

الفصل الثالث

* التدخل المبكر مع المعاقين ذهنياً *

- مقدمة عامة .
- أهمية التدخل المبكر لإكتشاف الإعاقة الذهنية .
- أسباب تأخر التدخل المبكر من جانب الأسرة .
- الطرق الطبية للكشف المبكر عن الإعاقة الذهنية .

obeikandi.com

مقدمة عامة :

في الواقع أنه تعتبر الأسرة ومدارس التربية الخاصة هما المؤسستين الرئيسيتين في عملية إعداد وتأهيل الاطفال من ذوى الاحتياجات الخاصة

ولما كانت الأسرة هي المؤسسة التربوية الأولى غير المتخصصة في هذه العملية الحيوية والهامة فان مدارس التربية الخاصة هي المؤسسة التربوية الثانية والمتخصصة في هذه العملية والتي يقع على عاتقها عبء هذه العملية ويزيد من أهمية دور هذه المدارس تباين مستويات اسر الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة في مختلف النواحي الاقتصادية والاجتماعية والثقافية واختلاف تعقيدات المستوى الثقافى والحضارى من مجتمع لآخر (مثلا من الريف إلى الحضر) مما يحتم على هذه المؤسسات التربوية المتخصصة في مجال تربية ورعاية الفئات الخاصة الاضطلاع بدورها في مجال التوعية والإرشاد ولأسر هذه الفئات من خلال وضع برنامج للتدخل المبكر لاكتشاف الإعاقة لدى أطفالهم .

ولا يقتصر دور هذه المؤسسات المتخصصة عند هذا الحد بل يمتد ويتسع نطاقه حتى يمكنها خلق حساسية متزايدة ويقظة وإطلاع لدى كافة المتخصصين مهنيًا في شئون هذه الفئات كالكادر الطبى والاجتماعى حيث تقع المسئولية بشكل خاص على هاتين المجموعتين (الأطباء والباحثين الاجتماعيين) الذين يتولون رعاية الألم والطفل في السنين المبكرة من الحياة والذين يشرفون على التعلم المبكر خارج نطاق العائلة .

فإذا تمكن المختصون الذين هم على اتصال مباشر بالطفل ووالديه من تمييز الأطفال الذين يتسم نموه وسلوكهم بالانحراف والشذوذ والتأخر واستخدموا مهاراتهم وخبراتهم العملية وبعد نظرهم لمساعدة الوالدين في خلال التدخل المبكر لإكتشاف وعلاج الإعاقة بكل صورها فمن المحتمل أن تصبح القطرة إلى كثير من حالات وصور الإعاقة أكثر تفاءلاً مما هي عليه اليوم .

إما كيف يحدث ذلك فهذه المهمة الرئيسية التى يتبغى علينا بالتعاون مع الجهات الأخرى ذات العلاقة المباشرة بهذه الفئات من خلال تشكيل هيئة مشتركة تمثل فيها هذه الجهات

بمندوبين تكون مهمتهم الرئيسية التخطيط لبرامج المعوقين والتنسيق بين مختلف الجهات وتذليل الصعوبات وحل المشكلات .

❖ التدخل المبكر مع المعاقين ذهنياً :

يجمع المختصون في التربية الخاصة أن الاكتشاف المبكر للإعاقة الذهنية وسرعة التدخل لعلاجها وتخفيف أثارها يعتبر على جانب كبير من الأهمية لما لها من أثر فعال وحاسم في المجالات الصحية والاجتماعية والنفسية والتربوية للمعرفة حيث يتيح التدخل المبكر الفرصة للتعرف على نوع الإعاقة وأسبابها ودرجاتها ومدى إمكانية الوقاية والعلاج أو السيطرة على الحالة والحد من مضاعفات الإصابة بها وما يؤدي إليه من تفاقم خطر يؤثر دون شك في حياة الطفل المعاق ذهنياً في المستقبل .

أهمية التدخل المبكر لاكتشاف الإعاقة :

فيما يلي سوف نحدد أهمية الاكتشاف المبكر للإعاقة حتى يمكننا مساعدة كل أسرة تصاب بإنجاب طفل معاق ذهنياً على رعاية وتوجيهه من الناحية النفسية والاجتماعية والتعليمية والعمل على الحاقه بمؤسسات رعاية المعاقين ذهنياً مما يساعد على تكوين الشخصية المقبولة اجتماعياً ويصبح له دور فعال في المجتمع الذي يعيش فيه .

