

الخاتمة

مقترحات الدراسة:

- ١- تعميم مجانية صرف الأدوية والأجهزة التعويضية والمعينات التعليمية بسهولة ويسر لمصابي الشلل الدماغي، إضافة إلى إقامة مراكز العلاج الطبيعي أو العلاج بالعمل بالمجان وعلى أسس علمية يقوم بها متخصصون على مستوى عالٍ من الكفاءة.
- ٢- تقديم الرعاية الصحية الدورية والعلاجات التخصصية على مدار العام وبالمجان.
- ٣- توفير ميزانية مناسبة لتقديم الملابس والألعاب للأطفال المشلولين دماغياً من ذوي المستويات الاقتصادية المنخفضة حفاظاً على صحتهم الجسدية والنفسية والتقبل الاجتماعي، بالتنسيق مع الوزارات المختصة.
- ٤- توفير وسائل النقل الخاصة لنقل مصابي الشلل الدماغي من وإلى المدارس والمؤسسات وبالمجان.
- ٥- ضرورة تبني نموذج معايير خاصة بالطفل المصري منذ مرحلة ما قبل المدرسة، واستخدامه في عمليات التعرف والتشخيص الشامل لتحديد مواطن الضعف والقوة لدى مصابي الشلل الدماغي، واعتباره من الأدوات الخاصة بالطفل المصري.
- ٦- ضرورة الاعتماد على أكثر من محك في التعرف على حالات الشلل الدماغي، وذلك باستخدام اختبارات الذكاء والاستعدادات العقلية والقدرات الخاصة المعيرة والمقننة مصرياً، إضافة إلى تقارير المعلمين، والأداء الحقيقي للتلاميذ المشلولين دماغياً في المجالات المختلفة إلى جانب تقارير أولياء الأمور.
- ٧- تدريب الكوادر البشرية المتخصصة العاملة في مجال الفئات الخاصة على استخدام الاختبارات والمقاييس المختلفة، وأدوات التشخيص اللازمة، وكتابة التقارير وإدارة المقابلات مع أولياء الأمور، ومن ثم تنظيم الدورات التدريبية المستمرة من أجل زيادة كفاءة العاملين من أجل تطوير وتجديد معلوماتهم.
- ٨- مراجعة المناهج والمقررات الدراسية التي تقدم للتلاميذ المشلولين دماغياً، وتوفير الكتب والمواد والأدوات التعليمية الخاصة بهم بما يتناسب مع إمكانياتهم واستعداداتهم، مع مراعاة أوجه القصور الحسي والحركي الذي يعانون منه.
- ٩- تعديل المناهج بناء على الأسس النفسية والاجتماعية لمصابي الشلل الدماغي بما يتناسب مع احتياجات أصحاب هذه الفئة من حيث النواحي الجسدية والحسية والعقلية والتعليمية والمهنية.
- ١٠- إدخال نظام غرفة المصادر في المدارس العامة، وتزويد هذه الغرف بالتجهيزات اللازمة، وتدريب المعلمين والمتخصصين اللازمين لإدارتها وتشغيلها، وإعداد البرامج الفردية اللازمة لكل حالة

على حدة، وتدريب المعلمين والمتخصصين على تنفيذ تدخلات معينة في هذه البرامج عندما يتطلب الأمر.

١١- ضرورة القيام وبشكل مستمر بعملية التقويم التربوي، وتزويد القائمين على هذه العملية بأنماط الاختبارات التربوية التعليمية، وتحديد العناصر الأساسية في العملية التعليمية، والتأكد من تحقيق الأهداف المرسومة التي تعمل البرامج الفردية على تحقيقها.

١٢- إنشاء برنامج للتربية الخاصة في بعض كليات التربية بغرض إعداد معلمين مؤهلين في التربية الخاصة في إطار كادر يجذب أفضل العناصر البشرية للعمل مع فئة الشلل الدماغي لما تحتاجه هذه الفئة من خدمات تربوية مختلفة.

١٣- العناية بتدريب أعداد كافية من المعلمين والمعلمات من تخصص الأنشطة كالتربية الفنية والرياضية والموسيقية للعمل مع التلاميذ المشلولين دماغياً من أجل إشباع احتياجاتهم الترفيهية، مع توفير الأجهزة والأدوات والمواد والخامات المناسبة واللازمة لممارسة هذه الأنشطة بكفاءة وفاعلية.

١٤- استحداث شعبة تخصصية بالتعليم الفني الصناعي لتخريج الفنيين اللازمين في مجال صناعة الأجهزة التعويضية والأدوات التعليمية اللازمة لمصابي الشلل الدماغي وصيانتها.

١٥- استحداث شعبة بمدارس التمريض لتخريج مساعدين للعلاج الطبيعي (العلاج بالعمل) لمساعدة متخصص العلاج الطبيعي لرعاية وتأهيل مصابي الشلل الدماغي.

١٦- عقد دورات تدريبية أثناء الخدمة وبصورة منتظمة لمعلمي التربية الخاصة بشكل عام ولمعلمي التلاميذ المشلولين دماغياً بوجه خاص، وتوجيه هذه البرامج لكي تستجيب للاحتياجات النوعية للمعلمين في هذا المجال، وتحسين مهاراتهم وتحديث معارفهم.

١٧- إنشاء مركز لبحوث التربية الخاصة يتألف من متخصصين من وزارات التربية والصحة التأمينات والشئون الاجتماعية ووزارة التعليم العالي يكون مسئولاً عن تطوير الأسس النظرية والممارسات العملية في التربية الخاصة بما ينعكس على مصابي الشلل الدماغي.

١٨- تزويد عاملي ومعلمي التربية الخاصة بالمجلات والدوريات والمراجع العلمية والبحوث الحديثة، بحيث تأخذ بعين الاعتبار البحوث والدراسات التطبيقية المرتبطة بهذا المجال ومشكلاته وقضاياها والحلول المقترحة لها.

١٩- توفير الشروط اللازمة للدمج الفعال لمصابي الشلل الدماغي في المجتمع، وهي شروط تقوم على التخطيط المنظم الذي ييسر التفاعل بين الأقران مثل تدريب مصابي الشلل الدماغي على محاكاة أقرانهم العاديين، ومن الشروط التي تقترح في هذا الشأن أن ينظم المعلمون مواقف للعب التكاملي بينهم، وتقديم التعزيز الإيجابي لكل الأطفال، وإقامة الندوات والاجتماعات بإشراك أولياء الأمور من أجل تنمية الدعم الاجتماعي العام لاستراتيجية الدمج بالتكامل مع وزارة الإعلام ووسائل الإعلام

المختلفة.

