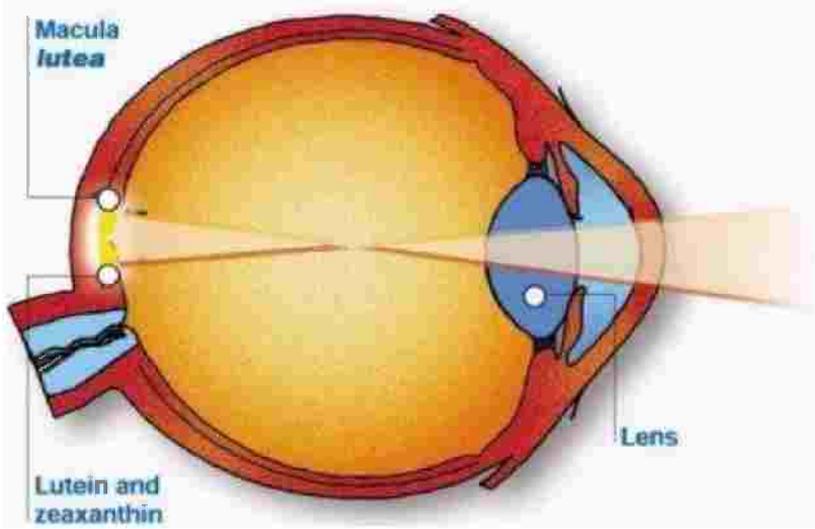


**الفصل الثامن**  
**التغذية**  
**وإعاقات الجهاز البصري**





من المعروف أن الجزء الأكبر من التعليم يتم عن طريق حاسة الإبصار لدى الإنسان، حيث إن تلك الحاسة هي التي تتولى عملية تنسيق وتنظيم الانطباعات والمعلومات الأولية التي يتم استقبالها عن طريق الحواس الأخرى.

### تعريف الإعاقة البصرية:

ويطلق مصطلح الإعاقة البصرية على من لديهم ضعف بصري، أو عدم الرؤية بشكل جزئي، أو الإصابة بالعمى وفقد الإبصار كلية.

وطبقاً لتعريف منظمة الصحة العالمية؛ فالكفيف وفق معيارها هو من تقل حدة إبصاره عن  $(\frac{60}{3})$ ، ولو حاولنا ترجمة ذلك وظيفياً فإنه يعني أن ذلك الشخص لا يستطيع رؤية ما يراه الإنسان سليم البصر عن مسافة (٦٠) متراً إلا إذا قرب له إلى مسافة (٣) أمتار.

## درجات الإعاقة البصرية

### ١ - حالة قصر النظر Myopia :

تبدو مظاهر هذه الحالة في صعوبة رؤية الأشياء البعيدة لا القريبة، ويعود السبب في مثل هذه الحالة إلى سقوط صورة الأشياء المرئية أمام الشبكية، وذلك لأن كرة العين Eye Ball أطول من طولها الطبيعي، وتستخدم النظارات الطبية ذات العدسات المقعرة Concave Lens لتصحيح رؤية الأشياء، بحيث تساعد هذه العدسات على إسقاط صورة الأشياء على الشبكية نفسها.

### ٢ - حالة طول النظر Hyoporpai:

تبدو مظاهر هذه الحالة في صعوبة رؤية الأشياء القريبة لا البعيدة، ويعود السبب في مثل هذه الحالة إلى سقوط صورة الأشياء المرئية خلف الشبكية وذلك لأن كرة العين أقصر من طولها الطبيعي، وتستخدم النظارات الطبية ذات العدسات المحدبة Convex Lens لتصحيح رؤية الأشياء بحيث تساعد هذه العدسات على إسقاط صورة الأشياء على الشبكية نفسها.

### ٣ - حالة صعوبة تركيز النظر (اللابؤية Astigmatism):

تبدو مظاهر هذه الحالة في صعوبة رؤية الأشياء بشكل مركز (Notion Focus) أى صعوبة رؤيتها بشكل واضح، ويعود السبب في مثل هذه الحالة إلى الوضع غير العادي أو الطبيعي لقرنية العين أو العدسة، وتستخدم النظارات الطبية ذات العدسات الأسطوانية لتصحيح رؤية الأشياء، بحيث تساعد مثل هذه العدسة على تركيز الأشعة الساقطة من العدسة وتجميعها على الشبكية.

