

أسئلة مراجعة مادة الإعاقات المتعددة مستوى خامس لصبا زهران

المحاضرة الأولى / مفاهيم أساسية حول الإعاقات المتعددة

س١: هي تلك الإعاقات المتلازمة التي تسبب مشاكل تربوية شديدة للتلاميذ بحيث لا يستطيعون معها أن يتلقوا تعليمهم ضمن برامج التربية الخاصة التي تم إعدادها لإعاقاة واحدة :

- أ. تعريف الإعاقات المتعددة .
- ب. أسباب الإعاقات المتعددة .
- ج. تعريف شديدي الإعاقات.
- د. لا شيء مما سبق .

س٢: هناك إعاقاة أساسية مصحوب لها إعاقاة أخرى ، في بعض الأحيان يكون هناك تشابه واختلاط في التشخيص لا يعلم من هي الإعاقاة الأساسية والمصاحبة فيقال عن هؤلاء الأطفال أنهم ذوي:

- أ. إعاقات شديدة .
- ب. إعاقات مزدوجة أو متعددة .
- ج. إعاقات متوسطة .
- د. إعاقات متشابهة .

س٣: تشخيص ذوي الإعاقات المتعددة تشخيصاً فارقاً يكون بهمقارنة بتشخيص ذوي الإعاقاة الواحدة :

- أ. صعوبات أكثر بكثير.
- ب. سهولة أكثر بكثير .
- ج. لا شيء مما سبق .

س٤: عرف بعض الباحثين متعددي الإعاقاة :

- أ. "بأنهم الأفراد الذين يعانون من إعاقتين أو أكثر من الإعاقات المصنفة ضمن برامج التربية الخاصة"
- ب. "أنها إعاقاة أساسية مصحوب لها إعاقاة أخرى ."
- ج. "الإعاقات المتلازمة التي تسبب مشاكل تربوية شديدة للتلاميذ ."
- د. لا شيء مما سبق .

س٥: تؤدي الإعاقات المتعددة إلى مشكلات تربوية شديدة ولا يمكن التعامل معها بالبرامج التربوية المعدة خصيصاً لنوع واحد من أنواع الإعاقات :

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

س٦: الأطفال ذوي الإعاقات المتعددة لا بد أن توضع لهم برامج خاصة تراعي:

- أ. الخصوصية في التشخيص .
- ب. درجة الإعاقاة .
- ج. المهارات الموجودة والمتوفرة عندهم.
- د. جميع ما سبق صحيح.

س٧: " هم الأفراد الذين لا يكونون مصابين بإعاقاة واحدة فقط بل يتعدى ذلك إلى وجود إعاقاة مصاحبة كالشلل الدماغى أو الإعاقاة البصرية أو الإعاقاة السمعية" :

- أ. ذوي الإعاقات الشديدة .
- ب. إعاقات مزدوجة أو متعددة .
- ج. إعاقات متوسطة .
- د. إعاقات متشابهة .

س٨: أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. بعض ذوي الإعاقات الشديدة يكون لديهم إعاقتين الأمر الذي يؤدي إلي صعوبة تصنيفهم تحت إعاقه رئيسية وإعاقه مصاحبة خاصة عند ظهورهما معا في نفس الوقت مثال الصمم وكف البصر.
- ب. يرى بعض الباحثين أن لكل إعاقه درجات وأن هذه الدرجات تتراوح بين البسيط والشديد.
- ج. نقول لشخص لديه إعاقه عقلية شديدة بأنه متعدد الإعاقات . لا نقول ذلك لأنه مصاب بإعاقه واحده فقط ولكنها شديدة.
- د. تعتمد الخصائص المعرفية للأطفال متعددي الإعاقه على نوع الإصابة والإعاقه.

س ٩: مصطلح الإعاقات الشديدة:

- أ. كفيه يعني شدة الإعاقه الموجوده .
- ب. يعبر عن درجة عاليه في الإصابة أو العجز أو الإعاقه.
- ج. كميته يعني عدد الإعاقات المتواجده .
- د. أ+ب.

س ١٠: مصطلح متعددو الإعاقات:

- أ. يعبر عن درجة عاليه في الإصابة أو العجز أو الإعاقه.
- ب. كميته يعني عدد الإعاقات المتواجده .
- ج. إعاقه أساسية يلحق به إعاقه مزدوجه.
- د. ب+ج.

س ١١: ذوي الإعاقات المتعدده يصنف تحت الإعاقه الشديدة وهنا التصنيف يرجع إلى:

- أ. حالة الإعاقه.
- ب. درجة الإصابة والشدة .
- ج. التزامن في الإعاقتين معاً .
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ١٢: من خصائص الأفراد متعددي الإعاقات :

- أ. الخصائص المعرفية (الانتباه - التذكر - الإدراك - الحفظ والاسترجاع).
- ب. الخصائص الأكاديمية : (القراءة والكتابة - الحساب).
- ج. الخصائص الجسميه و الخصائص السلوكية .
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ١٢: تعتمد الخصائص المعرفية للأطفال متعددي الإعاقه على :

- أ. نوع الإصابة.
- ب. نوع الإعاقه.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٣: أي العبارات التاليه خاطئه :

- أ. الإعاقات الجسميه المصحوبه بالإعاقه العقلية يتلقون خدمات تربيه خاصة كالتي يتلقاها المتخلف عقليا وبالطريقه نفسها.
- ب. يتم تصنيف الإعاقات الجسميه المصحوبه بالإعاقه العقلية بناء على الخدمات والبرامج المتوافره لهم.
- ج. كل الإعاقات لا تؤثر على القدره المعرفيه لدي الطالب. بعض وليس كل .
- د. يتعرض الأطفال متعددي الإعاقه بشكل أكبر لل صعوبات الأكاديميه من أقرانهم الذين لا يعانون من أيه إعاقه.

س ١٤: بعض الإعاقات لا تؤثر على القدره المعرفيه لدي الطالب كإعاقات الشلل الدماغيه وهؤلاء :

- أ. يكتسبون المهارات بشكل أبطأ من غيرهم و يميلون إلي نسيان المهارات التي لا يمارسونها.
- ب. يجدون صعوبه في تجميع وتركيب المهارات التي تعلموها على نحو مستقل و يعانون من مشكلات في الانتباه واستقبال المعلومات والذاكره وعدم القدره على حل المشكلات .

ج. لديهم صعوبات في الإدراك والتمييز وعدم القدرة على الانتقال من مهارة إلى أخرى بشكل ذاتي .

د. جميع ما سبق صحيح .

س١٥ : الأطفال متعدّدو الإعاقة المشكّلة لديهم ليست دائماً في توظيف المهارات الأكاديمية بل في الفرص التعليمية المحدودة التي تؤدي إلى انجاز أكاديمي محدود بسبب الغياب عن المدرسة و قطع اليوم الدراسي بسبب العلاجات و الإحساس بالتعب والإجهاد:

أ. صواب .

ب. خطأ .

س١٦ : كل ما يأتي من الخصائص الجسمية للطفل متعدّد الإعاقة ما عدا :

أ. يحتاج مساعدة في الحركات الأساسية والدعم في معظم الأنشطة الحياتية الرئيسية وفي المهارات المهنية .

ب. يعاني من مشكلات طبية كالشلل الدماغي والأمراض الناتجة عن الإعاقة.

ج. يجدون صعوبة في تجميع وتركيب المهارات التي تعلموها على نحو مستقل.

د. يعاني من محدودية في مهارات العناية بالذات ويعتمد بشكل كبير على المحيطين به في مهارات الحياة اليومية.

س١٧ : أي العبارات التالية صحيحة :

أ. الجانب المعرفي مرتبط تماماً بالجانب الأكاديمي .

ب. كلما كان هناك تحسن في الجوانب المعرفية يترتب عليها جانب أكاديمي متميز .

ج. ليست هناك سلوكيات اجتماعية أو انفعالية محددة لمعددي الإعاقة ولكنها تظهر في شكل اضطرابات سلوكية.

د. جميعها صحيحة .

س١٨ : الاضطرابات السلوكية أو الانفعالية هي إحدى فئات الإعاقة الرئيسة التي تتميز باختلاف السلوك جوهرياً ، وبشكل مستمر عن السلوك الطبيعي مما يؤثر سلباً في الأداء الأكاديمي :

أ. صواب.

ب. خطأ .

س١٩ : تظهر المشكلات السلوكية في شكل :

أ. اضطراب سلوكي واضطراب انفعالي .

ب. حركات عشوائية وعدم التحكم والسيطرة في السلوك .

ج. الاندفاع في بعض التصرفات في المواقف .

د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٠ : التعامل والتدخل لتعديل المشكلات السلوكية أمر :

أ. سهلا ولا يحتاج لمختص ولا برامج خاصة .

ب. ليس سهلا و يحتاج لتدخل متخصص .

ج. يحتاج برامج خاصة .

د. ب+ج.

س٢١ : من الاحتياجات المختلفة لمعددي الإعاقات :

أ. حاجات النمو الجسمي والنمو الاجتماعي والنمو الانفعالي والنمو المهني .

ب. حاجات النمو المعرفي والنمو الجسمي والنمو الاجتماعي والنمو النفسي .

ج. حاجات النمو الاجتماعي والنمو المعرفي والنمو الانفعالي والنمو المهني.

د. حاجات النمو الجسمي والنمو الاجتماعي والنمو الانفعالي والنمو المعرفي .

س٢٢ : الحاجة إلى الطعام والنوم والرعاية الصحية والوقاية من الحوادث حاجات :

أ. حاجات النمو الجسمي .

- ب. حاجات النمو الاجتماعي .
- ج. حاجات النمو الانفعالي .
- د. حاجات النمو المعرفي .

س٢٣: من الحاجات الفطرية البيولوجية التي تستثار عند نقص المواد الغذائية أو عند الجوع، فتؤدي إلى اختلال التوازن الداخلي ونقصه يؤدي إلى متاعب صحية وحركية ونفسية :

- أ. الحاجة إلى الطعام .
- ب. الحاجة إلى النوم .
- ج. الحاجة إلى الرعاية الصحية والوقاية من الحوادث حاجات.
- د. الحاجة إلى الانتماء والولاء .

س٢٤: يعتبر من الحاجات البيولوجية اللازمة لنمو الطفل الجسمي والعقلي والاجتماعي، وهو يقلل من مجهود الطفل ويحفظ الطاقة اللازمة للنمو، ويتيح الفرصة لبناء الأنسجة النالفة :

- أ. الحاجة إلى الطعام .
- ب. الحاجة إلى النوم .
- ج. الحاجة إلى الرعاية الصحية والوقاية من الحوادث حاجات.
- د. الحاجة إلى الانتماء والولاء .

س٢٥: تتمثل هذه الحاجة في المحافظة علي صحة الأطفال وهمايتهم وتحصينهم ضد الأمراض ووقايتهم منها، والفحص الطبي الدوري، والكشف المبكر عن الإعاقات وغيرها:

- أ. الحاجة إلى الطعام .
- ب. الحاجة إلى النوم .
- ج. الحاجة إلى الرعاية الصحية والوقاية من الحوادث حاجات.
- د. الحاجة إلى الانتماء والولاء .

س٢٦: الحاجة إلى الانتماء والولاء و الحاجة إلى تعلم النماذج السلوكية المرغوب فيها من الحاجات :

- أ. حاجات النمو الجسمي .
- ب. حاجات النمو الاجتماعي .
- ج. حاجات النمو الانفعالي .
- د. حاجات النمو المعرفي .

س٢٧: الطفل المعاق يجد شيء من النبذ أو عدم تقديم الرعاية والحنان بشكل كافي ، يفقد هنا حاجة مهمة في بنائه الاجتماعي وهي :

- أ. الحاجة إلى الطعام .
- ب. الحاجة إلى النوم .
- ج. الحاجة إلى تعلم النماذج السلوكية المرغوب فيها .
- د. الحاجة إلى الانتماء والولاء .

س٢٨: إن حاجة الطفل إلى معرفة القيم والاتجاهات والممارسات السلوكية المرغوب فيها من الأمور الحيوية التي تجعله متوافقا مع ذاته ومع الآخرين :

- أ. الحاجة إلى الطعام .
- ب. الحاجة إلى النوم .
- ج. الحاجة إلى تعلم النماذج السلوكية المرغوب فيها .
- د. الحاجة إلى الانتماء والولاء .