٢٠- إقامة اتصالات وثيقة وتعاون متبادل بين وزارة التربية والصحة و التأمينات والشئون الاجتماعية والدفاع ومراكز البحوث والجامعات لتبادل الخبرات والإسهام في الأنشطة المشتركة، والعمل معاً من أجل تعديل الأفكار المجتمعية السلبية المرتبطة بالمعوقين كافة بما فيهم مصابو الشلل الدماغي.

٢١- إنشاء دبلومات الخدمة النفسية في بعض أقسام علم النفس بالجامعات يلتحق بها الخريجون من أقسام علم النفس لإعداد متخصصين نفسيين مؤهلين لتقديم الخدمات النفسية لمصابي الشلل الدماغي في إطار يجذب أفضل العناصر البشرية.

٢٢- وضع اختبارات أو تعريب اختبارات أجنبية للقياس النفسي والاجتماعي واختبارات الذكاء وبأقي الاختبارات اللازمة لقياس قدرات الأطفال المشلولين دماغياً.

٢٣- الاهتمام بتطوير نظام تأهيل مصابي الشلل الدماغي بتكامل مع التربية الخاصة وأهدافها حيث تتأكد فيه الاعتبارات التالية:

- استخدام الطرق الفعالة التي تصل بالمشلولين دماغياً إلى أقصى إمكانات التأهيل لديه.

- تنشيط دور متخصص التأهيل المهني.

- وجود فريق للتأهيل يعتمد على تعدد وتكامل التخصصات.

- التوجيه البيئي لعملية التأهيل المهني.

- التأكيد على التدخل المبكر من حيث علاقته بالتأهيل المهني الناجح.

- التكامل الوظيفي بين وزارات التربية والتعليم والصحة والتأمينات والشئون الاجتماعية فيما يتعلق برعاية وتربية وتأهيل مصابي الشلل الدماغي.

٢٤- العمل على أن تصبح خدمات التربية الخاصة متاحة لجميع مصابي الشلل الدماغي أيا كان نوعه أو شدته، وتوزيعها بشكل عادل على جميع أنحاء الجمهورية.

٢٥- التخطيط للتربية الخاصة بشكل عام على أن تحتوي وتستوعب كل أنواع الشلل الدماغي بمستوياته المختلفة في المدارس العادية إذا كانت حالة الطفل تسمح بذلك.

٢٦- ضرورة مراجعة التشريعات والنظم الفنية والإدارية والمالية للتوصل إلى صورة تتماشى مع شمول هذه الخدمات لكل طفل مشلول دماغياً أينما وجد.

٢٧- تخصيص حوافز مالية للعاملين مع مصابي الشلل الدماغي على اختلاف تخصصاتهم ومستوياتهم، وذلك تشجيعاً لهم للاستمرار، وجذباً للعناصر البشرية الأكثر تميزاً في العمل، سواء كان ذلك على المستوى المركزي أو اللامركزي.

٢٨- منح الأمهات العاملات التي لديهن طفل مشلول دماغياً في محل عملهن ساعة أو ساعتين يومياً وحسب حالة الطفل لكي توفر له الرعاية والمساعدة اللازمين، وذلك لعدم إهمال واجباتهن نحو أفراد

الأسرة الباقيين.

٢٩-مراجعة بعض مواد القانون المدني والقانون الإداري والقانون الجنائي فيما يتصل بكيفية التغلب على مشكلات التطبيق والتنفيذ النصي، وفيما يتصل بحقوق المعوقين عامة والمشلولين دماغياً بشكل خاص، وتحديد مسئولية كل وزارة من حيث تنفيذ وتطبيق هذه القوانين التي تحمي حقوق المعوقين من حيث التعليم، والعمل وورش التأهيل المهني.

٣٠-تكثيف الجهود الإعلامية لتوعية أفراد المجتمع بدورهم في رعاية الأطفال المعوقين، وتقديم البرامج الخاصة للأمهات للحد من انتشار الإعاقة، وضرورة تنمية إمكانات الطفل المشلول دماغياً مهما كانت شدة إصابته، وخلق بيئة مجتمعية تشجع على دمجهم بشكل سليم في المجتمع، وتقديم البرامج الخاصة التي تستعين بنماذج ناجحة من مصابي الشلل الدماغي من أجل زيادة وعي المجتمع بهذه الإعاقة، إضافة إلى ما تقدمه هذه البرامج من إرشاد للأسرة من أجل تشجيع التعرف والتدخل المبكر لصالح هذا الطفل .

٣١-إجراء مسح شامل لتحديد حجم الإصابة بالشلل الدماغي داخل جمهورية مصر العربية وذلك من أجل تحديد الميزانية اللازمة، والتخطيط لرعاية هذه الفئة على أسس واقعية.

٣٢-إجراء المزيد من البحوث التربوية على مصابي الشلل الدماغي من محاور مختلفة، وذلك من أجل معرفة وملاحقة كل ما هو جديد وحديث في تربية وتأهيل أصحاب هذه الفئة مع الاستفادة من تجارب الدول السبابة في هذا المجال.

ملخص الدراسة:

تعد التنمية الاقتصادية هدفاً تسعى إليه كل الدول على حد سواء، والتنمية الاقتصادية بالطبع لا تأتي من فراغ، إنما تقوم على التخطيط الجيد لاستغلال الطاقات والموارد الطبيعية لخدمة هذه التنمية، ولكننا لا نتصور أن هناك تنمية تقوم دون إرادة الإنسان، إذاً فالتنمية الاقتصادية تحتاج قبل كل شيء إلى تنمية بشرية تكون عماد التطور والنمو. لذا لجأت معظم الدول لاستغلال طاقاتها الاستغلال الأمثل. وعند الإشارة إلى الطاقات البشرية فهذا يخص بالضرورة "البشر" في توزيعهم الطبيعي، وما بينهم من فروق فردية. وهذا ما دعا معظم الدول للاهتمام بالفئات الخاصة والمعوقين باعتبارهم أفراداً في هذه المجتمعات، أفراداً قادرين على المشاركة في هذه التنمية بما تسمح به قدراتهم المتبقية خصوصاً عندما نجد شواهد حقيقية نبغث وتحدد الإعاقة، واستطاعت أن تثبت بجدارة أنها تتساوى مع الأسوياء أو تتفوق عليهم، وتاريخنا العربي قديمه وحديثه حافل بتلك الشواهد.

وعند الاطلاع على الإحصائيات المحلية والعالمية تجد أن نسبة الإعاقة قد تجاوزت في معظم دول العالم ١٠% من مجموع السكان، ولهذه النسبة دلالات خطيرة تسترعي الانتباه إلى هذه الفئة بغية تقديم الخدمات التربوية المناسبة لهم.

