

# مقرر طرق التدريس لذوي الإحتياجات الخاصة

إعداد قسم المناهج وطرق التدريس

كلية التربية الرياضية - جامعة المنوفية

## ● التربية العامة Normal Education :

هى التربية التى تهتم بالأفراد العاديين، وتتبنى منهاجاً موحداً فى كل فئة عمرية أو صف دراسى، بالإضافة إلى طرق التدريس الجمعية فى تدريس الأطفال العاديين فى المراحل العمرية المختلفة، وتستخدم وسائل تعليمية عامة فى المواد المتنوعة.

## ● التربية الخاصة Special Education :

هى مجموعة من البرامج التربوية المتخصصة والمُصممة بشكل خاص لمواجهة حاجات الأفراد المعاقين والتى لا يستطيع معلم الصف العادى تقديمها، وذلك من أجل مساعدتهم على تنمية قدراتهم إلى أقصى حد ممكن وتحقيق ذواتهم ومساعدتهم على التكيف.

# الفرق بين التربية البدنية الخاصة والتربية البدنية العامة للعاديين:

-تستند التربية البدنية العامة على عدة فرضيات تتضمن:

➤ تمتع الطفل بمفهوم ذات جيد.

➤ كفاءة اجتماعية معقولة.

➤ صحة عقلية مناسبة تمكنه من الاستفادة من التعليمات.

➤ امتلاك الطفل للسلوكيات الضرورية للمشاركة فى الألعاب

وإتباع القوانين وتحقيق النتائج الموجودة من متعة وشعور بالرضا.

➤ سلامة المُستقبلات الحسية والعمليات الإدراكية التى

تُمكن الطفل من استقبال عدداً من التغيرات فى وقت واحد.

➤ قدرة الطفل على تصميم ما يتعلمه فى المدرسة من

مهارات للاستفادة منها مدى الحياة.

## - أما التربية البدنية الخاصة:

لا تُفرض أى من هذه الفرضيات مسبقاً، حيث تكون الالاهداف فردية ومبنية على نتائج القياس، فحاجات ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة تفوق وبكثير أقرانهم العاديين، فمثلاً توقع الفشل فى الأنشطة والذي يقابله العاديين كأمر اعتيادى يؤدى فى المقابل إلى قصور فى تقدير الذات والشعور بعدم القدرة على التعليم بالنسبة لذوي الاحتياجات التربوية الخاصة، لذا ينبغي علاج هاتين الحالتين واستناد عملية التدريس إلى أسلوب تحليل الواجب أو المهارة لتلافي الفشل.

# - البرنامج الفردي فى التربية البدنية:

ويُعرف البرنامج الفردي على أنه سجل موثق يصف مستوى الطفل المعاق الحالى ويحدد أهدافه التربوية السنوية (بعيده المدى) وأهدافه قصيرة المدى، والخدمات التربوية المُقدمة لتحقيق تلك الأهداف

## **١- لجنة البرنامج الفردي:**

ويختلف عدد أعضاء لجنة البرنامج الفردي فى التربية الخاصة من حالة لآخري ومن مكان لآخر، ولكن من المحبذ أن تضم فى عضويتها أكبر عدد ممكن مما يلى:

☞ ممثل إدارة المدرسة أو المعهد.

☞ مدرس الطفل.

☞ ولى أمر الطفل أو من ينوب عنه.

☞ مدرس التربية البدنية الخاصة.

☞ الطفل ذو الاحتياج الخاص إن أمكن.

☞ أعضاء آخرون.

## ٢- محتويات البرنامج الفردي فى التربية البدنية الخاصة:

معلومات شخصية عن الطفل المعاق.

مستوى الأداء الحالى للطفل المعاق.

الأهداف السنوية بعيدة المدى.

الأهداف السلوكية قصيرة المدى.

تاريخ البداية والمدة المتوقعة لتحقيق الأهداف.

الأدوات المستخدمة.

المكان الملائم.

التقييم.

# فئات ذوي الاحتياجات الخاصة والفرق بينها:

يُعرف الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة Children With Special Needs على أنهم أولئك الأطفال الذين يختلفون على نحو أو آخر عن الأطفال الذين يعتبرهم المجتمع عاديين. ويُصنفوا إلى الفئات الآتية:

الإعاقة  
العقلية

الإعاقة  
السمعية

الإعاقة  
الجسدية

الإعاقة  
الانفعالية

الإعاقة  
البصرية

صعوبات  
التعلم

الاضطرابات  
الكلامية  
واللغوية

التفوق  
العقلي

## الأطفال تحت الخطر At Risk:

فهو الأطفال الذين ليسوا حالياً مُعرفين على أنهم معاقين أو عاجزين، ولكن يُعتبرون أن لديهم فرصة كبيرة وغير عادية لأن يتعرضوا لإعاقة، هذا المصطلح عادة يُستخدم مع الرضع والأطفال ما قبل المدرسة، وذلك بسبب الأوضاع المحيطة بالولادة أو البيئة المنزلية، لذلك يُتوقع أن يتعرضوا إلى مشكلات نمائية في وقت لاحق.