س٢٩: يمكننا تنمية جانب تعلم النماذج السلوكية المرغوب فيها لدى الطفل في :

- أ. تقبل الأسرة لمثل هؤلاء الأطفال وعدم التعامل معهم بسلبية .
 ب. تعليم الأطفال النماذج السلوكية المرغوبة ليكتسبوا بعض القيم والعادات والتقاليد الجيدة .
 ج. أ+ب .
 د. لا شيء مما سبق .

س ٣٠: الحاجة إلى الحرية والاستقلال و الحاجة إلى المحبة والحنان والحاجة إلى الأمن النفسي من :

- أ. حاجات النمو الجسمي .
 ب. حاجات النمو الاجتماعي .
 ج. حاجات النمو الانفعالي .
 د. حاجات النمو المعرفي .

س ٣١: تتمثل هذه الحاجة في نزع الطفل في مراحل نموه إلي القيام بأفعال تثبت استقلاليته وحرية، وتؤكد وجوده :

- أ. الحاجة إلى الحرية والاستقلال .
 ب. الحاجة إلى المحبة والحنان .
 ج. الحاجة إلى الأمن النفسي .
 د. لا شيء مما سبق .

س ٣٢: تلعب ممارسات الوالدين والمعلمين دورا كبيرا في تنمية الحرية لدى الطفل و الاستقلالية أو إعاقته ومنها:

- أ. المبالغة في حماية الطفل من الأذى .
 ب. التركيز على أخطاء الطفل وإشعاره بالعجز عن القيام بأفعال صحيحة .
 ج. المبالغة إزاء الطفل والشك في قيمته كشخص .
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ٣٣: حتى نمي جانب الاستقلال لدى الطفل علينا أن نترك الطفل يمارس بعض الأنشطة ببعض الحرية وبمراقبه عن بعد وإعطاء تعليمات مناسبة :

- أ. صواب .
 ب. خطأ .

س ٣٤: إذا منع الطفل من ممارسة الأنشطة فإنه يصبح طفل :

- أ. اعتمادي .
 ب. استقلالي .
 ج. اجتماعي .
 د. لا شيء مما سبق .

س ٣٥: تتمثل هذه الحاجة في أن يكون الطفل في موضع عطف وحب والدية وإخوانه والمحيطين به، فإن تحقق له ذلك أدرك أنه شخص مرغوب فيه فيشعر عندها بسعادة غامرة وتنعكس علي علاقته مع الآخرين وعلى حالته النفسية:

- أ. الحاجة إلى الحرية والاستقلال .
 ب. الحاجة إلى المحبة والحنان .
 ج. الحاجة إلى الأمن النفسي .
 د. لا شيء مما سبق .

س ٣٦: هذه الحاجة تعد جانب مهم جداً يعطي دفعه وقوه وإجاييه في جانب النمو الانفعالي والنفسي لدى الطفل المعاق :

- أ. الحاجة إلى الحرية والاستقلال .
 ب. الحاجة إلى المحبة والحنان .

ج. الحاجة إلى الأمن النفسي .

د. لا شيء مما سبق .

س٣٧ : أي العبارات التالية خاطئة :

أ. يتوقف توافق الفرد في مراحل نموه المختلفة مع نفسه على مدى شعوره بالأمن في طفولته، فإذا نشأ الطفل في جو آمن فإنه سينمو نمواً سليماً .

ب. فقدان الشعور بالأمن يؤدي إلى سوء التوافق النفسي والاجتماعي .

ج. من حاجات النمو المعرفي حاجة الطفل إلى الاستطلاع والاستكشاف .

د. من حاجات النمو المعرفي حاجة الطفل للانتماء والولاء .

س٣٨ : حاجة الطفل إلى الاستطلاع والاستكشاف و حاجة الطفل إلى التفكير العلمي من :

أ. حاجات النمو الجسمي .

ب. حاجات النمو الاجتماعي .

ج. حاجات النمو الانفعالي .

د. حاجات النمو المعرفي .

س٣٩ : حاجة الطفل إلى الاستطلاع والاستكشاف تبدو في :

أ. ميل الطفل إلى استكشاف بيئته .

ب. جمع المعلومات عن البيئة .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س٤٠ : اكتشاف البيئة يساعد على :

أ. اتساع مدارك الطفل .

ب. تحصيله الدراسي .

ج. تنمية الجانب المعرفي .

د. جميع ما سبق صحيح .

س٤١ : التفكير العلمي حاجة من حاجات النمو المعرفي يتعلم الفرد منه التفكير المنظم الذي يستخدمه في :

أ. الإجابة عن تساؤلاته .

ب. شئون حياته وفي نشاطاته التي يمارسها .

ج. علاقته مع الآخرين .

د. جميع ما سبق صحيح .

س٤٢ : الطفل متعدد الإعاقة :

أ. ليس لديه قدر من التفكير العلمي .

ب. لديه قدر من التفكير العلمي إذا كان لديه معرفه وحب استطلاع .

ج. لديه قدر من التفكير العلمي بكل حال .

د. لا شيء مما سبق .

س٤٣ : يستطيع الطفل متعدد الإعاقة تنظيم مهارات ومعارفه وبالتالي يستخدم التنظيم والتنسيق في حياته من خلال.....ويعكس بالتحديد على نشاطاته التي يمارسها

وعلاقته مع الآخرين :

أ. الجانب العلمي وتفكيره المعرفي .

ب. الجانب النفسي وإحساسه بالأمن .

ج. الجانب الانفعالي .

د. لا شيء مما سبق .

س ٤٤ : من حاجات ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل عام ومن ضمنهم متعددي الإعاقات :

- أ. الجلوس في المقدمة بالقرب من المعلم، مع استخدام أجهزة عرض بدلا من السبورة العادية واستخدام وسائل تعليمية مختلفة.
- ب. احتياج بعض الأطفال إلى أجهزة تعويضية أو أجهزة مساعدة.
- ج. يحتاج أجهزة معينة تساعد في المرحاض أو عند تناول طعامه أو عند الحركة.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٤٥ : من حاجات ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل عام ومن ضمنهم متعددي الإعاقات :

- أ. الحاجة إلى إشباع حاجاتهم إلى الاستطلاع والاكتشاف والتعلم من خلال برامج متكاملة .
- ب. يحتاج المعوقون إلى أساليب واستراتيجيات في كيفية التواصل مع غيرهم من الناس.
- ج. يحتاج إلى التقبل من الآخرين مما يشعرهم بالارتياح ويوصل الطفل إلى مرحلة المراهقة يحتاج إلى التفاعل الإيجابي مع الأقران.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٤٦ : يحتاج المعوقون إلى فصل دراسي واسع، خصوصا من يستعمل الكرسي المتحرك منهم، مصاعد كهربائية، مشايات جانبية ومنحدرات لتسهيل عملية التنقل :

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

المخاضرة الثانية التدخل المبكر والوقاية من الإعاقات

س ١ : يمكن تعريف ... على أنه اتساق الجهود المنظمة المدعمة لإعانة الأطفال الصغار المعوقين والأطفال المعرضين للخلل في النمو منذ فترة الولادة وحتى سن الخامسة وأيضا مساعدة أسرهم:

- أ. الوقاية .
- ب. التدخل المبكر .
- ج. الإعاقات المتعددة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٢ : هو تلك الإجراءات والبرامج التي تتم للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة منذ لحظة التشخيص قبل وأثناء الولادة أو بعدها حتى يصل الطفل إلى سن المدرسة (٥ أو ٦ سنوات) :

- أ. الوقاية .
- ب. التدخل المبكر .
- ج. الإعاقات المتعددة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٣ : من أنواع التدخل المبكر :

- أ. الفحص قبل الزواج .
- ب. الفحص للمرأة أثناء فترات الحمل .
- ج. أ+ب .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٤ : تعتمد عملية التدخل المبكر بشكل أساسي على الوالدين والبيئة المحيطة:

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

س ٥ : مما يبرز أهمية التدخل المبكر أنه :

- أ. له تأثير إيجابي على جوانب النمو المختلفة ويخفف من تأثيرات الإعاقة أكثر مما لو تم التدخل متأخراً.
- ب. يساعد الأطفال الذين يعانون من تأخر في النمو على تحقيق مستويات متقدمة من الوظائف الإدراكية والاجتماعية ك.

ج. يمنع العيوب الثانوية عند الأطفال المعوقين و التخفيف من آثار الإعاقات إذا حدثت والحد من مشكلتها .

د. جميع ما سبق صحيح.

س٦: أثبتت البحوث أن معدل النمو والتعليم الإنساني هي عملية أكثر سرعة في سن ... هي الفترة التي يمكن فيها مواجهة الصعوبات المختلفة التي يعانها الطفل وكذلك إكسابه المهارات مبكرا مما حسن الأداء لديه :

أ. الابتدائي.

ب. التمهيدي .

ج. الروضة.

د. لا شيء مما سبق .

س٧: مما يبرز أهمية التدخل المبكر أن له تأثير هام على الوالدين والإخوة وكذلك الطفل المعوق فهو:

أ. يعمل على تحسين معاملة الأسرة للطفل مما يكسبهم المعلومات والمهارات اللازمة لتعليم طفلهم وإكسابه المهارات وقضاء وقت الفراغ معهم بجانب العمل .

ب. يعود بالفائدة على الفرد والأسرة والمجتمع، حيث أن الطفل الذي يتعلم ويعتمد على نفسه يقلل الاعتماد على المؤسسات الاجتماعية وهذا يحقق فائدة اقتصادية.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٨: من مبررات التدخل المبكر أن :

أ. في الخمس السنوات الأولى للطفل فترة يتشكل فيها نموه وسلوكياته وبالتالي يسهل تطويره وتدريبه واكتسابه أسرع في هذا السن .

ب. المؤثرات التعليمية والخبرات التي تقدمها للطفل تساعد في نمو قدراته المختلفة والمعروف أن التعليم أسهل وأسرع في السن المبكر عن المراحل العمرية الأكبر.

ج. معظم البيئات لا توفر برامج التدخل المبكر وبالتالي فإن الإعاقات الأطفال المعرضين للخطر يؤثر سلبا على تعلم الطفل وتنمية قدراته.

د. جميع ما سبق صحيح .

س٩: من مبررات التدخل المبكر أن :

أ. الأسرة بحاجة إلى مساعدة خارجية مبكرة ومتخصصة لتكوين أنماط بنائه ومنظمة من العلاقة الأسرية مع الطفل .

ب. التدخل المبكر يقلل من الآثار السلبية و يحسن المهارات لدى الطفل ذو الإعاقة.

ج. الإنسان كل متكامل فإذا أهمل العلاج في جانب تأثرت بقية الجوانب، وبالتالي يلزم التدخل المبكر.

د. جميع ما سبق صحيح .

س١٠: من مراحل عملية التدخل المبكر :

أ. التعرف والاكتشاف والوقاية والتدريب والعلاج

ب. التعرف والاكتشاف والتشخيص والتدريب والإرشاد .

ج. التعرف والتدريب والوقاية والاكتشاف والإرشاد .

د. الاكتشاف والتشخيص والوقاية والعلاج .

س١١: ملاحظة العلامات الأولى أو الإشارات التي تنبئ بأن الطفل معرض لخطر النمو أو أنه في تقدم شاذ. هي مرحلة :

أ. التعرف .

ب. التدريب .

ج. الإرشاد.

د. الاكتشاف.

س١٢: عن طريق بحث العلامات التي تنبئ عن طفل معرض لخطر في النمو ومن خلال عمليات المسح من خلال التحاليل وحمات التطعيم وإجراء بعض الاختبارات ، هذه مرحلة :

أ. التعرف .

ب. التدريب .

ج. الإرشاد.

د. الاكتشاف.

س١٣: في هذه المرحلة ... يؤكد وجود خلل في أحد جوانب النمو وأن الطفل معرض للخطر والتي تستحق برامج التدخل :

أ. التعرف .

ب. التشخيص .

ج. الإرشاد.

د. الاكتشاف.

س١٤: كل الأهداف المباشرة للأنشطة المؤثرة في الطفل وبيئته وتتضمن هذه الأنشطة تنبيه وتنمية مجالات النمو، كالأنشطة التعليمية وخدمات الأخصائيين:

أ. التعرف .

ب. التدريب .

ج. الإرشاد.

د. الاكتشاف.