ومن هذا المنطلق جاءت فكرة الدراسة، حيث إن تحديد الاحتياجات التعليمية لفئة الشلل الدماغي تعتبر من المسائل الملحة لكونها الأساس الذي تقوم عليه برامج التدخل التربوي الفردية والجماعية.

وقد جاءت الدراسة في خمسة فصول كانت على النحو التالي:

الفصل الأول: الإطار العام للدراسة: وقد ابتدأ هذا الفصل بمقدمة تناولت تاريخ الاهتمام بالمعوقين،

تلاها مباشرة الدراسات السابقة التي صنفت من خلال محورين هما:

١- الدراسات التي تناولت موضوع الاحتياجات التعليمية.

٢- الدراسات التي تناولت فئة الشلل الدماغي من محاور مختلفة.

ثم كان التعليق على الدراسات السابقة التي بينت أوجه التشابه والاختلاف، ومدى استفادة الدراسة الحالية من تلك الدراسات.

ثم حددت الدراسة مشكلتها وأهدافها وحدودها ومنهجها ومصطلحاتها وخطواتها.

الفصل الثاني: نوى الاحتياجات الخاصة: وقد تناول هذا الفصل نوى الاحتياجات الخاصة بعد أن

استبعد فئة التفوق العقلي والموهبة الإبداعية وركز على فئة المعوقين فقط من حيث: مفهوم الإعاقة

وحجمها وتصنيفها. وقد تبنت الدراسة التصنيف الذي أقره المؤتمر القومي الأول للتربية الخاصة المنعقد في القاهرة ما بين ١٩/١٦ أكتوبر ١٩٩٥ تحت رعاية وزارة التربية والتعليم وكان على النحو التالي:

- ١- التفوق العقلي والموهبة الإبداعية.
- ٢- الإعاقة البصرية بمستوياتها المختلفة.
- ٣- الإعاقة السمعية، وإعاقة التخاطب.
- ٤- الإعاقة الذهنية بمستوياتها المختلفة.
- ٥- الإعاقة البدنية والصحية والخاصة.
- ٦- التأخر الدراسي وبطء التعلم.
- ٧- صعوبات التعلم الأكاديمية والنمائية.
- ٨- الاضطرابات السلوكية والانفعالية.
- ٩- الإعاقة الاجتماعية.
- ١٠- إعاقة التوحد.

ثم تناولت الدراسة كل من هذه الإعاقات على حدة من حيث: مفهومها، أسبابها، تصنيفاتها الطبية والتربوية، طرق ووسائل تعليم المصابين بها.

الفصل الثالث: ماهية الشلل الدماغي: وقد تناول هذا الفصل فئة المصابين بالشلل الدماغي. وعرضت الدراسة من خلال الأدبيات العربية والأجنبية مفهوم الشلل الدماغي بغية تحليله للخروج بالتعريف الإجرائي الخاص بها. ثم تناولت الدراسة المخ من الناحية التشريحية والوظيفية، وطرقت لأسباب الإصابة بالشلل الدماغي وأعراضه وحجم الإصابة به من خلال عرض لبعض الإحصائيات العالمية لمعدل الإصابة به. وانتقلت الدراسة لعرض الأنواع الرئيسية للشلل الدماغي وهي: الشلل الدماغي التنسجي، الشلل الدماغي الارتعاشي أو الكنعي، الشلل الدماغي اللاتناسقي أو الترنحي، الشلل الدماغي الرخوي، الأشكال المختلطة في الشلل الدماغي.

وعرضت الدراسة بعد ذلك الاضطرابات الوظيفية المصاحبة للشلل الدماغي وهي: الاضطراب في وظيفة الإبصار، اضطرابات الوظائف البصرية الإدراكية والوظائف البصرية الحركية، الاضطرابات الحاصلة في الوظائف السمعية، الاضطرابات الوظيفية الحسية، الاضطرابات المتصلة بالقدرات الاتصاليه، اضطرابات الوظائف المعرفية.

ثم تناولت الدراسة إمكانية التدخل الطبي والعلاجي للمصابين بالشلل الدماغي. وعرضت بعد ذلك أساليب الوقاية من الشلل الدماغي قبل، أثناء، بعد الولادة وحتى السنة الثامنة من العمر. ثم تناولت

الخصائص الشخصية والانفعالية للمصابين بالشلل الدماغي.

الفصل الرابع: الدراسة الميدانية: وتعرضت الدراسة في هذا الفصل لمفهوم الاحتياجات في التربية وعلم النفس ومستويات هذه الاحتياجات. واعتمدت الدراسة في معرفة الاحتياجات التعليمية للمصابين بالشلل الدماغي على أحد أساليب الدراسات التنبؤية وجمع الحقائق من الواقع المعاش والمتمثلة بأسلوب دلغاي. وقد تناولت الدراسة هذا الأسلوب من حيث: نشأته، ماهيته وخصائصه، إجراءاته، تطبيقاته، قياس درجة الثقة كما هو متبع بأسلوب دلغاي، مبررات استخدامه، المشاركين فيه.

وقد صممت الدراسة ثلاث استبيانات في ثلاث دورات بحيث يحقق كل منها جزء من هدف الدراسة، وفي بداية سبتمبر ١٩٩٨ بدأت الدورة الأولى لأسلوب دلغاي، وقد وزع الاستبيان على مجموعة من الخبراء الذين وقع عليهم الاختيار وعددهم (٤٥) خبيراً، وقد استمرت هذه الدورة حتى ١٥/ أكتوبر ١٩٩٨، وقد اكتفت الباحثة بالاستمارات التي وصلت إليها بعد انقضاء المدة المحددة، وكان عددهم (٢٤) استماره، وقد استقر الرأي على استمرار العمل معهم لحسن تعاونهم واهتمامهم بالموضوع.

وفي نهاية المرحلة الثالثة استخدمت الدراسة الأسلوب الإحصائي المناسب لمعالجة الاستبيانات، وقد انتهت الدراسة إلى النتائج التالية مصنفة من خلال محورين هما:
أولاً: الاحتياجات الخاصة بالتلميذ نفسه:

- ١- الاحتياجات البدنية.
- ٢- الحاجة إلى تنمية مهارات الاعتماد على النفس ورعاية الذات.
- ٣- الحاجة إلى معينات مناسبة.
- ٤- الحاجة إلى وسائل نقل مناسبة بأقل التكاليف.
- ٥- احتياجات أكاديمية تتضمن الحاجة إلى تعلم المهارات الأكاديمية الأساسية.
- ٦- الحاجة إلى منهج متخصص يتسم بالمرونة.
- ٧- الحاجة إلى أدوات تعليمية خاصة ومناسبة.
- ٨- الحاجة للدعم النفسي.
- ٩- الحاجة إلى الإعداد المهني وقبل المهني.
- ١٠- الحاجة إلى اكتساب المهارات الانتقالية لدخول عالم الكبار.
- ١١- الاحتياجات الترفيهية.

