ- مهارات لغوية

ب- مهارات حسابية

ج- علوم عامة

د- تربية اجتماعية

هـ- تربية بدنية

و- تنمية إدراكية

ز- تربية فنية

ى- أغاني وأناشيد

لكل المستويات السابقة على أن يتم تحديد عناصر محتوى لكل جانب من الجوانب السابقة وإعداد خطوط عريضة لكل محتوى ولكل مستوى يتم فيما بعد إعداد كتب معتمدة لذلك.

١- مناهج قسم الروضة للمعاقين عقليا من عمر (٥-٧) سنوات

أ-الأهداف العامة:

الهدف الأساسي من مناهج الروضة وتعليم وتدريب الطفل المعوق عقليا على ما يلي:

١- الفهم.

٢- التميز.

٣- الحفظ في الذاكرة.

٤- الملاحظة.

٥- المعرفة وتنقسم إلى:

أ- التدريب والتعليم للغة والحساب والعلاقات الاجتماعية.

ب-التعرف على الذات وبدئ الاعتماد على النفس (الاستغلال الذاتي).

٦- التآزر الحركي البصري.

٧- تنمية القدرات والطاقات الجسمية.

ب-الأسلوب:

تتبع الأساليب التالية في تعليم وتدريب الأطفال المعوقين عقليا وحسب التسلسل:

١- التقليد: القيام بالحركة المطلوبة وذلك من خلال التدريب والتشجيع على التقليد.

٢- الحث والتشجيع: استعمال المثيرات التشجيعية اللفظية أو الحسية لدفع الطفل إلى التقليد.

٣- التكرار: تكرار الحركة والنشاط المطلوب تدريبه عليها لمساعدة الطفل على الاقتران في الذاكرة.

٤- المساعدة: تقديم المساعدة اللفظية أو الحسية أو الجسمية لمساعدته على تنفيذ المطلوب منه والقيام به.

٥- التعزيز: تعزيز الطفل من خلال الاستجابة المعنوية أو المادية عند الإجابة الصحيحة.

٢- مناهج القسم الأكاديمي من عمر (٨-١٢) سنة

يشمل القسم الأكاديمي المعاقين عقليا في عمر (٨-١٢) سنة يوزع هؤلاء نسبة إلى العمر العقلي إلى قسمين:

القسم الأول: الإعاقة العقلية البسيطة

القسم الثاني: الإعاقة العقلية المتوسطة

أ-الأهداف التربوية:

إن من أهم أهداف القسم التربوي الذي يشمل فئتي الإعاقة العقلية البسيطة الذين يعتبرون قابلين للتعلم، فئة الإعاقة العقلية المتوسطة الذين يعتبرون قابلين للتدريب، ما يلي:

١- معرفة المبادئ الأولية للعلوم المختلفة منها وهي (3Rs):

أ- القراءة والكتابة. Reading and Writing

ب- مفاهيم الأعداد والحساب.Concepts of Numbers and Math

ج- العلوم والطبيعة. Science and Nature

٢- أن يدرب الطالب على الاعتماد على النفس "الاستقلال الذاتي"، واستغلال قدراته وإمكاناته، وميوله ورغباته وتدريبه على الاعتماد على النفس للقيام بكافة أموره الحياتية اليومية، وتشجيعه على استغلال طاقاته العقلية والجسمية.

٣- التدريب على التكيف الاجتماعي، والتشجيع على الدمج في مجتمع الأسرة والصف، والمؤسسة بغرض الدمج في المجتمع الأكبر مستقبلا.

٤- التدريب على المهن والأعطال الإنتاجية الملائمة لمستوى قدراته العقلية والجسمية، وأن يعمل على استغلال طاقاته الإنتاجية ليصبح عضوا فعالا ومستقلا ماديا.

ب- الأسلوب:

يجب اتباع الخطوات التالية حسب التسلسل:

أ- المعرفة.

ب- التمييز.

ج- الفهم.

د- الحفظ في الذاكرة.