### ٤ - الجلوكوما: Glaucoma :

يعرف مرض الجلوكوما في كثير من الأحيان باسم المياه الزرقاء، وهي حالة تنتج عن ازدياد في إفراز السائل المائي الموجود في القرنية الأمامية (الرتوبة المائية)، أو يقل تصريفه نتيجة لانسداد القناة الخاصة بذلك، مما يؤدي إلى ارتفاع الضغط داخل

مقلة العين، والضغط على العصب البصرى الذى ينتج عنه ضعف البصر، ويعد هذا المرض سبباً من أسباب الإعاقة البصرية لدى كبار السن من المعاقين بصرياً، ونادراً ما يكون سبباً للإعاقة البصرية لدى صغار السن المعاقين بصرياً.

#### ٥ - عتامة عدسة العين الكتاركت Cataract :

يشار لها في أحيان كثيرة باسم (المياه البيضاء)، وتنتج عتامة عدسة العين عن تصلب الألياف البروتينية المكونة للعدسة مما يفقدها شفافيته، والغالبية العظمى من الحالات تحدث في الأعمار المتقدمة، وتتلخص أعراض عتامة العدسة، بعدم وضوح الرؤية والإحساس بأن هناك غشاوة على العينين مما يؤدي إلى الرمش المتكرر أو رؤية الأشياء وكأنها تميل إلى اللون الأصفر.

#### ٦ - الحول Strabismus :

وهو عبارة عن اختلال وضع العينين أو أحدهما مما يعيق وظيفة الإبصار عن الأداء الطبيعي. ويكون الحول إما خلقياً أو وراثياً، وإما أن ينتج عن أسباب تتعلق بظهور الأخطاء الانكشارية في مرحلة الطفولة (طول النظر، قصر النظر) أو ضعف الرؤية في إحدى العينين، وكثيراً ما يكون ضعف عضلات العين وأحداً من الأسباب الرئيسية للحول.

تأتى الإعاقة البصرية نتيجة لفقد العين لوظيفة من وظائفها نتيجة لمشاكل أو الإصابة بأمراض في العين، ومن هذه الإصابات التى تسبب ضعف بصري: اختلال في الشبكية المياه البيضاء - المياه الزرقاء - مشاكل في عضلات العين وكل هذا يؤدي إلى التداعيات الآتية: ضعف في الرؤية - اضطرابات القرنية.

ويمكن تقسيم أسباب الإعاقة البصرية إلى مجموعتين رئيسيتين هي:-

#### ١ - مجموعة أسباب مرحلة ما قبل الميلاد Pre-natal Causes :

يقصد بها كل العوامل الوراثية والبيئية التى تؤثر على نمو الجهاز العصبى المركزى والحواس بشكل عام.

وهى فى مقدمة العوامل المسببة للإعاقة البصرية حيث تمثل حوالى ٦٥٪ من الحالات. ومنها على سبيل المثال العوامل الجينية، وسوء التغذية، وتعرض الأم الحامل للأشعة السينية، والعقاقير والأدوية، والأمراض المعدية، والحصبة الألمانية، والزهرى... الخ وتعتبر هذه العوامل، من العوامل العامة المشتركة فى أحداث أشكال مختلفة من الإعاقة ومنها الإعاقة البصرية.

## ٢- مجموعة أسباب ما بعد مرحلة الميلاد **Post-natal Causes** :

ويقصد بها مجموعة العوامل التى تؤثر على نمو حاسة العين ووظيفتها الرئيسية الإبصار، مثل العوامل البيئية كالتقدم فى العمر، وسوء التغذية، والحوادث والأمراض، التى تؤدى بشكل مباشر أو غير مباشر إلى الإعاقة البصرية، وما يقرب من ١٦٪ من الإعاقات البصرية عند الأطفال والشباب ترجع إلى عوامل غير محددة وتحدث فيها بعد الميلاد.

