

## الفصل الثاني:

### تربية المعوقين ورعايتهم

#### فأ جمهورية مصر العربية

**مفهوم الطفل المعوق من منظور تشريعي:**

عرف القانون الطفل المعوق بأنه كل شخص أصبح غير قادر على الاعتماد على نفسه في مزاولة عمله أو القيام بعمل آخر والاستقرار فيه، ونقصت قدرته على ذلك نتيجة لقصور عضوي أو عقلي أو حسي أو نتيجة لعجز خلقي به.

كما عرف بالمادة (١٥٧) للقرار الوزاري رقم ٢٤٥٢ لسنة ١٩٩١م بأنه يقصد بالطفل المعاق كل طفل غير قادر على الاعتماد على نفسه في مزاولة الأنشطة والأعمال التي يزاوئها من هم في مثل سنه، أو بقصت قدرته على ذلك نتيجة لقصور عضوي أو عقلي أو حسي أو نتيجة عجز خلقي.

ومن الواضح أن هذا التعريف تعريفاً عاماً لم يحدد نوعية الإعاقة، وإما ركز على أن الطفل المعاق هو الذي يعتمد على غيره في الأنشطة المختلفة التي يقوم بها. وأنه أقل من أقرانه الذين هم في سنه. كما وضع هذا التعريف أن سبب الإعاقة قد يكون نتيجة لقصور في بعض الأعضاء أو قصور في العقل أو قصور في بعض الحواس. ولهذا فإن هذه المادة (١٥٧) من دات القرار المذكور وضحت مفهوم الطفل المعاق بشكل أوسع وبشيء من التفصيل طبقاً لكل فئة من فئات المعاقين وذلك على النحو التالي:

١- المعاقون بصرياً، وتم تحديدهم طبقاً للقرار الوزاري إلى فئتين. هما :

أ - المكفوفون وهم الأطفال الذين فقدوا حاسة الإبصار أو كان بصريهم من الضعف بدرجة يحتاجون فيها إلى أساليب تعليمية لا تعتمد على استخدام

البصر، ولا يستطيعون التعامل البصرى على مستلزمات الحياة اليومية فى  
يسر وكفاءة.

ب- ضعاف البصر وهم الأطفال الذين لا يمكنهم بسبب نقص جزئى التعامل  
البصرى مع مستلزمات الحياة اليومية، ولكن يمكنهم ذلك بأساليب خاصة  
تساعدهم فى استخدام البصر.

يتضح من ذلك أن الطفل المعاق بصرياً هو الذى لا يستطيع التعامل مع  
مستلزمات حياته اليومية بسبب فقد حاسة البصر أو نقص جزئى فى التعامل  
البصرى.

٢- المعاقون سمعياً: وتم تقسيمهم طبقاً للمادة (١٥٧) من القرار الوزارى  
المذكور إلى فئتين هما:

أ - الصم، ويقصد بهم الأطفال الذين فقدوا حاسة السمع أو كان سمعهم ناقصاً  
إلى درجة أنهم يحتاجون لأساليب تعليمية للصم تمكنهم من الاستيعاب دون  
محاولة كلامية.

ب- ضعاف السمع، وهم الذين يعانون من سمع ضعيف لدرجة أنهم يحتاجون فى  
تعاملهم اليومي إلى ترتيبات خاصة أو تسهيلات، ولديهم رصيد من اللغة  
والكلام الطبيعي.

ويتضح ذلك أن الطفل المعاق سمعياً هو الذى فقد حاسة السمع أو سمعه  
ضعيفاً جداً تحمله فى حاجة إلى استخدام أساليب تعليمية معينة تمكنه من الفهم  
والاستيعاب دون كلام أو تسهيلات خاصة تمكنه من الرصيد اللغوى الموجود لديه.

٣- البكم وهم الأطفال غير القادرين على النطق والكلام إما بسبب مرض  
الجهاز الكلامى أو بسبب إصابتهم بالصمم.

٤- المصابون بعيوب الكلام، ويقصد بهم الذين يعانون من نقص أو عيب في  
المحادثة لأسباب لا ترجع إلى حاسة السمع وإنما لعيب في الجهاز  
الكلامي أو أمراض نفسية أو غيرها.

٥- المتخلفون عقلياً، وهم الأطفال ذوي المقدرة العقلية المحدودة أو المتخلفون  
في القدرات العقلية والذين تقدر نسبة ذكائهم بأقل من (٧٥) ومع ذلك  
فهم قابلون للتعليم أو التدريب أو التأهيل بأساليب خاصة تؤهلهم لكسب  
مهارات تعليمية أو حرفية أو مهنية.

٦- المعاقون حسيّاً أو صحياً، وهم الأطفال المصابون بعجز أو قصور جسماني  
أو صحي بسبب تعرضهم لمرض أو حادث، ولا يعانون من نقص في  
الحواس ويستطيعون متابعة النمو التعليمي في المدارس العادية بمساعدة  
طبية ورعاية صحية خاصة.

نظام التعليم بمدارس المعاقين،

لم تغفل التشريعات حاجة المعاقين إلى التعليم في مدارس خاصة بهم،  
ويحب أن يراعى في وسائل التعليم والمناهج الخاصة بهم، ظروفهم وخصائصهم  
الجسدية والنفسية والاجتماعية ليمكن كل فرد من المعاقين بالتزود بأكبر قدر من  
التعليم نتيجة لقدراتهم واستعداداتهم حتى يمكن أن يشق طريقه في الحياة مع  
غيره من المواطنين سواء كانت الإعاقة بصرية أو سمعية أو فكرية أو صحية.

ومن الملاحظ أنه صدرت العديد من التشريعات المنظمة للعمل بمدارس  
وفصول المعاقين، ومن هذه القوانين، القانون رقم (٦) لسنة ١٩٦٢م في شأن تنظيم  
تعليم من تقصر حواسهم أو عقولهم عن متابعة التعليم في المدارس العامة  
(العادية). وقد ألغى هذا القانون وأدمجت أحكامه في قانون التعليم رقم ٦٨ لسنة  
١٩٦٨م الذي حل محله القانون رقم (١٣٩) لسنة ١٩٨١م في شأن التعليم، ثم صدر

القانون رقم (١٢) لسنة ١٩٩٦م الخاص بالطفل. ثم صدر قرار رئيس مجلس الوزراء رقم (٣٤٥٢) لسنة ١٩٩٦م ثم جاء القانون رقم (١٢٦) لسنة ٢٠٠٨م الخاص بتعديل قانون الطفل.

وقد اهتمت التشريعات بإنشاء مدارس خاصة للمعاقين، فقد صدر أول قانون عام ١٩٥٠ يحمل رقم (١١٦) وأطلق عليه اسم قانون الضمان الاجتماعي. وقد وردت في هذا القانون إشارة واضحة للمرة الأولى للمعاقين وذلك في الفقرة (٤٢) منه والتي تذكر: (تقوم وزارة الشؤون الاجتماعية بالاتفاق مع الوزارات والهيئات الأخرى باتخاذ التدابير الضرورية لإنشاء المعاهد والمدارس اللازمة لتوفير الخدمات الخاصة بعلاج العجزة وتدريبهم وإعدادهم للعمل).

ثم حددت المادة (٩) من القانون (١٣٩) لسنة ١٩٨١م الجهة التي تتولى إنشاء مدارس التعليم للمعاقين. حيث نصت على أنه يجوز لوزير التعليم أن ينشئ مدارس لتعليم ورعاية المعوقين بما يكفل تنمية مواهبهم وصقلها. ومدارس للتربية الخاصة لتعليم ورعاية المعوقين بما يتلائم وقدراتهم واستعداداتهم على أن يتضمن قرار الإنشاء في هذه الحالات شروط القبول وحطط الدراسة ونظم الامتحانات وغيرها.

أما المادة (١٨) من القانون (١٢) لسنة ١٩٩٦م والمادة (١٥٩) من قرار رئيس مجلس الوزراء رقم (٣٤٥٢) لسنة ١٩٩٧. فقد نصت على. تنشئ وزارة الشؤون الاجتماعية المعاهد والمنشآت اللازمة لتوفير خدمات التأهيل للأطباء المعاقين. ويجوز لها الترحيص للمنظمات والجمعيات غير الحكومية في إقامة هذه المعاهد والمنشآت وفقاً للشروط الآتية:

١ - أن تكون هذه المنظمات أو الجمعيات غير الحكومية مشفحة وفقاً لأحكام القانون.

ب- أن تكون من الجهات العاملة في مجال رعاية الأطفال من الفئات الخاصة والمعاقين

ج- أن يتولى تقديم خدمات التأهيل بالمنظمة أو الجمعية ديو المؤهلات العليا المتخصصين في النواحي الاجتماعية والنفسية والطبية والتعليمية والمهنية. ويفضل من له خبرة سابقة في هذا المجال.

د - أن يكون لديها من الموارد ما يكفل حسن أداء خدمات التأهيل واستمراريتها.

أما المادة (١٦٠) من ذات القرار فقد نصت على أنه تخضع المعاهد والمنشآت المرخص بإقامتها وفقاً لأحكام المادة السابقة لإشراف ونقويم مديريات الشؤون الاجتماعية المختصة. ويجوز للمديرية إلغاء الترخيص بزاولة هذا النشاط للمنظمة أو الجمعية التي يثبت عدم قدرتها على الوفاء بمهامها المرخص بها. من الواضح أن التشريعات السابقة ركزت على نظام العزل للمعاقين عند إنشاء المؤسسات التعليمية الخاصة بهم.

أما المادة (٧٦) مكرر من القانون رقم (١٢٦) لسنة ٢٠٠٨م فقد نصت على أنه للطفل المعاق الحق في التربية والتعليم وفي التدريب والتأهيل المنهي في ذات المدارس والمعاهد ومراكز التدريب المتاحة للأطفال وغير المعاقين وذلك فيما عدا الحالات الاستثنائية الناتجة عن طبيعة ونسبة الإعاقة. وفي هذه الحالات الاستثنائية تلتزم الدولة بتأمين التعليم والتدريب في فصول أو مدارس أو مؤسسات أو مراكز تدريب خاصة بحسب الأحوال تتوافر فيها الشروط

**التالية:**

أ - أن تكون مرتبطة بنظام التعليم النظامي وبنظام التدريب والتأهيل المنهي لغير المعاقين.

ب- أن تكون ملائمة لاحتياجات الطفل المعاق وقريبة من مكان إقامته.

ج- أن توفر تعليماً أو تأهيلاً كاملاً بالنسبة لكل الأطفال المعاقين مهما كانت سنهم ودرجة إعاقتهم.

يتضح من ذلك أن هذا القانون يهتم بعملية الدمج للمعاقين بحيث يتم تعليمهم مع الأطفال العاديين، ويتم العزل في حالات خاصة. الهدف من إنشاء مدارس وفصول المعاقين؛

لقد حددت المادة (١٦٢، ١٦٣) من القرار الوزاري رقم (٣٤٥٢) لسنة ١٩٩٧ الهدف من إنشاء مدارس وفصول المعاقين، حيث نصت على أنه يهدف إنشاء مدارس وفصول التربية الخاصة إلى تقديم نوع من التربية والتعليم يتناسب مع التلاميذ المعاقين وفقاً لما تحدده تقارير الأطباء والأخصائيين والمعلمين فضلاً عن تقديم الرعاية النفسية والاجتماعية المناسبة لهم، لإتاحة فرص الاتصال بينهم وبين المجتمع، وتوفير ما تتطلبه حالتهم من أجهزة تعويضية بالتعاون مع الجهات المعنية الأخرى. وتبني المديرية والإدارات التعليمية الإعلان بكافة الطرق الممكنة عن مدارس وفصول التربية الخاصة الميحددة في دائرتها وشروط القبول بها.

يتضح من ذلك أن الهدف من إنشاء مدارس وفصول المعاقين هو تقديم الرعاية التربوية المناسبة لهم بحيث تراعى احتياجاتهم، هذا بالإضافة إلى الرعاية النفسية والاجتماعية والصحية من أجل أن يكونوا أفراداً اجتماعيين في المجتمع ولهم علاقاتهم الاجتماعية سائحين، ويحسبهم العزل والانطواء عن الآخرين. وبالتالي يمكن أن يساهموا في التنمية، وهذا يهتم في ضوء التقارير المقدمة من الأطباء والإحصائيين والمعلمين. وقد وصح المشرع أن المديرية التعليمية عليها أن تعلن عن هذه المدارس والفصول، وأيضاً يساهمها في الإعلان الإدارات التعليمية، بوضوح شروط وقواعد الالتحاق بهذه المدارس.

## الأهداف العامة لمدارس وفصول ذوي الاحتياجات الخاصة،

لقد اهتمت وزارة التربية والتعليم بتحديد الأهداف العامة لمدارس وفصول ذوي الاحتياجات الخاصة، حيث تنص النشرة العامة الخاصة بمدارس التربية الخاصة على: تهدف التربية الخاصة إلى تربية وتعليم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بفئاتهم المختلفة، كما تهدف إلى تدريبهم على اكتساب المهارات المناسبة حسب امكاناتهم وقدراتهم وفق خطط مدروسة وبرامج خاصة بغرض الوصول بهم إلى أفضل مستوى، وإعدادهم للحياة العامة والاندماج في المجتمع، ويتم تحقيق هذه الأهداف من خلال ما يلي:

- الكشف عن ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة وتحديد أماكن تواجدهم ليسهل توفير خدمات التربية الخاصة لهم.
- استخدام الوسائل والمعينات المتاحة التي تمكن ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتهم من تنمية قدراتهم وإمكانياتهم بما يتلائم مع استعداداتهم.
- تنمية وتدريب الحواس المتبقية لدى ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة للاستفادة منها في اكتساب الخبرات المتنوعة والمعارف المختلفة.
- توفير الاستقرار والرعاية الصحية والنفسية والاجتماعية التي تساعد ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة على التكيف مع المجتمع الذي يعيشون فيه تكيفاً يشعرهم بما لهم من حقوق وما عليهم من واجبات تجاه هذا المجتمع.
- تعديل الاتجاهات التربوية الخاطئة لأسر هؤلاء الأطفال عن طريق توجيه وتوعية الأسر وإيجاد مناخ ملائم للتعاون الدائم بين المنزل والمدرسة مما يؤدي إلى تكيف اجتماعي ينسجم مع قواعد السلوك الاجتماعي والمواقف المختلفة على أساس من الإيجابية والثقة بالنفس.
- إعداد الخطط الفردية التي تتلائم مع إمكانيات وقدرات كل طفل.

- الاستفادة من البحث العلمى فى تطوير البرامج والوسائل والوسائل المستخدمة فى مجال التربية الخاصة.
  - نشر الوعي بين أبناء المجتمع عن الإعاقة وأنواعها ومجالاتها ومسبباتها وطرق التغلب عليها والحد من آثارها السلبية.
  - الكشف عن مواهب واستعدادات وقدرات كل طفل وتوجيهها واستثمارها بقدر الإمكان.
  - تهيئة المدارس لتلبية الاحتياجات الأساسية للأطفال ذوى الاحتياجات التربوية الخاصة بما يتطلبه ذلك من إجراء التعديلات البيئية الضرورية.
- أهداف مدارس المعاقين،

بعد عرض الأهداف العامة لمدارس وفصول التربية الخاصة، فإن هناك أهداف خاصة لكل نوعية من المدارس حسب طبيعة الإعاقة، ويكر نوضحها على النحو التالي:

#### ١ - أهداف مدارس وفصول التربية البصرية:

تهدف مدارس وفصول المهوقين بصرياً إلى تحقيق الآتى:

- أ - التقليل من أثر صغوظ الإحساس بالإعاقة.
- ب- بث الثقة فى نفس التلميذ المعوق بصرياً ومساعدته على تغلب إعاقته.
- ج - الإبقاء بإدراكه الذاتى.
- د - تزويده بالخبرات المعرفية التى تساعده على التعامل الصحى مع أفراد مجتمعه والبيئة الخارجية المحيطة به فى كفاءة نسبية.
- هـ - مساعدته على الاستقلال بقضاء حاجته اليومية فى أمن وسلام وإطمئنان.
- و - مساعدته على الخروج من عزلته والتنقل من مكان إلى مكان معتراً بكيانه راضياً عن ذاته.

## ٢ - أهداف مدارس وفصول التربية السمعية:

تهدف مدارس وفصول التربية السمعية إلى تحقيق الأهداف التالية:

أ - التدريب على النطق والكلام لعلاج عيوب الكلام من جهة وتكوين ثروة من التراكيب اللغوية كوسيلة اتصال بالمجتمع من جهة أخرى.