س١٥: كل أشكال الاستشارة المتاحة للآباء والأسرة وتقديم المعلومات :

أ. التعرف .

ب. التدريب .

ج. الإرشاد.

د. الاكتشاف.

س١٦: مراحل عملية التدخل المبكر لابد أن يكون بينها تكامل وتداخل و لا يمكن فصل بعضها عن بعض :

أ. صواب.

ب. خطأ .

س١٧: الغرض من مراحل عملية التدخل المبكر هي:

أ. تشخيص حالة الطفل جيداً والوصول إلى حقيقة أن الإعاقة موجودة بدرجة ما .

ب. التعامل وفق الدرجة الموجودة ووفق تقارير كتبها الأخصائي في مجال التشخيص.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س١٨: من استراتيجيات (نماذج) التدخل المبكر، التدخل المبكر في :

أ. المنزل / المراكز المتخصصة / المنزل والمركز.

ب. المستشفى ومن خلال وسائل الإعلام .

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما قبل .

س١٩: تقديم الإرشاد للوالدين عن طريق الأخصائيين ثم يقوم الوالدين بتدريب الطفل على اكتساب المهارات المطلوبة والتعامل مع الطفل وفق حالته ونموه في مختلف

المجالات :

أ. في المنزل .

ب. المراكز المتخصصة .

ج. المنزل والمركز.

د. في المستشفى ومن خلال وسائل الإعلام .

س ٢٠: إستراتيجية التدخل المبكر في المنزل تواجه بعض المشكلات منها :

- أ. عدم توفر الكوادر الكافية لتغطي الاحتياجات المطلوبة .
- ب. الأماكن بعيدة بعضها عن بعض فيتعذر الوصول بسبب صعوبة توفر المواصلات .
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ٢١: انتقال الطفل مباشرة إلى مراكز متخصصة حتى يتلقى الخدمة فيها تواجه صعوبات منها :

- أ. تكون مكلفة بعض الشيء .
- ب. تستهلك الوقت والجهد بالنسبة للوالدين والطفل .
- ج. عدم توفر الكوادر الكافية لتغطي الاحتياجات المطلوبة .
- د. أ+ب.

س ٢٢: التدخل المبكر من خلال المنزل والمركز في آن واحد يكون بتقسيم أيام الأسبوع بحيث أيام يكون فيها الإرشاد داخل منزل الطفل وأيام أخرى يتوجه فيها إلى أخصائيين في المراكز المتخصصة ويتلقى الطفل الخدمات :

- أ. صواب .
- ب. خطأ.

س ٢٣: التدخل المبكر في المستشفى يركز على :

- أ. الأطفال ذوي الإعاقة الشديدة .
- ب. الأطفال صغار السن .
- ج. الأطفال ذوي الإعاقات البسيطة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٢٤: من سليات التدخل المبكر في المستشفى :

- أ. مكلفة .
- ب. عدم توفر هذه الخدمة في كل مستشفى .
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ٢٥: التدخل المبكر من خلال وسائل الإعلام يكون عن طريق تقديم الخدمات من خلال :

- أ. القنوات الفضائية المختلفة .
- ب. وسائل الإعلام المختلفة سواء المقروءة أو المسموعة.
- ج. المراكز المختصة .
- د. أ+ب.

س ٢٦: من الفئات المستهدفة في برامج التدخل المبكر :

- أ. الأطفال الذين لديهم حالات إعاقة جسمية أو عقلية .
- ب. الأطفال المعرضون للخطر وهم الأطفال الذين تعرضوا لما لا يقل عن ثلاثة عوامل خطر بينية أو عوامل خطورة بيولوجية .
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق.

س ٢٧: حالات الإعاقة الجسمية أو العقلية يعانون من :

- أ. اضطرابات جينية-اضطرابات في عملية الأيض .
- ب. اضطرابات عصبية - تشوهات خلقية.
- ج. اضطرابات حسية - حالات تسمم .

د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٨: كل ما يلي من عوامل الخطر البيئية ماعدا :

- أ. عمر الأم عند الولادة- تدني مستوى الدخل.
- ب. عدم استقرار الوضع الأسرى-وجود إعاقة لدى الوالدين .
- ج. استخدام العقاقير الخطرة.
- د. (الولادة المتسرة) -الاختناق- التزيف الدماغي .

س٢٩: من عوامل الخطورة البيولوجية :

- أ. عمر الأم عند الولادة- تدني مستوى الدخل.
- ب. عدم استقرار الوضع الأسرى-وجود إعاقة لدى الوالدين .
- ج. استخدام العقاقير الخطرة.
- د. (الولادة المتسرة) -الاختناق- التزيف الدماغي .

للإطلاع : يشمل فريق العمل في برامج التدخل المبكر كل من:

(أخصائي نساء وتوليد- طب المخ والأعصاب - طب الأطفال- التمريض طيبب العيون- أخصائي السمعيات - أخصائي نفسي - أخصائي اجتماعي - أخصائي اضطرابات النطق والكلام - أخصائي العلاج الطبيعي - المعلمين - معلم التربية الخاصة - أولياء الأمور).

للإطلاع : الكفايات اللازمة لفرق التدخل المبكر :

- معرفة مراحل النمو الطبيعي في الطفولة المبكرة سواء من النواحي العقلية أو اللغوية أو الحركية أو الانفعالية - الاجتماعية والشخصية.
- القدرة على توظيف الأساليب غير الرسمية في تشخيص مشكلات النمو وتفسير نتائجها.
- القدرة على إرشاد الأسر وتدريبها.
- القدرة على تقويم حاجات الأطفال وأسرههم باستخدام الأساليب غير الرسمية مثل الملاحظة والمقابلة والملاحظة وقوائم التقدير.
- القدرة على معرفة أعراض الإعاقات المختلفة.
- القدرة على ملاحظة وتسجيل سلوك الأطفال.
- القدرة على تحديد أهداف طويلة المدى وأهداف قصيرة المدى تلائم مستوى نمو الطفل وفق مواطن القوة والضعف لديه.
- القدرة على بناء علاقة قائمة على الثقة مع الأطفال من خلال التواصل الفعال.
- القدرة على استخدام الأساليب التي تشجع التفاعل بين الأطفال.
- القدرة على تفهم الفروق الثقافية واحترامها.
- القدرة على الاستماع النشط والإيجابي وتطوير برنامج عملي لمشاركة الأسرة.
- القدرة على العمل بفعالية كعضو في فريق متعدد التخصصات.

س٣٠: من وظائف فريق التدخل المبكر:

- أ. تقويم الطفل وأسرتة .
- ب. تخطيط التدخل
- ج. تقديم الخدمة للطفل والأسرة .
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٣١: دور الأسرة في برامج التدخل المبكر:

- أ. المشاركة في تخطيط الخدمات واتخاذ القرارات.
- ب. المشاركة مع الأخصائيين في تقييم قدرات وإمكانيات الطفل وتحديد الأهداف الخاصة بالبرنامج.
- ج. المشاركة مع الأخصائيين في وضع أولويات الاحتياجات سواء للطفل أو الأسرة.
- د. جميع ما سبق صحيح.

س٣٢: دور الأسرة في برامج التدخل المبكر:

- أ. مشاركة الأسرة في تخطيط التدخل و رقابة التقدم بناءً على المعلومات القائمة على الملاحظة والتدخل في الأنشطة اليومية.
 ب. بعض برامج التدخل المبكر تعتمد بشكل كبير على التدريب في المنزل والمشاركة الأسرية هي من أنسب أنواع التدخل.
 ج. أ+ب.
 د. لا شيء مما سبق .

س ٣٣: يتضح دور الأم في تدريب ونقل الخبرة لأمهات آخريين وتعديل اتجاهاتهم نحو طفلهم ذو الاحتياجات الخاصة ومساعدتهم على تقبل الطفل:

- أ. صواب.
 ب. خطأ.

س ٣٤: اعتمدت استراتيجيات الوقاية على:

- أ. عنصرين أساسيين .
 ب. ثلاثة عناصر أساسية .
 ج. أربعة عناصر أساسية .
 د. خمسة عناصر أساسية .

س ٣٥: اعتمدت استراتيجيات الوقاية على ثلاثة عناصر منها :

- أ. جمع المعلومات و توفير الأخصائيين وتوفير المستشفيات .
 ب. الوقاية الفعالة من اعتلالات الطفل و الكشف المبكر والاعتماد على العائلة والمجتمع لتوصيل الخدمات للأطفال المعوقين.
 ج. توفير المباني الخاصة بالمعاقين والاعتماد على الأخصائيين والكشف المبكر .
 د. لا شيء مما سبق .

س ٣٦: تكون الوقاية الفعالة من اعتلالات الأطفال من خلال:

- أ. التطعيم ضد الأمراض المعدية .
 ب. توفير مواد غذائية إضافية للحد من الاضطرابات الناشئة عن النقص في فيتامين (أ) واليود .
 ج. اتخاذ التدابير اللازمة للحد من الإصابات الناتجة عن الحمل أو الولادة أو الحوادث.
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ٣٧: من العناصر الأساسية في التدخل المبكر مرحلة :

- أ. الوقاية .
 ب. التشخيص .
 ج. المعالجة وتقديم الخدمات .
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ٣٨: النظرة الحديثة لمفهوم الوقاية هي :

- أ. الإجراءات التي تحد من حدوث الإعاقة.
 ب. إجراءات من شأنها منع تدهور الحالة من حالة العجز إلى الإعاقة وتمنع التدهور الفسيولوجي أو النفسي وتوفير كافة الفرص والإمكانات المتاحة بشكل يسمح للفرد بالاقتراب قدر المستطاع من حياة العاديين.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س ٣٩: التشخيص هو تحديد طبيعة المشكلة أو الإعاقة التي يعاني منها الطفل على نحو تستدعي حالته التدخل المبكر، ويركز التشخيص على

- أ. وصف الحالة .
 ب. تحديد التسكين التربوي المناسب .

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س ٤٠: يمثل التشخيص أولى الخطوات نحو تحديد وتحويل الأطفال ممن هم في سن ما قبل المدرسة إلى برامج التشخيص والمعالجة المناسبة:

- أ. التخطيطية .
- ب. الوقائية .
- ج. الإجرائية .
- د. لا شيء مما سبق .

س٤١ : تأتي هذه المرحلة بعد التأكد من حاجة الطفل للخدمات العلاجية وذلك وفق خطة علاجية قد يشارك في تنفيذها فريق عمل متنوع التخصصات حسب حالة الطفل :

- أ. الوقاية .
- ب. التشخيص .
- ج. المعالجة وتقديم الخدمات .
- د. لا شيء مما سبق .

س٤٢ : يجب معرفة الحد القاعدي للمهارات التي يمكن للطفل القيام بها، هذا ويشتمل :

- أ. التقييم التربوي على حالة الطفل النمائية .
- ب. مستوى مهاراته في كل من (النمو الحركي- النمو اللغوي-مهارات العناية بالذات- النمو المعرفي- النمو الانفعالي- والمهارات الحياتية اليومية).
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

المخاضرة الثالثة الأطفال متعددي الإعاقات الجسمية والصحية

س١ : هم تلك الفئة من الأفراد الذين يتشكل لديهم عائق يجرمهم من القدرة على القيام بوظائفهم الجسمية والحركية بشكل عادي مما يؤدي إلى عدم حضورهم المدرسة مثلاً أو أنه لا يمكنهم من التعلم إلى الحد الذي يستدعي توفير خدمات تربوية وطبية ونفسية خاصة:

- أ. مفهوم الإعاقة البصرية .
- ب. مفهوم الإعاقة السمعية .
- ج. مفهوم الإعاقة الجسمية والصحية .
- د. لا شيء مما سبق .

س٢ : هي إصابة سواءً كانت بسيطة أو شديدة تصيب الجهاز العصبي المركزي أو الهيكل العظمي أو العضلات أو الإصابات الصحية :

- أ. الإعاقة .
- ب. المرض .
- ج. الحوادث.
- د. لا شيء مما سبق .

س٣ : هي إصابات تتمركز على الجهاز العصبي المركزي والهيكل البدني الذي يشمل العظام والعضلات وما يرتبط بها من مشاكل ثم بعض الأمراض الصحية التي تؤثر على نشاط هؤلاء الأطفال :

- أ. مفهوم الإعاقة البصرية .
- ب. مفهوم الإعاقة السمعية .
- ج. مفهوم الإعاقة الجسمية والصحية .
- د. لا شيء مما سبق .