### **فقد البصر بين الأطفال حديثى الولادة:**

فى بداية القرن العشرين وجد أن الكثيرين من الأطفال يفقدون بصرهم بسبب التهابات العين الطفيلية، إلى أن تبين أن هذا النوع من العمى ينشأ عن مواد عضوية معدية، توجد فى عنق رحم الأم، ويمكن إنقاذ الطفل بتقطير نترات الفضة فى عينيه بعد ولادته مباشرة.

وفى عام ١٩٥٠ كانت ٥٠٪ من حالات فقد البصر التى تصيب صغار التلاميذ قبل إلحاقهم بالمدارس ناشئة تقريبا عن وجود أنسجة ليفية خلف عدسات العين، وكان هذا المرض شائعا خلال العقد الخامس من القرن الحالى (١٩٤٠ - ١٩٥٠) بين الأطفال الذين يولدون قبل تسعة شهور من الحمل، وكان من المعتقد إنه راجع إلى عامل غير معروف يؤثر فى اكتمال نمو العين خلال مدة الحمل، وأن هذا العامل قد يتسبب أيضا فى الولادة المبكرة، ولكن اكتشف العلماء أخيراً أن السبب فى فقد البصر فى تلك الحالات يرجع إلى الأكسجين المركز بدرجة كبيرة والذى كان يعطى للأطفال فى حالات الولادة المبكرة، كعلاج رتيب أثناء فترة بقائهم فى الحاضانات.

وقد اكتشف السبب المؤدى إلى هذا المرض عام ١٩٥٢ مما أدى بعد ذلك إلى التحكم فى كمية الأوكسجين التى يزود بها هؤلاء الأطفال إلى ٤٠٪ أو أقل وترتب على ذلك أن قل عدد الأطفال الذين يصابون بإعاقة بصرية نتيجة لهذا السبب بشكل ملحوظ<sup>(١)</sup>.

### التغذية والإعاقة البصرية

تشير دراسة (ويلز) إلى أن النمط الفمى فى الرضاعة وأسلوب الإطعام، تبدو أكثر المناطق حساسية وقابلية للتطبيق لدى المبصرين والمكفوفين معاً، وبخاصة تلك المشكلات المرتبطة بالانتقال من الإطعام بالثدى إلى إستعمال الزجاجة ثم الملعقة ثم إطعام الذات، غير أن الجدير بالذكر إن الطفل المبصر يستطيع أن يتهرب من أسلوب إطعام الأم فى بعض الأحيان بالأشياء العديدة التى يضعها فى فمه، وهو الأمر الذى لا يحدث مطلقاً لدى الأطفال المكفوفين فالإطعام لديهم يتسم بالسلبية والنمطية فى آن واحد لأنه يرفض الأطعمة وأشكالها. وتبدو مشكلة مضغ الطعام كعملية شاقة بالنسبة للأطفال المكفوفين إذ يبدو الأمر أكثر تعقيداً لأنه بمثابة الرفض للبدائل الجديدة والغريبة التى تقدم له بدون مقدمات، وهو الأمر الذى يجعلنا نقتنع بأن الطفل الكفيف يجاهد كثيراً لكى يستطيع أن ينظم خبراته.

حيث إن جميع الأطفال المكفوفين يبدو تمسكاً شديداً بالرضاعة بالثدى أو الزجاجة، وخلال العام الثانى أو الثالث يتزايد التمسك نتيجة لجوء الأم إلى أنواع وأشكال أخرى من الأطعمة، فحتى خلال العام الثالث لا يستطيع الطفل الكفيف إلتناول الأطعمة الخفيفة Soft food وتبلغ الأزمة ذروتها نتيجة الصعوبات فى المضغ التى يعانى منها جميع الأطفال والذى يصاحب بدايات التدريب على عملية الإخراج. الأمر الذى يدعم مشاعر الثنائية الوجدانية، فتكون صعوبات المضغ ولفظ الطعام والقيء، والقذارة الشديدة فى التعامل مع الأطعمة، وهى اللغة التى

(١) <http://www.t7di.net/vb/showthread.php?t=35502> .