ب- التدريب على طرق الاتصال المختلفة بين المعوق سمعياً وبين المجتمع الذي يعيش فيه مما يساعده على زيادة تكيفه معه.

ج- التقليل من الآثار التي ترتبت على وجود الإعاقة سواء كانت آثاراً عقلية أو نفسية أو اجتماعية.

د - تعزيز السلوكيات التي تعين المعوق سمعياً على أن يكون مواطناً صالحاً.

هـ- بناء قاعدة معرفية لدى الطالب تعينه على التعرف على بيئته وما يوجد فيها من طواهر طبيعية مختلفة وتمكينه من المنافسة في عالم متغير.

و - تكثيف التدريبات المهنية للطلاب حتى يستطيع الاعتماد على نفسه في الحصول على معلومات معيشته بدلاً من أن يكون عالة على المجتمع وأن يكون عنصراً فعالاً في عملية الإنتاج.

ز- التطوير المستمر في التدريبات المهنية المقدمة للطلاب لكي يستطيع ملاحقة التطورات والتقدم التكنولوجي في الصناعة.

ح - تحقيق العدالة الاجتماعية ومبدأ تكافؤ العرص في التعليم والتدريب لتنمية الشعور بالانتماء والمواطنة. والارتقاء بالنفس.

## ٣ - أهداف مدارس وفصول التربية الفكرية:

الهدف الرئيسي لمدارس التربية الفكرية هو تربية وتعليم المعاقين ذهنياً ورعايتهم (نفسياً، اجتماعياً، صحياً). ويتحقق هذا الهدف من خلال الأهداف الفرعية المتمثلة في:

أ - الارتقاء بمستوى الصحة النفسية للمعاق ذهنياً.

- ب- تدعيم السلوك الإيجابي للمعاق ذهنياً لتنمية ثقته بنفسه.
- ج - تنمية القدرات العقلية والبصرية والسمعية والحركية لديه.
- د - علاج عيوب اللغة والنطق للمعاق ذهنياً.
- هـ - تنمية الخبرات اللغوية والحسابية للمعاق ذهنياً لزيادة إدراكه المعرفي.
- و - استخدام الأنشطة المناسبة لتنمية مهاراته اليدوية. -
- ز - تنمية العادات والاتجاهات الاجتماعية السليمة وغرس القيم الدينية والخلقية.
- ح - نشر الوعي الصحي بين المعاقين ذهنياً وأسرتهم وتدريبهم على العادات الصحية السليمة.
- ط- توجيه وإرشاد أولياء الأمور نحو أساليب التعامل السليمة مع المعاقين ذهنياً.
- ي- تقديم التوجيه المبنى المناسب للمعاقين ذهنياً لإعدادهم للحياة العملية.
- ك- تنمية التواصل الاجتماعي بين المعاقين ذهنياً وأفراد المجتمع.
- ل- تنمية المهارات الحياتية اللازمة للمعاق ذهنياً لتنمية الاستقلال لديه.
- أما مدارس المشافى فإنها تهدف إلى تحقيق الآتى:**
- أ - الأخذ بيد الطالب المريض حتى لا تفوته فرصة التعليم.
- ب- تحسين الحالة النفسية للطالب المريض والمعاق حركياً، والتخفيف من حدة إعاقته.
- ج - إدماج الطالب المريض والمعاق حركياً فى مجتمعهم والارتفاع بمعنوياتهم والنهوض بمستواهم الثقافى.
- د - النهوض بمستواهم التحصيلى أثناء مرضه فحينئذ يعودته إلى مدرسته والاندماج فى مجتمعه.

## إجراءات القبول بمدارس وفصول المعاقين:

اهتمت التشريعات بإجراءات القبول بمدارس وفصول المعاقين، حيث وضع القرار الوزاري رقم ١٥٤ بتاريخ ١٩٨٩/٧/٦م، أيضاً القرار الوزاري رقم ٣٤٥٢ بتاريخ ١٩٩٧م إجراءات القبول بمدارس المعاقين على النحو التالي:

١- يتقدم ولي الأمر بطلب الالتحاق إلى المدرسة أو الفصول التي يرغب إلحاق نجله بها (تبعاً لنوع الإعاقة) وذلك على استمارة الالتحاق المعدة لذلك، ويبين في الطلب اسم الطفل وتاريخ الميلاد والصف الدراسي المراد إلحاقه ومحل الميلاد وترفق به شهادة ميلاده أو مستخرج رسمي منها والبطاقة الصحية الخاصة به.

٢- تقوم مدارس وفصول التربية الخاصة بإحالة جميع الأطفال المتقدمين للالتحاق بها للوحدة الصحية المختصة لإجراء الفحوص الطبية العامة والتخصصية واختبارات الذكاء، وقياس السمع للتحقق من نوع ودرجة الإعاقة، ومستوى القدرات العقلية والنواحي الحسية والجسمية والظروف الأسرية والبيئة ليزلاء الأطفال وتقديم تقارير مفصلة عن كل حالة تتضمن نتائج هذه الفحوص والاختبارات والحوث لعرضها على اللجنة الفنية المختصة، تودع بالملف الخاص بكل طفل.

وعلى مدارس وفصول التربية الخاصة في حالة عدم وجود إخصائيين بالمديريات الصحية بالحافطة أن تتصل بالمديرية الصحية لعمل الترتيبات اللازمة لندب الإخصائي المطلوب لعرض الأطفال سناطقتهم أو إعادهم إلى أقرب وحدة يوجد بها الإخصائيون اللازمون للقيام بالفحوص المطلوبة، ويتم قبول الأطفال على أساس هذه الفحوص بمدارس وفصول التربية الخاصة التي تلائم حالاتهم على أن يتم ذلك قبل بدء الدراسة بوقت كاف.

يقبل الطفل المعوق مدارس وفصول التربية الخاصة بصفة مؤقتة إلى أن تتم جميع الإجراءات والفحوص الطبية والعقلية والنفسية اللازمة للقيّد النهائي بالصف الدراسي المرشح له على ألا تقل فترة الملاحظة في المدة المقبول بها بصفة مؤقتة عن أسدوعين.

٢- بالإضافة إلى الفحوص والاحتبارات المشار إليها بالفقرة السابقة، يقدم المدرسون المتخصصون بمدارس وفصول الأمل وضعاف السمع ومدارس فصول التربية الفكرية بإجراء الاختبارات اللازمة لتقدير المستوى التحصيلي، وقياس القدرات اللغوية لكل تلميذ وتحفظ نتائج هذه الاختبارات بملف التلميذ.

٤- تشكل في كل مدرسة من مدارس التربية الخاصة، وكذلك المدارس الملحقة بها فصول التربية الخاصة، لجنة فنية برئاسة ناظر المدرسة، وعضوية كل من الطبيب الإحصائي والإحصائي النفسي والاجتماعي وممثل لهيئة التدريس، وقد حدد المترع عمل هذه اللجنة في أنها تقديم بدراسة كل حالة على حدة وفي ضوء التقارير المقدمة عنها لتحديد الأعداد التي يمكن قبولها في حدود الأماكن الخالية، وتعتمد قرارات هذه اللجنة من المديرية أو الإدارة التعليمية التي تتنوعها المدرسة.

٥- يمكن في أي وقت خلال العام الدراسي إعادة النظر في تشخيص الحالات بمدارس وفصول التربية الخاصة لمعرفة اللجنة الفنية المشار إليها بناء على تقارير هيئة التدريس أو الإحصائيين في ضوء ما يلاحظ على الحالة أو ما يطرأ عليها من تغيير، وللجنة أن توصي بإعادة التلميذ إلى المدرسة العادية أو تحويله إلى نوع آخر من التربية الخاصة وفقاً لما يتبين من التشخيص الجديد للحالة.

٦- يعاد إجراء جميع الفحوص والاختبارات السابقة على تلاميذ مدارس وفصول التربية الخاصة فى أول كل عام دراسى، وتوضع نتائج فحوص كل تلميذ فى الملف الخاص به بعد تسجيلها فى بطاقته المدرسية لمتابعة حالته بصفة مستمرة.

٧- تبدأ الدراسة بمدارس وفصول التربية الخاصة على اختلاف أنواعها على سائر المدارس العامة لكل مرحلة من المراحل التعليمية المناظرة وفى المواعيد التى تحددها المحافظات.

أما المادة (١٧١) من القرار الوزارى رقم ٣٤٥٢ لسنة ١٩٩٧م فقد حددت الحالات التى يتم استبعادها **فقد نصت على:**

أنه يجوز استبعاد التلميذ من مدارس وفصول التربية الخاصة فى **الحالات الآتية:**

- أ - إذا لم يستفد من وجوده بالمدرسة طوال عام دراسى كامل وذلك بناء على تقارير نفسية أو طبية أو تقارير واقعية توضح أن هذه الحالة لا جدوى منها.
  - ب- إذا ظهرت عليه أعراض النجاح أو عدم الاستقرار الانفعالى بما يؤدي إلى إيذاء نفسه أو غيره.
  - ج- إذا أشارت التقارير النفسية إلى تناقص شديد فى معدل دكائه وذلك بالنسبة لتلاميذ التربية الفكرية.
  - د - إذا أصيب التلميذ بمرض خطير أو مزمن يحول دون استمراره بالمدرسة.
  - هـ- إذا استنفذ التلميذ مرات الرسوب أو بلغ سن ٢٦ سنة.
- وقد حددت المادة المذكورة من دات القرار الجهة التى يصدر منها قرار الاستبعاد حيث نصت على أنه يصدر قرار الاستبعاد من الإدارة التعليمية بناء على اقتراح مجلس إدارة المدرسة وبعد الحصول على موافقة الإدارة العامة للتربية الخاصة بالوزارة.

## شروط وقواعد القبول بمدارس المعاقين:

مقد حددت القرارات الوزارية رقم (١٥٤) لسنة ١٩٨٩م ورقم (٣٤٥٢) لسنة

١٩٩٧م قواعد وشروط القبول بمدارس المعاقين، وذلك على النحو التالي:

### أولاً: مدارس النور للمكفوفين وتشمل:

#### أ- الحلقة الابتدائية من التعليم الأساسي للمكفوفين ،

يكون فيها التعليم مشترك، وتسير الدراسة بها على النظام الداخلي. ويقبل بالصف الأول بهذه المدارس والفصول الأطفال المكفوفين الذين تبلغ سنهم في أول أكتوبر ست سنوات ولا يتجاوز ثمانى سنوات. ويجوز للمديريات والإدارات التعليمية قبول أطفال مكفوفين بالصف الأول فى حدود سنتين بالزيادة عن الحد الأعلى بشرط وجود أماكن خالية ويزداد الحد الأعلى بعد ذلك سنة لكل صف دراسى تال.

ويتم الكشف الطبى على المستجدين للتأكد من لياقتهم للالتحاق بمدارس النور للمكفوفين وتحدد الجبة الطبية المختصة مواعيد الكشف الطبى لكل مدرسة ويعلن عنها. على أن يتم الكشف على جميع المتقدمين قبل بدء الدراسة بوقت كاف.

ينص من ذلك أن المشرع حدد سن القبول للمكفوفين من سن ست إلى سن ثمانى سنوات. وأعلى حرية التصرف للمديريات والإدارات التعليمية التجاوز عن هذا الشرط. حيث يقبل الأطفال المكفوفين بالصف الأول الابتدائى عن سن عشر سنوات بشرط وجود أماكن خالية بمدارس المكفوفين. وذلك بعد توقيع الكشف عليهم.

ووضحت التشريعات الحالات التى نقل بالمدارس الابتدائية للمكفوفين.

### وهذه الحالات تتمثل فى الآتى:

١- حالات فقد النظر الكلى .

٢- الأطفال الذين نقل حدة إبصارهم عن ٦/٦٠ بالعنين معاً، أو بالعين الأقبى

بعد العلاج والتصحيح بالنظارة الطبية

٣- تلاميذ مدارس التعليم العام أو مدارس وفصول المحافظة على البصر الذين يفقدون بصرهم كلية، أو يصابون بضعف شديد فى البصر يفقدون القدرة على مواصلة الدراسة بهذه المدارس، يحولون إلى مدارس النور للمكفوفين بتقدير من الجهة الطبية المختصة إذا انطبقت عليهم الشروط السابقة، وفى هذه الحالة يلحقون بالصفوف الدراسية المناسبة لأعمارهم ومستواهم التحصيلى بمعرفة لجنة فنية تشكل لهذا الغرض برئاسة ناظر المدرسة على أن تنظم لهم دراسة خاصة فى تعليم طريقتى برايل وتيلر، حتى يتسنى لهم مواصلة الدراسة مع التلاميذ المكفوفين.

كما حددت التشريعات الحالات التى لا تقلل بهذه المدارس، حيث نصت القرارات الزارية على أنه لا يقلل بهذه المدارس الأطفال المكفوفين الذين لديهم إعاقات أخرى جسمية أو عقلية أو حسية تقررها الجهة الطبية أو النفسية المختصة.

#### ب- الحلقة الإعدادية من التعليم الأساسى للمكفوفين :

تسير الدراسة فى هذه المرحلة على النظام الداخلى، ويقلل بها الناجحون فى امتحان النقل من الحلقة الابتدائية للمكفوفين، بحيث لا يزيد سن الطالب عن ١٧ سنة فى أول أكتوبر، ويحوز للمديريات والإدارات التعليمية قبول طلاب بالصف الأول من الحلقة الإعدادية فى حدود سنتين بالزيادة عن الحد الأعلى بشرط وجود أماكن خالية، ويقلل كذلك الناجحون فى امتحان النقل من الحلقة الابتدائية بمدارس التعليم العام الذين يفقدون البصر كلية، أو نقل حدة إبصارهم عن ٦٠/٦ بالعينين معاً، أو بالعين الأقوى بعد العلاج والتصحيح بالنظارة الطبية، كما يجوز قبول التلاميذ المحولين من مدارس الحلقة الإعدادية، أو مدارس المحافظة على البصر الذين يفقدون البصر أثناء الدراسة أو تقل حدة إبصارهم عن ٦٠/٦

بالعينين معاً أو بالعين الأقوى بعد التصحيح بالنظارة، على أن تنظم لهم دراسة في تعلم طريقتي برايل وتيلر حتى يتسنى لهم مواصلة الدراسة مع التلاميذ المكفوفين ويجوز قبول تلاميذ جدد بالصفين الثانى والثالث متى استوفوا الشروط السابقة بزيادة سنة عن السن المقررة لكل صف تال، ويشترط أن يكون قد مضت سنة على الأقل على نجاحهم فى امتحان النقل من المرحلة الابتدائية إذا كانوا متقدمين للصف الثانى، وستتان إذا كانوا متقدمين للصف الثالث، وأن يختاروا امتحان النقل فى أحد الدورين إلى الصف الذى يتقرر إلحاقهم به، وكذلك الامتحان فى المواد الدراسية التى انتهت دراستها فى الصف الدراسى السابق بالنسبة للمتقدمين للالتحاق بالصف الثالث.

### ثانياً: مدارس وفصول المحافظة على البصر:

لقد حددت التشريعات الهدف من الدراسة، حيث نص القرار الوزارى رقم (١٥٤) على أنه تهدف الدراسة بهذه المدارس والفصول إلى الوصول بالتلاميذ إلى مستوى أقرانهم بمدارس التعليم العام بوسائل خاصة تناسب الإعاقة. أما بالنسبة لشروط وقواعد القبول فقد حددتها القرارات الوزارية رقم (١٥٤) لسنة ١٩٦٩م. ورقم (٣٤٥٢) لسنة ١٩٩٧م على النحو التالى:

#### ١ - المرحلة الابتدائية لضعاف البصر،

نسير الدراسة بهذه المرحلة على النظام الخارجى المشترك، ويفعل بها الأطفال ضعاف البصر المحولون من مدارس المرحلة الابتدائية ممن لا يستطيعون متابعة الدراسة مع زملائهم بمدارس التعليم العام، وكذلك التلاميذ الذين يحتمل زيادة ضعف إبصارهم إذا استمروا فى المدارس العادية بقرار من الطبيب المختص. ويمكن قبول أطفال من غير المتحقيين بالمرحلة الابتدائية بعد فحصهم طبياً وتقرير لياقتهم للالتحاق بهذه المدارس أو الفصول متى كانوا مستوفين لشروط السن المقررة للصفوف الدراسية بالمرحلة الابتدائية.

وقد أعطت التشريعات الحق للمديريات والإدارات التعليمية صلاحية التجاوز عن السن المحددة، حيث نصت على أنه يجوز لمديري المديريات والإدارات التعليمية قبول تلاميذ جدد بالتجاوز عن شرط السن المقررة في حدود سنتين بالزيادة عن الحد الأعلى وهو ثمانى سنوات بالصف الأول مع إضافة سنة لكل صف قال.