## -الفرق بين الموهوبين والمتفوقين:-

الفرق بين الموهبة والتفوق يتضح فى النقاط التالية:

- ١- التفوق ينطوى على وجود موهبة وليس العكس، فالمتفوق لا بد أن يكون موهوباً، وليس كل موهوب متفوقاً.
- ٢- المكون الرئيسى للموهبة وراثى، بينما المكون الرئيسى للتفوق بيئى.
- ٣- الموهبة طاقة كامنة أو نشاط أو عملية، والتفوق نتاج لهذا النشاط أو تحقيق لتلك الطاقة.
- ٤- الموهبة تُقاس باختبارات مقننة، بينما يُشاهد التفوق على أرض الواقع.
- ٥- الموهبة تقابل القدرة من المستوى فوق المتوسط، بينما يقابل التفوق الأداء من المستوى فوق المتوسط.

# الفرق بين ذوي صعوبات التعلم وبطيئ التعلم والمتأخرين دراسياً:

هناك خلط بين فئة بطيئ التعلم وفئات أخرى مثل: المتأخرون دراسياً،  
وذوي صعوبات التعلم:

المحك / الفئة	صعوبات التعلم	بطء التعلم	التأخر الدراسي
محك الاستبعاد	عدم وجود إعاقة مصاحبة لها تأثير مباشر كالتخلف العقلي أو الإعاقة السمعية أو البصرية أو الانفعالية أو الظروف البيئية والاجتماعية.	ضعف فى القدرة العقلية لا يصل إلى درجة التخلف العقلي.	عدم وجود أى إعاقة حسية.

التأخر الدراسي	بطء التعلم	صعوبات التعلم	المحك / الفئة
<p>إهمال الأسرة/ التدليل  الزائد/ الاعتماد على  المربيــــــــات/ المشاكل  الأسرية كالتطلاق/  الغياب/ الفقر/ القلق/  الخوف والفرع/ الظروف  البيئية كتوقف الدراسة  بسبب البراكين  والزلازل  والفيضانات  والمشاكل  الصحية / اختلاف  اللهجات واللغات /  الظروف  الاجتماعية والمدنية /  تراكم الصعوبة في  المراحل / زحمة الفصل  وشخصية المعلم وقدرته.</p>	<p>ضعف عام في  القدرة العقلية  لأسباب وراثية لما  قبل الولادة وما بعدها.</p>	<p>إعاقة خفية  (مستترة) تنشأ داخل  الفرد عبارة عن خلل  وظيفي في أداء الجهاز  العصبي  المركزي وليس  إصابة في  الدماغ، أي  قصور في أداء  الدماغ أو  الجهاز العصبي المركزي  بمعنى أنها لا  تتم بالطريقة  العادية، وهذه الأسباب لا  تُعالج وإنما يتم الحد  من أثارها فقط.</p>	<p>الأسباب</p>

التأخر الدراسي	بطء التعلم	صعوبات التعلم	المحك / الفئة
٩٠ فما فوق على مقياس وكسلر	من ٧٦ وحتى ٨٩ على مقياس وكسلر	٩٠ فما فوق على مقياس وكسلر	نسبة الذكاء
<p>فى الفصل العادى وعمل دراسة حالة عن طريق المرشد وتقديم دروس إضافية للتعويض عن المهارات المفقودة.</p>	<p>فى الفصل العادى ويتم تشخيص الحالة بواسطة فريق متخصص يضم الأخصائى النفسى والاجتماعى ومعلم الفصل وولى الأمر وضرورة مراعاة الفروق الفردية فى الفصل وإعداد خطة تربوية فردية داخل الفصل لكل طفل والمرونة فى الأساليب التعليمية وتقديم برامج تستهدف أولياء الأمور بهدف كيفية التعامل مع طفلهم وأخيراً تهيئة الطفل للانخراط فى المجال المهنى.</p>	<p>تشخيص طبي ثم نمائى وأكاديمى لمعرفة نقاط القوة والاحتياج ثم تصميم خطة فردية للتقليل من آثار الصعوبة، تطبق داخل غرفة المصادر ويتم تقييم الحالة حسب ما تعلمه فى الفصل وغرفة المصادر باتفاق معلم صعوبات التعلم ومعلم الفصل العادى وهناك العلاج الطبى بالعقاقير تحت إشراف طبيب متخصص لمن يعانون من النشاط الزائد.</p>	<p>الخدمة المقدمة</p>