يعبر من خلالها الطفل الكفيف عن رفضه للموضوع ولكل أشكال التواصل مع الموضوعات<sup>(١)</sup>.

### الإحتياجات الغذائية للطفل المعوق بصرياً:

- ١- يحتاج إلى أن يميز الروائح ويصفها ويربطها بأصناف محسوسة، والتي تشير إلى دلالات معينة وتحذره من وجود خطة مثل انتشار النار أو الدخان.
- ٢- تذوق الكفيف لأنواع الأطعمة المختلفة يجعل الطعام له معنى ونمو فهمه يساعد على تعلم التمييز بين خصائص الأطعمة المختلفة.
- ٣- يحتاج إلى تعلم العادات المقبولة كالأكل بطريقة مهذبة، واستخدام أدوات المائدة وتنظيف الأسنان واستخدام التواليت بانتظام، والتعرف على أدوات الحمام وأماكنها وكيفية استخدامها.
- ٤- يفرق بين أشكال وألوان وأحجام وأنواع الفاكهة.
- ٥- يفرق بين أشكال وألوان وأحجام وأنواع الخضروات.
- ٦- يفرق بين أشكال وألوان وأحجام الأسماك.
- ٧- يفرق بين أشكال وألوان الحبوب.

### في المطبخ:

#### ١- كيفية التعرف على محتوى المطبخ:

تساعد الأم على معرفة الاثاث والأجهزة المتوفرة في المطبخ من ناحية الشكل والحامة والوظيفة.

#### ٢- كيفية المشاركة في غسل أواني المطبخ وفقاً لقدراته وإمكاناته:

تساعد الأم والأخت الطفل على غسل بعض الأدوات، خلال ذلك يتعرف

---

(١) خالد عبد الرازق السيد سيكو لوجية الأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة، الاسكندرية للكتاب ٢٠٠١، القاهرة، ص ٢٨ : ٣٩.

الطفل على الأشكال والأحجام والخامات التي صنعت منها الأواني النحاس،  
الألومنيوم

والبلاستيك وذلك من خلال اللمس والرنين والشكل والنقل وكذلك  
الأحجام.

٣- وكيفية إدراك الطفل أماكن الأشياء والأدوات (التذكر المكاني):

تساعد الأم والأخت الطفل على وضع الأشياء في أماكنها، يفتح الدولاب  
ويضع على المنضدة، يحضر بعض الأشياء على المنضدة إلى آخره.

٤- كيفية إدراك الطفل لأنواع الأطعمة التي تطهوها الأم من خلال الحواس  
وأثناء مساعدتها في المطبخ.

تساعد الأم الأخت الطفل على معرفة أنواع الخضروات التي تطهوها من ناحية  
الشكل الملمس والرائحة والطعم، وكذلك معرفة أنواع الطيور - البط - الأوز -  
الدجاج وكذلك أنواع البقول الفول - اللوبيا - الفاصوليا - العدس - الأرز، من  
ناحية الحجم واللون والطعم، وكذلك أنواع الفواكه التي تحضرها الأم.

البرتقال - اليوسفى - الفراولة - الموز من ناحية اللون والشكل والطعم  
والرائحة والملمس. (وهذا يتوقف على ما يتوفر في المنزل وفقاً للمستوى الاقتصادي  
للأسرة).

٥- كيفية المشاركة في عمل بعض الأطعمة البسيطة:

تعمل الأم والأخت الكبرى على اشتراك الطفل أثناء عمل الكيك بأن يساعد  
في ضرب البيض في الإناء وعمل السلطة، وعمل بعض العصير، وكذلك سكب  
العصير في الكوب وعملية ضغط السكر بالملعقة.

٦- كيفية استخدام بعض الآلات البسيطة:

تساعد الأم الطفل على استخدام السكين بطريقة سليمة، وكذلك طريقة فتح  
الزجاجة بالفتاحة (مع مراعاة ظروف الإعاقة) من الخامسة إلى السادسة من عمره.