ثانياً: الاحتياجات الخاصة بالنظام المدرسي أو المؤسسي:

- ١- الحاجة إلى التشخيص الشامل والتدخل المبكر.
- ٢- الحاجة إلى وجود فريق عمل إداري وتربوي مدرب.

٣- الحاجة إلى بيئة مناسبة تقوم على التعاون بين الأسرة والمؤسسة والمجتمع، وتقديم الدعم والتدريب للأسر.

٤- الحاجة إلى الدمج.

٥- الحاجة إلى تعديل أساليب التدريس والامتحانات والأنشطة.

٦- الحاجة إلى جداول عمل مرنة.

٧- الحاجة إلى مبان مناسبة معمارياً.

٨- الحاجة إلى تطبيق التشريعات والقوانين التي تحمي حقوق المشلولين دماغياً.

٩- الحاجة إلى ورش محمية للتأهيل المهني.

١٠- الحاجة إلى وجود إعلام تربوي مناسب.

الفصل الخامس: الاحتياجات التعليمية للمصابين بالشلل الدماغي ماهيتها، وسبل إشباعها: وقد تناولت الدراسة في هذا الفصل توصيفاً لنتائج الدراسة الميدانية وطرح بعض المقترحات لإشباع كل من هذه الاحتياجات.

الخاتمة: وقد تناولت مقترحات الدراسة.

جاءت الدراسة في خمسة فصول كانت على النحو التالي:

الفصل الأول: الإطار العام للدراسة: وتضمن مقدمة تناولت تاريخ رعاية وتربية المعوقين، والدراسات السابقة التي مهدت لمشكلة البحث وأهدافه وحدوده ومنهجه ومصطلحاته وخطواته.

الفصل الثاني: ذوو الاحتياجات الخاصة: وعرض فيها البحث مفهوم الإعاقة وتصنيفها وأسبابها وطرق ووسائل تربية وتعليم المعوقين، بعد أن استبعد فئة التفوق العقلي والموهبة الإبداعية.

الفصل الثالث: ماهية الشلل الدماغي: وعرض البحث في هذا الفصل إعاقة الشلل الدماغي من حيث: مفهومه، أسبابه، حجمه، أنواعه، الاضطرابات الوظيفية المصاحبة له، أساليب الوقاية منه قبل، أثناء، وبعد الولادة، الخصائص الشخصية للمصابين به.

الفصل الرابع: الدراسة الميدانية: وعرض البحث فيها مفهوم الحاجة، ثم تناول الأسلوب المستخدم بالدراسة-أسلوب نلفاي-من حيث: نشأته، ماهيته وخصائصه، مبررات وإجراءات استخدامه، تطبيقاته. وخلص إلى نتائجه بعد المعالجة الإحصائية اللازمة.

الفصل الخامس: الاحتياجات التعليمية لمصابي الشلل الدماغي وسبل إشباعها: تناول فيها البحث توصيف نتائج الدراسة الميدانية بأسلوب نلفاي، وعرض اقتراحاً لسبل إشباع هذه الاحتياجات في ظل الظروف الراهنة.

الخاتمة: وتناول البحث فيها مقترحات الدراسة، وملخص الدراسة والمراجع العربية والأجنبية، والملاحق الخاصة بالدراسة.

قائمة المراجع المراجع العربية

أولاً- الكتب العربية:

- ١-حسان محمد حسان، اتجاهات تربوية غربية في دراسات فلسفة التربية، القاهرة، عالم الكتب ١٩٨١.
- ٢-رمضان محمد القذافي، سيكولوجية الإعاقة، الجماهيرية العربية الليبية، الدار العربية للكتاب ١٩٨٨.
- ٣-سمير دبابنة، نافذة على تعليم الصم، السلط، الأردن، مؤسسة الأراضي المقدسة للصم HLID على نفقة منظمة ICCO الهولندية ١٩٩٦.
- ٤-عادل عز الدين الأشول، موسوعة التربية الخاصة، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية ١٩٨٧.
- ٥-عبد الرحمن العيسوي، سيكولوجية الإعاقة الجسمية والعقلية، بيروت لبنان، دار الراتب الجامعية ١٩٩٧.
- ٦-عبد الرحمن العيسوي، التخلف العقلي، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية ١٩٩٦.
- ٧-عبد السلام عبد الغفار، مقدمة في الصحة النفسية، القاهرة، دار النهضة العربية ١٩٩٦.
- ٨-عبد الله عبد الدايم، الثورة التكنولوجية في التربية العربية، الطبعة الثالثة، بيروت، دار العلم للملايين ١٩٨١.
- ٩-عبد المجيد عبد الرحيم، تنمية الأطفال المعاقين، القاهرة، دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع ١٩٩٧.
- ١٠-عبد المطلب أمين القريطي، سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم، القاهرة، توزيع دار الفكر العربي ١٩٩٦.
- ١١-عبد المنعم الحفني، موسوعة التحليل النفسي، الجزء الثاني، القاهرة، مكتبة مدبولسي ١٩٧٨.
- ١٢-عثمان لبيب فراج، مشكلة الإعاقة، منشورات اتحاد هيئة رعاية المعوقين، الإسماعيلية، مطبعة تأهيل المعوقين، ١٩٨٩.