س٤ : تعتبر فئات الإعاقات الجسمية والصحية فئات..... بسبب التنوع الواسع في طبيعة ومستوى الإصابة في كل فئة من فئات المعاقين جسدياً وصحياً :

- أ. متجانسة .
- ب. غير متجانسة .
- ج. متشابهة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٥: يمكن تقسيم الإعاقات الجسمية والصحية حسب موقع الإصابة أو الأجهزة:

أ. صواب.

ب. خطأ.

س٦: كل ما يأتي من إصابات الجهاز العصبي المركزي معدا :

أ. الشلل الدماغي و الشق الشوكي أو الصلب المفتوح .

ب. إصابة الحبل الشوكي و الصرع و استسقاء الدماغ.

ج. شلل الأطفال و تصلب الأنسجة العصبية .

د. شق الحلق و الشفه - ميلان و انحراف العمود الفقري - التهاب العظام .

س٧: كل ما يأتي من إصابات الهيكل العظمي معدا :

أ. تشوه و بتر الأطراف - تشوه القدم - التهاب الورك - عدم اكتمال نمو العظام.

ب. شلل الأطفال و تصلب الأنسجة العصبية .

ج. الخلع الوركى الولادى التهاب المفاصل - التهاب المفاصل الرثياني.

د. شق الحلق و الشفه - ميلان و انحراف العمود الفقري - التهاب العظام .

س٨: من إصابات العضلات :

أ. ضمور العضلات - انحلال و ضمور عضلات النخاع الشوكى.

ب. شلل الأطفال و تصلب الأنسجة العصبية .

ج. الخلع الوركى الولادى التهاب المفاصل - التهاب المفاصل الرثياني.

د. شق الحلق و الشفه - ميلان و انحراف العمود الفقري - التهاب العظام .

س٩: من الإصابات الصحية :

أ. الأزمة الصدرية أو الربو - التهاب الكيس التليفى أو الحويصلى.

ب. إصابات القلب - متلازمة داون.

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س١٠: يطلق مصطلح على الاضطرابات النمائية أو العصبية التي تصيب الدماغ في مراحل مبكرة من حياة الطفل وخاصة في فترة عدم اكتمال نمو القشرة

الدماغية المسؤولة عن الحركة :

أ. الشلل الدماغي .

ب. الشق الشوكي أو الصلب المفتوح .

ج. الصرع

د. استسقاء الدماغ.

س١١: الشلل الدماغي اضطرابات ثمانية تصيب الدماغ و تنجم هذه الاضطرابات عن خلل أو تلف في الدماغ و تؤدي إلي عدد غير محدود من الأعراض

والمشكلات الحركية والحسية والعصبية :

أ. تظهر على شكل تشنج أو توتر في الحركة والأوضاع الجسمية وما يصطحبها من التشوهات في الأطراف.

ب. تكون مصحوبة بشلل وعدم توازن حركى.

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س١٢: الاضطرابات العقلية أو نوبات الصرع قد تصل نسبتها إلى:

أ. ٦٠%

ب. ٥٠%

ج. ٤٠%

د. ٣٠% .

س١٣ : صعوبات في النطق وعدم تناسق الكلام نسبتها تصل إلى :

أ. ١٥ - ٢٠% .

ب. ٢٠-٢٥% .

ج. ٢٥-٣٠% .

د. ٣٠-٣٥% .

س١٤ : من أنواع الشلل الدماغي حسب المظهر الخارجي :

أ. الشلل النصفي الطولي و الشلل النصفي العرضي .

ب. شلل الأطراف و الشلل النصفي السفلي .

ج. شلل طرف واحد و شلل ثلاثة أطراف و الشلل الكلي .

د. جميع ما سبق صحيح .

س١٥ : تمثل هذه الحالة شلل النصف الأيمن أو الأيسر من الجسم وتمثل حوالي (40%) من الحالات :

أ. الشلل النصفي الطولي .

ب. الشلل النصفي العرضي .

ج. شلل الأطراف .

د. الشلل النصفي السفلي .

س١٦ : تمثل هذه الحالة شلل النصف العلوي أو الأسفل من الجسم :

أ. الشلل النصفي الطولي .

ب. الشلل النصفي العرضي .

ج. شلل الأطراف .

د. الشلل النصفي السفلي .

س١٧ : تمثل هذه الحالة شلل الأطراف الأربعة للجسم :

أ. الشلل النصفي الطولي .

ب. الشلل النصفي العرضي .

ج. شلل الأطراف .

د. الشلل النصفي السفلي .

س١٨ : تمثل هذه الحالة شلل الرجلين من أطراف الجسم وتمثل حوالي (10-20%) من الحالات :

أ. الشلل النصفي الطولي .

ب. الشلل النصفي العرضي .

ج. شلل الأطراف .

د. الشلل النصفي السفلي .

س١٩ : تمثل هذه الحالات شلل طرف واحد من أطراف الجسم وهي من الحالات النادرة :

أ. الشلل النصفي السفلي .

ب. شلل طرف واحد .

ج. شلل ثلاثة أطراف .

د. الشلل الكلي .

س٢٠ : تمثل هذه الحالة شلل ثلاث أطراف من أطراف الجسم :

أ. الشلل النصفي السفلي .

ب. شلل طرف واحد .

ج. شلل ثلاثة أطراف .

د. الشلل الكلي .

س ٢١ : تمثل هذه الحالة نصفي الجسم معاً :

أ. الشلل النصفي السفلي .

ب. شلل طرف واحد .

ج. شلل ثلاثة أطراف .

د. الشلل الكلي .

س ٢٢ : الشلل الدماغي حسب نمط الإصابة وطبيعتها ينقسم إلى :

أ. أربعة أقسام .

ب. ثلاثة أقسام .

ج. خمسة أقسام .

د. قسمين .

س ٢٣ : الشلل الدماغي حسب نمط الإصابة وطبيعتها ينقسم إلى أربعة أقسام منها :

أ. الشلل التشنجي .

ب. الشلل الالتوائي أو التخبطي .

ج. الشلل غير التوازي أو التخلجي .

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢٤ : تشكل هذه الإصابة إحدى حالات الشلل الدماغي الشديدة وأكثرها انتشاراً حيث تصل بما على حوالي (50%) من مجموع حالات الشلل الدماغي :

أ. الشلل التشنجي .

ب. الشلل الالتوائي أو التخبطي .

ج. الشلل غير التوازي أو التخلجي .

د. الشلل الدماغي المختلط .

س ٢٥ : تعزى معظم حالات هذه الإصابة إلى الولادة المبكرة (حوالي 80%) :

أ. الشلل التشنجي .

ب. الشلل الالتوائي أو التخبطي .

ج. الشلل غير التوازي أو التخلجي .

د. الشلل الدماغي المختلط .

س ٢٦ : سبب الإصابة بالشلل التشنجي يعود إلى التلف الذي يحدث في مركز الحركة بالقشرة الدماغية مما يؤدي أحياناً إلى :

أ. إصابة الأجهزة الحسية كالسمع والإبصار والنطق .

ب. أن تكون العضلات لدى الطفل مشدودة ومنقبضة، وحركاته غير متنسقة و يصعب عليه السيطرة على حركاته .

ج. أنه يمشى بطريقة تعرف (بمشية المقص) حيث يقف على أصابع القدمين وركبته متجهتان نحو الداخل .

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢٧ : ينتج هذا النوع من الشلل عن إصابة الدماغ الأوسط وتقدر نسبة الإصابة بهذا النوع من الشلل بحوالي (25%) من حالات الشلل الدماغي :

أ. الشلل التشنجي .

ب. الشلل الالتوائي أو التخبطي .

ج. الشلل غير التوازي أو التخلجي .

د. الشلل الدماغي المختلط .

س ٢٨ : يصدر عن المصاب بهذا النوع من الشلل حركات لا إرادية بصورة مستمرة، وقد تكون الحركات بطيئة وملتوية أو سريعة مفاجئة تحدث في قدمي الطفل أو يديه أو ذراعيه أو عضلات وجهه:

- أ. الشلل التشنجي .
 ب. الشلل الالتهابي أو التخطي .
 ج. الشلل غير التوازي أو التخلجي.
 د. الشلل الدماغي المختلط .

س ٢٩ : من أوصاف المصاب بالشلل الالتهابي أو التخطي :

- أ. يميل الرأس إلى الورا، ويكون الفم مفتوحاً يخرج منه اللسان مما يسمح بسيلان اللعاب بشكل واضح.
 ب. قدرة الشخص على الكلام (اللغة التعبيرية) تكون ضعيفة وكلامه غير واضح وغير مفهوم وذلك بسبب عدم التحكم بالعضلات المسؤولة عن الكلام.
 ج. أ.ب.
 د. لا شيء مما سبق .

س ٣٠ : ينتج هذا النوع من الشلل من إصابة المخيخ، وهو الجزء المسئول عن التوازن والتناسق الحركي والحسي، تصل نسبة الإصابة حوال (20%–30) من حالات الشلل الدماغي :

- أ. الشلل التشنجي .
 ب. الشلل الالتهابي أو التخطي .
 ج. الشلل غير التوازي أو التخلجي.
 د. الشلل الدماغي المختلط .

س ٣١ : الشلل غير التوازي أو التخلجي يمتاز بكل ما يأتي ما عدا :

- أ. يمشي بطريقة غير متوازنة بالإضافة إلى انخفاض في مستوى الشد العضلي مصحوباً بضعف في التوازن، وارتعاش في اليدين.
 ب. يميل الرأس إلى الورا، ويكون الفم مفتوحاً يخرج منه اللسان مما يسمح بسيلان اللعاب بشكل واضح.
 ج. عدم تناسق الحركات، وعدم القدرة على التحكم بوضع الجسم، والخطأ المتكرر في تقدير المسافات، وإدراك العمق.
 د. صعوبة الجلوس والوقوف والمشي مما يؤدي إلى سقوطه على الأرض، وبسبب الرغبة في الحفاظ على التوازن، يحاول الطفل المصاب مد يديه إلى الأمام وإبعاد ساقيه عن بعضها.

ملاحظة : النمط الرابع لم يذكره الدكتور في اختوى ولا في المحاضرة المسجلة أتوقع الشلل الدماغي المختلط .

س ٣٢ : الشلل التشنجي :

- أ. ينتج هذا النوع من الشلل عن إصابة الدماغ الأوسط.
 ب. إحدى حالات الشلل الدماغي الشديدة وأكثرها انتشاراً.
 ج. ينتج هذا النوع من الشلل من إصابة المخيخ.
 د. تقدر نسبة الإصابة بهذا النوع من الشلل بحوالي (25%) من حالات الشلل الدماغي.

س ٣٣ : الشلل الالتهابي والتخطي :

- أ. ينتج هذا النوع من الشلل عن إصابة الدماغ الأوسط.
 ب. إحدى حالات الشلل الدماغي الشديدة وأكثرها انتشاراً.
 ج. ينتج هذا النوع من الشلل من إصابة المخيخ.
 د. تقدر نسبة الإصابة بهذا النوع من الشلل بحوالي (75%) من حالات الشلل الدماغي.

س ٣٤ : الشلل غير التوازي أو التخلجي :

- أ. ينتج هذا النوع من الشلل عن إصابة الدماغ الأوسط.
 ب. إحدى حالات الشلل الدماغي الشديدة وأكثرها انتشاراً.
 ج. ينتج هذا النوع من الشلل من إصابة المخيخ.
 د. تقدر نسبة الإصابة بهذا النوع من الشلل بحوالي (25%) من حالات الشلل الدماغي.

س ٣٥ : تشخيص الشلل الدماغي يعتمد في الغالب على الجوانب الطبية من خلال أخصائي الأعصاب من خلال :

- أ. دراسة التاريخ الطبي والتشخيص بالأشعة .
 ب. رسم المخ الكهربائي وفحوص الدم (الأشعة المقطعية. أشعة الكمبيوتر. وأشعة الرنين) .
 ج. أ+ب .
 د. لا شيء مما سبق .