## ٧- كيفية استخدام بعض الأجهزة:

تساعد الأم على استخدام البوتاجاز، وكيفية استخدامه بطريقة صحيحة وأثناء وجودها بجواره.

### تناول الطعام:

#### ١- كيفية التعرف على محتوى غرفة المائدة:

تساعد الأم الأخت والأب على معرفة الأثاث والأدوات وطبيعة الخامات عن طريقة استخدام الحواس وفقا لكل إعاقة.

#### ٢- إكسابه العادات السليمة أثناء تناول الطعام:

مساعدة الأم والأب على الجلوس بطريقة صحية، وكذلك بذكر اسم الله قبل الأكل ويقدم الشكر بعد الأكل (بالطريقة التي تناسب الإعاقة).

#### ٣- إكسابه مهارات استخدام أدوات المائدة:

تساعد الأم والأب على الطريقة الصحيحة لاستخدام الملعقة والشوكة والسكين ووفقا للمستوى الاقتصادي والاجتماعي للأسرة.

#### ٤ إكسابه العادات الصحية أثناء تناول الطعام:

تساعد الأم الطفل على كيفية غلق الفم أثناء الطعام، وعدم إصدار الأصوات ومراعاة النظافة واستخدام الفوطة.

#### ٥- مشاركة الطفل المعوق في إعداد المائدة:

وكذلك في تنظيف المائدة بعد الأكل.

تشجيع أسرة الطفل على مشاركتهم في وضع الأكواب والأطباق والملاعق أو حملها على المطبخ بعد الأكل<sup>(١)</sup>.

(١) سميرة ابو زيد - برنامج وطرق تربية الطفل المعاق قبل المدرسة مكتبة الزهراء ٢٠٠٠ ص ١٣-٢٠.

## الإعاقة السمعية والتغذية

وتعتبر الإعاقة السمعية أشد وأصعب الإعاقات الحسية التي تصيب الإنسان، حيث يترتب عليها فقد القدرة على الكلام بجانب الصمم الكامل. وبذلك يصعب اكتساب اللغة أو الكلام أو تعلم مهارات مختلفة أو ممارسة نشاط طبيعي، لهذا يفضل التأهيل في السنوات الأولى من العمر.

ويعتبر الأصم الأبكم من أحسن الفئات المعاقة قدرة على التأهيل ونجاحاً في اكتساب اللغة والقدرات وممارسة الأنشطة الطبيعية المختلفة، ويستخدمون لغة الإشارة عن طريق ملاحظة حركة الشفاه كبديل أو وسيلة.

وتحتاج هذه الفئة إلى تغذية طبيعية في صور وجبات متكاملة، مع الإهتمام بزيادة المأخوذ من الماء والسوائل والعصائر الطبيعية والخضر والفاكهة كأغذية وقائية وأيضاً علاجية في الحالات المرضية، ويجب الإشارة إلى الاعتدال في الأغذية الكربوهيدراتية (النشويات والسكريات) بخاصة السكريات المباشرة حيث إنها تسبب في زيادة نشاط أو حركة الفرد، سواء في المعاقين سمعياً أو طبيعيين. وكذلك انخفاض المأخوذ من الدهون تجنباً لأمراض القلب وتصلب الشرايين والضغط المرتفع.



## المصطلحات

- A -

Antibodies	الأجسام المناعية
Acute inflammatory demulinating polyneuropathy	إلتهاب الأعصاب الحاد المزيل للنخاعين
Albine	أمهق
Align	الحالة النفسية للمعاق
Associated	الأرتكاسات المترادفة
Astigmatism	صعوبة تركيز النظم (الأبورية)
Autism	التوحد
Autism child	الطفل التوحدي

- B -

Bird feeding	تغذية الطيور
--------------	--------------

- C -

Congenital myopathy	الأعتلال العضلي الخلقى
Cerbral palsy	الشلل الدماغى

Cervical spinal segments	المناطق النخاعية العنقية
Care Dental	العناية بالأسنان
Con care lens	العدسات المقعدة
Cataract	عتامة عدسة العين
Casein	كازين اللبن