وهذه الأهمية تتمثل في :-

- ١ . يساعد التدخل المبكر على احتمال الحد من إنجاب متزايد من الأطفال المعاقين عن طريق توضيح كيفية الوقاية من الأسباب الوراثية للإعاقة وإجراء الفحوص والتحليل الطبية للوالدين والأطفال .
- ٢ . يساعد التدخل المبكر على الكشف عن حالات الإعاقة أثناء الحمل أو بعد الولادة مباشرة مما يجعل عملية التشخيص وسرعة العلاج المبكر للإعاقة أمراً ميسوراً ودقيقاً .
- ٣ . يساعد التدخل المبكر في رسم البرامج العلاجية المناسبة للمعاق مما يؤدي الى استراحة الأسرة من عناء الحيرة والاضطراب الذي ينشأ من عدم تعرف الأسرة على نوع الإعاقة ودرجاتها وكيفية التعامل معها .

- ٤ . يساعد التدخل المبكر على التخفيف من الآثار السلبية التي تتركها إصابة الطفل بالإعاقة وتحديد كيفية السيطرة على الحالة والوصول بها إلى نتائج مرضية ومقبولة .
- ٥ . يساعد التدخل المبكر على التخطيط للبرامج التربوية والصحية والنفسية والاجتماعية للمعوق سواء داخل الأسرة أو خارجها .
- ٦ . يساعد التدخل المبكر على تنمية قدرات المعاق في سن مبكرة والتدخل في الوقت المناسب وبالإسلوب السليم الأمر الذي يأتي بنتائج في صالح الطفل المعاق .
- ٧ . يساعد التدخل المبكر على تزويد المعاق بالجهاز التعويضي المناسب لحالته سواء كانت نظارة أو سماعة أو أطراف صناعية تساهم في مقاومة سلبيات الإعاقة والحد من أثارها الضارة والاستفادة من البرامج العلاجية للمعاق بشكل أفضل .
- ٨ . يساهم التدخل المبكر في توفير الوقت والجهد والتنفقات التي تضيقها أسرة المعاق في التردد على مختلف الجهات طلبا للعلاج والمشورة .
- ٩ . يتيح التدخل المبكر الفرصة للمؤسسات التي تعنى بالمعوقين على اختلاف خدماتها للتعاون في تقديم الخدمات المتكاملة للمعاق وأسرتهم مما يكون له أكبر الأثر في تحسين حالته .
- ١٠ . يساعد التدخل المبكر على توجيه المعاق إلى المؤسسة التربوية المناسبة والتي تتناسب إمكانياتها مع نوع ودرجة الإعاقة .

❖ أسباب تأخر التدخل المبكر مع جانب الأسرة :

في الواقع أنه من واجبنا كمؤسسة متخصصة في مجال الغعاقة أن نلقى الضوء على الأسباب التي تؤدي إلى تأخر التدخل المبكر لاكتشاف وعلاج الإعاقة حتى نساعد أولياء الأمور على تلافيها والحد من أثارها السيئة وهذه الأسباب قد لايتنبه إليها الأباء أو الاطباء والباحثون الاجتماعيون أولا تقع تحت ملاحظتهم ورعايتهم فتضيع عليهم فرص الالتحاق بالمؤسسات التربوية المناسبة .

ومن هذه الأسباب ما يلي:

١. قلة الوعي بالإعاقة ومظاهرها حيث لا يدرك كثير من الآباء المخالطين للطفل أى شئ عن الإعاقة ومظاهرها وبالتالي يتخبطون ويضيعون الجهد والوقت هباءً.
 ٢. خجل البعض من الاعتراف بالإعاقة وبخاصة في المجتمعات النامية حيث ينظرون إلى الإعاقة على إنها شئ مخجل أو نوع من العار لا يصح أن يعرف أحداً عنه شئ وبالتالي يترتب عليه أثاراً سلبية .
 ٣. قلة عناية وسائل الإعلام بالمعوقين بالرغم من أنهم يشكلون ما لا يقل عن ١٪ من السكان في أى مجتمع إلا أن وسائل الإعلام لا تولى هذا القطاع من المجتمع العناية الإعلامية الواجبة .
 ٤. إقامة بعض الأسر في أماكن نائية عن العمران والمؤسسات المتخصصة في رعاية المعاقين كأسر البادية .
 ٥. قلة وجود مؤسسات تربوية تعمل في مجال التربية الخاصة مما يؤدي إلى تسرب بعض الأطفال المعاقين إلى التعليم العام مما يؤدي إلى فشلة وبقاء بالمنزل وبالتالي يحرم الطفل المعاق من فرص الإعداد السليم في المؤسسات المتخصصة التي تتناسب مع قدراته .
 ٦. عدم وجود صفة الإلزامية بالإبلاغ عن حالات الإعاقة بالإسر مما يضيع فرص إمكانية التدخل المبكر لصالح المعاق مما يترتب عليه تأخر في الكشف عن الإعاقة وبالتالي تأخر حالة الطفل المعاق .
 ٧. قلة التنسيق وعدم وجود التعاون بين الجهات التي تعمل بشئون المعاقين
 ٨. نعاني معظم المجتمعات من النقص الكبير في إعداد الفنيين والمتخصصين في التربية الخاصة .
 ٩. قلة الدراسات والبحوث الميدانية للكشف عن الإعاقة مما يترتب عليه تأخير عملية الكشف المبكر عن الإعاقة .
- وعلى الأسرة أن تتعاون مع المتخصصين لمساعدة الطفل المعاق وتدريبه وتحسين قدراته وتنميتها ويظهر تأثير تدخل الوالدين في البرامج الخاصة بالأطفال المعاقين في الأتي :-
١. لا يؤخذ في الإعتبار أى برنامج للأطفال المعاقين إلا مع وجود تأثير فعال من قبل الوالدين في تعليم أبنائهم .