- ١٣- عزة مختار الدعدع، سمير عبد الله أبو مغلي، تعليم الطفل بطيء التعلم، الطبعة الثانية، عمان، الأردن، دار الفكر للإنتاج والتوزيع ١٩٩٢.
- ١٤- علا عبد الباقي إبراهيم، التعرف على الإعاقة العقلية وعلاجها وإجراءات الوقاية منها، منشورات المؤلفة ١٩٩٣.
- ١٥- علي عسكر وآخرون، مقدمة في البحث العلمي، الكويت، مكتبة الفلاح ١٩٩٢.
- ١٦- فؤاد أبو حطب، القدرات العقلية، الطبعة الخامسة، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية ١٩٨٦.
- ١٧- فاروق الروسان وآخرون، رعاية ذوي الحاجات الخاصة، أم السماق، الأردن منشورات جامعة القدس المفتوحة ١٩٩٤.
- ١٨- فيصل محمد خير الزرار، الصرع في التربية وعلم النفس، الرياض، المملكة العربية السعودية، دار المريخ للنشر ١٩٩٠.
- ١٩- كلير فهم، الأبن الصرعي يمكنه الانطلاق، القاهرة، مكتبة المحبة ١٩٩٢.
- ٢٠- كمال سالم سيسالم، المعاقون بصرياً خصائصهم ومناهجهم، القاهرة، الدار المصرية اللبنانية ١٩٩٧.
- ٢١- محمد سيد فهمي، السلوك الاجتماعي للمعوقين دراسة في الخدمة الاجتماعية، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية ١٩٩٥.
- ٢٢- محمد عبد المؤمن حسين، سيكولوجية غير العاديين وتربيتهم، الإسكندرية، دار الفكر الجامعي ١٩٨٦.
- ٢٣- محمد علي كامل، ذوي الأوتيزم من هم، جامعة طنطا، كلية التربية، منشورات المؤلف، ١٩٩٨.
- ٢٤- محمد علي كامل، سيكولوجية الفئات الخاصة، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية، ١٩٩٦.
- ٢٥- مصطفى فهمي، سيكولوجية الأطفال غير العاديين، القاهرة، مكتبة مصر ١٩٦٤.
- ٢٦- ممدوح عبد المنعم الكنانى، مدى تحقيق التنظيم الهرمي للحاجات عند ماسلو، القاهرة، مكتبة ومطبعة مصر ١٩٨٧.
- ٢٧- منال منصور بو حميد، المعوقون، الطبعة الثانية، الكويت، مؤسسة الكويت للتقدم العلمي، ١٩٨٥.
- ٢٨- نبيه إبراهيم إسماعيل، الصحة النفسية في ضوء الأثر الإيجابي للحاجات الأساسية للنمو والتغيرات الحياتية، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية ١٩٨٩.

ثانياً-الكتب العربية المترجمة:

- ٢٩- أنت م ستيرن وإلزا كاستديك، **الطفل العاجز**، ترجمة فوزية محمد بدران، مراجعة أحمد زكي صالح، القاهرة، دار الفكر العربي ١٩٩٧.
- ٣٠- ديوبولد ب كان دالين، **مناهج البحث في التربية وعلم النفس**، ترجمة محمد نبيل نوفل وآخرون، الطبعة الثانية، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية ١٩٨٣.
- ٣١- شيموس هيغرتي، **تعليم الأطفال والشباب المعوقين المبادئ والتطبيقات**، اليونيسكو، باريس، ١٩٩٣.
- ٣٢- كرستين مايلز، **التربية المختصة**، ترجمة عفيف الرزاز، قبرص، ورشة الموارد العربية ١٩٩٤.
- ### ثالثاً-الرسائل العلمية:
- ٣٣- أحمد حسين أحمد الشافعي، **القلق ووجهة الضبط لدى الأطفال المعاقين بصرياً والعاديين**، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، كلية البنات ١٩٩٣.
- ٣٤- أسامة إبراهيم مرقص بطرس، **تربية الأطفال المعوقين اجتماعياً بالحلقة الأولى من مرحلة التعليم الأساسي في مصر وبعض الدول الأخرى**، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة أسيوط، كلية التربية ١٩٩٦.
- ٣٥- حُسن حسن خليفة الشندويلي، **نظم تعليم التلاميذ المتعثرين دراسياً وبطيئى التعلم في التعليم الإبتدائي في كل من الولايات المتحدة الأمريكية والمملكة المتحدة**، دراسة مقارنة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة القاهرة، معهد الدراسات والبحوث التربوية، ١٩٩٨.
- ٣٦- زينب عبد النبي أحمد، **الاحتياجات التربوية للمرأة البدوية في محافظة جنوب سيناء**، دراسة ميدانية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة قناة السويس، كلية التربية بالإسماعيلية ١٩٨٧.
- ٣٧- سيد عباس محمود عمر، **الحاجات الثقافية والتعليمية للمرتادين لأندية الأطفال بالثقافة الجماهيرية**، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، كلية التربية، ١٩٩٣.
- ٣٨- عبد الراضي إبراهيم محمد، **دراسة ميدانية للحاجات التعليمية لغير المتحقين بالمدرسة الإعدادية ويعملون في مؤسسات صناعية**، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، كلية التربية ١٩٧٩.
- ٣٩- عبد القادر حسن خليفة مبارك، **المتطلبات التربوية لتنمية المجتمعات البدوية في بعض مناطق محافظة مرسى مطروح**، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الزقازيق، كلية التربية ببناها ١٩٨٦.

- ٤٠- علي علي مفتاح عبد الله، دراسة سيكولوجية التوافق النفسي لدى ذوي العاهات، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة عين شمس، كلية الآداب ١٩٨٨.
- ٤١- لمياء عبد الكريم قاسم، الاستفادة من تقنية الحاسب الآلي لتقديم المعلومات للأطفال المتخلفين عقلياً بتوظيف الأشكال الجرافيكية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة حلوان، كلية الفنون التطبيقية، ١٩٩٧.
- ٤٢- مجدي أحمد السيد العطوي، الحاجات التربوية للشباب في محافظة جنوب سيناء دراسة ميدانية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، كلية التربية، ١٩٩٠.
- ٤٣- مهري أمين نياب، الاحتياجات التربوية لعمال الزراعة في قرية مصرية الحوتة البحيرة دراسة حالة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس، كلية التربية، ١٩٨٢.
- ٤٤- مهيب هادي خليل، الكفاءات الأدائية في التدريس لدى معلمي الجغرافيا في معاهد المعلمين والمعلمات في الجمهورية اليمنية دراسة تقييمية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الإسكندرية، كلية التربية ١٩٨٩.
- ٤٥- نفيسة حسن عبد الوهاب، العلاقة بين التأخر الدراسي وبعض العوامل الشخصية والاجتماعية عند تلاميذ المرحلة الإعدادية، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة عين شمس، كلية البنات، ١٩٨٦.
- البحوث والدراسات والمؤتمرات والنشرات:**
- ٤٦- أحلام رجب عبد الغفار، تربية المتخلفين عقلياً في مدارس التربية بمصر (الواقع والمأمول)، دراسة مقدمة في المؤتمر القومي الأول للتربية الخاصة، تحت رعاية وزارة التربية والتعليم، والمنعقد في القاهرة، من ١٩/١٦ أكتوبر ١٩٩٥.
- ٤٧- جميل توفيق إبراهيم، مؤشرات لتأهيل الأطفال شديدي الإعاقة، دراسة مقدمة في المؤتمر الخامس نحو طفولة غير معوقة، ٨/٦ نوفمبر القاهرة، تحت رعاية وزارة التأمينات الاجتماعية، منشورات اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين، الإسماعيلية، مطبعة تأهيل المعوقين، ١٩٩٠.
- ٤٨- دلائل الوقاية من التشوهات الناجمة عن شلل الأطفال، البرنامج الموسع للتأهيل، منظمة الصحة العالمية، المكتب الإقليمي لشوق البحر الأبيض المتوسط مصر ١٩٩٣.
- ٤٩- سلوى لبيب عياد، دور الأسرة والمدرسة وأثرهما في تربية الطفل المعوق، دراسة مقدمة في المؤتمر الخامس نحو طفولة غير معوقة، ٨/٦ نوفمبر القاهرة، تحت رعاية وزارة التأمينات الاجتماعية، منشورات اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين، الإسماعيلية، مطبعة تأهيل المعوقين، ١٩٩٠.