التأخر الدراسي	بطء التعلم	صعوبات التعلم	المحك / الفئة
<p>انخفاض واضح فى مستوى التحصيل وخصوصاً فى المواد التى تحتاج إلى حضور ذهنى، وإذا زال سبب القصور لديه زالت المشكلة.</p>	<p>انخفاض واضح فى جميع المواد وغالباً لا يستطيع مواصلة تعليمه ما بعد الثانوى، يبدع فى النواحى المهنية بعكس الأكاديمية.</p>	<p>قصور فى بعض المهـارات الأكاديمية قد يؤثر على بعض المواد الدراسية ذات العلاقة، وهناك تباين واضح بين درجات مادة وأخرى.</p>	<p>التحصيل الدراسى</p>
<p>لا يوجد لديه مشاكل نمائية واضحة.</p>	<p>مشاكل نمائية كالتمييز والتحليل وأى سلوك له علاقة بالقدرات العقلية.</p>	<p>اضطراب فى العمليات النفسية الأساسية كفهم واستعمال اللغة المنطوقة والمكتوبة والتى تبدو فى اضطراب الاستماع والتفكير والكتابة والإملاء والحساب.</p>	<p>المشاكل النمائية</p>

التأخر الدراسي	بطء التعلم	صعوبات التعلم	المحك / الفئة
<p>إحباط دائم وسلوك غير مرغوب فيه وعدم تقبل التوجيهات.</p>	<p>قصور فى السلوك التكيفى، كمهارات الحياة اليومية والتعامل مع الآخرين، ولكن بدرجات غير عالية مع بروزهم فى المهارات المهنية</p>	<p>قد يصاحبها: نشاط زائد/ تشتت/اندفاعية/عدم الاستمرار فى المهمة، وكل هذه المظاهر بنسب متفاوتة.</p>	<p>المظاهر السلوكية</p>

# - الفرق فى التدريس لذوى الاحتياجات الخاصة والعادين:

( أ ) الفرق فى المناهج.

( ب ) الفرق فى طريقة التدريس.

## - إدارة فصول ذوى الاحتياجات: تشمل إدارة الصف الآتى:

( أ ) تنظيم البيئة الفيزيقية المادية.

( ب ) حفظ النظام وبناء القواعد والتعليمات الصفية والمدرسية.

( ج ) توفير المناخ العاطفى والاجتماعى.

( د ) إدارة الخبرات التعليمية.

( هـ ) إدارة سلوك الأطفال.

( و ) إدارة الوقت.

## -برامج رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة:-

أنماط برامج الرعاية التي يمكن أن ينخرط ذوي الاحتياجات الخاصة في إحداها أو بعضها فهي على النحو التالي:

### **( أ ) برامج رعاية الموهوبين:**

يمكن أن يتعرض أطفال هذه الفئة إلى برامج رعاية الموهوبين التي تقوم على الاستراتيجيات التالية:

- ١- الإسراع أو التعجيل Acceleration
- ٢- الإثراء Enrichment
- ٣- التجميع Grouping

### **( ب ) برنامج تفريد التعليم:**

يحتاج أطفال هذه الفئة بشأن التفريد إلى ما يلي:

- ١- تدريس بصورة تنموية للأطفال الضعاف أو المتوسطين في المادة الدراسية.
- ٢- تدريس علاجي للأطفال الذين يواجهون مشكلة في تعلم بعض جوانب المادة الدراسية.
- ٣- تدريس توافقي Adaptive لمجالات الدراسة التي يعاني منها الطفل عجزاً فيها.

## ( ج ) برنامج العزل فى فصول خاصة:

يعمل الكثير من رجال التربية على تلقى أطفال هذه الفئة تعليمهم فى فصول خاصة بهم لبعض الوقت خلال الفصل الدراسى، حيث يكون الأطفال لهم احتياجات نفسية واجتماعية ودراسية وأكاديمية مشتركة.

## ( د ) برنامج رعاية ضمن العاديين (الدمج):

يفضل أن يتلقى أطفال هذه الفئة تعلمهم جنباً إلى جنب العاديين، مع مراعاة المعلم لمستويات التحصيل الدراسى للطفل (عالٍ / متوسط / منخفض)، ومتابعتها بصورة مستمرة. ووجود هذه الفئة مع العاديين يفيدهم فى تجاوز الفشل وتحقيق النجاح بالنسبة للموضوعات التى تشكل لهم صعوبة فى تعلمها.

والدمج هو "التكامل الاجتماعي والتعليمي للأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة والأطفال العاديين في الفصول العادية ولجزء من اليوم الدراسي على الأقل"

- أنواع الدمج:

☞ الصفوف العادية الملحقة بالمدرسة العادية.

☞ الدمج الأكاديمي.

☞ الدمج الاجتماعي.

## -الشروط الواجب مراعاتها في برامج الدمج:

☞ توفير معلم تربية خاصة واحد على الأقل فى كل مدرسة يُطبق فيها برامج الدمج

☞ تقبل الإدارة المدرسية والهيئة التدريسية والأطفال فى المدارس لبرامج الدمج وقناعتهم بها.

☞ الاختيار السليم للأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة الذين سيستفيدون من هذا البرنامج من الناحية الأكاديمية والاجتماعية والانفعالية.

☞ المشاركة والتعاون من قبل الأهالى وأولياء أمور الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة فى البرنامج المدرسى من الأمور الهامة جداً لإنجاح برامج الدمج.