ويقبل بهذه المدارس والفصول التلاميذ الذين يثبت من الكشف الطبى الذى يقوم به إخصائى العيون بالوحدات العلاجية بالصحة المدرسية أن حدة إبصارهم لا تزيد عن ٢٤/٦، ولا تقل عن ٦٠/٦ بالعينين معاً أو بالعين الأقوى بعد العلاج والتصحيح بالنظارة الطبية.

ويجوز قبول تلاميذ تزيد حدة إبصارهم على ٢٤/٦ طلقاً لما يقرر إخصائى العيون المختص إذا رأى ضرورة ذلك للمحافظة على إبصارهم.

#### ب- المرحلة الإعدادية لضعاف البصر،

نسير الدراسة بهذه المرحلة على النظام الخارجى. ويقبل بها التلاميذ الناجحون فى امتحان النقل من المرحلة الابتدائية من إحدى مدارس أو فصول المحافظة على البصر، كما يقبل بها التلاميذ المحولون من المدارس الرسمية أو الخاصة بالمرحلة الإعدادية من ثبت استفاؤهم للشروط الطبية الخاصة بضعاف البصر.

وقد سمحت التشريعات للمديريات والإدارات التعليمية صلاحية التجاوز عن السن المحددة للقبول وقبول تلاميذ جدد بالصفين الثانى والثالث بالمرحلة الإعدادية ولكن بشروط حيث نصت القرارات الوزارية على:

ويجوز للمديريات والإدارات التعليمية التجاوز عن شرط السن في حدود سنتين بالزيادة عن الحد الأعلى المقرر للقبول بالصف الأول بالمرحلة الإعدادية بشرط ألا تزيد السن على ١٧ سنة في أول أكتوبر.

ويجوز قبول تلاميذ جدد بالصفين الثاني والثالث بالمرحلة الإعدادية متى استوفوا الشروط الطبية المقررة لمدارس المحافظة على البصر وشروط القبول بمدارس المرحلة الإعدادية العامة بمدارس التعليم العام بزيادة سنتين عن السن المقررة لكل صف تال وبالشروط التالية:

- ١- أن يكون قد مضت سنة على الأقل على نجاحهم في امتحان النقل من المرحلة الابتدائية إذا كانوا متقدمين للصف الثاني، وستار إذا كانوا متقدمين للصف الثالث.
- ٢- أن يكون قد اجتازوا امتحان النقل في أحد الدورين إلى الصف الدراسي الذي يتقرر إلحاقهم به، وكذلك الامتحان في المواد التي انتهت دراستها في الصف الدراسي السابق.

**بعض الأمور التي ينبغي مراعاتها بمدارس المعاقين بصرياً :**

لما كان العمل الذي يقدم به مدرسو التربية النصرية عمل فني شاق، لذلك فإنه يحتاج إلى مهارة وقدرة عالية في طريقة التدريس وطريقة توصيل المعلومات للتلميذ الذي حرم من البصر، لذلك وضحت التشريعات بعض الأمور التي ينبغي على المعلمين بمدارس المعاقين بصرياً مراعاتها وهي:

- أن المعلم هو عين التلميذ المبصرة التي يكتشف عن طريقها الخبرات والمعلومات لذلك لا يجدر بالمعلم أن يدخل على تلميذه بالإجابة عن أي سؤال مهما كان.

- إن التلميذ الكفيف يعتمد على معلمه اعتماداً كلياً عند تحويله مدرسة التربية النصرية، فيجب على المدرس أن يكون صادقاً مع تلميذه، دقيقاً في وصفه.

أميناً فى نقله للخبرة. وأن يكون مدركاً لهذه الحقيقة، وأن يعاونه معاونة صادقة بنفس راضية فى الاعتماد على نفسه.

- إن الكفيف فى حاجة إلى من يفهم قدراته واستعداداته أكثر من الشخص الذى يدلل ويعطف عليه. فالشخص الذى يفهم قدراته يساعده على إبراز هذه القدرات فينمو معتمداً على غيره، ويسهل تعرضه للإحباط. وضعف القدرة على تحمل الضغوط الحياتية.

- إن الكفيف فى حاجة إلى سماع الكلمة الطيبة المشجعة ولا يحتاج إلى ابتسامة ترسم على الوجه، لأنه لا يرى هذه الابتسامة، ولكنه سبسمع كلمات التشجيع. فعلى المدرس أو المدرسة أن يكافئ الطفل الكفيف دائماً بالتشجيع .

- إن تعليم المكفوفين يجب أن يكون فردياً ولا يكون بالطريقة التقليدية الإلقائية، ولهدا يجب على المدرس أو المدرسة أن يكون ملماً بكل ما يستطيع جمعه من معلومات عن تلميذه الكفيف مثل أسباب كف بصره، زمن الإصابة بكف البصر، حالته الاجتماعية، علاقاته بزملائه وأخوته بالمنزل، وقدراته التحصيلية. وأن يخطط لكل تلميذ برنامجاً على ضوء ما تجمع له من حصيلة هذه المعلومات.

- إن طريقة إعداد الدرس واستخدام الوسيلة التعليمية المناسبة له تعطى الزائر فكرة واضحة عن شخصية المدرس، وتدلل على فهم المدرس لتلاميذه ومبادئه، والمنهج الذى يقوم بتدريسه، والأهداف التى يحققها. إن مدارس المعاقين بصرياً يحتاج دائماً إلى الابتكار والتجديد فى إعداد الدروس، واستخدام الوسيلة التعليمية، وطريقة التدريس الحديثة المناسبة.

- أن يحتفظ كل مدرس بسجل حاصر لكل تلميذ فيه جميع أعمال التلميذ التحريرية ليتعرف من خلالها على مدى تقدم التلميذ في دراسته أو نقاط الضعف عنده فيستطيع أن يعالجها بفهم ودراية.
- ضرورة تسجيل المواد الدراسية لجميع الصفوف الدراسية بالمراحل التعليمية المختلفة على شرائط كاسيت واسطوانات CD مع الاهتمام بتطويرها بما يتناسب والإعاقة البصرية.
- أن هناك حقيقة هامة يجب أن توضع في الاعتبار دائماً وهي أن الخبرات التي يكتسبها الطفل الكفيف مهماً كان ذكاًؤه. فإنها تكون أقل من الخبرات التي يكتسبها الطفل المبصر. والمدرس المدرك لهذه الحقيقة هو الذي يعوض الطفل الكفيف عما ينقصه من خبرات.
- إن أشد ما يعانيه الطفل الكفيف هو صعوبة الحركة والانتقال، فيجب على المدرس أن يعود الطفل على الانتقال بمفرده والاعتماد على نفسه ولا يسارع في قيادته. وهنا يبرز دور مدرس التربية الرياضية في نصحيح أوضاع الجسم وطريقة السير، ويساعده في ذلك مدرس الفصل خلال اليوم الدراسي ونشاط ما بعد اليوم الدراسي
- إن أهمية التربية الفنية ترحح إلى أنها من أهم المجالات التي يستطيع فيها الكفيف أن يعبر عن إحساساته وما يدور داخل نفسه بالإضاءة إلى دورها في تنمية الحس والارتقاء بالدوق الجنالي. لذا يجب العناية بتدريسها في مدارس المكفوفين.
- الوسيلة التعليمية هامة في تسييط ونقل الخبرة إلى التلميذ المبصر وهي أكثر أهمية بالنسبة للتلميذ الكفيف. ونظراً لأن الكفيف يعتمد على الحواس الأخرى (غير حاسة البصر) في اكتشاف المعلومات والخبرات. لذا يجب أن تكون هذه

الوسيلة إما لمسية أو سمعية. وأن يكون إنتاج الوسيلة التعليمية جزءاً من خطة كل مدرس. وعلى جميع المدرسين الاستفادة من أدوات الرسم بالخط البارز الموجود بالمدرسة فى إنتاج الوسائل التعليمية البارزة والمناسبة لكل مادة ولكل درس.

- على مدرس الطفل الكفيف أن يكون ملماً بنوع كف البصر الذى أصيب به الطفل، وأن يكون قادراً على تحديد الكفاءة البصرية لكل طفل، وأن تكون لديه القدرة والمهارة اللازمة لملاحظة أداء الطفل على ضوء ما يكلف به من أعمال حتى يمكن للمدرس أن ينو بطفله نمواً سليماً يتفق مع منحى نموه وقدراته.

- إن التعود منذ الصغر على الكتابة والقراءة بطريقة برايل يساعد على تدريب حاسة اللمس وتدريب عضلات اليد وتقويتها، شأنها فى ذلك شأن الكتابة بالقلم الرصاص للطفل المبصر فى مستهل حياته التعليمية، فلا يجوز إرجاء محاولة تعليم الكتابة بطريقة برايل بحجة أن الطفل ما زال صغيراً.

### ثالثاً: مدارس الصم وضعاف السمع

حددت التشريعات قواعد وشروط القبول بهذه المدارس على النحو التالي:

#### أ- المرحلة الابتدائية للصم،

التعليم فيها مشترك، وتسير على النظام الداخلى. ويمكن قبول تلاميذ على النظام الداخلى، ويمكن قبول على النظام الخارجى إذا رغب ولى الأمر فى ذلك، ويقبل بالصف الأول بهذه المدارس الأطفال الصم من 5 - ٦ سنوات فى أول أكتوبر.

ويجوز للمديريات والإدارات التعليمية قبول أطفال حدد بالصف الأول فى حدود سننّبى بالزيادة عن السن المقررة إذا وجدت أماكن خالصة.

ويجوز قبول أطفال محولين من المدارس العادية فى الصفوف المناسبة لأعمارهم ومستواهم التحصيلى بقرار من اللجنة الفنية التى تشكل لهذا الغرض

برئاسة ناظر المدرسة إذا انطبقت عليهم الشروط الطبية المقررة لمدارس الصم وضعاف السمع.

وقد حدد القرار الوزاري (١٥٤) لسنة ١٩٨٩م الحالات التي تقبل بهذه المدارس وذلك على النحو التالي:

- ١- حالات الصمم بأنواعه المختلفة، وتشمل الأطفال الذين تتراوح عتبة سمعهم بين ٧٠، ٧٠ و١٢٠ ديسبل في أقوى الأذنين بعد العلاج .
  - ٢- حالات الضعف السمعي، وتشمل الأطفال الذين تتراوح عتبة سمعهم بين ٧٠، ٥٠ ديسبل في أقوى الأذنين بعد العلاج، ولديهم ذكاء متوسط وليست لديهم حصيلة لغوية مناسبة لمدارس وفصول ضعاف السمع.
- ولا يقبل بمدارس الصم وضعاف السمع الأطفال الذين لديهم قصور عقلي بقرره العيادات النفسية المختصة، ويتم الكشف الطبي والسني والنفسي على جميع المتقدمين، كما يتم تحديد المستوى التحصيلي واللغوي لتقدير لياقتهم بمدارس الصم وضعاف السمع قبل بدء الدراسة بوقت كاف، وتحدد الجهات المختصة مواعيد الكشف لكل مدرسة، ويكون إجراء الكشف السني بمعرفة الوحدات السبعة.

#### ب- المرحلة الابتدائية لضعاف السمع،

التعليم في هذه المرحلة مشترك، ويسير الدراسة فيها على النظام الخارجي أو الداخلي، ويقبل بالصف الأول الأطفال ضعاف السمع من سن ٦-٨ سنوات في أول أكتوبر، ويجوز للمديريات والإدارات التعليمية قبول أطفال جدد بالصف الأول في حدود سنتين بالزيادة عن السن المقررة إذا وجدت أماكن حالية .

كما تقبل هذه الفصول التلاميذ ضعاف السمع المحولين من مدارس المرحلة الابتدائية الذين لا يتمكنون من متابعة الدراسة مع زملائهم، ولا يمكن قبولهم

بمدارس الصم والذين تنطبق عليهم الشروط العلية المقررة للقبول بهذه الفصول. وفي هذه الحالة يلتحقون بالصفوف المناسبة لأعمارهم ومستوياتهم التحصيلية بعد إجراء اختبار مستوى تقوم به لجنة بالمدرسة المتقدم إليها.

ويمكن قبول أطفال من غير القادرين بمدارس المرحلة الابتدائية بعد فحصهم طبيًا وتقرير لياقتهم للالتحاق بهذه المدارس متى كانوا مستوفين لشروط السن المقررة بالمدارس الابتدائية لضعاف السمع.

وحدد القرار الوزاري المذكور الحالات التي تقبل بهذه المدارس، وهي:

١- التلاميذ ضعاف السمع الذين تتراوح عتبة سمعهم بين ٤٥،٢٥ ديسبل ولديهم ذكاء متوسط، وليست لديهم حسيلة لغوية تمكنهم من متابعة الدراسة في المدارس العادية.

٢- التلاميذ ضعاف السمع الذين تتراوح عتبة سمعهم بين ٧٠،٥٠ ديسبل ولديهم ذكاء فوق المتوسط، وحصيللة لغوية مناسبة لهذه الفصول.

٣- يتم الكشف الحلي والسمعي والكلامي على جميع المتقدمين بمعرفة الإخصائين لتقرير لياقتهم للالتحاق بهذه الفصول قبل بدء الدراسة، وتحدد الجهات المختصة مواعيد الكشف لكل مدرسة بها هذه الفصول، ولا يقبل بهذه النصيل الأطفال الذين لديهم قصور عقلي تقررده الجهات المختصة، ويكون الحد القصي للسن المقررة بالمرحلة الابتدائية وضعاف السمع ١٧ سنة.

ج- الإعدادية المهنية للصم وضعاف السمع،

تسير الدراسة فيها على النظام الداخلي أو الخارجي، ويقبل بها من أمموا الدراسة بالمرحلة الابتدائية بمدارس وفصول الصم وضعاف السمع بعد نجاحهم في امتحان النقل بالمرحلة الابتدائية للصم وضعاف السمع.

ويكون الحد الأقصى للقبول بالصف الأول الإعدادي المهني للصم وضعاف

السمع ١٧ سنة.

## المرحلة الثانوية الفنية للصم وضعاف السمع:

وتكون مدة الدراسة ثلاث سنوات بالمدارس الثانوية الفنية للمعوقين سمعياً (الصم وضعاف السمع)، وتعتبر الدراسة بهذه المرحلة على النظام الخارجى. ويجوز قبول طلاب على النظام الداخلى إذا رأت الإدارة العامة للتربية الخاصة والمديرية التعليمية المختصة ضرورة ذلك.

ويشترط فى الطالب أو الطالبة الذى يقبل بالصف الأول بالمرحلة الثانوية للمعاقين سمعياً ما يلى:

- أن يكون حاصلاً على شهادة إتمام الدراسة الإعدادية المهنية من مرحلة التعليم الأساسى للصم وضعاف السمع أو التعليم العام .
- ألا يزيد سنه عن ٢٢ سنة فى أكتوبر.
- يجوز قبول طلاب المدارس العادية والفنية الدين أصيبوا بإعاقة سمعية بشرط حصولهم على شهادة إتمام الدراسة للتعليم الأساسى.
- يجوز قبول الطلاب الذين أصيبوا بصمم أثناء مرحلة التعليم الثانوى العام بحيث يلتحقون بالصف الأول من المرحلة الثانوية الفنية للمعاقين سمعياً.
- يجوز قبول الطلاب الذين أصيبوا بصمم أثناء مرحلة التعليم الثانوى الفنى بحيث يلحق كل تلميذ بالصف المناظر للصف الذى كان مقيداً به.
- لا يتم القبول بهذه المرحلة إلا بعد إجراء الفحوص الكاملة بدنياً وعقلياً وسمعياً لتقدير درجة الإعاقة ومناسبتها لهذه الدراسة.
- تشكل لجنة من ناطق المدرسة والإخصائى النفسى والإحصائى الاجتماعى وعضوين من هيئة التدريس أحدهما ثقافى والأخر مهنى (تحت إشراف إدارة التربية الخاصة بالمديرية) لدراسة استيعاء شروط القبول، وتصنيف المقبولين وتوزيعهم على المجالات المهنية المناسبة لقدراتهم ويفضل أن يكون ذلك

امتداداً للمجالات التي أتموا دراستها خلال سنوات دراستهم في الحلقة الإعدادية المهنية كلما أمكن ذلك.