هـ- التنفيذ اللغوي للمصطلحات من خلال:

١- النطق السليم للحروف.

٢- النطق السليم للكلمات.

٣- ربط الكلمات لتكوين جمل بسيطة ومفيدة.

٤- قراءة وكتابة الكلمات.

ج- الوسائل التعليمية المساندة:

١- الصور

٢- التمثيل واللعب.

٣- المجسمات والنماذج.

٤- اللعب المختلفة.

٥- الزيارات والرحلات.

٦- أفلام الفيديو.

الإعاقة العقلية البسيطة:

مناهج الإعاقة العقلية البسيطة من عمر (٨-١٢) سنة:

١- المهارات الأكاديمية:

أ- المهارات اللغوية: تشمل القراءة والكتابة والمحادثة والتعبير.

ب- مفاهيم الأعداد والحساب.

ج- العلوم والطبيعة.

٢- المهارات الاجتماعية.

٣- المهارات الاستقلالية.

٤- التربية الدينية.

٥- الحركة والموسيقى.

٦- الرياضة.

٧- الفن ومبادئ التهيئة المهنية.

سادسا: الاتجاهات الحديثة في برامج رعاية المعاقين عقليا:

ومن أهم الاتجاهات الحديثة في برامج رعاية المعاقين عقليا ما يلي :

١- مساعدة المعاق عقليا علي أن يمارس حياته اليومية مثل أقرانه العاديين ، فيعيش معهم حياة طبيعية بأقصى ما تسمح به قدراته و ظروفه الاجتماعية .

٢- التدخل المبكر في رعاية المعاقين عقليا والمعرضين للتخلف أو التأخر العقلي وتوفير الرعاية المناسبة لهم ولأسرهم .

٣- التحول في تعليم حالات الإعاقة العقلية الخفيفة من التعليم الخاص إلي التعليم العادي ، وعدم عزلهم عن أقرانهم العاديين في المدرسة إلا عند الضرورة .

٤- زيادة فرص تشغيل حالات الإعاقة العقلية بعد تأهليها علي مهن حية يحتاجها سوق العمل وتشجيعهم علي العمل مع العاديين .

٥- التوسع في برامج تدريب الآباء علي رعاية أبنائهم المعاقين عقليا لزيادة التعاون بين البيت والمدرسة في تعليم وتأهيل المعاقين عقليا .

٦- تعديل اتجاهات الناس نحو الإعاقة العقلية ، وزيادة البحوث العلمية في هذا الميدان .

وتتأثر رعاية المعاقين عقليا في المجتمعات الحديثة – المتقدمة والنامية – بعدة عوامل اجتماعية وثقافية و اقتصادية تحديد مستوي التربية الخاصة في المجتمع من أهمها :

- المستوي الثقافي والاقتصادي في المجتمع .
- التقدم العلمي والتكنولوجي الذي وصل إليه المجتمع .
- توفر فرص التعليم والتدريب والعمل للأشخاص العاديين في المجتمع .
- موقف المجتمع من مشكلة الإعاقة العقلية ، وقوانين رعاية المعاقين عقليا .
- تبني شخصية بارزة في المجتمع لهذه المشكلة .

نتائج الدراسة الميدانية:

ومن خلال نتائج الدراسة الميدانية توصلت الدراسة إلي:

١- يوجد قصور في برامج إعداد فئات الإعاقة العقلية بمدارس التربية الفكرية حيث إنها لا تتناسب مع المستوى العقلي للتلاميذ لتدنى قدراتهم العقلية. ويتطلب ذلك تحسين جودة البرامج التعليمية لفئة الإعاقة العقلية بما يتناسب مع التطورات العالمية و البرامج الدولية المقترحة.

٢- قلة المعلمين المتخصصين الأكفاء في مجال التربية الفكرية. لذلك فإنه من الضروري إجراء بحوث مشتركة علي المستوي الإقليمي والدولي في مجال إعداد معلم فئات الإعاقة العقلية والاستفادة من النتائج الإيجابية بالتطبيق الفعلي لهذه البرامج .