- D -

Disability	العجز
Down syndrome	متلازمة داون

- E -

Erb's palsy	شلل الالصلغيرة العضدية
Eye Ball	كرة العين
Empathizing	التفاهم العاطفي

- F -

Feeding and nutrition problems and alimentary function complex and multiple disabilities	التغذية ومشكلات التغذية في الإعاقات المتعددة
Feeding and Nutritional problems and Alimentary functions in C.P	التغذية ومشاكل التغذية في عمل الجهاز الهضمي للطفل المصاب بالشلل الدماغي

- G -

Guillain – Barre syndrome	متلازمة غيلان باريس
Gagneflex	الاستفراغ
Glaucoma	الجلوكوما
Gluten	جلوتين القمح
Glutamine	الجلوتامين
Glutamate	الجلوتاميت
Golden roles	القاعدة الذهبية

- H -

Hurler syndrome	متلازمة هيرلر
Hydro cephalus	الاستسقاء الدماغى
HENo – scho Enlein puRpuRa	النزيف / النزف الارجوانى هونج - شونلاين
Howto assess feeding and nultition bowerl function of a with C.P	كيف يمكن تقييم التغذية والوجبة الغذائية للأطفال المصابين
Hyperopia	طول النظر
Handicap	الإعاقة

- I -

In fantile Gaucher disease	مرض جوشير الولادى
----------------------------	-------------------

Inflammatory myopathy	إلتهاب العضلات
-----------------------	----------------

- J -

Juvenile spondyloarthropathies	الإلتهاب الفقاري المفصلي
Juvenile idiopathic arthritis	إلتهاب مفاصل الأطفال التلقائي
Juvenile dermatomyositis	إلتهاب الجلد والعضلات لدى الأطفال
Systemic lupus erythematosus	مرض الذئبة الحمامي الشامل - الذئبة الحمراء

- L -

Lumbar spinal segments	المناطق النخاعية القطنية
Legg - calve perthe's	ليج - كالف - بريشز

- M -

Multiple disabilities	الإعاقات المتعددة
Motor disabilities	الإعاقة الحركية
Marfan syndrome	متلازمة مارفان
Metabolic disorders	الأمراض الاستقلابية
Multiple sclerosis	التصلب العصبي المتعدد
Muscular dystrophy	ضمور العضلات
Myopathy	الوهن العضلي

Mouthing	مص اليدين
Myopia	قصر النظر

- N -

Nutrition	التغذية
-----------	---------

- O -

Osteoporosis	هشاشة (ترقق) العظام
Of achild How to Assess feeding Nutrition and Bowel with Autism	كيفية تقييم التغذية والوجبة الغذائية للأطفال المصابين بالتوحد.

- P -

Praderwilli syndrome	متلازمة برادرويلي
Peripheral Motor Nerves	إصابة الأعصاب المحيطة الحركية
Peripheral Neuropathy	اعتلال الأعصاب الطرفية
Porhead control	صعوبة التحكم بالرأس
Pre - natal causes	مرحلة ما قبل الميلاد
Post - natal causes	مرحلة ما بعد الميلاد

- R -

Rickets	الكساح - لين العظام
---------	---------------------

Reactive Arthritis	إلتهاب المفاصل التفاعلي
Reiter syndrome	متلازمة ريتر
Rheumatic fever	الحمى الروماتيزمية - عيوب القلب الخلفية

- S -

Spina Bifida	الكساح - لين العظام
Spinal cord	إلتهاب المفاصل التفاعلي
Sacral and coccygeal spinal segments	متلازمة إستر
Spinal muscular atrophy	الحمى الروماتيزمية - عيوب القلب الخلفية
Swallowing reflex	فعل البلع الإنعكاسي
Softpalate	الحنك اللين
Strabismus	الحول
Soft food	الأطعمة الخفيفة

- T -

Transfer myelitis	اصابات الحبل الشوكي
Thoracicspinal segments	المناطق النخاعية الصدرية
Tongue thrust	حركة عكسية للسان
Tonic biting	إغلاق الفم بقوة بمجرد ملامسة الطعام للشفاه