☞ تحديد الأهداف المرجوة من البرنامج، بحيث يجب أن تكون واقعية وعلى أسس علمية.

☞ تحديد نوعية الدمج هل هو الدمج الأكاديمى أو الاجتماعي.

☞ حاجة برامج الدمج إلى نظام تسجيل مستمر لقياس تقدم الأطفال فى مختلف الجوانب النمائية.

☞ إعداد الكوادر اللازمة وتدريبها تدريباً جيداً بما يتناسب مع إنجاح برنامج الدمج.

↳ التربية المبكرة.  
↳ عدد الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة فى الفصل العادى، يُفضل ألا يزيد عن طفلين.

↳ حجم الفصل، حيث يتطلب الاعتناء بذوي الاحتياجات الخاصة داخل الفصل العادى مجهودات خاصة من قبل المعلم.

↳ حصص للدعم خارج الفصول العادية.

↳ إعطاء المعلمين حرية اتخاذ القرارات المهنية فى تعديل المنهج وإضافة البرامج المناسبة.

↳ التأهيل النفسى والتربوى للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

↳ التوعية بسمات وخصائص الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ومشكلاتهم.

↳ تحديد الفترة الزمنية للدمج.

↳ تصميم السجلات الخاصة بتدوين المعلومات حول تطور ونمو الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة خلال مراحل تنفيذ برنامج الدمج.

↳ السير بالدمج خطوة بخطوة.

## ـ كيفية الادماج:

لابد أن يسير ادماج ذوي الاحتياجات الخاصة على النحو التالى:

غرفة  
المصادر

الفصول  
الخاصة

المساعدة  
داخل الفصل

الخدمات  
الخاصة

المعلم  
الاستشارى

## -إيجابيات الدمج لذوي الاحتياجات الخاصة:

يُتيح الدمج للأطفال المعاقين فرصة ليكونوا أعضاء عاملين في أسرهم وبيئاتهم الاجتماعية.

يعمل الدمج على الحيلولة دون ظهور الاتجاهات السلبية التي تصاحب عزلهم في مدارس خاصة.

يعمل الدمج على الحد من المركزية في تقديم الخدمات التعليمية.

يساعد على زيادة وتطوير وتنويع الخدمات التربوية المقدمة للأطفال المعاقين.

يُتيح لهم فرصة التفاعل الاجتماعي مع أقرانهم العاديين.

بيئة الدمج تعمل على زيادة التقبل الاجتماعي للأطفال المعاقين.

تمكين الأطفال المعاقين من محاكاة وتقليد سلوك أقرانهم غير المعاقين.

زيادة فرص التواصل بين الأطفال المعاقين وغير المعاقين.

تحسين اتجاهات الأطفال غير المعاقين نحو أقرانهم المعاقين.

التعرف على نقاط القوة والضعف لدى أقرانهم المعاقين، مما يؤدي إلى الحد من أية مفاهيم خاطئة قد تكون موجودة لديهم.

إيجاد بيئة واقعية يتعرض فيها الأطفال المعاقين إلى خبرات متنوعة ومؤشرات مختلفة تمكنهم من تكوين مفاهيم صحيحة واقعية عن العالم الذي يعيشون فيه.

إن من شأن الدمج أن يعمل على إيجاد بيئة تعليمية تشجع على التنافس الأكاديمي بين جميع الأطفال.

## - سلبيات الدمج لذوي الاحتياجات الخاصة:

إن نجاح عملية الدمج التربوي تعتمد على وجود نظام مساند.

إن الاتجاهات السلبية التي قد توجد لدى معلمى الفصول العادية أو لدى الأطفال العاديين قد تجعل من عملية الدمج تجربة سلبية للأطفال.

مباني التعليم العام غير مهيأة لتلك الفئة، مما قد يشكل صعوبات للأطفال المعاقين.

# - الاتجاهات نحو الدمج التربوي:

## الاتجاه الأول

أصحاب هذا الاتجاه يعارضون فكرة الدمج، ويعتبرون تعليم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في مدارس خاصة بهم أكثر فعالية وأمناً حتى لو أدى ذلك لعزلهم عن المجتمع.

## الاتجاه الثانى

أصحاب هذا الاتجاه يؤيدون فكرة الدمج لما لذلك من أثر فى تعديل اتجاهات المجتمع والتخلص من عزل الأطفال والذي يسبب بالتالى إلحاق وصمة العجز والقصور والإعاقة وغيرها من الصفات السلبية التى يكون لها أثر على الطفل وطموحه ودافعيته أو على الأسرة والمجتمع بشكل عام.

## الاتجاه الثالث

أصحاب هذا الاتجاه يرون أنه من المناسب المحايدة والاعتدال، حيث أن هناك فئات ليس من السهل دمجهم بل يُفضل تقديم الخدمات الخاصة بهم من خلال معاهد خاصة، مثل ذوي الإعاقات الشديدة والمتعددة، ويؤيدون دمج ذوي الإعاقات البسيطة والمتوسطة فى المدارس العادية.