#### رابعاً: مدارس وفصول التربية الفكرية:

حددت القرارات الوزارية (١٥٤) لسنة ١٩٨٩، ورقم (٣٤٥٢) لسنة ١٩٩٧م

شروط وقواعد القبول بمدارس وفصول التربية الفكرية **على النحو التالي:**

#### أ - مدارس المرحلة الابتدائية للتربية الفكرية،

تسير الدراسة بهذه المدارس على النظام الداخلى أو الخارجى، والتعليم فيها مشترك ويقبل فيها الأطفال المتخلفون عقلياً الذين يحولون إليها من المدارس الابتدائية بالتعليم العام، كما يقبل بها الأطفال غير الملتحقين بالمداس الابتدائية من ٦-١٢ سنة متى توافرت فيها شروط القبول المقررة بمدارس وفصول التربية الفكرية، ولا يجوز بقاء التلميذ في هذه المدارس بعد بلوغ سن ١٨ سنة في أول أكتوبر من العام الدراسى.

**أما الشروط الطبية والنفسية التي يجب مراعاتها فهي:**

- ١- أن تتراوح نسبة ذكاء المقبولين بين ٥٠، ٧٠.
- ٢- ألا تكون لدى المقبولين إعاقات أخرى غير الضعف العقلى تحول دون الاستفادة من البرنامج التعليمى الخاص بهؤلاء الأطفال .
- ٣- يوضع جميع التلاميذ المقبولين تحت الملاحظة لمدة لا تقل عن أسبوعين للتحقق من شرط الاستقرار النفسى، وبعد تقرير عن حالة كل تلميذ أثناء الملاحظة يرفق بأوراق التحويل إلى العيادة النفسية.
- ٤- لا يتم القيد النهائى إلا بعد إجراء الاحتبارات النفسية والفحوص الطبية التي تقوم بها الجهات المختصة بعد استيفاء الشروط السابقة.

ب- أقسام الإعداد المهني للتربية الفكرية،

يقبل بهذه الأقسام من أسوأ الدراسة بمدارس أو فصول التربية الفكرية بالمرحلة الابتدائية للمعوقين عقلياً، ويمنح المتخرج في أقسام الإعداد المهني مصدقة من المديرية أو الإدارة التعليمية تثبت إتمام الدراسة بها. ويكون الحد الأقصى للسنة بهذه الأقسام المهنية ٢٢ سنة.

أما بالنسبة لمدارس وفصول المشافي:

أ - الحلقة الابتدائية من التعليم الأساسي الملحق بمدارس المستشفيات ،

١- يقبل بها الأطفال المرضى والناقضون الذين يعالجون بالمستشفيات بعد موافقة الجهات الصحية المختصة والذين يتراوح سنهم عند القبول بالصف الأول بين ٦-٨ سنوات.

٢- يحوز للمديريات والإدارات التعليمية بالمحافظات قبول تلاميذ تزيد أعمارهم في حدود سنتين بالزيادة عن الحد الأعلى للسنة المقررة للصف الأول مع إضافة سنة لكل صف تال.

٣- يبقى التلميذ بهذه المدارس والفصول حتى يتم الحلقة الابتدائية من مرحلة التعليم الأساسي طالما كانت حالته الصحية تتطلب العلاج والنقاء بالمستشفى.

٤- يحوز للتلاميذ الذين تسمح حالتهم الصحية ببناء على تقرير من الجهة الطبية المختصة العودة إلى مدارسهم العادية مع التحايز عن شرط السن في حدود سنتين بالزيادة عن الحد الأعلى المقرر على الصف الذي يلحق به.

ب- فصول الحلقة الإعدادية من مرحلة التعليم الأساسى بالملحقة بمدارس المستشفيات.

١- يقبل بها التلاميذ المرضى الناجحون فى امتحان النقل من الحلقة الابتدائية بمرحلة التعليم الأساسى من مدارس وفصول المستشفيات بحيث لا تزيد سنهم فى أول أكتوبر عن ١٧ سنة.

٢- يجوز قبول التلاميذ المحولين من مدارس الحلقة الإعدادية بمرحلة التعليم الأساسى إذا وافقت الجهات الطبية المختصة على هذا التحويل.

بعض الأمور الفنية لمعلمى التربية الفكرية :

اهتمت التشريعات ببعض الأمور الفنية التى ينبغى على معلمى التربية

الفكرية مراعاتها والتى يمكن توضيحها فيما يلى:

أ- توجيهات عامة، وتشمل ،

٢- يستطيع المعلم الذى يعمل فى ميدان التربية الفكرية أن يحدد الخبرات التعليمية المفيدة للتلاميذ المعاقين ذهنياً والمناسبة لقدرات هؤلاء الأطفال.

٤- ينبغى أن يدرك معلم التلاميذ المعاقين ذهنياً أنهم يقتربون فى شؤهم الجسمى والحركى والاحتماعى من التلاميذ العاديين، ويلاحظ أن يكون تعامله معهم على هذا الأساس.

٥- على المعلم عند تحصيله لدروسه أن يراعى أن كل تلميذ من تلاميذه حالة فردية، وعليه مراعاة ذلك فى عمليتى التعليم والتقويم.

٦- إعداد المدرس لدروسه عملية أساسية على قدر كبير من الأهمية مهما طالت خبرته الميدانية وعلى المعلم مراعاة تحقيق أهداف الدروس بما يتناسب مع الفروق الفردية بين تلاميذه وأن تتعدد أسئلة التقويم بما يتناسب مع المستويات المختلفة للتلاميذ بالفصل.

- ١- تعتبر الأعمال التحريرية حائناً مهماً من العملية التربوية، لذا يجب أن يهتم المعلم بها ويصححها بكل دقة.
  - ٨- ينبغي أن يكون إعداد وتنفيذ الدرس مناسباً لزمّن الحصة.
  - ٩- من الضروري أن يرصد المدرس بسجل المتابعة أحوال تلاميذه حتى يكون هذا السجل مرآة صادقة لمستوى تلاميذه.
  - ١٠- يجب ألا ينقل المعلم من حيرة تعليمية إلى حيرة تعليمية أخرى إلا بعد التأكد من استيعاب الطفل لها.
  - ١١- يجب ألا تشتمل السورة على أكثر من حيرة حتى لا يحدث تشتت بصري وذهني للتلميذ.
  - ١٢- إعداد التعيينات والقصص الياضة والمناسبة لمستوى التلاميذ العقلي والتحصيلي ومساعدتهم على التعبير اللغوي عن طريق الوصف الشيق للذات والحيوانات للأحداث ووصف الصور والرسم وسرد القصص بما يخدم الحيرة المقدمة للتلميذ حتى يسهل استيعابه لها.
  - ١٣- ضرورة حل التديينات بالكتاب المدرسي عند كل درس.
  - ١٤- ضرورة تنمية اللغة وعلاج عيوب النطق والكلام لدى تلاميذ التربية الفكرية. ويراعى في ذلك التعاون الوثيق بين مدرس الفصل وإحصائي التخاطب والإحصائي النفسي.
  - ١٥- الاهتمام بتبادل الزيارات مع مدارس التربية الفكرية والتعليم العام بمراحله المختلفة وزيارة معالم البيئة المحيطة بالمدرسة والمرافق العامة بالحي.
- ب- بعض الأمور التي تتعلق باستراتيجية الدرس :
- التمهيد أو الإثارة: التمهيد أو الإثارة يعتبر مدخل أساسى للمدرس على شكل سؤال أو حوار مزج بين المدرس والتلاميذ لربط الخبرات بعضها ببعض ولتهيئة التلاميذ للتدريس الحالى .

- عرض **الدرس**: ينبغي على المعلم أن يراعى فيه إكساب التلاميذ مهارات أكاديمية وحياتية ومجتمعية ومهنية ومراعاة توظيف الفروق وتقسيم الفصل إلى مستويات متجانسة تحصيلياً بقدر الإمكان .

- **التقويم**: يتم فى التقويم التأكد من تحقيق الأهداف، ويفضل أن يكون على شكل أسئلة متدرجة تتناسب مع المستويات المتعددة للتلاميذ داخل الفصل مع عدم إغفال الملاحظة من جانب المدرس أثناء التقويم، مع ضرورة إطلاع أولياء الأمر ومجلس الآباء على مستوى أبنائهم بشكل مستمر .

ج- بعض الأمور التى تتعلق بإعداد الدرس،

هناك بعض الأمور التى تتعلق بإعداد الدرس وينبغى على معلمى التربية

الفكرية مراعاتها، وهي:

**يشتمل إعداد الدرس على:**

١- البيانات العامة وتشمل التاريخ، الفصل، الحصة، عنوان الدرس.

٢- الأهداف الإجرائية السلوكية: ويراعى عند صياغة أهداف الدرس أن تكون

محددة وواضحة ومباشرة وتبدأ بالعبارات الآتية:

فى نهاية الدرس يتوقع من التلميذ أن: فعل مضارع يهدف المدرس إلى أن يحققه التلميذ فى نهاية الحصة مثل (يعرف، يشارك، يقارن.. إلخ) + بقية صياغة

الجملة، وتنوع الأهداف الإجرائية بين:

- الأهداف المعرفية: وتشتمل الجوانب المعرفية المراد إكسابها مثل (القاهرة

عاصمة جمهورية مصر العربية)، أو حقائق مثل (الله خالق كل شئ).

- الأهداف المهارية: وتشتمل على الجوانب المهارية المراد إكسابها للتلميذ مثل

التمييز بين الأشياء، والقدرة على تناول الأدوات والأجهزة واستخدامها، والتأزر

- الحركى وألعاب الفك والتركيب وتدريب الحواس، على أن تراعى مراحلته  
تكوين المهارات (الملاحظة، التنفيذ، إصلاح الأخطاء، تكرار الأداء، الإتقان).
- الأهداف الوجدانية: وهى الجوانب الوجدانية المراد إكسابها للتلميذ مثل ما  
يتعلق بالشعور والاتجاهات والقيم والميول وإشاعة المرح والتعاون وروح  
الفريق.. إلخ، تترجم إلى سلوك ملموس نتأكد منه بتحقيق الهدف.
- ٢- الوسيلة التعليمية: هى معينات يستخدمها المعلم أثناء اليوم الدراسى،  
ولا يسجل الكتاب المدرسى والسيورة كوسائل تعليمية. ويراعى عند اختيار  
واستخدام الوسيلة التعليمية ما يلى:
- ١- يجب أن تكون الوسيلة التعليمية مناسبة لمستوى التلميذ حتى لا تسبب له  
الملل أو الإحباط نتيجة الفشل.
  - ٢- أن تعمل الوسيلة على الربط بين اللفظ والصورة أو المادة المحسوسة مما يساعد  
على سرعة وجودة التعلم .
  - ٣- أن يعد مدرس الفصل سلفاً الوسائل التعليمية المعينة من صور وأشكال  
ومجسمات ومساحات متنوعة بألوان مختلفة ووسائل سمعية وبصرية مع  
الاهتمام بمسرح العرائس.
  - ٤- الاهتمام بألعاب الفك والتركيب .
  - ٥- يراعى الاستفادة الكاملة من أجهزة الكمبيوتر وكافة أجهزة التطوير  
التكنولوجى بالمدرسة.
  - ٦- استخدام كافة الامكانيات المتاحة والتجبرات بالأسلوب الأمثل حتى  
لا تتعرض للتلف مما يتسبب فى إهدار المال العام ويوجب المسائلة .
  - ٧- توفير الوسائل والأدوات المعينة مثل اللوحة اليبية، اللوحة المغناطيسية.

٤- النشاط التربوي: يكون النشاط التربوي على شكل نشاط عملي يؤديه التلميذ أثناء الدرس مرتبط به ومرتب بأهداف الدرس.

٥- النشاط الإضافي (الواجب المدرسي)

وهو ما يكلف به التلميذ دون مشقة.

ويراعى استخدام أدلة المعلم والاسترشاد بها في جميع المواد الدراسية سواء ثقافية أو مهنية أو عملية أو الأنشطة النوعية.

د- بعض الأمور التي تتعلق بالأنشطة التعليمية،

لما كان تصميم الأنشطة التعليمية المشوقة والفعالة لأية نوعية من التلاميذ نادراً ما يكون عملاً سهلاً، لذلك فإنه يكون أكثر صعوبة للمدرس بمدارس التربية الفكرية، من هنا يجب أن يُؤخذ بعين الاعتبار الخصائص التعليمية لهؤلاء التلاميذ، وأن يكون لدى المعلم علم بنقاط الضعف والقوة لكل تلميذ على حدة من خلال التقييم المستمر، لذلك اهتم المشرع ببعض الأمور التي يجب أن يضعها المعلم بمدارس التربية الفكرية في الاعتبار وهي:

١- عند تصميم الأنشطة يراعى الأهداف الخاصة بها، والنشاط الجيد يساهم في تحقيق هذه الأهداف، وأحياناً يحتاج لعدة أنشطة لخدمة هدف واحد، لذلك فالأنشطة التعليمية يجب ألا تصمم لمجرد الترفيه عن التلميذ ولكن أيضاً لإكسابهم الخبرات اللازمة لتحقيق الهدف المنشود.

٢- يجب مراعاة المستويات والقدرات والاستعدادات لكل تلميذ.

٣- أن تكون مدة النشاط مختصرة لضمان جذب انتباه التلميذ واشتراكهم في العناصر الهامة للنشاط.

٤- تتابع الأنشطة بحيث تسمح للتلميذ باتباع الخطوات المتعاقبة، وبنى كل خطوة على سابقتها وتجزأ الخطوة التي يتعثّر فيها التلميذ إلى خطوات أبسط يمكنه التدريب عليها حتى يستطيع أداءها بنجاح (تحليل المهمة)

٥- مراعاة توافر عنصرى الأمن والسلامة أثناء ممارسة الأنشطة.

- ٦- عند تصميم الأنشطة يجب أن نكون مناسبة لكل تلميذ حتى ينجح في أداؤها ويكتسب خبرة النجاح.
- ٧- أن تكون الأنشطة على شكل ألعاب تعليمية محببة وأن يكرر التدريبات بصور مختلفة.
- ٨- عدم مقارنة التلميذ إلا بنفسه، فكل تلميذ يختلف عن غيره من التلاميذ في الميول والاستعدادات والقدرات ( كل تلميذ حالة فردية).
- ٩- تعزيز الاستجابة السليمة وتعديل الاستجابة الخاطئة بأسلوب يعيد عن اللوم والتوبيخ وغير مسوح بتاتاً باستخدام الألفاظ النابية والعقاب البدني.
- ١٠- أن يكون لكل تلميذ كراسة رسم لتطبيق الأنشطة المساحبة والمطلوبة منه حسب قدراته واستعداداته كالقصر واللصق، التلوين، الرسم، التوصيل.
- ١١- يجب أن يتضمن النشاط جزءاً كبيراً من التدريب المقصود الذي يتخذ شكل الألعاب بصورة متجددة ويراعي انتقال أثر التدريب للحياة الواقعية للتلميذ مع ربط النشاط بالأهداف الموضوعية ومراعاة التنوع في الأنشطة
- ١٢- استخدام العجائن للتشكيل لمساعدة التلاميذ على تقوية العضلات الدقيقة.
- ويراعى أن تتضمن الأنشطة ما يلي:**
- مواقف تساعد على التكيف الشخصي والاجتماعي والاعتماد على النفس
  - واستيعاب مفاهيم الصدق والأمانة والتعاون واحترام الكبير واحترام ملكية الآخرين.
  - التدريبات الحسية المتنوعة لتنمية الإدراك المعرفي.
  - أنشطة تمثيلية تساعد على علاج عيوب النطق والكلام.
  - استخدام أسلوب التعليم الفردي وتحليل المهام في إكساب التلاميذ المهارات المختلفة.
  - تنمية مهارات الكتابة والقراءة والحساب والمهارات الحياتية.

- أنشطة تساعد على تقوية العضلات الدقيقة والكبيرة.

هـ- بعض الأمور التي تتعلق بتقويم التلميذ،

وضحت التشريعات بعض الأمور التي ينبغي على المعلم مراعاتها عند تقويم

التلميذ من خلال العمل المدرسي، وهي:

١- أن يكون التقويم شاملاً لجميع جوانب شخصية التلميذ الجسمية. العقلية.

الخلقية، السلوكية، الاجتماعية، الثقافية، التحصيلية. وعيوب النطق، ويفضل

إثبات كل هذا بسجل متابعة التلميذ.

٢- ضرورة تواجد سجل متابعة أسبوعية لجوانب التقويم الشامل لكل تلميذ يتم

من خلالها تفرغ وتسجيل جوانب التقويم الشامل الشهري.

٣- أن يثبت بسجل التقويم الشامل (المتابعة) كل ما استطاع التلميذ تحقيقه وما

لم يستطع تحقيقه وما اتع من وسائل علاجية مع مراعاة أن يتم ذلك بتحديد

ووضوح واحتصار.

٤- ضرورة إطلاع أولياء الأمور ومجلس الآباء على جوانب التقويم الشامل شهرياً.