٣- نقص الرعاية الصحية للتلاميذ بمدارس التربية الفكرية. وهذا يتطلب تكامل الجهات المتعاملة مع الإعاقة العقلية سواء من الجانب التربوي والنفسي والطبي .

توصيات الدراسة :

في ضوء ما أسفرت عنه نتائج الدراسة الميدانية توصي الدراسة بالتوصيات التالية:

١. تطبيق التجارب والاتجاهات العالمية في مجال تعليم فئات الإعاقة العقلية لتطوير وتحسين جودة برامجهم بما يتماشى مع إمكانياتهم وقدراتهم .

٢. مساهمة كليات التربية في إعداد معلمين متخصصين أكاديميين في مجال التربية الخاصة وذلك من خلال الاستفادة من البرامج الإقليمية والدولية لإعداد معلمي التربية الخاصة .

٣. تعاون وزارة البحث العلمي ووزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة لرعاية فئات الإعاقة العقلية بمدارس التربية الفكرية وذلك لتوفير الخدمات التعليمية والتربوية والصحية .

المراجع

المراجع العربية :

١- جابر عبد الحميد ، أحمد خيري كاظم : مناهج البحث في التربية وعلم النفس ، القاهرة ، دار النهضة للطباعة والنشر ، ١٩٩٦ ، ص ١٣٤ .

٢- سميرة أبو الحسن ، عبد الستار سلامة أبو النصر: فعالية برنامج مقترح لتقييم مستوي أداء الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية بالمدارس المهنية للدمج الشامل ، مجلة كلية التربية بالعريش ، جامعة قناة السويس ، المؤتمر العلمي الدولي الأول بعنوان التربية الخاصة في الوطن العربي آفاق و رؤي مستقبلية، ٢٨ – ٢٩ ابريل ، ٢٠١٣، ص ٣٣ .

٣- علياء رمضان محمد :"بعض مشكلات تربية المعوقين بمدارس العاديين بجمهورية مصر العربية "(دراسة ميدانية) رسالة ماجستير ، كلية التربية ، جامعة المنصورة ، ٢٠٠٥.

٤- حسن حمدي : "برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات اليدوية و الفنية للمعلمين و علاقته بدفع الانجاز لدي الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة" ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية رياض الأطفال ، جامعة القاهرة ،٢٠٠٥، ص ٩٢.

٥- نادر الزيود : تعليم الأطفال المتخلفين عقليا ، عمان ، دار الفكر للنشر،٢٠٠٠، ص ١٣٩.

٦- ماجد عيد الحربي: "فعالية برنامج للأمهات و المعلمات في تنمية بعض المهارات الاستقلالية لدي عينة من الأطفال ذوي الإعاقة الفعلية المتوسطة"، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة عين شمس ،٢٠١٤، ص ١٢.

٧- علي صالح : "فاعلية برنامج تدريبي في تنمية بعض المهارات الاجتماعية ومهارات ما قبل المهنية لدي الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة وخفض قلق المستقبل عند أولياء أمورهم" ، رسالة دكتوراه، غير منشورة كلية التربية ، جامعة عين شمس،٢٠١٣، ص ٦٩ .

٨- السيد عبد النبي : الأنشطة التربوية للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية،٢٠٠٤، ص٦٧ .

٩- عبد الرحمن سيد سليمان :سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة، المفهوم والفئات ، القاهرة ، مكتبة زهراء الشرق، ١٩٩٨ ، ص ٤٠ .

١٠ -رشا محمد أحمد محمد: " مدى فاعلية برنامج إرشادي لخفض حدة بعض الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال المعاقين عقليا من فئة القابلين للتعلم" رسالة دكتوراه، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس، ١٩٩٩ ، ص ٢٤ .

١١ - أحمد أبو الحسن: "برنامج مقترح في التربية الوقائية للتلاميذ المعاقين عقليا بمدارس التربية الفكرية في ضوء متطلبات إعدادهم المهني " ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة عين شمس ،٢٠٠٤، ص ١٦ .