س٣٦: هناك بعض المؤشرات التي تساعد الوالدين في الاكتشاف المبكر للشلل الدماغي مثل ظهور أعراض في فترة الرضاعة منها :

- أ. صعوبات في البلع- البكاء عند تغيير الوضع- عدم تحريك الألعاب من يد إلى أخرى- ركل الرجلين معا بشكل متزامن .
 ب. التأخر في الجلوس- التشنجات العضلية- إخراج اللسان من الفم باستمرار- انحناء الظهر عند الجلوس- ارتخاء العضلات.
 ج. حدة المزاج- عدم القيام بالحركات تلقائيا - استخدام إحدى اليدين فقط قبل أن يبلغ السنة الأولى من عمره.
 د. جميع ما سبق صحيح .

س٣٧: العمود الفقري المفتوح (الصلب المفتوح) هو تشوه وُلادِيّ بالغ الخطورة :

- أ. ينتج عن إصابة الدماغ الأوسط.
 ب. إحدى حالات الشلل الدماغي الشديدة وأكثرها انتشارا.
 ج. ينتج من إصابة المخيخ.
 د. ينتج عن عدم انسداد القناة العصبية أثناء مرحلة التخلق بشكل طبيعي وربما تكون الأسباب وراثية.

س٣٨: علاجه هو الجراحات ولكن النتائج غير مضمونة :

- أ. الشلل الدماغي .
 ب. الشق الشوكي أو الصلب المفتوح .
 ج. الصرع .
 د. استسقاء الدماغ.

س٣٩: أي العبارات التالية خاطئة:

- أ. الصلب المفتوح علاجه الجراحات ولكن نتائجه غير مضمونة حيث يحدث عدم تحكم في الأطراف السفلى والمثانة والأمعاء .
 ب. الشق الشوكي هو عبارة عن تشوهات خلقية تحدث عندما لا ينمو الحبل الشوكي أو تتحد أجزاؤه بشكل سليم في الأسابيع الأولى من حياة الجنين.
 ج. الشق الشوكي إصابة دائماً تكون شديدة جدا . يمكن أن تكون الإصابة بسيطة أو متوسطة أو شديدة.
 د. يحدث الشق الشوكي نتيجة عدم التحام أو انغلاق نصفي القوس الفقرية.

س٤٠: الإصابة بالشلل الشوكي قد تحدث في أول أو في نهاية العمود الفقري حيث يتلف الحبل الشوكي مما يسبب عطلا في الأعصاب الشوكية، وبالتالي الشلل الذي يحدث في أطراف الجسم :

- أ. صواب.
 ب. خطأ .

س٤١: أي العبارات التالية خاطئة:

- أ. يحتوي الحبل الشوكي على ملايين الخلايا والشعيرات العصبية والتي تعمل على نقل وتحويل الأحاسيس والمعلومات من وإلى الدماغ.
 ب. عند الإصابة الشديدة في الحبل الشوكي يلحق الشلل بالأعضاء الجسمية التي تقع أسفل الإصابة ويصاحب ذلك عدم ضبط التبول والإخراج وفقدان الإحساس وعدم ضبط حركات الأطراف.
 ج. الصرع تغير غير عادي ومفاجئ في وظائف الدماغ .
 د. عادة ما تكون حالة الصرع نوبة كبرى وليس هناك حالات أخرى متفاوتة.

س٤٢: الصرع تغير غير عادي ومفاجئ في وظائف الدماغ ويحدث تغيرا في حالة الوعي لدى الإنسان، وهذا التغير:

- أ. ينتج عن إصابة الدماغ الأوسط.
 ب. ينتج من إصابة المخيخ.
 ج. ينتج عن عدم انسداد القناة العصبية أثناء مرحلة التخلق بشكل طبيعي وربما تكون الأسباب وراثية.
 د. ينجم عن نشاطات كهربائية غير منتظمة وعنيفة في الخلايا العصبية في الدماغ.

س ٤٣ : يبدأ وينتهي تلقائياً، ويتصف بالقابلية للحدوث مرات أخرى مستقبلاً :

- أ. الشلل الدماغي .
- ب. الشق الشوكي أو الصلب المفتوح .
- ج. الصرع.
- د. استسقاء الدماغ.

س ٤٤ : تصنف حالات الصرع إلى :

- أ. نوبة كبرى-نوبة صغرى-نوبة نفسية حركة.
- ب. نوبة كبرى - نوبة وسط - نوبة صغرى .
- ج. نوبة كبرى ونوبة صغرى .
- د. نوبة كبرى ووسطى ونوبة نفسية حركة .

س ٤٥ : فترتها طويلة نسبياً تتراوح من ٢ - ٥ دقائق يحدث تشنج في كل جسم الفرد ثم يسقط على الأرض قد يؤدي لسانه ويجرح اللعاب من الفم ويدخل المصاب في حالة نوم عميق جداً وفقدان للوعي :

- أ. نوبة كبرى.
- ب. نوبة صغرى.
- ج. نوبة نفسية حركة.
- د. نوبة وسطى .

س ٤٦ : من الإسعافات الأولية في نوبة الصرع الكبرى :

- أ. فتح جميع الأشياء التي تشد على الجسم من احزمه وأزرار .
- ب. نقوم بتهوية المكان جيداً .
- ج. نتأكد من عملية التنفس أنها بشكل جيد لدى الفرد بجعل جسمه جانبياً كي لا يسد اللعاب مجرى التنفس .
- د. جميع ما سبق صحيح.

س ٤٧ : تكون اقل حده من الكبرى ربما تستغرق بضع ثواني ولا يفقد فيها المريض الوعي ربما يحدث فيها شيء من الهذيان قد يؤدي نفسه أو الآخرين وربما تتكرر في نفس اليوم أو نفس الساعة وقد لا يشعر بها اخططين بالفرد المصاب :

- أ. نوبة صغرى.
- ب. نوبة نفسية حركة.
- ج. نوبة وسطى .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٤٨ : هي غير ملحوظة تماماً وقد تأخذ جزء من الثانية لا يشعر بها إلا الشخص المريض فقط:

- أ. نوبة كبرى.
- ب. نوبة صغرى.
- ج. نوبة نفسية حركة.
- د. نوبة وسطى .

س ٤٩ : عند إصابة الشخص ب... فإنه يتلفظ ببعض الألفاظ أو قد يؤدي الأفراد من حوله لها مردود سلبي على الفرد:

- أ. نوبة كبرى.
- ب. نوبة صغرى.
- ج. نوبة نفسية حركة.
- د. نوبة وسطى .

س ٥٠ : يرتبط استسقاء الدماغ بحالات الإصابة الشديدة من:

- أ. الصرع .
- ب. الشق الشوكي .
- ج. الشلل الدماغي .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٥١ : ويحدث استسقاء الدماغ عندما :

- أ. ينحصر ويحجز السائل المخي داخل تجاويف الدماغ.
- ب. يتعرض لإصابة في المخيخ.
- ج. يتعرض لإصابة الحبل الشوكي .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٥٢ : يؤدي احتجاز السائل المخي داخل تجاويف الدماغ إلى مما يؤدي إلى إتلافها وحدوث عدة إعاقات :

- أ. كبر الجمجمة .
- ب. زيادة الضغط التدرجي علي خلايا الدماغ.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ٥٣ : يؤدي احتجاز السائل المخي داخل تجاويف الدماغ إلى إتلافها وحدوث عدة إعاقات منها:

- أ. التخلف العقلي.
- ب. الشلل.
- ج. الإعاقة السمعية والبصرية.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٥٤ : تعتمد شدة الإصابة باستسقاء الدماغ وتعددتها على:

- أ. مقدار الضغط الذي يتركه السائل على خلايا الدماغ .
- ب. منطقة الإصابة.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ٥٥ : العلاج لـ هو الجراحة العصبية حيث يتم وضع أنبوب دائم في حجرات الدماغ لتصريف السائل من الدماغ إلى الأحشاء:

- أ. الصرع .
- ب. استسقاء الدماغ .
- ج. الشلل الدماغي .
- د. الشق الشوكي .

س ٥٦ : يحدث شلل الأطفال نتيجة :

- أ. فيروس يصيب أنسجة الخلايا العصبية الحركية في النخاع الشوكي.
- ب. إصابة المخيخ .
- ج. إصابة الحبل الشوكي .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٥٧ : شلل الأطفال :

- أ. مرض معدي.

- ب. غير معدي .
- ج. وراثي.
- د. لا شيء مما سبق .

س٥٨: شلل الأطفال مرض معدي يصيب الأطفال عن طريق:

- أ. الجهاز الهضمي .
- ب. الجهاز التنفسي .
- ج. الجهاز الهضمي والجهاز التنفسي.
- د. الجهاز العصبي .

س٥٩: أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. شلل الأطفال عادة يصيب الأطفال قبل سن الخامسة من العمر.
- ب. الإصابة بشلل الأطفال يمكن أن تحدث لكافة المراحل العمرية إلا أن انتشار شلل الأطفال يكون أكثر وتأثيرها بالغ في حالة الأطفال الصغار .
- ج. الآن يتم تطعيم الأطفال ضد شلل الأطفال وأصبح انتشاره اقل .
- د. ليس هناك علاج تأهيلي لشلل الأطفال .

س٦٠: علاج شلل الأطفال :

- أ. يتم بالعلاج التأهيلي للعضلات التي تشوهت أو ضعفت.
- ب. يجرى جراحات في الجزء المصاب .
- ج. أ+ب .
- د. لا شيء مما سبق .

س٦١: تصلب الأنسجة العصبية مرض يصيب :

- أ. المراهقين وكبار السن .
- ب. الأطفال .
- ج. الشباب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٦٢: تصلب الأنسجة العصبية حالة :

- أ. مؤقتة .
- ب. يمكن علاجها بالجراحة .
- ج. مزمنة وتؤدي إلى تلف العمد النخاعي لبعض الأعصاب .
- د. لا شيء مما سبق .

س٦٣: المصاب بتصلب الأنسجة العصبية قد يعيش بلا مشاكل، لكن إذا تدهورت الحالة يحتاج لبرامج تربية وتأهيلية خاصة :

- أ. صواب .
- ب. خطأ .

س٦٤: تصاحب حالة تصلب الأنسجة العصبية :

- أ. مشكلات حسية عديدة وخاصة البصرية .
- ب. ضعف العضلات والشلل التشنجي والاضطرابات الانفعالية.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

المحاضرة الرابعة الأطفال متعددي الإعاقات الجسمية والصحية

س١: من إصابات الهيكل العظمي :

- تشوه وبتر الأطراف و تشوه القدم .
- التهاب الورك والتهاب العظام والتهاب المفاصل.
- عدم اكتمال نمو العظام وميلان وانحراف العمود الفقري.
- جميع ما سبق صحيح .

س٢: بتر الأطراف هو :

- غياب جزء من أحد الأطراف .
- غياب معظم أو جميع الأطراف .
- صغر حجم أحد الأطراف بشكل واضح .
- يشمل جميع ما سبق .

س٣: تحدث إصابة تشوه وبتر الأطراف بنسبة كبيرة في :

- الأطراف العليا مقارنة بالأطراف السفلى.
- الأطراف السفلى مقارنة بالأطراف العليا .
- الأطراف السفلى والعليا معاً.
- لا شيء مما سبق .

س٤: من أهم الأسباب التي تؤدي إلى تشوه وبتر الأطراف :

- إصابة الأم الحامل بالحصبة الألمانية – تعرض الأم للأشعة.
- تعاطي الأم المخدرات أو بعض الأدوية المهدئة- إصابة الأم بالتسمم بالمواد الكيماوية .
- الحوادث والإصابات والحروق التي تؤدي إلى قطع طرف من الأطراف .
- جميع ما سبق صحيح .

س٥: من أساليب علاج تشوه وبتر الأطراف :

- العمليات الجراحية- العقاقير الطبية .
- استبدال الأطراف المصابة بأطراف صناعية.
- العلاج الطبي بهدف إعادة تدريب وتأهيل الأطراف.
- جميع ما سبق صحيح .

س٦: تشوهات القدم تكون :

- نتيجة لالتهابات المفاصل والقدم.
- نتيجة أدوية وعقاقير غير لائقة .
- نتيجة إصابة المخيخ.
- لا شيء مما سبق .

س٧: تشوهات القدم تكون نتيجة لالتهابات المفاصل والقدم مما يؤدي إلى :

- عدم توازن العضلات .
- عدم توازن العظام.
- عدم توازن العضلات والعظام .
- لا شيء مما سبق .