٥- ضرورة العناية بمتابعة حضور وغياب التلاميذ. ونصح أولياء الأمور بأهمية

حضور وانتظام أبنائهم وعمل الأبحاث النفسية والاجتماعية اللازمة في هذا

الشان واتخاذ الإجراءات الرسمية المناسبة.

٦- يجب أن يبدأ المدرس العمل والتعاون مع كل تلميذ على حدة بعد أن يتوافر

لديه المعلومات الآتية:

- الفحوص الطنية والنفسية وقياس ذكاء التلميذ.

- تقرير يقدمه مدرس الفصل بالدراسة الابتدائية المحول منها التلميذ إذا كان

محولاً أو منقولاً يوضح نواحي القصور في الجانب التعليمي وملاحظات على

سلوكه الشخصي والاجتماعي.

- دراسة اجتماعية شاملة يقوم بها الإحصائي الاجتماعي.
- دراسة ما يتعلق بالقدرات والاستعدادات من جانب الإحصائي النفسى.
- تقرير تخاطبى يقدم من إحصائى التخاطب.

### مجالات التقويم،

وضع المشرع أن مجالات التقويم للتلاميذ المعوقين تشمل الآتى:

- ١- المجال المعرفى ويشمل: المعلومات الكافية عن كل تلميذ فى الأنشطة اللغوية/ الحسائية/الديئية.
- ٢- مجال المهارات الحياتية وتشتمل على مهارات الاعتماد على الذات/ تناول الطعام/ مهارات اجتماعية/ مهنية/ فنية.
- ٣- مجال التفاعل ويشمل:

أ - علاقة التلميذ بزملائه ( يساهم فى نشاطهم، يعرض نفسه، يقع فى مشاكل معهم).

ب- علاقته بمدرسيه ( متعلق بهم، يشكو منهم، يسبب قلق للمدرس).

ج- الكلام ويشمل :

- وضوح الكلام بحيث يفهمه الآخرون بسهولة.
- توجد صعوبات فى النطق والكلام فى بعض أجراء يصعب فهمها.
- الكلام غير مفهوم ويصدر أصواتاً لا دلالة لها
- لديه عيوب فى الكلام مثل (الإبدال، اللحظة، التثنية، الحسة الكلامية).

يجب أن يكون لدى مدرس الفصل ملف خاص لكل تلميذ على حدة، يسجل فيه جميع أنشطة التقويم وما يطرأ على التلميذ من تغيرات فى المجال المعرفى والحسى والتحصيل الدراسى ( أنشطة لغوية، حسابية، نواحي صحية) ومجال

التكيف والتفاعل مع زملائه والبيئة من حوله والمهارات الحياتية. والاعتماد على الذات، وغيوب الكلام، وتحليل المهام والمواظبة على الحضور.

٤- المجال السلوكي: ويشمل دراسة سلوك المعاق ذهنياً. هل يعاني من أى انحرافات سلوكية مثل (ممارسة سلوك المعرفة، السلوك العدواني، النشاط الزائد، التبول اللاإرادي... إلخ).

### بعض الأمور التي تتعلق بمرحلة الإعداد المهني:

وضع المشرع أن هناك بعض الأمور التي تتعلق بمرحلة الإعداد المهني والتي يجب على المعلم مراعاتها وهي:

- يختص المجال المهني بثلاثي الخطة الدراسية (٢٤ حصة أسبوعياً) لذا تهدف هذه المرحلة إلى التدريب على مهنة تحقق للتلميذ قدراً معقولاً من الاستقلال الاقتصادي والنوافق الشخصي الاجتماعي.

- يتم توجيه الطلاب والطالبات إلى المجال المهني على أساس ميولهم وقدراتهم واستعداداتهم طبقاً لنتائج اختبارات الميول المهنية والاستعدادات التي يحررها الإخصائي النفسي وبمشاركة الأسرة وبعد دراسة سوق العمل والبيئة المدرسية.

- أن يتناسب عدد المجالات المهنية بالمدرسة مع عدد فصول الإعداد المهني.

- مراعاة ألا يزيد عدد الطلاب في المجال الواحد (مشمئلاً الصفوف الثلاثة) عن ٢٠ تلميذاً.

- أن تكون المجالات المختارة داخل كل مدرسة من بين المجالات التالية التجليد، طباعة المنسوجات، النسيج البدوي، السجاد والكليم، الخزف،

الدهانات، بحارة الأثاث، محال زراعى، ملابس جاهزة، تريكو ألى ويدوى،  
الخزف والعجائن، أشغال الجلود.

### الرعاية الشاملة للتلاميذ المعوقين:

لقد صدرت النشرة العامة رقم ١٩ لسنة ١٩٨٣م موضحة أساليب الرعاية

الشاملة لتلاميذ مدارس التربية الخاصة وذلك على النحو التالى:

- ١- الرعاية الصحية للتلاميذ، وتشمل،
  - إعداد برنامج زمنى لعمليات الفحص الطبى الدورى الشامل والفحص النفسى للتلاميذ (من خلال عيادات التأمين الصحى) داخل المدرسة وخارجها على مدار العام بهدف رعاية التلاميذ وعلاجهم.
  - قيام الأطباء المتخصصين بعبادات التأمين الصحى بزيارات دورية للتلاميذ فى مدارسهم ولا يحول التلاميذ إلى المستشفى إلا فى أضيق الحدود مع ذويهم أو المدرسين أو الإحصائيين أو الراثة الصحية.
  - الاتفاق مع هيئة التأمين الصحى بالمحافظة على نكثيف الزيارات لمدارس التربية الخاصة تحقناً للأهداف الصحية والنفسية المرجوة للتلاميذ، وتسجيل هذه الزيارات بسجل المدرسة (الفحص الشامل، فحص الأسنان، التطعيمات، الفحص المعلى).
  - توفير عدد (٢) ،إثرة صحية بكل مدرسة بها قسم داخلى يختص إحداهما بالفترة الصباحية وتقييم الأخرى بالقسم الداخلى مساءً لتناشر الإشراف عليه حتى صباح اليوم التالى. ويمكن تسويق العطل بنينما لتبادل فترات العمل.
  - تزويد المدرسة بصيدلية للعلاج السريع والإسعافات الأولية لاستخدامها تحت إشراف ومسئولية طبيب المدرسة أو من ينوب عنه.

- يعفى تلاميذ مدارس وفصول التربية الخاصة من دفع اشتراكات التأمين الصحي، وتسدد هذه الاشتراكات بمعرفة التربية الاجتماعية بالمديريات والإدارات التعليمية من صندوق التكافل الاجتماعى بناء على موافقة الأستاذ الدكتور الوزير.

ب- الرعاية النفسية، وتشمل:

- تزويد المدارس بالمقاييس والاختبارات النفسية اللازمة وذلك من ميزانية التجهيزات بالمدارس.

- ضرورة التزام كل مدرسة بتوفير المقاييس النفسية المتخصصة فى مجال الإعاقة الخاصة بها.

- ضرورة توفير حجرة خاصة للإخصائى النفسى ليتمكن من أداء عمله فى جو هادئ وفى سرية تامة.

- على إدارة المدرسة توفير مستلزمات عمل الإخصائى النفسى كالاستمارات والسجلات.

- عدم إسناد أية أعمال أخرى للإخصائى النفسى غير المنوط بها من قبل الإدارة العامة للتربية الخاصة حتى يقوم بعمله على خير وجه.

- إعادة توزيع الإخصائيين النفسيين بمدارس التربية الخاصة بالمحافظة بما يحقق توفير الخدمة النفسية لجميع التلاميذ على اختلاف إعاقاتهم، حيث

لوحظ أن هناك عدم تكافؤ فى توزيع الإخصائيين النفسيين فى بعض المحافظات مع الالتزام بالمعدلات الخاصة بالوظيفة على النحو التالي:

أ - ضرورة تواجد إحصائى نفسى بكل مرحلة بالمدارس (بصرى - سمعى - فكرى) المتعددة المراحل.



- ٤- إشراك الأسرة كعضو فى فريق العمل بالمدرسة وإرشادها للأسلوب الأمثل لمعاملة طفلها المعوق وتقبله وتعديل اتجاهاتها نحوه ومساعدتها نفسياً على تقبل المشكلة وتقديم العون للأسرة كلما أمكن.
  - ٥- تدعيم السلوكيات المقبولة اجتماعياً ونبذ السلوكيات غير المقبولة عن طريق التعلم الشرطى وعمليات تعديل السلوك ويمكن الاستعانة بكتب العلاج السلوكى بتوفيرها بمكتبة المدرسة.
  - ٦- تدعيم تنمية مجالات المهارات الحياتية للتلميذ ذوى الاحتياجات الخاصة والتي يحتاج إليها للاستقلال بحياته والاعتماد على نفسه من خلال تطبيق مقياس السلوك التكيفى وبناء برنامج خاص لكل تلميذ.
  - ٧- تدعيم ومساندة البرامج التربوية بمدارس التربية الخاصة (بصرى، سمعى، فكرى) وتهيئة التلميذ للاستفادة من هذه البرامج ومتابعته دراسياً.
  - ٨- تدعيم روح الفريق فى العمل مع التلاميذ ذوى الاحتياجات الخاصة.
  - ٩- رعاية وتنمية المواهب الخاصة التى تتضح عند بعض التلاميذ واستثمار الأنشطة الترويحية أو المجالنة والأنشطة الاجتماعية فى تقديم الخدمات والبرامج الإرشادية بصورة غير مباشرة.
  - ١٠- توفير وحدة أو ناد لتقديم الخدمات الإرشادية والمساندة للتلميذ ذوى الاحتياجات الخاصة وأسره على ألا يقل اللقاء عن مرة شهرياً مع تدعيم الصلة فى السلطات المحلية لتسهيل ضمان استمرارية الخدمات وتناول الموضوعات الهامة التى تخص المشاكل التى نعترض التلاميذ وأولياء أمورهم.
- دور كل من المدير والإخصائى النفسى فى الرعاية النفسية:**  
وضحت التشريعات دور كل من المدير والإخصائى النفسى بمدارس المعاقين حيث أن كلاهما يقوم بالعديد من الأدوار فى الرعاية النفسية، ويمكن توضيح ذلك على النحو التالى:

أ- دور مدير المدرسة،

- يتمثل دور مدير مدرسة المعاقين في الرعاية النفسية في النواحي التالية:
  - الاقتناع بأهمية الدور الذي يقوم به الإحصائي النفسي بالمدرسة.
  - الإعلان عن دور الإحصائي النفسي بين المدرسين بالمدرسة وكذلك أولياء الأمور.
  - توفير المقاييس والاختبارات وكافة الأدوات اللازمة لإنجاز عمل الإحصائي وذلك من ميزانية التجهيزات بالمدرسة.
  - توفير الحجرة والأثاث اللازم لمساعدة الإحصائي على أداء عمله.
  - عدم تكليف الإحصائي النفسي بأعمال تتعارض مع واجباته الأصلية.
  - متابعة عمل الإحصائي النفسي مع المتابع النفسي المختص والمشاركة في وضع التقارير السنوية مع المتابع النفسي وعدم الانفراد بها.
  - الإطلاع على التقرير النفسي العام للتلاميذ ذوي المشكلات النفسية فقط والالتزام بسرية المعلومات لدى الإحصائي حتى يكون موضع ثقة التلاميذ وذويهم.

ب- دور الإحصائي النفسي، ويتمثل في الآتي:

- 1- على الإحصائي النفسي الالتزام بما يلي:
  - الاقتناع بأهمية دوره في المجتمع وحطوره أيضاً.
  - الحرص على النمو والتطور المهني المستمر بالإطلاع على كل جديد في مجال الخدمة النفسية من أدوات ومقاييس واختبارات وأساليب وبرامج إرشادية.
  - الالتزام بالميثاق الأخلاقي لهنة الإحصائي النفسي.

2- مهام ومسئوليات الإحصائي النفسي:

- وضع المشروع أن مهام ومسئوليات الإحصائي النفسي تتمثل في مهام رئيسية ومهام فرعية:
- أ- المهام الرئيسية، وتتمثل في العمل على توفير فرص النمو المتكامل للتلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة (نفسياً، اجتماعياً، صحياً ورعايتهم).

ب- أطهام القرعية، وتمثل في الآتي:

١- المشاركة في عملية التقييم الشامل للتلميذ للتعرف على إمكاناته وأوجه القصور عن طريق المقابلة مع التلميذ وولي الأمر ومصادر البيانات الأخرى المتاحة.

٢- إجراء الاختبارات المناسبة والمقننة محلياً لقياس الذكاء والشخصية والميول المهنية والسلوك التكيفي بهدف الوقوف على نقاط الضعف والقوة في شخصية التلميذ وبناء برنامج خاص لكل تلميذ على أن يتم ذلك لجميع التلاميذ خلال العام الدراسي.

٣- المشاركة في قرار قبول التلاميذ عن طريق اللجنة الفنية بالمدرسة وذلك بعد دراسة خصائص التلميذ ومدى توافر شروط القبول من خلال إجراء الاختبارات الخاصة بالذكاء والسلوك التكيفي وقائمة ملاحظة السلوك مع مراعاة التوازن والموضوعية في قرار القبول ومدى استفادة التلميذ من البرنامج الموجود بالمدرسة.

٤- تصنيف التلاميذ الجدد والحوليين ونسكينهم في المستوى الدراسي المناسب بعد إجراء الاختبارات النفسية والاختبارات التحصيلية المناسبة بالتعاون مع المدرسين.

٥- المشاركة في اختبار وتخطيط البرنامج الفردي أو الجمعي المناسب لكل تلميذ وتنفيذه ويحتاج البرنامج في رسمه وتخطيطه وتنفيذه إلى عمل جماعي، فخصائص الحالة وإمكاناتها وأوجه القصور بها يمكن ترجمتها إلى برامج له أهداف إجرائية معينة في فترة زمنية محددة يقوم خلالها الإخصائيون في المدرسة بواجبات فردية أو جماعية للتعامل مع التلميذ وتنمية إمكاناته وعلاج أوجه القصور لديه، ويمكن للإخصائي ترجمة أهداف هذه البرامج إلى

أنماط سلوكية وعادات ومفاهيم وتحديد نوع المواقف والامكانيات والأنشطة التي يمكن أن تستخدم مع التلميذ.

٦- التوجيه والإرشاد الفردي والجمعي. إن التلميذ من فئات ذوى الاحتياجات الخاصة له مشكلاته اليومية الحياتية أو الأسرية التوافقية الدراسية منها والاجتماعية الأمر الذى يدعو إلى مشاركة الإخصائى النفسى فى حلها، فالإكتئاب العارض أو القلق أو الاضطراب الانفعالى أو العدوان أو الانسحاب كلها مشكلات تحتاج إلى تدخل من الإخصائى لإزالة أسباب الاضطراب الموجود وذلك بوضع برنامج إرشادى للحالة يتم من خلاله مواجهة المشكلة موضوع الإرشاد وكيفية التغلب عليها، ويعتبر الإرشاد الجمعى ضرورة للتوصل إلى التماسك الداخلى بين جماعات المدرسة والتماسك الكلى للمدرسة وتنمية الشعور بالانتماء، كما يجب وضع برامج إرشادية جماعية لأولياء الأمور والطلاب فى موضوعات مختلفة مثل ماهية الإعاقة، أسباب الإعاقة، كيفية التعامل مع الطفل المعاق، الاكتشاف المنكر للإعاقة.

٧- اكتشاف حالات صعوبة التعلم، مثل مشكلات القراءة وعبوبها، أو عيوب الكتابة أو عيوب تعلم العمليات الحسابية، أو الفهم الحسابى، وكذلك عيوب النطق والكلام والتعبير اللغوى أو العمليات الحسية الإدراكية الداخلة فى التعلم، وعلى الإخصائى النفسى تحويل هذه الحالات إلى الجهات المختصة.

٨- التوجيه التربوى والمهنى من خلال استمارات تحليل الفرد وتحليل العمل وإجراء الاختبارات المهنية والملاحظة الميدانية.

٩- متابعة الخريجين، يحتاج الكثير من ذوى الاحتياجات الخاصة إلى خدمات ترحيبية وإرشادية قبل وبعد تخرجهم، فالحث على عمل مناسب والاتصال بأماكن العمل، والتكيف فى مجال العمل مع الأسوياء، والتوافق مع الشروط

السوية لعادات العمل تجعل من التوجيه والإرشاد المنبني ضرورة إذا ما أردنا لهم التوافق الاجتماعي السوي.