٥٠- كيف نتعامل مع الطفل المصاب بالشلل الدماغي، دليل للأباء والأمهات، إعداد لجنة من المختصين بإشراف صندوق الملكة علياء للعمل الاجتماعي التطوعي الأردني، بدعم من منظمة اليونيسيف ١٩٩٤.

٥١- محمد أنور عشيش، وقائع ورشة عمل عن الأوتيزم، مركز سيتي كاريتاس مصر،

ديسمبر ١٩٩٣

٥٢- من توصيات المؤتمر القومي الأول للتربية الخاصة، والمنعقد تحت رعاية وزارة التربية والتعليم، تحت شعار نحو تربية خاصة أفضل القاهرة ١٩/١٦ أكتوبر ١٩٩٥،

٥٣- منشورات ورشة عمل عن الشلل الدماغي القاهرة ١١/٧ فبراير ١٩٩٣.

٥٤- نادية جمال الدين، محمد سعيد هيكل، الاحتياجات التعليمية للمرأة الأمية الريفية بحث حالة بقريتي البراهمة والقلعة محافظة قنا، ١٩٨٩.

٥٥- ناصر علي موسى، المنهج الإضافي ودوره في تنمية المهارات التعويضية لدى الأطفال المعوقين بصريا، دراسة مقدمة في المؤتمر القومي الأول للتربية الخاصة، تحت رعاية وزارة التربية والتعليم، والمنعقد في القاهرة من ١٩/١٦ أكتوبر ١٩٩٥.

٥٦- وزارة التربية والتعليم، القرار الوزاري رقم ٣٧ بشأن اللائحة التنظيمية لمدارس وفصول التربية الخاصة، القاهرة، مطبعة وزارة التربية والتعليم ١٩٩٠.

٥٧- وزارة التربية والتعليم، ملحق الوقائع المصرية، العدد ١٦٩ بتاريخ ١٩٦٨/٧/٢٩.

الدوريات والمجلات العلمية:

٥٨- ماهية شلل الأطفال، الحياة الطبيعية حق للمعوق، العدد ٤٨ السنة الثالثة عشر، ديسمبر ١٩٩٦، صص ٤٠، ٣٦.

٥٩- إبراهيم مسلم سليمان، السمع والكلام، الحياة الطبيعية حق للمعوق، العدد ٣٥، السنة العاشرة، سبتمبر ١٩٩٣ صص ١٣، ٧.

٦٠- تعليم الأطفال والناشئين الصم، مركز الاتصال الشامل كوينهاجن الدانمرك اليونسكو، إرشادات في التربية الخاصة رقم ٤، ١٩٨٧.

٦١- ديريك لانكاستر جاي، الأطفال المصابون بشلل دماغي شديد دليل تربوي، اليونسكو باريس، إرشادات في التربية الخاصة رقم ٧، ١٩٨٩ ص ص ٤١، ٤٠.

٦٢- ضياء الدين زاهر، علم المستقبل في التربية مفاهيمه وتقنياته، المجلة العربية للتربية، المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم، المجلد الحادي عشر، العدد الثاني، ديسمبر ١٩٩١ صص ٧، ٤١.

٦٣- ضياء الدين زاهر، كيف تفكر النخبة في تعليم المستقبل، مشروع مستقبل التعليم في الوطن العربي عمان، منتدى الفكر العربي ١٩٦٤.

- ٦٤- عثمان لبيب فراج، الشلل الدماغي ١ ، الحياة الطبيعية حق للمعوق، العدد ٤٧، السنة الثالثة عشر، سبتمبر ١٩٩٦ صص ٩،٢ .
- ٦٥- عثمان لبيب فراج، الشلل الدماغي ٢، الحياة الطبيعية حق للمعوق، العدد ٤٨، السنة الثالثة عشر، ديسمبر ١٩٩٦ صص ١٠،٢ .
- ٦٦- عثمان لبيب فراج، الشلل الدماغي ٣، الحياة الطبيعية حق للمعوق، العدد ٤٩، السنة الرابعة عشر، مارس ١٩٩٧ صص ١٥،٢ .
- ٦٧- عثمان لبيب فراج، الصرع، الحياة الطبيعية حق للمعوق، العدد ٥٠ ، السنة الرابعة عشر، يونيو ١٩٩٧ صص ١٧،٢ .
- ٦٨- عمر بن الخطاب خليل، خصائص أداء الأطفال المصابين بالتوحدية على استخبار إيزنك لشخصية الأطفال، الحياة الطبيعية حق للمعوق، العدد ٤٩، السنة الرابعة عشر مارس ١٩٩٧ صص ٣١،٢٥ .
- ٦٩- كيرك هورتون، تعليم المعوقين بصرياً في مدارس عادية، مؤسسة هيلين كيلر الدولية، اليونسكو باريس، إرشادات في التربية الخاصة رقم ٦، ١٩٨٨ .
- ٧٠- ليلى كرم الدين، الاتجاهات الحديثة في رعاية المعوقين، الحياة الطبيعية حق للمعوق، العدد ٤٩، السنة الرابعة عشر، مارس ١٩٩٧ صص ٢٤،١٦ .
- ٧١- المجالس المتخصصة رئاسة الجمهورية، موقع المستقبلية في بنیان المعرفة العلمية، المستقبلية والمجتمع المصري، القاهرة ١٩٨٦ صص ١٣، ٣٢ .
- ٧٢- هينغ هالفورد راي ، الشلل المخي حالة متعددة الأوجه، إرشادات في التربية الخاصة رقم ٧، اليونسكو، باريس ١٩٨٩ صص ٢٦،٤ .