س٨: عدم توازن العضلات والعظام يؤدي إلى انحرافها إلى الداخل أو الخارج هذا ويغلب على هذه الإصابة الأسباب الوراثية وتزداد الإصابة:

أ. عند الإناث عنها لدى الذكور.

ب. عند الذكور عنها لدى الإناث.

ج. عند الأطفال .

د. لا شيء مما سبق .

س٩: من طرق علاج تشوهات القدم :

أ. العمليات الجراحية - الأدوية والعقاقير الطبية .

ب. الجبائر والجبس - الأجهزة المساندة للمنطقة المصابة.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س١٠: هناك أشكال أخرى من اضطرابات القدم أهمها :

أ. القدم المسحاء.

ب. القدم العرجاء .

ج. القدم الخنفاء.

د. أ+ج.

س١١: هو خروج كعب القدم للخارج عند المشي ليكون ثقل القدم على الجزء الداخلي الأوسط للقدم أي يصبح القدم منبسطة تماماً وماسحاً:

أ. القدم المسحاء.

ب. القدم العرجاء .

ج. القدم الخنفاء.

د. لا شيء مما سبق .

س١٢: تشوه خلقي للقدم يظهر منذ الولادة، حيث يلاحظ تقوس في القدم وعظام الإصابع مع زيادة في القعر الطبيعي الموجود في قاع القدم:

أ. القدم المسحاء.

ب. القدم العرجاء .

ج. القدم الخنفاء.

د. لا شيء مما سبق .

س١٣: تنتج هذه الإصابة عن نقص كمية الدم اللازمة التي تصل إلى مراكز عظم الفخذ المتصلة بالجنذع، وبما أن الدم يعتبر ضروريا للنمو الطبيعي لعظام الجسم، فإن نقصه يؤدي إلى ضعف مركز الفخذ وموته تدريجياً:

أ. التهاب الورك .

ب. التهاب العظام .

ج. التهاب المفاصل.

د. عدم اكتمال نمو العظام.

س١٤: سبب الإصابة بالتهاب الورك غير معروف على الإطلاق، أما نجاح علاجها فإنه يكمن في :

أ. كشف الإصابة .

ب. التدخل العلاجي أو الجراحي المبكر.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق

س١٥: التدخل المبكر لالتهاب الورك يفيد خلال مراحل الإصابة الأولى في علاج الإصابة أولاً، وفي حماية المصاب من حدوث أي مضاعفات أخرى مثل التهابات المفاصل :

أ. صواب.

ب. خطأ .

س١٦: مرض عدم اكتمال نمو العظام أو (العظام الهشة) يتصف بعدم اكتمال نمو العظام بشكل طبيعي مما يؤدي إلى:

أ. قصورها، وعدم اكتمال حجمها الطبيعي .

ب. أنها تصبح هشة ولينة مما يجعلها قابلة للكسر جراء أية إصابة حتى لو كانت بسيطة.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س١٧: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. العظام الهشة عند حصول الكسر أو أية إصابة للأطراف فإنه يصعب جدا التحامها وعودتها إلى حالتها السابقة.

ب. قد تؤدي الإصابة بهشاشة العظام إلى الإعاقات السمعية بسبب إصابة عظام الأذن الداخلية .

ج. القدرات العقلية للمصابين بحالة عدم اكتمال العظام وهشاشة العظام فإنهم يتمتعون بقدرات عقلية عادية.

د. القدرات العقلية للمصابين بحالة عدم اكتمال العظام وهشاشة العظام فإنهم عادة متخلفون عقلياً.

س١٨: تحدث هذه الإصابة عادة في المراحل المتوسطة أو المتأخرة من العمر:

أ. التهاب الورك .

ب. التهاب العظام .

ج. التهاب المفاصل.

د. عدم اكتمال نمو العظام.

س١٩: تحدث هذه الحالة خاصة للأفراد الذين يعانون من إصابات الهيكل العظمي وأمراض المفاصل، أو فقدان أحد الأطراف أو الوزن الزائد أو من يتعرضون

للحوادث المختلفة:

أ. التهاب الورك .

ب. التهاب العظام .

ج. التهاب المفاصل.

د. عدم اكتمال نمو العظام.

س٢٠: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. حالات التهاب العظام عبارة عن مضاعفات شائعة جداً للإصابات والحروق.

ب. حالات التهاب العظام تكون لدى الأشخاص الذين فقدوا الإحساس في أيديهم وأقدامهم وهذا يزيد سوءاً حيث تصل للعظام.

ج. خلع الورك الولادي تحدث عندما يكون عظم الفخذ في الورك خارج تجويفه لأطفال حديثي الولادة.

د. يحدث خلع الورك الولادي في أحد الجنسين . بل يمكن أن يكون في الجنسين أيضاً.

س٢١: بسبب وجود هرمونات تسبب ارتخاء المفاصل عند الإناث فإن :

أ. نسبة إصابة الإناث تفوق كثيراً نسبة إصابة الذكور.

ب. نسبة إصابة الذكور تفوق كثيراً نسبة إصابة الإناث .

ج. لا شيء مما سبق .

س٢٢: المعالجة تكون فعالة إذا تم اكتشاف حالة خلع الورك الولادي في:

أ. الأشهر الأولى من العمر.

ب. في الأعمار المتقدمة .

ج. لا شيء مما سبق .

س٢٣: يكون علاج حالة خلع الورك الولادي في أكثر صعوبة وربما يحتاج إلي إجراء عملية جراحية:

أ. الأشهر الأولى من العمر.

ب. في الأعمار المتقدمة .

ج. لا شيء مما سبق .

س ٢٤ : من أسباب حدوث خلع الورك الولادي :

- أ. تلعب العوامل الوراثية دور أساسي في هذه الحالة.
- ب. تعرض الطرف السفلي للجنين أثناء الولادة للضغط الزائد.
- ج. نقص السائل الامينوسي له آثار واضحة علي هذه الحالة.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢٥ : تحدث هذه الحالة نتيجة تلف العظام والأنسجة والأوعية الدموية المحيطة بالمفاصل وتلف الغضاريف والأعصاب :

- أ. التهاب الورك .
- ب. التهاب العظام .
- ج. التهاب المفاصل.
- د. عدم اكتمال نمو العظام.

س ٢٦ : تظهر هذه الحالة على شكل تورم المفاصل والأنسجة والتهابها، مما يؤدي إلى ألم مستمر وتيبس في الأطراف المصابة وبالتالي حدوث تشوهات جسدية وعاهات دائمة :

- أ. التهاب الورك .
- ب. التهاب العظام .
- ج. التهاب المفاصل.
- د. عدم اكتمال نمو العظام.

س ٢٧ : علاج التهاب المفاصل يتطلب :

- أ. إراحة المصاب وعدم قيامه بأعمال مجهددة.
- ب. استخدام الجبس لتثبيت المفصل المصاب و الأدوية والعقاقير الطبية.
- ج. التدخل الجراحي للحالات الشديدة.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢٨ : التهاب المفاصل الرثوي (الروماتيزمي) يصيب:

- أ. الأطفال اليافعين.
- ب. الإناث أكثر من الذكور .
- ج. المسنين .
- د. أ+ب.

س ٢٩ : أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. سبب التهاب المفاصل الرثوي الروماتيزمي غير معروف على الإطلاق.
- ب. تحدث التهابات في المفاصل وأورام وغير ذلك في حالة التهاب المفاصل الرثوي .
- ج. الألم والتصلب جراء التهاب المفاصل الرثوي قد يؤثر على تأدية الطالب للنشاطات المدرسية والقدرة علي التحمل المدرسي
- د. علاج حالة التهاب المفاصل الرثوي يكون بالجراحة .

س ٣٠ : إذا امتدت الإصابة بالتهاب المفاصل الرثوي إلى مفاصل الجسم المختلفة فإنها :

- أ. تحد من قدرة الشخص على تأدية الوظائف المختلفة .
- ب. قد تفقد العضلات في اليدين قوتها وقدرتها على الحركة.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ٣١ : علاج هذه الحالة يكاد يقتصر على مادة الأسبرين الذي يعتبر العلاج الوحيد للتخفيف من الآثار المترتبة على الإصابة:

- أ. التهاب الورك .
- ب. التهاب العظام .

ج. التهاب المفاصل الرثوي .

د. عدم اكتمال نمو العظام.

س ٣٢: الإصابة بشق الشفة في الغالب يكون :

أ. ثانويًا يصاحبه إصابات رئيسية .

ب. إصابة رئيسية .

ج. لا شيء مما سبق .

س ٣٣: الإصابات الرئيسية التي تصحب حالة شق الشفة :

أ. إصابة القلب .

ب. تشوهات الوجه والأطراف .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٣٤: تعتبر الوراثة عاملاً رئيسياً للإصابة بهذه الحالة :

أ. التهاب الورك .

ب. التهاب العظام .

ج. شق الشفة والحلق .

د. عدم اكتمال نمو العظام.

س ٣٥: تحدث هذه الحالة حينما لا يتم نمو أجزاء الوجه بشكل سليم في الأشهر الأولى من حياة الجنين:

أ. التهاب الورك .

ب. التهاب العظام .

ج. شق الشفة والحلق .

د. عدم اكتمال نمو العظام.

س ٣٦: قد تصل شق الشفة إلى الحلق فتكون الحالة مزدوجة بشق الشفة والحلق معا :

أ. صواب .

ب. خطأ .

س ٣٧: من أبرز المشكلات المترتبة على الإصابة بشق الحلق والشفة:

أ. صعوبة بلع الطعام أو الشراب الذي قد يؤدي إلى صعوبة في التنفس والاختناق.

ب. مشكلات في النطق والكلام نتيجة إصابة الأنسجة المكونة للأحبال الصوتية .

ج. فقدان السمع في بعض الحالات عندما تصل إصابة شق الحلق إلى الأذن الوسطى.

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٣٨: في هذه الإصابة تكون عظام الكتف في أحد الجوانب أعلى من الجانب الآخر وكذلك يكون أحد عظام الفخذ أعلى من الجانب الآخر:

أ. ميلان وانحراف العمود الفقري.

ب. التهاب الورك .

ج. التهاب العظام .

د. عدم اكتمال نمو العظام.

س ٣٩: هذه الإصابة لا تصحبها أية آلام ولكن المشكلة تكون عادة في المشي أو التنفس وكذلك في المظهر الخارجي للمصاب والمتمثل في تحدب الظهر أو انحرافه وميلانه :

أ. ميلان وانحراف العمود الفقري.

ب. التهاب الورك .

- ج. التهاب العظام .
 د. عدم اكتمال نمو العظام.
 س ٤٠ : في هذه الحالة معظم الأسباب المؤدية للإصابة غير معروفة، كما أن هذه الإصابة تكثر لدى الإناث من الذكور :

أ. ميلان وانحراف العمود الفقري.

- ب. التهاب الورك .
 ج. التهاب العظام .
 د. عدم اكتمال نمو العظام.

س ٤١ : البرنامج العلاجي لهذه الإصابة فيتمثل في :

- أ. تقليل حركة المصاب أكبر قدر ممكن.
 ب. استخدام أجهزة لتصحيح الميلان.
 ج. اللجوء للعمليات الجراحية للحالات الشديدة.
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ٤٢ : هو مرض يؤدي إلى تلف وضمور في جميع عضلات الجسم واستبدالها بأنسجة لحمية تالفة:

أ. ضمور والمحلل العضلات .

- ب. المحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي.
 ج. أ+ب.
 د. لا شيء مما سبق .

س ٤٣ : يظهر هذا المرض على شكل تغيرات في حركة الطفل واستخدام أجزاء من القدم عند المشي، وتعثر الطفل المصاب وكثرة وقوعه على الأرض :

أ. ضمور والمحلل العضلات .

- ب. المحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي.
 ج. أ+ب.
 د. لا شيء مما سبق .

س ٤٤ : في مرحلة تقدمه من هذه الحالة يحدث أعراض تضخم وانتفاخ في العضلات، وحدوث تشوهات في القدم وضعف عضلات الوجه السفلية وتشوهات في جميع الرقبة والميكل العظمي.

أ. ضمور والمحلل العضلات .

- ب. المحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي.
 ج. أ+ب.
 د. لا شيء مما سبق .

س ٤٥ : سبب الإصابة بهذه الحالة غير معروفة تماماً، وهي تصيب الأطفال الذكور أكثر من الإناث:

أ. ضمور والمحلل العضلات .