١٠- توجيه وتدريب أولياء الأمور، يعتبر الوالدان وبقاى أفراد الأسرة من أهم أعضاء فريق التأهيل لهذه الفئة، فالأسرة مسئولة مسئولية أولية عن التلميذ، لذلك فإن إلمام الوالدين بماهية الإعاقة وأسبابها ومظاهرها وتأثيرها على الفرد والمجتمع والأسرة، وما يمكن عمله من أجلها له أبلغ الأثر فى النهوض بمستوى التلميذ، وتعليم الأسرة التعامل معه والتغلب على مشكلاته ومساعدته على التكيف الشخصى والاجتماعى. وهذا أمر ضرورى لتكيف دوى الاحتياجات الخاصة، والإخصائى النفسى هو عضو هام فى فريق تعليم وتدريب أولياء الأمور لمعرفة الدقيقة بإمكانات وقصور كل تلميذ.

١١- وضع خطة تنفيذ البرنامج التوجيهى والإرشادى والعلاهى المقترح وفقاً للخطة الزمنية التى يتم وضعها.

١٢- الاهتمام بإنشاء السجلات والتقارير الخاصة بالتلاميذ وهى:

- سجل عام لتلاميذ المدرسة (الفصول المكلف بها الإخصائى النفسى) ويشتمل على بيانات واضحة عن التلميذ ومعامل الذكاء من العبادة النفسية، ومعامل الذكاء طبقاً لإجراء الإخصائى النفسى إلى جانب نتائج الفحوص الطبية (لدرجة السمع- الإبصار).

- سجل الإرشاد النفسى ( حالات الإرشاد العردى- الخطة الإرشادية لكل حالة وتتبع حالات الإرشاد الجسمى سواء للتلاميذ أو أسرهم) مع مراعاة الخطوات التالية (تاريخ الإرشاد، مكان الإرشاد، الغرض من الإرشاد، المستفيدون من الإرشاد، عناصر الإرشاد، تفسير عناصر الإرشاد).

- سجل المشكلات السلوكية ويشمل الحالات السلوكية وحطة العلاج المتبعة مع كل حالة، والجهات والمراكز المختصة التي يتعامل معها الإخصائي النفسى فى كل حالة على حدة، مع مزاغة أن يشتمل على: البيانات الأساسية للحالة، تحديد المشكلة ومظاهرها، جمع المعلومات ومصادر جمع المعلومات، أسباب المشكلة، طرق العلاج، المتابعة، التوضيات.

- سجل التوجيه المهنى ويسجل به جميع طلاب الصف الأول مهنى (فكرى- سمعى) وتحليل المهنة. والمجالات المهنية المتاحة بالدرسة مع تحليل للقدرات الخاصة لكل تلميذ. وعمل التوجيه طبقاً للقوانين بين متطلبات المهنة وقدرات التلميذ وميوله بالاستعانة باستمارة تحليل الفرد. واستمارة تحليل العمل. وإجراء اختبارات الميول المهنية الخاصة بكل إعاقه.

١٢- التقارير والاستمارات المستخدمة، عمل ملف نفسى لكل تلميذ ويحتوى على:

أ - تقرير فترة الملاحظة.

ب- تقرير اللجنة الفنية.

د - استمارة المتابعة الفنية.

د - استمارة تحليل الفرد.

هـ- استمارة تحليل العمل.

و - كراسات الإحانة للمقاييس والاختبارات المستخدمة مع التلميذ.

ز - صورة قياس الذكاء.

ح- صورة قياس السمع أو البصر.

منهج عمل الإخصائى النفسى بمدارس التربية الخاصة:

توجد ثلاثة مناهج واستراتيجيات لتحقيق أهداف الخدمة النفسية

بالمدارس وهى:

أ - المنهج الإنمائى: ويستخدم من خلال التوجيه والإرشاد النفسى للتلميذ

والأسرة بهدف تدعيم التوافق النفسى للتلميذ لأقصى حد ممكن من الصحة

- النفسية، والتوافق النفسى عن طريق فهم وتقبل الذات. ودراسة الاستعدادات والقدرات والامكانيات ويزجئها التوجبه السليم نفسياً وتربوياً ومهنياً من خلال رعاية مظاهر نمو الشخصية جسمياً وعقلياً واجتماعياً وانفعالياً.
- ب- المنهج الوقائى: ويتضمن رعاية النمو النفسى السوى ونمو المهارات الأساسية والتوافق والمساندة أثناء الفترات الحرجة والتنشئة الاجتماعية السليمة بهدف التحصين النفسى ضد المشكلات والاضطرابات والأمراض النفسية.
- د- المنهج العلاجى: ويتضمن وضع الخلط العلاجية للمشكلات والاضطرابات والأمراض النفسية وذلك بالتشخيص السليم وبحث الحالة والاستعانة بالعيادات التخصصية فى مجال الإعاقات.
- د- الرعاية الاجتماعية: اهتمت التشريعات بالرعاية الاجتماعية للذم المعوقين، وفيما يلى توضيح ذلك على النحو التالى:
- الاهتمام بتنفيذ محالات النشاط الاجتماعى والثقافى والرياضى بمدارس التربية الخاصة كاسلوب وقائى وامانى وعلاحي لجوانب القصور فى شخصية التلميذ ويعتمد ذلك على اختيار الأنشطة المناسبة وامكانياته وقدراته ورغباته وميوله.
  - الاشتراك فى المعسكرات والمخيمات التى تنظمها الإدارات المعنية وكذلك تطبيق اليوم المفتوح وسادل الرياضات بين مدارس التربية الخاصة ومدارس التعليم العام.
  - تقوم المديرية أو الإدارة التعليمية المختصة بتخصيص قدر مناسب من مبرازم التربية الاجتماعية ومن حصيلة محالس الأباء والانحادات الطلابية وحث

الخدمات لمدارس التربية الخاصة حتى يتسنى لهذه المدارس تنفيذ برامجها في رعاية تلاميذها وإمكانية تنفيذ برامج الرحلات والزيارات.

- ضرورة الالتزام بالمعدلات الخاصة بالإحصائيين الاجتماعيين على النحو التالي:

- إحصائي اجتماعي لكل ( ٥ ) طالباً في مدارس التربية الفكرية.
- إحصائي اجتماعي لكل ( ٦ ) طالباً في مدارس التربية السمعية.
- إحصائي اجتماعي لكل ( ٦ ) طالباً في مدارس التربية البصرية.

ويراعى ذلك إذا زاد عدد التلاميذ عن المعدلات بعدد ( ٢ ) تلميذ فأكثر يعين إحصائي آخر، وأقل من ( ٢ ) تلميذاً تنفى المعدلات كما هي. وفي المدارس المشتركة يسكن إحصائي اجتماعي للسنين وإحصائية اجتماعية للبنات، وفي المدارس التي تضم الثلاث مراحل يعين إحصائي اجتماعي لكل مرحلة وتعتبر مرحلة التعليم الأساسي مرحلة واحدة

### الرعاية الداخلية للتلاميذ المعوقين:

يشرف على تربية ورعاية تلاميذ التربية الخاصة بعد انتهاء برنامج ما بعد اليوم الدراسي بالمدارس التي يوحد بها أقسام داخلية مشرفوا ومشرفات المبيت المعينون لهذا الغرض ( إحصائي اجتماعي مشرف مبيت ) بغرض تحقيق الأهداف الآتية:

- تصحيح أضرار التربية المنزلية الخاطئة.
- تدريب وتنشيط حواس التلميذ المعوق.
- الوقاية من الاضطرابات النفسية
- التخفيف من أثر الإعاقة وتدعيم النواحي الإيجابية في الشخصية.
- تدريب القدرات العقلية بتقديم الصور الدقيقة للعالم الخارجي.

- التربية الاستقلالية ليتعود التلاميذ الاعتماد على أنفسهم وتزداد ثقتهم بأنفسهم.

- الاستعداد الدقيق للغة التي يخاطب بها التلاميذ في كل مناسبة.

- الرعاية الاجتماعية السليمة لتجنب:

o اضطرابات السلوك.

o اضطرابات النمو.

o اللزمات استنفاد النشاط الزائد.

## تنمية المهارات الحياتية للتلاميذ المعوقين

- بعض الأمور التي ينبغي مراعاتها عند تجهيز الأقسام الداخلية للمعاقين :
- وضع القرار الوزاري رقم ( ٢٧ ) لسنة ١٩٩٩م بعض الأمور التي تراعى عند إنشاء وتجهيز الأقسام الداخلية حيث نصت المادة ( ٢١ ) على ما يلي:
- تخصيص قسم داخلي للبنات منفصل عن البنين في الأقسام المشتركة.
  - توفير الإشراف والرعاية الكاملة وفق المعدلات المحددة على النحو الوارد بالقرار الوزاري السابق ( مشرف، مربية، عاملة لكل ٢٥ تلميذ أو تلميذة، وتوفير الاعتمادات اللازمة لذلك).
  - الإشراف على التلاميذ ورعايتهم في الفترة الليلية ويتولى الإشراف في هذه الفترة مشرفوا ومشرفات المبيت.
  - يعتبر مدير المدرسة أو من ينوب عنه مسئولاً عن سير العمل بالأقسام الداخلية تحت الإشراف المباشر للتربية الخاصة بالمديريات والإدارات التعليمية وتوجيه التربية الاجتماعية.
  - ومن أجل ضمان فاعلية الأقسام الداخلية وتحقيقاً لأهدافها وضع القرار المذكور سابقاً بعض الأمور التي يجب مراعاتها وهي:
  - الأخذ بنظام الأسر المدرسية في الأقسام الداخلية.
  - توفير صيدلية للعلاج السريع والإسعافات الأولية، وبراى تدرىب بعض المشرفين أو المشرفات فى هذا المجال.
  - توفير تليفون فى القسم الداخلى لمواجهة الحالات الطارئة.
  - الاهتمام بتنظيم ونظافة الأقسام الداخلية ومدارمة الإشراف على سلامة زجاج النوافد، وتوفير العدد الكافى من الأسرة والعرش والأغذية للتلاميذ

وكذلك السخانات والغسالات والقلاجات وأدوات مكافحة الحريق ويراعى  
وضع مصعدات حديدية وسلك على النفاذ.

- الاهتمام بإضاءة المطعم وحجرات النشاط والذاكرة والسلام ودورات المياه.

- توفير أدوات النظافة والمنظفات والمطهرات على مدار العام للأقسام الداخلية.

أما بالنسبة لمسئولية الإشراف العام على القسم الداخلى:

فقد وضع القرار الوزارى المذكور سابقاً بعض الأمور التى يجب مراعاتها وهى:

- يتولى أقدم مشرفى المبيت مسئولية الإشراف على القسم بالإضافة إلى عمله.

- تتسم واجبات المشرفين كآباء وقدوة حسنة للطلاب لتعديل سلوكهم وتعليمهم

الأدب والنظافة وحسن التصرف واللباقة فى معاملة بعضهم البعض والمراقبة

الفعالة وحفظ العنابر والأسرة نظيفة.

- حضور اجتماعات مجلس الآباء والمعلمين.

- حضور اجتماعات مجلس إدارة المدرسة.

- توزيع العمل على المشرفين والمربيات ومتابعة الإشراف والتنفيذ لأعمالهم

- إعداد سجل عام بأسماء جميع التلاميذ بالقسم الداخلى.

- الاحتفاظ بصحيفة أحوال لكل تلميذ مبنياً فيها كافة البيانات الضرورية عنه

- إعداد دفاتر الحضور والانصراف لجميع العاملين بالقسم الداخلى إلى جانب

التوقيع بسجل التوقعات بالمدرسة.

- الاتصال بأولياء الأمور كتائماً وبشخصاً بصفة مناسبة كلما دعت الضرورة

- المعاونة فى دراسة الحالات الفردية.

- الإشراف على وحنى العشاء والإفطار فى كافة النواحي.

- كتابة تقرير يومية عن حالة القسم الداخلى (حجرات النوم، المرافق، الأثاث)

ونسليمه إلى إدارة المدرسة لاتخاذ اللازم

واجبات المشرف على تلاميذ القسم الداخلى:

هناك بعض الأمور التى يجب مراعاتها طبقاً للقرار الوزارى السابق وهى:

- إقامة مشرف المبيت إلى جوار التلاميذ بالقسم الداخلى وذلك لحسن رعايتهم وسهولة الإشراف عليهم ليلاً.
- ضرورة إطلاع الإخصائين الاجتماعيين ( مشرفى المبيت ) على التوجيهات الفنية والتعليمات الإدارية للعمل بما جاء بها.
- ضرورة تواجد الإخصائين الاجتماعيين ( مشرفى المبيت ) يوم الخميس من كل أسبوع لمناقشة مشكلات التلاميذ بالقسم الداخلى مع هيئة التدريس وأولياء الأمور.
- فى حالة تواجد تلاميذ للمبيت بالقسم الداخلى يومى الخميس والجمعة والعطلات يتم تواجد مشرفى المبيت بالتناوب.
- إعداد سجل بأسماء التلاميذ الذين يشرف عليهم متضمناً بعض البيانات الأولية ورقم حجرة النوم ورقم السرير لكل منهم.
- إعداد سجل لكل إخصائى يسجل فيه أهم الأعمال التى قام بها يومياً.
- الإشراف على نوم التلاميذ واستيقاظهم فى المواعيد المحددة.
- حفظ الأمانات والنقود خاصة التى مع التلاميذ التى يحشى ثلثها من ضياعها وسليمهم مبالغ جزئية من نقودهم وفقاً لرغبتهم على أن يعد لذلك سجلاً خاصاً وموضحاً به صفحة على الأقل لكل تلميذ.
- الإشراف على وحتى العشاء والإفطار ومساعدة التلاميذ على اكتساب سلوكيات إيجابية جديدة فى كيفية تناول الطعام
- تدريب التلاميذ على اكتساب المهارات الحياتية اليومية.

- الدراسة الفنية للحالات الفردية وإعداد ملف لكل حالة متضمناً ما تم دراسته من حالات وتشخيص وعلاج.
- التأكد من توافر عوامل الأمن والسلامة وخلو حجرات النوم من المواقد والسخانات الكهربائية.
- عدم السماح بتناول الطعام والمشروبات في حجرات النوم.
- مقابلة كل مدرس لتلاميذه بين الحين والآخر للوقوف على مستواهم الدراسي والتعاون معهم في حل المشكلات الدراسية التي تواجه بعضهم.
- معاملة التلاميذ بعطف وحنان والابتعاد كلية عن الإيذاء البدني.
- إعداد تقرير يومي إلى المشرف العام على القسم الداخلي مبيناً فيه السلبيات والمعوقات والحالات الصارخة.
- سجل تسليم وتسلم تلاميذ القسم الداخلي.
- متابعة استذكار التلاميذ في الفترة المسائية.
- متابعة أنشطة النادي المدرسي.

أما بالنسبة لتغذية تلاميذ التربية الخاصة:

فقد وضحت المادة ( ٢٢ ) من القرار الوزاري ( ٣٧ ) لسنة ١٩٩٩م ما يراعى في تغذية تلاميذ التربية الخاصة سواء بالأقسام الداخلية والخارجية وذلك على النحو التالي: تعزيز الوجبات الغذائية التي تقدم لهؤلاء الطلاب والارتقاء بمستواها كماً ونوعاً سواء المطوية أو الجافة في إطار احتياجاتهم الغذائية مع تقديمها لهم من بدء العام الدراسي وطوال فترة تواجدهم بالمدارس دون توقف. وهي هذا الصدد تلتزم كل مدرسة بمراعاة ما يلي:

أ - تشكيل لجنة للإشراف على تغذية التلاميذ برئاسة مدير المدرسة أو من ينوب عنه وذلك للتأكد من توفّر الاشتراطات الصحية وضمان حصول التلاميذ على حقهم وفقاً لجدول مقررات التغذية.

ب- توفير الاشتراطات الصحية الكاملة في المطبخ والمطعم.

ج- ضرورة وجود بطاقات صحية مع جميع العاملين المشاركين في إعداد وتقديم التغذية.

د - متابعة نظافة المطبخ وأوعية الطهي والصواني (الأطباق) التي يقدم فيها الغداء للتلاميذ وكذلك متابعة نظافة صالات الطعام والتأكد من كفاءة الموقد وكذلك توفير أدوات إطفاء الحريق وتغطية النوافذ بالسلك لمنع دخول الذباب والحشرات وأن تكون الإضاءة جيدة وتتوفر به شعاعات.

هـ- توعية العمالة اللازمة لأعمال المطبخ والمطعم ممن تتوفر فيهم الشروط الصحية اللازمة لذلك. وتوافر حجرة لتخزين المواد الغذائية ملحقة بالمطبخ يراعى فيها كافة الشروط الصحية.