BOOKS

1. Denis, Lawton and Peter Gordon. **Dictionary of education**. Hodder Stoughton, 1993.
2. Hallahan, D.P. Kouffman, J.M. **Exceptional children introduction to special education**. Englewood Cliffs, N.J. Prentice Hall, U.S.A, 1978.
3. Hans Leven bach Yowes Llearg. **The Modern Ferecaster. The Faceasting Process Through Data Analysis**. Lifetime learning Publications, 1984.
4. Jessica Kingsley. **Autism**, London, 1996.
5. John Walton. **Brains Diseases of the Nervous System**, Larol Walton of detchant, Oxford, New York, Tokyo, 1993.
6. Kenneth W. Lindsay, Ian Bone, Robin Callander. **Neurology and Neurosurgeryillustrated**, ated Churchill, Livingstone, Edinburgh, London, Malbourne and New York, 1986.
7. Kirk, S.A. Gallagher, J.J. **Education exceptional children**, Boston, Houghton Mifflin, U.S.A. 1979.
8. Michael L. Hardman, Clifford, J., Drew, M. Winston, Egan. **Human Exceptionality** - Allyn and Bacon Schuster Company, Boston, U.S.A. 1996.
9. Page, Gt and, others. **International Dictionary of Education**, London, Kagan Page Ltd. 1979.
10. Petros Gthemelis, **Dlphi the archaeological Site and the museum athense ekdotike**, 1980.
11. Ross Russell Wiles C.M. **Neurology cintegrated clinical science series**. London, Heine Maha, 1988.
12. Susan Jo, Russell, Cynthia J. Carter, **Computers Education and special needs**, Addison Wesley Publishing Company, London, Amsterdam, Sydney, Ontario, 1984.

13-Education and essential needs of the rural population central America. Experiments. In six villages, Unesco, Paris, 1980.

Official Documents

14. Donalds Marozas and Deborah, C. May,. Effects of Figure-Ground Reversal on the Visual Perceptual and Visuo-Motor Performances of Cerebral Palsied and Normal Children. **Perceptual and Motor Skills**, Volume 60, April 1985.

15. Interstate Research Associates. Mclean, National Information Center of children, **Youth with disabilities**, Washington, U.S.A. 1993.

16. John Coltellaro, Miriam Le Gare, and Joseph Terdiman. Eye Movements, in a small sample of cerebral palsied adults. **Perceptual and motor skills**. Volume 80, April 1995.

17. Kendall, Robbie, Unique Educational Needs of Learners with Physical and Other Health Impairments, Eric, 1991.

18. Miriamle Gare, Camilla Wolak and Beverly Doyle. Stimulus Response Compatibility in a Small Sample of Cerebral Palsied Adults. **Perceptual and Moter Skills**, Volume 79, December 1994.

19. Mohamed M. El-Hadi, Ph. Modern Information Gathering Techniques for Analysis of the Future, **The Future of Communication and Cultural**. Identity in an Interindeboundent World. 1978.

20. Robert C. Barnhart and Wendell, P. Liemohn. Ambulatory Status of Children with Cerebral Palsy. Aretospective Study, **Perceptual and Motor Skills**. Volume 81, October 1995.

21. Vergason, Glenn, A.E. Hutzler, Yeshayah U. Assessment of learning potential in children with cerebral palsy. **Issues in special education rehabilitation**, Volume 8, Number 1, 1993.

قائمة الملاحق:

ملحق رقم (١)

جامعة القاهرة

معهد الدراسات والبحوث التربوية

قسم أصول التربية

الاستبيان الأول

الخطفة الأولى من أسلوب دلفاي

السيد الأستاذالمحترم.

تحية طيبة وبعد:

تعد الباحثة دراسة في التربية، قسم أصول التربية، بعنوان:

الاحتياجات التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة مع التركيز على المصابين بالشلل الدماغي.

وتتلخص فكرة الدراسة في التعرف على أهم الاحتياجات التعليمية للمصابين بالشلل

الدماغي الأمر الذي يستلزم إعداد قائمة في هذه الاحتياجات وبالتالي اقتراح سبل إشباع هذه

الاحتياجات.

ويقصد بالاحتياجات التعليمية هنا: مجموعة المعلومات والمهارات والاتجاهات والقيم التي

تمكن الفرد من التعامل مع مشكلات الحياة اليومية المختلفة، ويتم إشباع هذه الاحتياجات عن

طريق إعداد أنشطة وبرامج تعليمية وثقافية وفنية وجسدية واجتماعية تقدم المعارف

والمهارات والقيم والمواقف إلى الأفراد مما يترتب عليه تعديل سلوكهم وقيامهم بدورهم بالحياة

بشكل فعال.

وعليه يرجى من سيادتكم الإجابة عن السؤال التالي، وهو سؤال مفتوح يتصل بالحصول

من سيادتكم على كافة الاحتياجات التعليمية التي يتطلبها رعاية المصابين بالشلل الدماغي

سواء في مؤسسات الرعاية أو في المدارس.

أما السؤال فهو:

ما الاحتياجات التعليمية لمصابي الشلل الدماغي؟

و الباحثة تشكر سيادتكم سلفاً ما ستفيدون به البحث.
وشكراً على تعاونكم الصادق الأمين

الباحثة
رجاء محمد شقير

إشراف

أ.د محمد عبد السلام البنا
مستشار التأهيل

أ.د عبد الفتاح أحمد جلال
أستاذ أصول التربية، بمعهد
الدراسات والبحوث التربوية،
جامعة القاهرة

وفيما يلي نقدم لسيادتكم فرصة وضع كل ما يعن لكم من إجابة.....

الاستبيان الثاني الحلقة الثانية بأسلوب دلفاي

السيد الأستاذ.....المحترم.

تحية طيبة وبعد:

يسعد الباحثة أن تقدم لكم بوافر الشكر على مساهمتكم الكريمة في الإجابة على الاستبيان الأول، والذي طُلب فيه معرفة الاحتياجات التعليمية لمصابي الشلل الدماغي، ويسعد الباحثة أيضاً أن تتقدم إليكم بالاستبيان الثاني في الدورة الثانية من أسلوب دلفاي.

والاحتياجات التعليمية الواردة في هذا الاستبيان قد تم الحصول عليها من إجابات الحلقة الأولى للخبراء الذين شاركتهم معهم في وضعها.

والهدف من عرضها عليكم مرة أخرى هو الوقوف على موافقتكم على تلك الاحتياجات وصحتها. والمطلوب منكم في هذه الحلقة من الاستبيان إبداء الرأي بالنسبة لكل بند من البنود بوضع علامة (✓) أمام البند الذي ترونه مناسباً، وإضافة أي بند، أو حذف ما ليس صحيحاً ومناسباً.

يرجى إعادة الاستبيان إلينا بأقرب فرصة نظراً لأهمية ما يعنيه رأيكم كخبراء معنيين في التوصل إلى تحديد الاحتياجات التعليمية لمصابي الشلل الدماغي، بغية العمل على إشباع هذه الاحتياجات.

والله الموفق

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والشكر على مساهمتكم معنا...