T – cells	خلايا – تي
Training time	وقت التدريب

- U -

Urinary peptiedes	ببتيدات البول
-------------------	---------------



## المراجع

- ١- إبراهيم محمود بدر، الطفل التوحدي تشخيص وعلاج، مكتبة الأنجلوا المصرية.
- ٢- إسماعيل عبد الفتاح عبد الكافي، فن التعامل مع ذوى الاحتياجات الخاصة، دن. د ت.
- ٣- أمل معوض الهجرس، تربية الأطفال المعاقين عقليا، طبعه الأولى، دار الفكر العربى ٢٠٠٢ م.
- ٤- أنشراح المشرفى، الإكتشاف المبكر للإعاقة، حورس ٢٠٠٩ م.
- ٦- خالد عبد الرازق السيد، سيكولوجية الأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة، الإسكندرية للكتاب، القاهرة، ٢٠٠١ م.
- ٧- خيرى متولى سيد، الصحة العامة والإسعافات الأولية، القاهرة، المطبعة الجامعية.
- ٨- ديفيد ورنر، رعاية الأطفال المعوقين ورشة الموارد العربية، ١٩٩٢ م.
- ٩- سهير محمد سلامة شاش، التربية الخاصة للمعاقين عقلياً بين العزل والدمج، مكتبة زهراء الشرق، ٢٠٠٢ م.
- ١٠- سلوى عثمان الصديق، مدخل الصحة العامة والرعاية الصحية، المكتب الجامعى الحديث، ١٩٩٩ م.
- ١١- شاهين رسلان، سيكولوجية الإعاقات العقلية والحسية، مكتبة الأنجلوا المصرية القاهرة، ٢٠٠٩ م.

- ١٢- عبد المحى محمود حسن صلاح، متحدو الإعاقة من منظور الخدمة الإجتماعية، دار المعرفة الجامعية، ٢٠٠٦م.
- ١٣- عثمان لبيب فراج، الإعاقات الذهنية فى مرحلة الطفولة، الطبعة الأولى، المجلس العربى للطفولة والتنمية، ٢٠٠٢م.
- ١٤- عصام حمدى الصفدى، الإعاقة الحركية والشلل الدماغى، الطبعة العربية، دار اليازوردى، ٢٠٠٣م.
- ١٥- فتحى السيد عبد الرحيم، وحليم السعيد بشاى، سيكولوجية الأطفال غير العاديين واستراتيجيات التربية الخاصة، طبعة ثالثة جزء أول الكويت، دار القلم، ١٩٩٢م.
- ١٦- محمد عبد السلام البواليز، الإعاقة الحركية والشلل الدماغى، دار الفكر للطباعة والنشر، عمان.
- ١٧- محمد سيد فهمى، واقع المعوقين فى الوطن العربى، المكتب الجامعى الحديث، ٢٠٠٥م.
- ١٨- مدحت أبو النصر، الإعاقة العقلية " المفهوم والأنواع وبرنامج الرعاية "، مجموعة النيل العربية، ٢٠٠٥م.
- ١٩- مدحت أبو النصر، الإعاقة النفسية، القاهرة، ٢٠٠٥م.
- ٢٠- محمد محروس الشناوى، التخلف العقلى.
- ٢١- مصطفى كمال مصطفى، التغذية وقوائم الطعام، دار هبة النيل العربية، ٢٠٠٤م.
- ٢٢- منى خليل عبد القادر، التغذية العلاجية، طبعة الأولى، مجموعة النيل العربية، ٢٠٠١م.
- ٢٣- نجوى غراب، تغذية المجموعات، الدار الجامعية، الأسكندرية، ٢٠٠٥م.

24- [www.aawsat.com](http://www.aawsat.com)

25- [www.n3omy.com](http://www.n3omy.com)

26 -[www.namera.ph.com](http://www.namera.ph.com)

27-[www.gulfkids.com](http://www.gulfkids.com)

28-[www.tzdi.net/vb/showthread](http://www.tzdi.net/vb/showthread)