## الإشراف التربوي (التوجيه والتقويم والمتابعة)

### بمدارس التربية الخاصة:

نظم القرار الوزاري رقم ٢١٢ بتاريخ ١٩٩٥/٩/٢١ م عمليات الإشراف الفني والتوجيه وتقويم هيئات التدريس بمدارس وفصول التربية الخاصة وفقاً للقواعد

### التالية:

#### أ- على المستوى المركزي،

تقوم الإدارة العامة للتربية الخاصة بالوزارة بالإشراف الفني والتوجيه والمتابعة لمدارس وفصول التربية الخاصة. كما تتولى تقويم عمل الإخصائين النفسيين بهذه المدارس والفصول.

#### ب- على المستوى المحلي،

- تدخل مدارس وفصول التربية الخاصة بإدارة التعليمية في نصاب موجهي الأقسام وموجهي المواد الدراسية بالتعليم الأساسي والمرحلة الثانوية.

- يشترك في عملية التقويم والتوجيه على المستوى المحلي موجهوا الإعاقة (بالمديرية التعليمية) ورؤساء الأقسام وموجهوا الأقسام وموجهوا المواد الدراسية وذلك من المتخصصين بالإدارات التعليمية كل حسب تخصصه في مجال الإعاقة.

- يقوم موجهوا المواد العملية وموجهوا التعليم الفني بالمديريات والإدارات التعليمية بتوجيه وتقويم هيئات التدريس لهذه المواد في مدارس وفصول التربية الخاصة.

- يشترك موجهوا الإعاقة وموجهوا المواد الدراسية في عملية التوجيه والتقويم لهيئات التدريس بالاشتراك مع مدير أو ناظر المدرسة ويؤخذ متوسط التقديرين معاً.

- الإشراف المالي والإدارى مسئولية المديرية أو الإدارة التعليمية التى تتدعها مدارس وفصول التربية الخاصة.

وظائف الإدارة المدرسية وهيئات التدريس بمدارس التربية الخاصة:  
لقد صدر القرار الوزارى رقم ( ٨٨ ) لسنة ١٩٨٨م والنشرة العامة رقم ( ١٤ ) بتاريخ ١٩٩١/٣/٢٤م بشأن معدلات الوظائف الإدارية والفنية لمدارس وفصول التربية الخاصة وكذلك الكتاب الدورى رقم ( ٥ ) لسنة ١٩٩١م والنشرة العامة رقم ( ٣٣ ) بتاريخ ١٩٩٩/١٢/٢٧م بشأن الالتزام بمعدلات ومستويات وظائف الإدارة المدرسية وهيئات التدريس والوظائف المكتبية بمدارس وفصول التربية الخاصة والتى أكدت على عدم تواجد أى أعداد فوق المعدلات وذلك لما يترتب على هذه الزيادة من أعباء مالية ومشكلات إدارية وفنية. كما أشارت إلى:

- يلزم عند تعيين أو نقل المديرين أو النظار إلى مدارس التربية الخاصة أو عند نقل أو إعاره أو نذب أحد العاملين المتخصصين بمدارس التربية الخاصة إلى جهات أخرى الحصول على موافقة الإدارة العامة للتربية الخاصة تنفيذاً للقرار الوزارى رقم ٣١ لسنة ١٩٩٩م وفى حالة عدم الالتزام بذلك سوف تضطر الإدارة العامة للتربية الخاصة- أسفة- إلى إحالة الأمر إلى الجهات المختصة للتحقيق.

- يتم شغل وظائف الإدارة المدرسية ( مدير، ناظر، وكيل ) وفقاً لترتيب الرول العام لتنسيق المديرية، وفى حالة التساوى فى الترتيب تعطى الأولوية للمتخصص فى مجال الإعاقه وفقاً لأقدمية التخصص ومدة العمل فى مدارس التربية الخاصة.

- لا يضار أى من شاغلى وطوائف الإدارة المدرسية أو هيئات التدريس بعودة العائدين من الإعارة أو الأجازة الخاصة (للتعاقد بالخارج، أو لرافقة الزوج المعار، أو المتعاقد للعمل بالخارج).

- بالنسبة لمدارس التربية البصرية لا يجوز تعيين الخريجين الجدد من الجامعات والمعاهد العليا مباشرة فى تلك المدارس، ولا يجوز نقل مدرسى التعليم العام إلى هذه المدارس إلا بعد حصولهم على شهادات الدراسات التخصصية وذلك وفقاً لما جاء بالقرار الوزارى رقم ٢٨٩ بتاريخ ١٦/١/١٩٧١م وأية مخالفة لذلك، تعتبر مخالفة صريحة تستدعى المساءلة القانونية، ومع ذلك يجوز نذب بعض مدرسى التعليم العام الإعدادى والثانوى للتدريس بهذه المدارس فى حالة عدم توفر العدد الكافى من المتخصصين وذلك لسد العجز، على أن يكون المرشح من المدرسين التربويين المتميزين الذين يتوفرون لديهم الاستعداد والرغبة للعمل فى هذا المجال ولا يكونوا حديثى التخرج بحيث لا نقل فترة عملهم بالتدريس عن ثلاث سنوات.

- تقوم المديرية والإدارة التعليمية بسد العجز فى هيئات التدريس بمدارس وفصول التربية السمعية والفكرية عن طريق النذب من مدارس التعليم العام لحين حصولهم على دبلوم التخصص فىتم تسكينهم بهذه المدارس، ويشترط فيمن ينتدب لسد العجز أن يكون من المدرسين التربويين المتميزين الذين يتوافرون لديهم الاستعداد والرغبة فى العمل فى هذا المجال، وأن يكون قد أمضى فترة عمل بالتدريس بمدارس التعليم العام لا تقل عن ثلاث سنوات.

- يراعى سد العجز فى وطبيعة الإخصائى النفسى من خلال التعيينات الجديدة بالمديرية.

## المباني والفصول لمدارس التربية الخاصة وتجهيزها:

- لقد وضحت النشرة العامة رقم ٨٢ لسنة ١٩٨٨م بعض الأمور التي يجب مراعاتها بالنسبة للمباني والفصول ونحبيدها وذلك على النحو التالي:
- عدم المساس بمباني مدارس وفصول التربية الخاصة أو تشغيلها بنوعيات أخرى مع الاهتمام بصيانتها وتجديدها، وعدم جمع إعاقتين معاً فى مبنى واحد.
  - عدم استخدام مدارس التربية الخاصة كاستراحات للعاملين بالامتحانات العامة.
  - ضرورة استكمال الإصلاحات والترميمات اللازمة للمباني والمرافق قبل بدء العام الدراسى بوقت كاف حتى يمكن توفير جو من الأمان والاستقرار النفسى اللازمين للعملية التربوية والتعليمية.
  - إصلاح عناصر النجم ودورات المياه الملحقة بها والعناية بتركيب زجاج النوافذ.
  - يراعى ألا تقل مساحة الفصول الدراسية للتربية الخاصة الملحقة بالمدارس العادية عن ٥٠٤ متراً وأن تكون التهوية بها جيدة والإضاءة كافية.
  - إعطاء عناية خاصة للإضاءة بمدارس وقصير ضعاف البصر وتزويدها بالسقائر اللازمة وطلاء الجدران والسوراب بالألوان المناسبة، وكذلك تزويد التلاميذ بالعدسات المكبرة والنظارات الطبية.
  - يراعى ضرورة التعجيل بشراء التجهيزات اللازمة للفصول فى حدود الاعتمادات المالية المقررة.
  - الاهتمام بمكتبة المدرسة وتعيين إحصائى مكتبة متفرع لها وتزويدها بالمراجع اللازمة لبيئة التدريس على أن تزود مكتبات الفصول بالكتب المناسبة وبعض اللعب التعليمية والترفيهية، وكذلك الكتب الناطقة والمسجلات الصوتية

بالنسبة لمدارس المعوقين بصرياً. وأجهزة التايفيزيون والفيديو بالنسبة للمعوقين سمعياً وفكرياً.

- إعداد فصل تعليمي بمدارس النور يخصص لتعليم الكتابة على الآلة الكاتبة بالخط البارز (بداية من الصف الرابع الابتدائي) وتزويده بالمناضد والمقاعد المناسبة.

- تزويد جميع فصول مدارس النور للمكفوفين بدواليب لحفظ الآلات الكاتبة برايل للمحافظة علينا وصيانتها.

- استكمال الخامات والمعدات لورش المجالات المهنية بمدارس الأمل للصم وضعاف السمع والتربية الفكرية.

- الاهتمام بمعامل العليم والحرص على تزويدها سائتلائم والمناهج الحديثة للمواد العلمية.

- تزويد مدارس ضعاف السمع بأجهزة السمع الجماعية والفردية الحديثة وذلك لاستغلال ما تبقى لديهم من بقايا سمعية مع ضمان توفر المدرس المتخصص والصيانة الدورية.

- ضرورة توفير عوامل الأمن والسلامة بمدارس وفصول التربية الخاصة.

واجبات إدارات التربية الخاصة بالمديريات والإدارات التعليمية:

يقوم المسئولون عن التربية الخاصة بالمديريات والإدارات التعليمية بالأعمال

التالية،

فيما يتعلق باكتشاف حالات الإعاقة. وتشمل:

١- الاكتشاف المبكر لحالات الإعاقة بمدارس التعليم العام (رياض الأطفال، المرحلة الابتدائية) بتوجيه السادة مشرفي الحضانات ومدرسي الفصول إلى ملاحظة سلوك الأطفال في الفصل أو من خلال اللعب، وفي حالة الاشتباه

فى وجود ملاحظات غير عادية (إعاقة بصرية أو سمعية أو عقلية) يتخذ اللازم فى شأن إجراء الفحوصات والقياسات البصرية أو ما يتعلق بمستوى الذكاء بالتعاون مع جهات الاختصاص وعبادات التأمين الصحى بالمحافظات لتشخيص هذه الحالات وتقرير العلاج المناسب.

٢- عمل قوائم مجالات الإعاقة المكتشفة تمهيداً لتوزيعها وفق كل إعاقة على مدارس وفصول التربية الخاصة بعد إجراء الفحوص العينية والنفسية وانطباق شروط القبول عليهم.

٣- اقتراح افتتاح فصول جديدة أو إنشاء مدارس جديدة ومتابعة تنفيذ إجراءات إنشاء المباني الجديدة والإحلال والاستكمال وكذلك التجهيزات المناسبة.

٤- متابعة قيام المدرسين بتطبيق الاتجاهات والأساليب الحديثة (التخطيط للدرس، برامج التقييم غير الرسمية، التعامل مع الأسرة، التعليم العردي).

٥- حصر حالات الشلل الدماعى بالمراحل التعليمية المختلفة للتعليم العام على مستوى المحافظة وإبلاغ الإدارة العامة للتربية الخاصة بها حتى يتم الاهتمام بتهيئة المناخ المناسب لامتحاناتهم.

**فيما يتعلق بالمتابعة والإشراف، وتشمل:**

١- العمل كحلقة اتصال بين المديرية والإدارات التعليمية وبين الإدارة العامة للتربية الخاصة.

٢- متابعة وصول السلف واستكمال احتياحات مدارس التربية الخاصة من تجهيزات ومستلزمات ووسائل معيية وأجهزة تعويضية والاشتراك فى المقاصد التى تطرح لها.

٣- متابعة قيام موجهى الأقسام وموجهى المواد الدراسية العملية والمجالات المهنية بالزيارات الدورية لمدارس وفصول التربية الخاصة بالمحافظة.

- ٤- متابعة مدارس المكفوفين فى حسن استخدام وصيانة وتخزين الآلات الكاتبة بالخط البارز. وكذلك الأدوات الأخرى مثل العداد الحسائى وأدوات الرسم بالخط البارز والعصا البيضاء.
- ٥- متابعة الامتحانات التى تعقد بمدارس التربية الخاصة محلياً بالمحافظة وإرسال التقارير اللازمة إلى الإدارة العامة للتربية الخاصة.
- ٦- متابعة إدارات التعريفات بالمديريات والإدارات التعليمية للعمل على سرعة تسلم الكتب الخاصة بالمدارس وتسليمها للطلاب قبل بداية العام الدراسى وإعطاء عناية خاصة للكتب المطبوعة بالخط البارز للمكفوفين. وسوف يتعرض المتسبب فى تأخير وصول الكتب وتوزيعها للمسائلة القانونية.
- ٧- متابعة الأقسام الداخلية وتنفيذ الأنشطة التربوية فى فترة ما بعد اليوم الدراسى.
- ٨- الاشتراك فى مجالس الأباء والإعداد للاجتماعات الدورية للمجالس الاستشارية للتربية الخاصة بالمحافظات وتنفيذ توصياتها.
- ٩- إعداد تقارير نصف سنوية وموافقة الإدارة العامة للتربية الخاصة بها على أن تشمل الجوانب الإيجابية والجوانب السلبية وأسبابها والجهود التى بدأت لعلاجها.
- ١٠- موافاة الإدارة العامة للتربية الخاصة بإحصائيات تفصيلية دقيقة عن جميع العاملين بالمدارس والفصول وإدارات التربية الخاصة بالإدارات والمديريات التعليمية مع بداية العام الدراسى.
- ١١- متابعة استخدام وصيانة الأجهزة التى زودت بها المدارس والفصول وتوظيفها فى خدمة العملية التعليمية.

١٢- متابعة ما ورد بتقارير السادة المتابعين (بالإدارة العامة للتربية الخاصة) من ملاحظات أو سلبيات وموافاة الإدارة بما يفيد نلافبها وتداركها جميعاً بعيداً عن التقارير النمطية.

فيما يتعلق بمعلم التربية الخاصة وتشمل:

- ١- الإعلان عن النشرات التي تصدر من الوزارة والخاصة بشروط الالتحاق بالبعثات الداخلية لإعداد معلم التربية الخاصة بكافة وسائل الإعلان لإتاحة الفرصة فى الوقت المناسب للمدرسين العاملين بالتربية الخاصة والتعليم العام ممن تتوفر فيهم الشروط للتقدم للالتحاق بهذه البعثات.
- ٢- ترشيح مرشد تعليمى من بين وكلاء كل مدرسة أو أحد المدرسين الأوائل فى المدارس الثانوية للكفوف تكون مهمته توجيه الطلاب وإرشادهم بنظام الثانوية العامة ومعاونتهم فى اختبار المواد الدراسية التى تتفق وطروف إعاقتهم والكليات التى يرغبون فى الالتحاق بها عقب حصولهم على الثانوية العامة للكفوفين.
- ٣- متابعة تسكين الناجحين من حرجى البعثات الداخلية لإعداد معلم التربية الخاصة بمدارس وفصول التربية الخاصة.
- ٤- مراعاة الشفافية عند الترشيح للتدريبات ويتم موافاة الإدارة ما يتم فى هذا الشأن.

بعض الجهات المسؤولة عن رعاية المعاقين:

هناك بعض الوزارات والهيئات الحكومية المسؤولة عن رعاية المعوقين فى

مصر. ومن أهمها ما يلى:

١- وزارة التضامن الاجتماعى:

تعد وزارة التضامن الاجتماعى هى الوزارة المحورية المنوط بها الاهتمام

بذوى الاحتياجات الخاصة ومساندة أسرهم وفى سبيل القيام بهذه المهمة المحورية

تتبع الوزارة برنامجاً خاصاً للتأهيل الاجتماعى.

خطوات التأهيل الاجتماعى:

١- تبدأ خطوات التأهيل الاجتماعى بالدراسة الاجتماعية لحالة المعوق.

ونقصى ظروفه الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والمهنية. أى بحث الحالة الفردية.

٢- التشخيص الطبى والنفسى لتقرير درجة العجز وطبيعته وقياس القدرات البدنية وتحديد مواصفات العمل المناسبة.

٣- الإرشاد والتوجيه المهنى بمعاونة الشخص على فهم حقيقة مشكلته ومساعدته على التكيف مع وضعه الجديد واحتتار المهنة الملائمة له.

٤- التدريب على العمل المناسب. ويشمل التدريب البدنى والدهنى الذى يتفق ومطالب العمل الموجه إليه. وتنمية المهارات اللازمة بما يعنى التدريب المهنى اللازم لمزاويلته لبدا العمل.

٥- تقديم الخدمات الاجتماعية كإعانة الأسرة ومصروفات الانتقال وشن الأدوات والخامات اللازمة للتدريب أو لبدء العمل الجديد.

٦- التشغيل فى عمل يتفق مع قدراته البدنية والدهنية ويتناسب مع التدريب المهنى الذى أعد له.

١- متابعة الحالة للتأكد من استقرار الشخص فى حياته الجديدة، والمساعدة فى حل مشكلاته الاجتماعية تمكيناً له من الاستمرار فى عمله والإفادة فى الجهود التى بذلت والمعاونات التى قدمت وذلك من خلال وسائل الخدمات التأهيلية المختلفة.