الباحثة

رجاء محمد شقير

إشراف

أ.د عبد السلام البنا

مستشار التأهيل

أ.د عبد الفتاح أحمد جلال

أستاذ أصول التربية، بمعهد

الدراسات والبحوث التربوية

جامعة القاهرة

الاستبيان الثالث بأسلوب دلفاي

السيد الأستاذ.....المحترم.

يسعد الباحثة أن تتقدم إليكم بوافر الشكر على مساهمتكم الكريمة في الإجابة على الاستبيانين الأول والثاني، وأن تقدم لكم الاستبيان الثالث بأسلوب دلفاي.

الاحتياجات التعليمية لمصابي الشلل الدماغي، والواردة في هذا الاستبيان قد تم الحصول عليها من استجابات الخبراء في الحلقتين السابقتين. اللتين شاركنم فيها معهم حول الاحتياجات التعليمية لمصابي الشلل الدماغي والتي تعاد إليكم للمرة الثالثة حسب ما يقتضيه أسلوب دلفاي. والهدف من ذلك في هذه الحلقة هو:

١- الوقوف على درجة أهمية تلك الاحتياجات الأساسية المختلفة.

٢- ترتيب تلك الاحتياجات الواردة حسب أهميتها في تصوركم.

برجاء إبداء الرأي بالنسبة لكل بند من البنود بوضع علامة (✓) أمام البند الذي ترونه مناسباً. مع رجاء ترتيب الاحتياجات الأساسية حسب أهميتها، على أساس أن يكون الترتيب لكل تصنيف من تصنيفي الاستبيان على حده، وبشكل تدريجي.

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام والشكر على تعاونكم

الباحثة

رجاء محمد شقير

إشراف

أ.د. عبد السلام البنا

مستشار التأهيل

أ.د. عبد الفتاح أحمد جلال

أستاذ أصول التربية،

بمعهد الدراسات والبحوث التربوية

جامعة القاهرة

الاحتياجات التعليمية المتصلة

بالنظام المدرسي أو المؤسسي

ترتيب الحاجة	مهمة	لا أعرف	غير مهمة
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- ١- الحاجة إلى التشخيص الشامل والتدخل المبكر.
- ٢- الحاجة إلى وجود فريق إداري وتربوي مدرب
- ٣- الحاجة إلى بيئة تقوم على التعاون بين المؤسسة والأسرة والمجتمع.
- ٤- الحاجة إلى تعديل أساليب التدريس والامتحانات والأنشطة.
- ٥- الحاجة إلى مبانٍ مناسبة معمارياً.
- ٦- الحاجة إلى ورش محمية للتأهيل المهني.
- ٧- الحاجة إلى تطبيق التشريعات التي تحمي حقوق المشلولين دماغياً.
- ٨- الحاجة إلى الإعلام التربوي المناسب.
- ٩- الحاجة إلى جداول عمل تتسم بالمرونة.
- ١٠- الحاجة إلى الدمج.

الملاحظات والإضافات التي ترونها مناسبة:

.....

.....

.....

.....

.....

ملحق رقم (٤)

قائمة بأسماء المشاركين بأسلوب دلغاي:

- ١-أ. د عثمان لبيب فراج- أستاذ الصحة النفسية بالجامعة الأمريكية
- ٢-د ميشيل صبحي-جامعة عين شمس.
- ٣-د. عبد الحميد كاش-أخصائي العلاج الطبيعي.
- ٤-وائل أحمد علام-ماجستير جامعة عين شمس.
- ٥-محمود أحمد محمد خليل-ماجستير جامعة عين شمس.
- ٦-أم كلثوم ماضي-ماجستير جامعة عين شمس.
- ٧-عصام فرنسيس-ماجستير- كاريئاس مصر.
- ٨-أحمد عادل محمد الجمل-ماجستير جامعة عين شمس.
- ٩-يوسف هاشم-رئيس اتحاد رعاية الفئات الخاصة.
- ١٠-علي عبدو-نائب رئيس اتحاد رعاية الفئات الخاصة.
- ١١-أشرف عبد العظيم رشيد-أخصائي تخاطب.
- ١٢-عصام زيدان علي-أخصائي علاج طبيعي.
- ١٣-فريدة فايز-أخصائي تخاطب.
- ١٤-نيقين كامل عبد الملاك-أخصائي نفسي.
- ١٥-أميمة الحديدي-أخصائي تخاطب.
- ١٦-عايدة شوقي نجيب-أخصائي تدريب.
- ١٧-حنان فكري-أخصائي نفسي.
- ١٨-شنودة مدوح عبده-أخصائي اجتماعي.
- ١٩-منال محسن خليل-أخصائي تدريب.
- ٢٠-آمال محمود محمد-مشرفة.
- ٢١-إيمان حسن السيد-مشرفة.
- ٢٢-فاطمة عبد الله إسماعيل-مشرفة.
- ٢٣-صباح محمد عبد الحي-مشرفة.
- ٢٤-وفاء عبد الرؤوف عبد العزيز-مشرفة.

Cairo University
Institute for Educational Research And Studies
Department Of Fondamestols of Education

***Educational Needs For
Persons With Special Needs, With a
Particular Focus on Cerebral Palsied
Patients***

A Thesis Submitted For M.A. in Education

By

RAGAA MOHAMED SHUKIR

Supervised by:

Prof, Abdel Fattah Ahmed Galal
Professor of Education Institute of
Educational Studies, Cairo University

Prof, Mohamed Aly Abdel Salam Al Banaa
Rehabilitation Consulta

1999

A Review Of The Abstract:

This study falls in five chapters as follows:

First chapter: general framework:

Including an introduction about the history of handicapped care and studies prior this one.

Second Chapter: people with special needs:

In which section the definition, classification, etiology, treatment and educational methodology of handicaps are all presented. Worthy of notice is the fact that those with exceptional abilities have been excluded from the study.

Third chapter: The nature of cerebral palsy.

Here cerebral palsy is dealt with in terms of: Definition, etiology, size, spread of the disease, concomitant physiological disorders, preventive methods nately, pre-nately and post - nately as well as the character-traits of cerebral palsy patients.

Forth Chapter: Field work:

The concept of need is exhibited, with the methodological approach towards it is that of delphi. This approach is expatiated upon with the following points being taken into account: Its origin, nature, traits, practical applications. Results of this section are reached based on a statistical foundation.

Fifth Chapter: Educational needs of those who have cerebral palsy and means of supplying them:

In this section, the results of the field-work are given according to delphi method and a suggestion is made as to satisfying these needs in the light of the current circumstances.

Conclusion: in which suggestions are made, as well as an account is given of Arabic and foreign bibliography and appendixes.