- ب. المحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي.
 ج. أ+ب.
 د. لا شيء مما سبق .

س ٤٦ : علاج ضمور والمحلل العضلات يكون بـ :

- أ. العقاقير الطبية.
 ب. العمليات الجراحية.
 ج. العلاج الطبيعي .
 د. جميع ما سبق صحيح.

س٤٧: تنتج الإصابة بهذا المرض عن تحلل وتلف الخلايا العصبية للجزء الأمامي من النخاع مما يؤدي إلى الوفاة المبكرة أو الإصابة المزمنة.

- أ. ضمور وتحلل العضلات .
- ب. تحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٤٨: التحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي تحدث لدى :

- أ. الأطفال بحيث تؤدي غالباً إلى الوفاة المبكرة .
- ب. الأفراد في مراحل متأخرة من العمر.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٤٩: يعتبر سبب الإصابة بهذه الحالة غير معروف، إلا ان الوراثة تلعب دوراً رئيسياً حيث يحمل كل من الأب والأم خلايا في الجينات المتحيزة أو السائدة:

- أ. ضمور وتحلل العضلات .
- ب. تحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٥٠: تلتخص أعراض التحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي في :

- أ. تأخر مستمر في نمو العضلات المركزية والظرافية بحيث تشبه في أعراضها الإصابة بضمور وتحلل العضلات.
- ب. ضعف عضلات الفخذ وما ينتج عنه من صعوبات في الجلوس والوقوف والمشي مما يؤدي إلى الوقوف المستمر وعدم التوازن وصعوبات في صعود الدرج أو نزوله .
- ج. ضعف في عضلات الظهر والكتف التي تسبب صعوبات في القيام ببعض المهارات الحياتية اليومية وصعوبات في الأعصاب القحفية أو الجمجمية وبالتالي صعوبات في البلع والتنفس والنطق.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٥١: أعراض التحلل وضمور عضلات النخاع الشوكي تختلط مع أمراض العضلات الأخرى كإصابة ضمور وتحلل العضلات، مما يؤدي إلى صعوبات كبيرة في تحديد كل حالة :

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

س٥٢: من الإصابات الصحية :

- أ. الربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما أو التحسس الصدري .
- ب. الالتهاب الكيسي التليفي .
- ج. إصابات القلب عند الأطفال / متلازمة داون
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٥٣: هي رد فعل تحسسي ينجم عنه صعوبات في الشهيق بسبب تضيق القصبات الهوائية :

- أ. الربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما أو التحسس الصدري .
- ب. الالتهاب الكيسي التليفي .
- ج. إصابات القلب عند الأطفال .
- د. متلازمة داون .

س٥٤: من أبرز أعراض الربو الأسيزما أو التحسس الصدري :

- أ. الإحساس بالاختناق والشعور بالضيق - السعال المتواصل.
- ب. خروج أصوات صعوبة التنفس - زيادة ضربات القلب .

ج. التعرق وارتفاع الضغط - ازرقاق حول الشفتين وذلك بسبب نقص الأوكسجين.

د. جميع ما سبق صحيح .

س٥٥: تبدأ الإصابة في العادة بالتهابات معينة في جهاز التنفس أو التعرض للمشروبات الباردة أو الحساسية المفرطة ، مما يؤدي إلى صعوبة ومشقة كبيرة في عملية التنفس:

أ. الربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما أو التحسس الصدري .

ب. الالتهاب الكيسي التليفي .

ج. إصابات القلب عند الأطفال .

د. متلازمة داون .

س٥٦: الربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما في حالات الإصابة الشديدة فانه يصاحبها:

أ. زرقة في أطراف الأصابع والشفتين وإصدار صفير أثناء التنفس .

ب. القلق وعدم المقدرة على النوم بشكل عادي نتيجة للسعال المستمر.

ج. أ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٥٧: وتزيد من حدة الإصابة بالربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما حالات :

أ. البرد .

ب. النشاط الزائد للطفل.

ج. إ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٥٨: هو عبارة عن مرض وراثي يصيب الرئتين والبنكرياس ويؤدي إلى تليفهما أو تكيههما :

أ. الربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما أو التحسس الصدري .

ب. الالتهاب الكيسي التليفي .

ج. إصابات القلب عند الأطفال .

د. متلازمة داون .

س٥٩: في مراحلها الشديدة تمتد إلى بقية أعضاء الجسم الداخلية عندما تتراكم مادة مخاطية لزجة وسميكة ليس فقط في الرئتين والبنكرياس بل في معظم أعضاء الجسم

الداخلية كالمعدة والأمعاء والغدد:

أ. الربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما أو التحسس الصدري .

ب. الالتهاب الكيسي التليفي .

ج. إصابات القلب عند الأطفال .

د. متلازمة داون .

س٦٠: يمكن اكتشاف حالة الالتهاب الكيسي التليفي عند :

أ. ملاحظة وجود السائل المخاطي الكثيف في براز الطفل.

ب. ملاحظة وجود صعوبات في التنفس لدى الطفل خاصة في مراحلها الأولية وما يصاحبها من سعال مستمر إلى الحد الذي يشبه حدوث أزمة صدرية لدية.

ج. أ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٦١: يستطيع الطبيب تشخيص حالة الالتهاب الكيسي التليفي بدقة من خلال :

أ. فحص المريض سريرياً .

ب. إجراء عملية تنظير لمعدته وأمعائه الداخلية لكشف كمية السائل المخاطي المترسب لدية.

ج. أ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٦٢: تشكل نسبة الإصابة الفطرية بأمراض القلب نسبة عالية من حالات الأطفال :

- أ. حديثي الولادة.
- ب. في سن الثالثة سنوات .
- ج. في سن أربع سنوات .
- د. في سن خمس سنوات .

س٦٣: تعتبر نسبة الإصابة الفطرية بأمراض القلب نسبة عالية من حالات الأطفال حديثي الولادة نسبة عالية جدا بالمقارنة مع حالات :

- أ. استسقاء الدماغ.
- ب. الصرع .
- ج. الشق الشوكي .
- د. الإصابة المكتسبة في هذه المرحلة العمرية.

س٦٤: أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. حالة أمراض القلب لا تعرف أسباب الإصابة به تماما، ويعتقد أن خلل الجينات يشكل نسبة كبيرة من هذه الحالات.
- ب. الإصابة بأعراض الداون (متلازمة الداون) المصحوبة بإصابة القلب عند (40%) من الحالات التي لا تعتبر شكلا من أشكال الخلل في الجينات. بل شكلا من أشكال الخلل في الجينات .
- ج. الأمراض والظروف البيئية لها علاقة بالإصابة بأمراض القلب، مثل إصابة الحامل بالحصبة الألمانية خاصة في الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل.
- د. أثبتت الدراسات الحديثة أن التدخين والإدمان علي المخدرات والكحول الذي تتناوله الام الحامل له علاقة قوية أيضا بأمراض القلب عند الجنين .

س٦٥: عبارة عن شذوذ خلقي مركب شائع في الكروموسوم ٢١ نتيجة اختلال في تقسيم الخلية، ويكون مصاحب لتخلف عقلي :

- أ. الربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما أو التحسس الصدري .
- ب. الالتهاب الكيسي التليفي .
- ج. إصابات القلب عند الأطفال .
- د. متلازمة داون .

س٦٦: الشخص المصاب بمتلازمة داون لدية خلل في الجينات الوراثية يتمثل في زيادة عدد المورثات الصبغية عند الشخص المصاب، بحيث يكون إجمالي المورثات الصبغية لدى الشخص:

- أ. ٤٧ كروموزوم.
- ب. ٤٦ كروموزوم.
- ج. ٤٥ كروموزوم .
- د. لا شيء مما سبق .

س٦٧: يُنسب هذا المرض إلى أول من اكتشفه وهو الطبيب البريطاني "جون لانجدون داون" :

- أ. الربو (الأزمة الصدرية) الأسيزما أو التحسس الصدري .
- ب. الالتهاب الكيسي التليفي .
- ج. متلازمة داون .
- د. إصابات القلب عند الأطفال .

س٦٨: أطلق عليهم اسم المنغوليين نسبة إلى العرق الأصفر المنغولي لتشابههم في ملامح الوجه وخصوصاً العين التي تمتد إلى أعلى :

- أ. الطبيب جون داون .
- ب. الطبيب بيتر .
- ج. الطبيب ديفيد .
- د. لا شيء مما سبق .

س٦٩: المنغوليين لهم ملامح متعارف عليها منها أن :

- أ. العينين مشدودتين اللسان قصير وبه تشققات عميقة توزيع الدهون المختل .
 ب. قصر الأصابع باطن القدم تكون سميقة .
 ج. اختلال في ترتيب الأسنان ضعف وتأخر نموها قصر القامة .
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ٧٠: قياس وتشخيص الإعاقات الجسمية والصحية يكون بتقييم جوانب مهمة للأفراد المعاقين منها :

- أ. المهارات الأكاديمية الأساسية - التحصيل الأكاديمي - المهارات الإدراكية .
 ب. التطور المعرفي - التطور اللغوي ومهارات الاتصال - المهارات الشخصية والاجتماعية.
 ج. السلوك التكيفي الجسدي - الاهتمامات والقدرات - المهارات الوظيفية.
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ٧١: دور فريق التشخيص الطبي المتخصص يكون خلال قيامهم بإجراء الفحوص اللازمة كـ:

- أ. دراسة العوامل الوراثية و دراسة مظاهر النمو الحركي ثم تقديم العلاج المناسب.
 ب. دراسة أسباب المرض ودراسة العوامل الوراثية .
 ج. دراسة المجتمع ودراسة أسباب المرض .
 د. لا شيء مما سبق .

س ٧٢: من البرامج التربوية للأفراد المعوقين جسميا وصحيا :

- أ. مراكز الإقامة الكاملة ومراكز التربية الخاصة النهارية و برامج التأهيل المهني .
 ب. برامج الدمج الأكاديمي و برامج التأهيل المهني ومراكز الإقامة الكاملة .
 ج. مراكز الإقامة الكاملة ومراكز التربية الخاصة النهارية و برامج الدمج الأكاديمي.
 د. لا شيء مما سبق .

س ٧٣: تناسب مثل هذه المراكز الأطفال ذوي الشلل الدماغي، اضطرابات العمود الفقري، وهن العضلات والتصلب المتعدد :

- أ. مراكز الإقامة الكاملة .
 ب. مراكز التربية الخاصة النهارية .
 ج. برامج الدمج الأكاديمي.
 د. برامج التأهيل المهني .

س ٧٤: تأخذ شكل الأقسام الملحقة بالمستشفيات، حيث يقيم الأطفال ذوي الاضطرابات الحركية في تلك الأقسام، وتقدم لها الرعاية الطبية والتربوية المناسبة.

- أ. مراكز الإقامة الكاملة .
 ب. مراكز التربية الخاصة النهارية .
 ج. برامج الدمج الأكاديمي.
 د. برامج التأهيل المهني .

س ٧٥: تناسب هذه المراكز الأطفال ذوي الشلل الدماغي، وخاصة المصاحبة لمظاهر العقلية :

- أ. مراكز الإقامة الكاملة .
 ب. مراكز التربية الخاصة النهارية .
 ج. برامج الدمج الأكاديمي.
 د. برامج التأهيل المهني .

س ٧٦: يتلقى الأطفال في هذه المراكز النهارية برامج :

- أ. علاجية كالعلاج الطبيعي .
 ب. تربوية تناسب ودرجة الإصابة بالشلل الدماغي ودرجة الإعاقة العقلية .
 ج. برامج مهنية .

د. أ+ب.

س٧٧: تناسب هذه البرامج الأطفال المصابين بشلل الأطفال أو الصرع، أو السكري، أو التهاب المفاصل، أو الربو:

أ. مراكز الإقامة الكاملة .

ب. مراكز التربية الخاصة النهارية .

ج. برامج الدمج الأكاديمي.

د. برامج التأهيل المهني .

س٧٨: تأخذ برامج الدمج الأكاديمي شكل :

أ. الصفوف الخاصة الملحقة بالمدرسة العادية .

ب. الدمج الأكاديمي الكامل في الصفوف العادية .

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٧٩: من برامج التأهيل للأفراد المعوقين جسميا وصحيا :

أ. التأهيل المهني والتأهيل الطبي والتأهيل النفسي .