٢. أن يكون للأباء الحق في ان يزودهم المتخصص بالمعلومات والتدريب اللازمين والذي يمكنهم من تحديد مراحل التطور الحرجة التي يمر بها الطفل المعاق حتى يصبحوا عوامل مؤثرة في تطوير برامج التعليم .
٣. لابد من تقييم محدد لحاجات الأباء لأن الاحتياجات تختلف من اسرة إلى أسرة باختلاف عوامل كثيرة فلا بد من تقسيم الاباء إلى مجموعات طبقاً لإحتياجاتهم وطبقاً للبرنامج التدريبي الخاص بهم .
٤. إن إشراك الأباء في برنامج تعليم أبنئهم المعاقين قد يكون له تاثير إيجابى على أطفالهم غير المعاقين .
٥. لابد أن يساعد المختصون الأباء على إدراك إمكانيات أطفالهم وتحديد مسؤولياتهم والدور الذى يقومون به في تنمية القدرات المتبقية لدى أطفالهم حيث أن من أكبر الخطأ الذى يقع فيه الأهل هو تصور أن طفلهم المعاق غير قادر على فعل أى شئ وأن الاباء يقوموا بكل شئ بدلاً منه ولا يتصورون أن يستطيع إبنهم أن يخدم نفسه بصورة شبة طبيعية .

❖ الطرق الطبية للكشف المبكر عن الإعاقة الذهنية :-

❖ طرق الكشف والفحص الوراثي :-

- لتشخيص الأمراض الوراثية والتي قد تتسبب في حدوث الإعاقة الذهنية تتبع الخطوات الرئيسية فى الطب الإكلينيكي مع إضافة بعض الخطوات الخاصة بالوراثة الطبية وفيما يلي عرض لأهم هذه الطرق :-
١. الكشف الإكلينيكي :- ويتضمن تاريخ المرض وتاريخ الأسرة ورسم شجرة العائلة مع الاهتمام برصد زواج الأقارب وبعض القياسات الجسمانية الخاصة .
 ٢. فحص حيود الجلد (البصمات) .
 ٣. بعض التحاليل المعملية والفحوص الأخرى تبعاً لطبيعة المرض .
 ٤. تحليل كروموسومات بالدم أو السائل الأمينوسى للسيدة الحامل .
 ٥. تحليل أحماض نووية باستخدام مجسمات دنا .

❖ برامج المسح أثناء الحمل :-

- ١ . عيوب القناة العصبية neural tube defects وذلك بفحص مصل دم الام عند الأسبوع ١٦ من الحمل لبروتين الفا الجنيني fetoprotein .
- ٢ . متلازمة داون و عيوب أخرى بالكروموسومات :-

أ . الإختبار الثلاثي: the triple test :- وهو قياس ثلاث بيو كيمياوية بمصل الدم ثم تقدير إحتمال وجود عيوب بالكروموسومات وفى حالة الإحتمال المرتفع يجرى فحص السائل الأمينوسى .

ب . فحص بالموجات الصوتية ويجرى عند الأسبوع ١٨ .

ج . برامج المسح لحديثى الولادة :- ويجرى على عينة من دم الوليد (من كعب القدم) عند نهاية الأسبوع الأول من العمر ويكرر التحليل بإستخدام دم من الوريد إذا كان بة إحتمال مرض وأهم الأمراض التى تجرى لها المسح :

- ١ . فينيل كيتونيوريا phenylketonuria .
- ٢ . نقص هرمون الغدة الدرقية الخلقي .
- ٣ . جالاكتوزيميا galactosemia .

❖ مسح حاملى المرض :-

يتم مسح المجتمع لإكتشاف حاملى الأمراض الوراثية المتنحية عالية الإنتشار بالمجتمع والهدف من ذلك هو تقديم استشارة وراثية لحاملى المرض قبل الإنجاب وتقدير إحتمال إنجاب طفل مريض ثم إتخاذ القرارات الإنجابية المناسبة .

ويلاحظ أن الاكتشاف المبكر للمرض وتوقيت بدء العلاج هما عاملان حاسمان فى ضألة المرض .