# - الدمج فى التربية الرياضية:

## **( أ ) الأنشطة الرياضية المُعدلة:**

وتُعد اليوم التربية الرياضية جزءاً هاماً من التربية العامة، وقد عُدلت الألعاب لتحسين النمو البدنى واللياقة العامة والصحة، كما أنها تساعد على الترويح والسرور. ويقول (انارينو) إن تقييم الهدف يتحدد بعدة عوامل هى: النضج، النمو، طريقة التعليم، كفاءة المدرس وقيمه والأهداف لا تختلف بالنسبة للمعاق عن الأسوياء إلا فى بعض القواعد والأسس والتنظيم والموازنة بينها وبين الإعاقة.

## **(ب) التربية الرياضية المُعدلة *Adapted Physical Education***

وهى تعنى الرياضات والألعاب التى يتم التغير فيها لدرجة يستطيع بها المعاق غير القادر على الممارسة والمشاركة فى الأنشطة الرياضية أن يُشارك.  
وهدف الأنشطة الرياضية المُعدلة هو مساعدة المعاقين على تحقيق النمو العقلى والبدنى والاجتماعى والنفسى حتى يتقبلوا إعاقتهم ويتعايشوا معها ويعتمدوا على أنفسهم فى قضاء حاجاتهم حتى لا يكونوا عبئاً على المجتمع، بل قوة منتجة فى جميع المجالات فيشاركوا فى تقدم المجتمع.

## بعض أساليب تعديل الأنشطة الرياضية للمعاقين:

- ١- تقليل الزمن الكلى للعبة ووقت كل شوط وعدد الأشواط والنقاط اللازمة فى المباراة.
- ٢- تعديل مساحة الملعب لتقليل مقدار الجهد المبذول فى النشاط.
- ٣- التعديل فى قواعد اللعبة وزيادة فترات الراحة النسبية.
- ٤- زيادة عدد أفراد الفريق، وذلك لتقليل المسئولية بتوزيع الأداء على عدد أكبر من اللاعبين.
- ٥- تغيير اللاعبين فى المراكز المختلفة داخل اللعبة حتى لا يتحمل أى لاعب جهداً أكبر عليه.
- ٦- السماح بالتغيير المستمر بحيث يشارك كل فرد فى اللعب ويأخذ فترة راحة أثناء المباراة.
- ٧- التغيير فى وزن الأداة والتخفيف منها مثل الجلة والرمح أو فى ارتفاع الشبكة حتى لا يشكل عبئاً على المعاق أثناء الممارسة.
- ٨- تقسيم النشاط على اللاعبين تبعاً للفروق الفردية وإمكانيات كل فرد.

## أسس التربية الرياضية المُعدلة:

١- العمل على تحقيق أهداف التربية الرياضية العامة.

٢- أن تقوم على أسس التربية العامة.

٣- إتاحة الفرصة للأفراد والجماعات للتمتع بنشاط بدنى، وتنمية مهاراتهم الحركية وقدراتهم البدنية.

٤- التأهيل والعلاج والتقدم الحركى للمعاق وغير القادر، وذلك لتنمية أقصى قدرات وإمكانات لديه.

٥- أن تُنفذ تلك البرامج فى المدارس أو فى المستشفيات والمؤسسات العلاجية.

٦- أن يستفاد المعاقين بمختلف فئاتهم من برامج التربية الرياضية كجزء من البرنامج التربوى بالمدارس.

٧- أن يتمكن المعاق من التعرف على قدراته وإمكاناته وحدود إعاقته، حتى يستطيع تنمية القدرات الباقية له واكتشاف ما لديه من قدرات.

٨- أن يتمكن المعاق من تنمية الثقة بالنفس واحترام الذات وإحساسه بالقبول من المجتمع الذى يعيش فيه.

## - أهداف التربية الرياضية المعدلة:

تنمية المهارات الحركية الأساسية لمواجهة متطلبات الحياة.

تنمية التوافق العضلي العصبي، وذلك باستخدام أجزاء الجسم السليمة لأداء النمط الحركي المناسب والنغمة العضلية للعضلات السليمة والإتزان لأجهزة الجسم الوظيفية.

تنمية اللياقة البدنية الشاملة واللياقة المهنية بما يتناسب مع نوع الإعاقة وطبيعتها.

العمل على تقوية أجهزة الجسم الحيوية والإتزان لجميع أجهزة الجسم المختلفة.

تصحيح الإنحرافات القوامية والحد منها وعلاج بعض الإنحرافات التي توجد نتيجة الإعاقة.

تنمية الإحساس بأجهزة الجسم المختلفة والإحساس  
بالمكان ومعرفة الحجم والمساحة التي يتحرك فيها  
الجسم وإمكانية حركته في البيئة المحيطة به.

زيادة قدراته من الممارسة الترويحية واستغلال وقت الفراغ  
في أنشطة ترويحية تعود عليه بالفائدة.