١٢ – دعاء الراجحي : "دراسة مقارنة للبروفيل النفسي للمعاقين عقليا القابلين للتعلم في ضوء مستويات جودة الحياة لدي أمهاتهم " ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، معهد الدراسات والبحوث التربوية ، جامعة القاهرة ، ٢٠١٤ ، ص ١٩ .

١٣ – إيمان الكاشف : الإعاقة العقلية من الإهمال والتوجيه ، القاهرة ، دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع ، ٢٠٠١ ، ص ٣٢ .

١٤ – سهير شاش: التربية الخاصة للمعاقين عقليا بين العزل و الدمج ، القاهرة ، مكتبة زهراء الشرقة ،٢٠٠٢ ، ص ١٣٧ –١٣٨ .

١٥ –إسماعيل بدر: مهارات السلوك التكليفي لذوي الإعاقة العقلية ، الرياض ، مكتبة الزهراء للنشر والتوزيع ،٢٠١٠ ، ص ١٣٠ .

١٦ – أحمد جاد المولي : "فاعلية برامج تدريبي باستخدام جداول النشاط المصور في تنمية بعض المهارات قبل المهنية وتعديل السلوكيات اللاتكيفيه لدي عينة من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة" ، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية ، جامعة عين شمس،٢٠١٣ ، ص ٢٩.

١٧ – عبد الصبور منصور: مقدمة في التربية الخاصة " سيكولوجية غير العاديين و تربيتهم " ،القاهرة ، مكتبة زهراء الشرق ، ٢٠٠٣ ، ص ٩٠ .

١٨ – خالد عبد الرازق : سيكولوجية الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة ، الإسكندرية ، مركز الإسكندرية للكتب ، ٢٠٠٢ ، ص ١٩٠ .

١٩ – خالد محمد عسل ، ذوو الاحتياجات الخاصة رؤى نظرية وتدخلات إرشادية، الإسكندرية، دار الوفاء، ٢٠١٢ ، ص ٥٣ .

٢٠ – مصطفى نوري القمش، محمد صالح الامام: الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة "أساسيات التربية الخاصة، عمان، الأردن، دار الطريق، ٢٠٠٦، ص ٣٤– ٣٥.

٢١ – عصام النمر، تيسير الكوفحى: مناهج وأساليب التدريس في التربية والتربية الخاصة، عمان، دار اليازوري العلمية، ٢٠١٠، ص ٢٢٥.

٢٢ – مدحت محمد أبو النصر: الإعاقة والمعاق: رؤية حديثة، ط٢ ،القاهرة، المجموعة العربية للتدريب والنشر، ، ٢٠١٤، ص ١٣٨ – ١٣٩ .

المراجع الأجنبية:

1- Broyles , Earnestine : The Principals Responsibility for Special Education Programs and Students :A National Perspective, U.S.A., PhD. Texas Woman′s University , 2004 .

2- American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (2002) .

3- Martin, Paula Ann Ford & Dewitt, Rosalyn Carson, MD: Neurological Disorder. Gale Encyclopedia of Neurological Disorders.by the Gale Group, Inc.2005 .

4- Dusseljee, J.C.E.; Rijken,P.M.;Cardol , M.; Curfs , L.M.G.; Groenewegen ,p.p. Participation in 32 Daytime Activities among people with Mild or Moderate Intellectual Disability . Journal of Intellectual . Disability . Research, V55 n 2011 p. 4 -18 Jan.

المواقع الالكترونية:

موقع وزارة التربية والتعليم، جمهورية مصر العربية ، التربية الخاصة: التوجيهات الخاصة بإدارة التربية الفكرية، أهداف مدارس وفصول التربية الفكرية ، ٢٠١٢.

http://portal.moe.gov.eg/AboutMinistry/Departments/cabe/dep-centers/dep5/Education_visual/Pages/mind.aspx