## ٢- وزارة التربية والتعليم:

قامت وزارة التربية والتعليم فى منتصف ستينيات القرن العشرين بتأسيس الإدارة العامة للتربية الخاصة وإنشاء ثلاثة إدارات توفر خدماتها من خلال مدارس لثلاثة أنواع من الإعاقة وهى تحديداً الصم وضعاف السمع، وضعف البصر والكف الحصرى والإعاقات الدهنية السيمطة.

كما شهد قطاع مدارس التربية الفكرية وهو القطاع المسئول عن رعاية الاطفال ذوى الإعاقات الدهنية السيمطة تطوراً فى ضوء مشروع آفاق التربية الفكرية مع التأكيد على دور الأسرة والمجتمع كطرف أساسى فى تقديم الخدمة والتخطيط وصنع القرار.

وتقدم وزارة التربية والتعليم الرعاية التعليمية والتربية للطلاب ذوى الاحتياجات الخاصة من خلال مدارس خاصة تحت مسمى مدارس التربية الخاصة، وهذه المدارس ذات مراحل دراسية مختلفة وتعمل بنظام الأقسام الداخلية، بمعنى أن الطالب يقيم بالمدرسة إقامة كاملة طوال الأسبوع، ويعود إلى أسرته يومى الخميس والجمعة ثم يعود إلى المدرسة صباح السبت، ويقدم المدرسة لبدا التلميذ الغداء والرعاية الشاملة النفسية والاجتماعية والصحية.

وتهدف الخطة الاستراتيجية لتطوير التعليم ٢٠١٢/٢٠٠٧ ومتطلبات العام الثالث من الخطة ٢٠٠٩ إلى دمج ١٠٪ من الأطفال ذوي الاحتياجات الطفيفة بمدارس التعليم الأساسى، وتحسين جودة التعليم المقدم إليهم ممن هم فى سن المدرسة، وسيتم تنفيذ ذلك بشكل تدريجى على السنوات الخمس للخطة.

وتهدف الخطة الاستراتيجية أيضاً إلى إنشاء ٥٠٤ حجرة كمصادر معرفة مزودة بوسائل تعليمية بالمدارس المستهدفة، ويعمل بها إخصائى ومعلم بالإضافة إلى تدريب ١٩٨١ إخصائى اجتماعى ونفسى بمدارس التعليم الأساسى على كيفية التعامل بشكل أفضل مع ذوى الاحتياجات الخاصة.

وتقوم الوزارة بتدريب المعلمين على برامج مناسبة للأطفال ذوى الإعاقات المتعددة والذين لا يمكن دمجهم فى مدارس التعليم الأساسى، ويتم تقديم هذه البرامج المطورة فى أربعمائة مدرسة للتربية الخاصة. كما سيتم تدريب ٨٠٠ معلم تربية خاصة فى تلك المدارس المستهدفة بواقع معلمين لكل مدرسة لتطبيق المناهج المطورة.

كما سيتم تحويل ٢٠٠ مدرسة للتربية الخاصة إلى مراكز مصادر ودعم للمدارس العامة المجاورة والتي تضم بين أطفالها عدداً من الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة بطول ١٠١٠ من خلال بناء قدرات المتخصصين فى هذه المدارس فى علاج صعوبات التخاطب والإرشاد النفسى وتقديم الأدوات والموارد اللازمة للمساعدة فى تعليم هؤلاء الأطفال.

وفى إطار رعاية ذوى الاحتياجات الخاصة تم توقيع اتفاق بين وزارة التربية والتعليم وجامعة عين شمس فى سبتمبر ٢٠٠٧م لدمج ذوى الاحتياجات الخاصة وذلك بالتعاون بين صندوق دعم وتمويل المشروعات التعليمية ومركز رعاية ذوى الاحتياجات الخاصة التابع لجامعة عين شمس.

كما تتبنى وزارة التربية والتعليم مشروعاً لبناء فصل مجهر لدرى الاحتياجات الخاصة فى كل مدرسة تقديماً للبيئة التعليمية التابعة للوزارة.

### ٣- وزارة الصحة والسكان:

نقدم وزارة الصحة والسكان الخدمات الصحية للإعاقة كحزء من تقديم الخدمات للمرضى عامة دون التعامل مع خصوصية نوى الاحتياجات الخاصة. وقد قامت الوزارة بمبادرة عام ١٩٩١م بتشكيل لجنة قومية للحد من الإعاقة، وفامت اللجنة بتطبيق سادح لمواجبة الإعاقة فى أربعة محافظات بالتعاون مع القطاعات الأخرى والعمل الأهلئ مع الأشخاص المعاقين وأسرهم. وفى إطار تعنيم خدمات التأمين الصحئ على التلاميد فى المدارس (خدمات فى مجال الإعاقة) تم توفير مراكز للطلب النفسئ فى أكثر من ٦٤ موقعاً بحاسب الخدمات التأهيلية العلاجية مثل تأهيل التخاطب (علاج عيب اللغة والكلام) والعلاج الطبيعي. وتمويل الأجريرة التعديضية والمعينات.

### ٤- المجلس القومئ للأمومة والطفولة:

يهتم المجلس القومئ للأمومة والطفولة برعاية المعاقين. ويأتئ اهتمام المجلس بهدف:

- الحد من الأسباب الاجتماعية والصحة والدينية التى نودئ إلى الإعاقة بين الأطلعال.
- الارنقاء بطرق ووسائل مقاومة الأمراض التى تسبب الإعاقة وكذلك الاكتشاف المبكر للإعاقة للحد من تأثيرها على نمو الطفل.
- التنسيق بين خدمات التأهيل لوصول الخدمات إلى أوسع قطاع من الأطلعال المحتاحين.

وفى إطار ذلك تم ما يلي:

- ١- دراسة ميدانية فى بعض المحافظات خاصة بحجم وأسباب الإعاقة وأنواعها واتجاهات الأسر نحو الطفل المعاق.
- ٢- إعداد دراسة تقويمية للمؤسسات العاملة فى مجال الإعاقة لتحديد الاحتياجات للنهوض بالطفل المعاق ودمجه فى المجتمع.
- ٣- إعداد التقرير النفسى والخاص بالتعرف على اتجاهات الأسر نحو الإعاقة والمعاقين لتحديد الاتجاهات الإيجابية والسلبية.
- ٤- إعداد استراتيجية قومية للتصدى لمشاكل الإعاقة فى مصر حتى عام ٢٠١٧م بالتعاون مع المجلس ومركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار بمجلس الوزراء ووزارة الصحة والسكان، وتضمنت ما يلى:
  - أ - تأسيس قاعدة للبيانات والمعلومات عن حجم الإعاقة فى مصر موزعة طبقاً لفئات السن والنوع.
  - ب- تطوير وحدات الرعاية الصحية الأساسية فى مجال الوقاية والاكتشاف المبكر للإعاقة.
  - ج- التوسع فى إنشاء مدارس التربية الخاصة وفصول المعاقين وتزويد المدارس بأحدث الأجهزة وإعداد تأهيل المدرسين والمدرسين.
  - د - زيادة مشاركة المعاقين فى النشاط الإنتاجى والخدمى.
  - هـ- إعداد البرامج الاجتماعية والثقافية التى تريد من اندماج المعاقين فى المجتمع.
  - و- الارتقاء بوعى المجتمع وتعريفه بمشكلة الإعاقة ووسائل التصدى لها من خلال البرامج والنشاطات الإعلامية وأساليب التعامل مع المعاقين.

ز - إعداد مشروع قرار حمىوى بشأن انشاء صندوق رعاية الأطفال المعاقين والذى يهدف إلى كفالة وحماية الأطفال المعاقين من كل عمل من شأنه الإضرار بصحتهم وفهم الدنى أو العقلى أو الاجتماعى. وقد قام المجلس القومى للأمومة والطفولة بتقديم برامج ومشروعات لرعاية ذوى الاحتياجات الخاصة يمكن توضيحها فيما يلى:

برامج ومشروعات المجلس القومى لرعاية ذوى الاحتياجات الخاصة:  
**البرنامج الأول:** برنامج الوقاية والاكتشاف المبكر،

يشمل برنامج تطوير دور وحدات الرعاية الصحية الأساسية فى مجال الوقاية والاكتشاف المبكر. وذلك من خلال:

- ١- مشروع تنمية مهارات الفريق الصحى قبل الالتحاق بالخدمة وخلالها.
- ٢- مشروع تطوير وتعليم طعم التسجيل والمعلومات على مستوى الوحدات بما يسع بتوفير معلومات دقيقة عن الإعاقة وأسبابها.
- ٣- مشروع دعم تطبيق نظام الكشف الطلى الدورى للأطفال مع التركيز على قياس النمو والتطور لتأسيس نظام الاكتشاف المبكر.
- ٤- مشروع تمييز نظام للإحالة بين مستوى الرعاية الصحية ومستويات الخدمة المتخصصة لذوى الاحتياجات الخاصة.
- ٥- مشروع تطوير حملات الخروج بالخدمة للمجتمع من خلال الرائدات الريفيات أو هيئات التمريض وذلك من اجل الاكتشاف المبكر للحالات وزيادة الوعي بين الأسر

**البرنامج الثانى:** برنامج التأهيل الاجتماعى،

مشروع دعم وتأسيس ١٠٠ مشروع ناهلى مركز على المجتمع من خلال الجمعيات الغير حكومية.

## البرنامج الثالث: برنامج التطوير والدعم المؤسسى للمنظمات والوحدات التى

تعمل فى مجال الإعاقة، ويتضمن،

١- مشروع وإنشاء الوحدات النموذجية فى مجال الإعاقة (٢٦ وحدة بواقع وحدة فى كل محافظة).

٢- مشروع إعادة تنظيم ودعم الجمعيات والمنظمات الأهلية (غير الحكومية) العاملة فى مجال الإعاقة فنياً ومالياً وإدارياً لتغطية جميع الوحدات على مستوى الجمهورية خلال فترة الاستراتيجية.

٣- مشروع التدريب التخصصى للعاملين الحاليين والمتوقعين فى مجال الإعاقة (مشروع مستمر بناء على مستوى كل محافظة).

٤- مشروع قواعد وبنوك المعلومات المتكاملة عن الإعاقة وذوى الاحتياجات الخاصة (مشروع فى كل محافظة بالإضافة إلى مركز قومى).

## البرنامج الرابع، برنامج الإعلام المستمر لتعميق المشاركة القومية والمسئولية الاجتماعية فى التصدى لمشاكل الإعاقة،

١- مشروع الحملات القومية التوعوية للوقاية من الإعاقة للصغار والكمار (مشروع مستمر على المستوى القومى).

٢- مشروع الحملة القومية للتوعية بمشكلة الإعاقة. وتوسيع وتعميق المشاركة والمسئولية الاجتماعية للتصدي لمشاكل الإعاقة وتغيير الاتجاهات والسلوكيات السلبية (مشروع مستمر على المستوى القومى).

٣- مشروع الحملة القومية لتعبئة الموارد المحلية والدولية للتصدي لمشاكل الإعاقة (مشروع مستمر).

٤- مشروع تدعيم المراكز الإعلامية فى المستويات المختلفة (مشروع مستمر على المستوى القومى والمحلى).

## البرنامج الخامس: البرنامج القومي لرعاية ذوي الاحتياجات الخاصة على

مستوى المحافظات، ويترجم تحت هذا البرنامج المشاريع التالية،

١- مشروع إنشاء مراكز الرعاية المتكاملة لذوي الاحتياجات الخاصة (٢٦ مركز بواقع مركز في كل محافظة).

٢- مشروع إنشاء الوحدات المركزية لتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة في المدن الرئيسية (١٠٠ مركز في ١٠٠ مدينة رئيسية).

٣- مشروع إنشاء المركز القومي للرعاية المتكاملة لذوي الاحتياجات الخاصة (مركز واحد على مستوى الدولة).

٤- مشروع تعبئة الموارد الخاصة على المستوى القومي ومستوى المحافظات تحت رعاية المجلس القومي للعوقلة والأمية.

## البرنامج السادس: برنامج تعليم وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة

تربوياً، ويترجم تحت هذا البرنامج المشاريع التالية،

١- مشروع إنشاء المرشد من مدارس التربية الخاصة (٢٠٠ مدرسة).

٢- مشروع إنشاء المرشد من فصول ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس العامة (٢٠ ألف فصل).

٣- مشروع تطوير تكنولوجيا تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة وبريد مدد المدارس وتلك العنصر بأحدث التجهيزات اللازمة (مشروع مستمر).

٤- مشروع إعداد وتأهيل المدرسين والمدرسين (مشروع مستمر).

## البرنامج السابع: البرنامج القومي لتشغيل ذوي الاحتياجات الخاصة،

ويترجم تحت هذا البرنامج المشاريع التالية،

١- مشروع التوسع الرأسى والأفقى فى الصانع المحمية لتشغيل ذوي الاحتياجات الخاصة

٢- مشروع التطوير التكنولوجى لنظم العمل والميكنة المناسبة للتوسع فى تشغيل ذوى الاحتياجات الخاصة اقتصادياً.

٣- مشروع إنشاء وحدات خاصة بمكاتب العمل بالمحافظات لتابعة وتشغيل ذوى الاحتياجات الخاصة (٢٦ وحدة بواقع وحدة فى كل محافظة).

**البرنامج الثامن:** برنامج إنشاء مراكز بحوث الإعاقة، ويندرج تحت هذا البرنامج المشاريع التالية،

١- مشروع إنشاء المركز القومى لبحوث الإعاقة (مركز قومى واحد).

٢- مشروع إنشاء المراكز الإقليمية (على مستوى الإقليم) لبحوث الإعاقة (٨ مراكز بواقع مركز لكل إقليم).

**البرنامج التاسع:** برنامج تشريعات الإعاقة، ويندرج تحت هذا البرنامج المشاريع التالية،

١- مشروع حصر وتحليل وتقييم التشريعات المرتبطة بالإعاقة فى مصر.

٢- مشروع إعداد وتطوير التشريعات المرتبطة بذوى الاحتياجات الخاصة والعمل.

**الحزب الوطنى الديمقراطى:**

يتبنى الحزب عدداً من السياسات لرعاية ذوى الاحتياجات الخاصة

ودمجهم فى التعليم، ومن أهم هذه السياسات هي:

- دمج ذوى الاحتياجات الخاصة فى المراحل العمرية المختلفة فى كافة

الأنشطة التعليمية والثقافية والترفيهية والرياضية والترفيهية وغيرها.

- تفعيل عمل إدارات التربية الخاصة فى وزارة التربية والتعليم لتشمل جميع

أنواع الإعاقة.

- تطوير النية التحية وبصمم وتحبير العصدل الدراسية وتوفير التقنيات والأجهزة التعويضية اللازمة ووسائل الدعم لذوى الاحتياجات الخاصة.
- تطوير المناهج وطمم التقويم لذوى الاحتياجات الخاصة سا يتلائم مع جميع التلاميذ باحتلاماتهم.
- وصع معايير لاختيار وتقويم أداء معلمى التربية الخاصة وتدريبهم والتوسع فى أقسام للتربية الخاصة.

ويولى الحرب أهمية خاصة ليس فقط برعاية الألفال ذوى الاحتياجات الخاصة بل أيضاً بإدماجهم فى التعليم النظامى. وهى هذا المجال يؤكد الحزب على أهمية ما جاء فى وثيقة مؤتمر اليونسكو الإقليمى للتربية فى الدول العربية حول إدماج ذوى الاحتياجات الخاصة من التلاميذ المعاقين فى التعليم النظامى (بيروت ١٠-١١ مايو ٢٠٠١م).

ويؤكد الحرب على ضرورة احترام تنوع الأفراد، وأهمية ننى أساليب متنوعة يتم العمل من خلالها لتحقيق فكر الدمع، وتقويم هذه الأساليب أساساً على مشاركة المجتمع المدنى. وتطوير نظام التعليم فى عملية تغيير يتم من خلالها تجزير العصدل المدرسية وتوفير التقنيات وبكف المذبح المدرسى بما يضمن تحقيق الدمع الشامل بين جميع التلاميذ وتوفير الأجهزة التعويضية اللازمة لضمان مشاركتهم العالة فى كافة الأنشطة التربوية والتعلمية.

ويؤكد الحرب على أن التأهيل عملية مسقة متكاملة لاستخدام الإحراءات الطلبة والتعليمية والإتماعية محتدعة لمساعدة الشخص المعاق على تحقيق أقصى قدر ومستوى ممكن من العاعلية لنفسه والاندماج فى المجتمع.