اكتساب مهارات حركية تساعد على زيادة الانتباه وحسن  
التصرف والتفكير.

تنمية الاتجاهات السليمة نحو الشخصية السوية وزيادة  
الثقة بالنفس وبمن حوله وقدراته وتكيف نزاعاته وميوله،  
بطريقة تعاونه على اكتساب المهارات.

الاعتماد على النفس في قضاء حاجاته المختلفة وعدم  
الاعتماد على الغير، مع إمكانية العيش مستقلاً معتمداً  
على ذاته.

## - أسباب الدمج فى التربية الرياضية:

اتجاه المجتمع نحو الأطفال المعاقين والنظر إليهم على أنهم مستهلكين لأموال الدولة وليس لديهم القدرة على العطاء.

التزايد المستمر فى أعداد الأطفال المعاقين بفئاتهم المتنوعة.

محاولة تعظيم استفادة الأطفال المعاقين من الخدمات التربوية والاجتماعية والصحية التى يستفيد منها الأطفال الأسوياء.

اتباع المدارس الخاصة بالأطفال المعاقين نظام تعليمى مختلف عن النظام التعليمى العام، مما يقيد حريتهم عند مواصلة تعليمهم مستقبلاً مع الأطفال الأسوياء.

عدم توافر فرص أمام الأطفال المعاقين لإقامة علاقات اجتماعية مع أقرانهم الأسوياء، مما يؤثر سلباً على بناء شخصياتهم.

## -فوائد الدمج:-

إن الدمج ليس هدفاً في حد ذاته، وإنما وسيلة لتحقيق الكثير من القيم الاجتماعية والتربوية، ومع التخطيط والإعداد الجيد لنظام الدمج تكون له عدة فوائد عائدة على المشتركين في هذا النظام. وذلك كما يلي:

# ١- الأطفال المعاقين:

يعمل الدمج على تدعيم استعداد الطفل للتعامل مع البيئة المحيطة به.

تواجه الأطفال المعاقين فى بيئات أكثر إثارة، مما يتيح لهم رؤية نماذج تعمل على تحسين السلوك الاجتماعى لديهم.

يؤدى الدمج إلى زيادة خبرات الأطفال المعاقين، مما يعمل على تطور المهارات الوظيفية التى تساعدهم على محاولة الاستقلال.

يساعد الدمج على جعل الأطفال المعاقين مواطنين نافعين من خلال ما يكتسبوه من خبرات أثناء تعاملهم مع الأطفال الأسوياء.

يوفر الدمج للطفل المعاق فرص لعمل صداقات والاشتراك فى تجارب جديدة، مما يساعد على اكتساب الثقة بالنفس.

## ٢- الأطفال الأسوياء:

يساعد الدمج على فهم وإدراك الفروق الفردية والاختلافات بين الأفراد.

زيادة الوعي بالأطفال المعاقين، مما يسهل تفهمهم أثناء التقارب والتعامل معهم.

تنمية مهارات القيادة.

زيادة الإنجاز ومستوى التحصيل من خلال ما يتيح نظام الدمج من وسائل تعليمية مختلفة، تساعد على الفهم والاستيعاب.

يساعد الدمج على توفير خدمات تعليمية خاصة للأطفال الأسوياء الذين يعانون من قصور في الأداء وصعوبة التعلم.

يوفر الدمج فرص لعمل صداقات مع أطفال مختلفين.

## ٣- المدرسون:

زيادة الكفاءة الشخصية فى التدريس وتوصيل المعلومة لكلاً من الأطفال المعاقين والأسوياء.

تحول مشاعرهم من السلبية إلى الإيجابية تجاه الأطفال المعاقين.

الوعى والاقتراب من الاختلافات الفردية لجميع أطفال الفصل.

اكتساب خبرات تعليمية جديدة.

## ٤- الآباء:

الشعور بعدم عزل أبنائهم المعاقين عن المجتمع.

تعلم طرق جديدة لتعليم الأطفال.

تحسين مشاعرهم تجاه طفلهم وتجاه أنفسهم.

## - الإعداد للدمج:

أن يُسمح لهم بالسؤال عن الإعاقات المختلفة، وكيفية الإصابات بها.

أن يتفهموا الاختلافات والفروق الفردية بين الأشخاص.

### ١- إعداد الأطفال الأسوياء

أن يتلقوا تعليمات عن مسئولياتهم قبل بدء العمل مع الأطفال المعاقين.

تخصيص وقت يتعلم فيه الأطفال الأسوياء خبرات الإعاقة المتنوعة، كأن يقوم أحد الأطفال بدور كفيف ومحاولة زميله مساعدته في تخطي عقبة معينة.

## ٢- إعداد الأطفال المعاقين

اشترك الأطفال المعاقين  
والأسوياء في أنشطة  
ومباريات ترفيهية ليتعارف  
كلًا منهم على الآخر قبل  
البدء في برنامج الدمج.

تعليمهم المهارات  
الاجتماعية والسلوكية  
المقبولة ليكونوا أكثر  
قبولاً عند أقرانهم من  
الأطفال الأسوياء.

قراءة الكتب عن الإعاقة  
والحركة.

الحصول على دورات تعليمية  
متعلقة بالتعليم البدني الخاص،  
أو تلقي تعليم في مدرسة  
يحدث فيها عملية الدمج، وأن  
يكتسب خبرات عن التعليم  
الخاص بممارسة العمل مع  
الأطفال المعاقين.

### ٣- إعداد مدرس التربية البدنية العادية للفصول الاندماجية

يجب عليه عدم توقع نوع من  
التغير السريع أو تقبل  
الأطفال بعضهم البعض دون  
فترات كافية من الاندماج  
والتركيز.

التعاون مع مدرس التربية  
البدنية الخاص والأخصائيين  
بالمدرسة عند وضع برنامج  
الدمج للأطفال المعاقين.

استعراض ومناقشة أفلام  
تعرض أطفال معاقين يؤدون  
مهارات على مستوى عالي  
في مختلف الأنشطة البدنية.

محاولة تثبيت الإضاءة بحيث لا تظهر انعكاسات للضوء تؤدي إلى عدم وضوح الرؤية.

يجب التأكد من نظافة البيئة والابتعاد عن ملوثات الهواء حتى لا يصاب المشتركين ببعض أمراض الصدر.

## ٤- إعداد البيئة

مراعاة درجة حرارة الجو وارتداء ما يناسبها، ودرجة حرارة الماء عند ممارسة النشاط الرياضي داخل الماء، حتى لا يؤثر سلباً على ممارسة النشاط وبرنامج الدمج.

استخدام أدوات ذات ألوان زاهية ورسوم بارزة تجذب انتباه الأطفال مع توفير عنصر الأمان بجميع الأدوات المستخدمة، والتأكد من كفاءة عمل الأجهزة وصلاحياتها.

إبعاد أي عوائق أثناء سير وحركة الأطفال، وتحديد أماكن الدخول والخروج وأماكن ممارسة النشاط، خاصة بحمامات السباحة حيث يتم تحديد الجزء الضحل، وإعداد جميع الأدوات التي توفر أمن وسلامة الأطفال.

# - دور المشتركين فى الدمج فى التربية الرياضية:-

## ١- الأطفال المعاقين وغير المعاقين:

لا يعنى دمج الأطفال المعاقين فى التربية البدنية العادية مجرد وجودهم فى السجلات، وإنما يعنى المشاركة الكاملة إلى أقصى حد ممكن والتداخل الإيجابى بين الأطفال المعاقين والأسياء، ويبدأ هذا التداخل من قبل الأطفال الأسياء، وذلك بعمل التالى:

أن يبدأ بالكلام والإنشغال مع الطفل المعاق بالحديث أو محاولة التواصل معه فى حالة الإعاقة السمعية.

أن يكون نموذجاً للطفل المعاق.

أن يساعده على أداء المهارة، ويطلب منه المساعدة.

أن يحافظ على التقارب البدنى.

أن يمدح الطفل المعاق عند الأداء الجيد.

## ٢- مدرس التربية البدنية العادية:

تعليم كل الأطفال المُوكل أمرهم إليه.

عمل أهداف تعليمية ورئيسية لجميع الأطفال بالفصل.

بحث وتنسيق المساعدة لكل الأطفال الذين يحتاجون لخدمات تعليمية خاصة.

العمل على زيادة التداخلات بين الأطفال المعاقين والأسوياء.

إدخال بعض التعديلات على الأنشطة الرياضية التي يمارسها الأطفال أثناء الدمج لتلائم القدرة العقلية والبدنية للأطفال المعاقين.

## ٣- مدرس التربية البدنية الخاصة:

تقدير صلاحية الطفل المعاق لبرنامج الدمج، وتحديد قدراته واحتياجاته.

إمداد الطفل بالأنشطة التي تعمل على إعداده للانتقال إلى البيئة الاندماجية.

التعاون مع مدرس التربية البدنية العادية في اختيار نوع المساعدة وتنظيم أوقاتها وتطبيقها.

يمتد دوره للأطفال الأسوياء الذين لديهم نقص في بعض المهارات وقصور في الأداء وفي حاجة إلى إعداد فردي.

# - أشكال الدمج فى التربية الرياضية:

ظهرت أشكال جديدة وفرت صوراً للدمج فى المجال الرياضى:

الرياضات  
الموحدة.

برنامج المعلم  
الخاص من نفس  
العمر.

العملية  
الاندماجية  
المعكوسة.

التعليم  
والتدريس  
الحسى من  
خلال الأقران.

نوادى الشركاء.

## - تصنيف الرياضة للمعاقين:-

الرياضة  
العلاجية.

الرياضة  
الترويحية.

الرياضة  
التنافسية.

رياضات  
المخاطرة.

الرياضة  
الاجتماعية.

المشاركة  
السلبية.

## - البرامج الرياضية المدمجة:

هي البرامج الرياضية المدمجة على أنها البرامج التي توفر الفرص لجميع الأطفال، لذلك فإن برنامج الأنشطة الرياضية المدمجة عبارة عن برنامج يتصف بالتدرج في الأنشطة لجميع الأطفال ويوفر الدعم بدرجات مختلفة وفقاً لاحتياجاتهم واهتماماتهم.

# أنواع الدمج فى الأنشطة الرياضية:

## ١- الدمج التعليمى:

عبارة عن مشاركة الطفل ذي الاحتياجات الخاصة فى أنشطة تعليمية مع أقرانه من الأطفال العاديين .

## ٢- الدمج الاجتماعى:

عبارة عن تفاعل شخصى مع الأقران العاديين فى الصف، ويُفترض أن يؤدي هذا التفاعل إلى القبول المتبادل.

## ٣- الدمج المكانى:

عبارة عن وضع الطفل ذي الاحتياجات الخاصة فى نفس المكان مع أقرانه العاديين دونما مشاركتهم فى الأهداف أو الأنشطة أو التفاعل الاجتماعى معهم، والذي يُحتمل أن يحدث دون تخطيط سابق من المدرب الرياضى.

## ٤- الدمج المعكوس:

يمكن للمدرب الرياضى الذى يعتزم دمج طفل ذي احتياجات خاصة فى دروس تربية بدنية للعاديين أن يختار بعض الأطفال العاديين للعمل كمساعدين له. ويُعرف هذا الإجراء بالدمج المعكوس، الذى يتميز بإتاحة الفرصة لذوي الاحتياجات الخاصة للاستفادة من التفاعل الاجتماعى مع أقرانهم العاديين فى بيئة معروفة لديهم وهى الأنشطة الرياضية الخاصة، وتطوير مهاراتهم وذلك قبل المشاركة فى الأنشطة الرياضية للعاديين.

## - تهئة الأطفال العادين للدمج:

١- دعوة ذوي الاحتياجات الخاصة للحدف مع العادين.

٢- المقابلة الشخصية لذوي الاحتياجات الخاصة.

٣- عرض الأفلام اللى تهتم بذوي الاحتياجات الخاصة.

٤- تجربة استخدام الأدوات والأجهزة المساعدة لذوي الاحتياجات الخاصة.

٥- محاكاة الإعاقات.

## - اختيار الأنشطة الرياضية المدمجة:

ينبغي على المدرب الرياضى دراسة النشاط قبل تدريسه، حتى يتسنى له إجراء التعديل الذى يتناسب وقدرات وحاجات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

ينبغي أن تكون التوجيهات منظمة، واضحة، متسلسلة ودقيقة، مع التأكيد على فهم ذوي الاحتياجات الخاصة للنشاط المطلوب.

السماح للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بممارسة النشاط قبل عرض القوانين والتوجيهات، حيث سيؤدي ذلك إلى زيادة حماسهم للمشاركة .

تساعد الأنشطة البدنية الجماعية (الألعاب) الأطفال على تعلم المهارات الاجتماعية.

يجب أن يشارك جميع الأطفال لفترات متساوية فى الأنشطة التى تكون فيها المشاركة بالتتابع، كما يجب استبعاد الأنشطة التى تتصف بخروج المغلوب.

الاهتمام بالتنوع والتغير فى الأنشطة، وعدم تكرارها مع التوقف عندما يكون حماس الأطفال أقصاه، وذلك للمحافظة على إثارتهم وحماسهم للدرس القادم.

# الرياضات المدمجة:

## المستوى الأول: رياضات العاديين:

- الدمج الكلى (تنافسياً واجتماعياً) للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة فى بطولات وأندية رياضات العاديين فى المجتمع المحلى.

## المستوى الثانى: رياضات العاديين مع التعديلات:

- عبارة عن دمج الرياضيين ذوي الاحتياجات الخاصة فى بطولات وأندية رياضات العاديين، مع بعض التعديلات فى القوانين والأنظمة المصممة للعاديين.

## المستوى الثالث: الرياضات الموازية:

- يشارك الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة أقرانهم العاديين فى نفس البرنامج، ولكن يكون لهم فئتهم المستقلة، كمشاركة الرياضيين مستخدمى الكراسى المتحركة فى سباق المراثون.

## المستوى الرابع: الرياضات المعدلة والمدمجة

- يشارك الرياضيون ذوي الاحتياجات الخاصة أقرانهم العاديين فى رياضة معدلة ولكنها مدمجة كأن يجتمع الرياضيون ذوي الاحتياجات الخاصة مع أقرانهم العاديين، لتكوين فريق أو أكثر للمشاركة فى بطولة كرة سلة بالكراسى المتحركة.

## المستوى الخامس: الرياضات المعدلة والمعزولة:

- يشارك الرياضيون ذوي الاحتياجات الخاصة فى رياضة معدلة ولكنها معزولة. كمشاركة لاعبي كرة الهدف للمكفوفين فى بطولة خاصة بالأفراد ذوي الإعاقة البصرية.

**THANK YOU**