ب. التأهيل المهني والتأهيل الاجتماعي والتأهيل النفسي .

ج. التأهيل المهني والتأهيل الطبي والتأهيل الاجتماعي.

د. لا شيء مما سبق .

س٨٠: يندرج تحت بند البرامج العلاجية والتربوية للأفراد المعوقين جسميا وصحيا ما يطلق عليه برامج التأهيل ويقصد بها :

أ. برامج تعمل علي تنمية ومساعدة الفرد المعوق على النمو إلى أقصى حد ممكن من النواحي الجسمية والعقلية والتربوية والمهنية.

ب. برامج تعمل على التشخيص المبكر للإعاقات الصحية والجسمية .

ج. برامج تعمل على تنمية المعرفة والعلم لدى المعاقين .

د. لا شيء مما سبق .

س٨١: يقصد بذلك تأهيل الأفراد المعوقين جسميا وصحيا من الناحية الجسمية، وذلك من خلال تزويدهم بالأطراف الصناعية المناسبة، أو استخدام العلاج الطبيعي

للذي يعاني من آلام جراء الإصابة استخدام المساج والتدليك، والعلاج بالماء لبعض حالات الإعاقة.

أ. التأهيل المهني .

ب. التأهيل الطبي .

ج. التأهيل الاجتماعي.

د. لا شيء مما سبق .

س٨٢: يقصد بذلك تأهيل المعاق جسميا وصحيا من الناحية المهنية، وذلك من خلال تدريبه على مهنة ما والعمل علي إيجاد فرص العمل المناسبة له:

أ. التأهيل المهني .

ب. التأهيل الطبي .

ج. التأهيل الاجتماعي.

د. لا شيء مما سبق .

س٨٣: يقصد بذلك تأهيل المعاق جسميا وصحيا من الناحية الاجتماعية، وذلك من خلال مساعدته على التكيف الاجتماعي:

أ. التأهيل المهني .

ب. التأهيل الطبي .

ج. التأهيل الاجتماعي.

د. لا شيء مما سبق .

س ٨٤ : العلاج بالعمل من البرامج الاجتماعية تعمل على :

- أ. تنمية ما تبقى لدي الفرد من قدرات عقلية وجسمية تمكنه من القيام بعمل ما.
- ب. مساعدته في عملية التكيف الاجتماعي.
- ج. تنمية الجوانب التي تتعلق بالإعاقة بالإضافة إلى تنمية قدرات الفرد الجسمية والنفسية .
- د. جميع ما سبق صحيح .

اخضرة الخامسة الأطفال متعددي الإعاقات الحسية (الصم / المكفوفين)

س ١ : أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. السمع أهم من البصر في عملية الإدراك الحسي والتعلم وتحصيل العلوم وهي من أهم أدوات التفكير وتحصيل العلوم .
- ب. يأتي في القرآن الكريم ذكر حاسة السمع قبل البصر لأهميتها في عملية الإدراك الحسي.
- ج. الأذن واحدة من بوابات المعرفة للإنسان بتوقف عملها يجرم من القدرة على التفاعل مع الأحداث البيئية المحيطة .
- د. البصر هي أهم أداة في تحصيل العلوم .

س ٢ : بتوقف عمل السمع يكون لدى الشخص :

- أ. نقص القدرة على التكيف في الأسرة والمدرسة وغيرها.
- ب. يغلب عليه الميل للعزلة والانسحاب من المواقف الاجتماعية، والشعور بالدونية .
- ج. يغلب عليه الاضطراب الانفعالي والسلوكي وقصور في الجوانب العقلية والمعرفية.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٣ : السمع أهم وسيلة تعلم منذ ميلاد الطفل لذا :

- أ. يعرف الرضيع التمييز بين الأصوات الصاخبة ، الناعمة، العالية، والمنخفضة، المكدرة والسارة.
- ب. يتعلم الرضيع تحديد الاتجاهات والمسافة ومعنى الأصوات.
- ج. يتعلم الكلام، وتنمو المهارات اللغوية بوضوح.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٤ : إذا حدثت إعاقة سمعية للطفل فإن الكلام يتعطل كما تتأخر قدرة الطفل على تنمية مهارات التواصل مثل:

- أ. الفهم والإدراك .
- ب. التفكير .
- ج. القراءة ، والكتابة ، والاستماع والتحدث .
- د. جميع ما سبق .

س ٥ : الإعاقة السمعية التي تتراوح في شدتها من البسيط إلى المتوسط وهو درجة من فقدان السمع تزيد عن ٣٥ ديسيبل تجعل الفرد يعاني من صعوبات في فهم الكلام باستخدام حاسة السمع وهو ما يسمى:

- أ. بالضعف السمعي.
- ب. بالصمم .
- ج. بالصمم الكلي .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٦ : الإعاقة السمعية الشديدة والتي تعرف على أنه درجة الفقدان التي تزيد عن ٧٠ ديسيبل تحول دون اعتماد الفرد على حاسة السمع في فهم الكلام باستخدام السماع أو بدونها:

- أ. بالضعف السمعي.
- ب. بالصمم .
- ج. بالصمم الجزئي .

د. لا شيء مما سبق .

س٧: يعتبر الأصم الشخص هو الذي فقد الحاسة السمعية :

أ. منذ الميلاد أو قبل تعلم الكلام.

ب. بعد تعلم الكلام بدرجة لا تسمح بالاستجابة الطبيعية للأغراض التعليمية والاجتماعية في البيئة السمعية إلا باستخدام طرق التواصل المعروفة: لغة الإشارة، قراءة الشفاه، هجاء الأصابع، والتواصل الكلي.

ج. أب.

د. لا شيء مما سبق .

س٨: الشخص الأصم هو الذي :

أ. لا يستطيع التفاعل مع المثيرات السمعية.

ب. لا يستطيع اكتساب المعارف والخبرات والتعلم عن طريق السمع.

ج. يحتاج إلى أساليب تواصل مختلفة عن طرق تواصل العاديين .

د. جميع ما سبق صحيح .

س٩: "هو الشخص الذي فقد حاسة السمع بدرجة تتجاوز ٧٠ ديسيبل منذ الميلاد أو بعد تعلم اللغة بفترة قصيرة بشكل يجعله لا يستطيع التواصل مع الآخرين من حوله إلا باستخدام لغة خاصة تختلف عن لغة تواصل الأفراد ذوي السمع العادي " .

أ. ضعف السمع .

ب. الصم.

ج. الصم الجزئي .

د. لا شيء مما سبق .

س١٠: تركيب (مكونات الأذن الرئيسية) :

أ. الأذن الخارجية والأذن الوسطى والأذن الداخلية .

ب. الصيوان والعصب السمعي والطملة .

ج. القنوات شبه الهلالية و القوقعة والعصب السمعي .

د. لا شيء مما سبق .

س١١: الصيوان و القناة السمعية و الطملة مكونات :

أ. الأذن الخارجية .

ب. الأذن الوسطى .

ج. الأذن الداخلية .

د. لا شيء مما سبق .

س١٢: الصيوان وظيفته :

أ. تجميع الأصوات .

ب. تنقل الأصوات .

ج. تستقبل الأصوات وتنقلها على هيئة ذبذبات صوتية إلى الأذن الوسطى عن طريق قناة أستاكيوس .

د. لا شيء مما سبق .

س١٣: القناة السمعية وظيفتها :

أ. تجميع الأصوات .

ب. تنقل الأصوات .

ج. تستقبل الأصوات وتنقلها على هيئة ذبذبات صوتية إلى الأذن الوسطى عن طريق قناة أستاكيوس .

د. لا شيء مما سبق .

س ١٤ : وظيفة (الطبلة) :

- أ. تجميع الأصوات .
- ب. تنقل الأصوات .
- ج. تستقبل الأصوات وتنقلها على هيئة ذبذبات صوتية إلى الأذن الوسطى عن طريق قناة أستاكيوس.
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٥ : تشمل العظيمات الثلاثة وهي السندان والمطرقة والركاب :

- أ. الأذن الخارجية .
- ب. الأذن الوسطى .
- ج. الأذن الداخلية .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٦ : وظيفتها نقل الترددات الصوتية من الطبلة إلى النافذة البيضاوية:

- أ. الأذن الخارجية .
- ب. الأذن الوسطى .
- ج. الأذن الداخلية .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٧ : تتكون من القنوات شبه الهلالية- القوقعة - العصب السمعي :

- أ. الأذن الخارجية .
- ب. الأذن الوسطى .
- ج. الأذن الداخلية .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٨ : من أسباب الإعاقة السمعية :

- أ. الأسباب المتعلقة بالعوامل الوراثية.
- ب. الأسباب المرتبطة بالعوامل البيئية.
- ج. الأسباب النفسية والجسمية .
- د. أ+ب .

س ١٩ : دائماً ما تكون على رأس الأسباب وذلك لأهميتها الكبيرة نظراً لمباشرتها في أحداث الإعاقة ودورها الفاعل والأكيد في نقل الإعاقات سواء من الأب أو الأم من خلال الجينات السائدة أو الجينات المتنحية :

- أ. الأسباب المتعلقة بالعوامل الوراثية.
- ب. الأسباب المرتبطة بالعوامل البيئية.
- ج. الأسباب النفسية والجسمية .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٢٠ : الأمراض التي تصيب الأم أثناء الحمل كالحصبة الألمانية التهاب الأذن الوسطى والتهاب السحايا الحوادث وسوء التغذية من :

- أ. الأسباب المتعلقة بالعوامل الوراثية.
- ب. الأسباب المرتبطة بالعوامل البيئية.
- ج. الأسباب النفسية والجسمية .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٢١ : العيوب الخلقية في الأذن الوسطى وسوء التغذية وتعرض الأم للأشعة السينية ونقص الأكسجين أثناء عملية الولادة من :

أ. الأسباب المتعلقة بالعوامل الوراثية.

ب. الأسباب المرتبطة بالعوامل البيئية.

ج. الأسباب النفسية والجسمية .

د. لا شيء مما سبق .

س٢٢ : تصنيف الإعاقة السمعية :

أ. حسب طبيعة وموقع الإصابة .

ب. حسب العمر الذي حدثت فيه الإصابة.

ج. حسب شد فقدان السمع .

د. جميع ما سبق صحيح.

س٢٣ : تصنف الإعاقة السمعية وحسب طبيعة وموقع الإصابة إلى :

أ. الصم الوراثي والصم المكتسب .

ب. الصمم التوصيلي والصمم الحس عصبي و الصمم المختلط والفقدان السمع المركزي .

ج. ضعف السمع البسيط و المتوسط والمحوظ والشديد والحاد.

د. جميع ما سبق صحيح.

س٢٤ : ينشأ عن تعقيدات أو عيوب في الأذن الخارجية أو الوسطى أو كليهما معاً:

أ. الصمم التوصيلي .

ب. الصمم الحس عصبي .

ج. الصمم المختلط .

د. الفقدان السمع المركزي .

س٢٥ : المشكلة الرئيسية في هذا النوع من الصمم هي وجود عائق في تحويل ذبذبات الصوت إلى الأذن الداخلية:

أ. الصمم التوصيلي .

ب. الصمم الحس عصبي .

ج. الصمم المختلط .

د. الفقدان السمع المركزي .

س٢٦ : يرجع الصمم التوصيلي إلى عددة أسباب منها :

أ. ضيق في قناة السمع الخارجية، أورام الأذن الخارجية .

ب. لحمية الأذن الخارجية، التهاب مزمن في الأذن الخارجية، ضمور الأذن الوسطى.

ج. تكوّن الشمع في قناة الأذن، التهاب وتقوب في طبلة الأذن.

د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٧ : هذا النوع من الصمم يمكن علاجه :

أ. دوائياً .

ب. جراحياً .

ج. بالمعينات السمعية .

د. جميع ما سبق صحيح.

س٢٨ : ينشأ هذا النوع من الصمم بسبب تلف في القوقعة، وهي التي تنقل الخصائص الفيزيائية للصوت خلال إرسال المعلومات العصبية التي يفسرها المخ

سواء كان هذا التلف وراثياً أو لعوامل مكتسبة :

أ. الصمم التوصيلي .

ب. الصمم الحس العصبي .

ج. الصمم المختلط .

د. فقدان السمع المركزي .

س٢٩: معظم المعوقين سمياً المصابون بهذا النوع من الصمم يصعب علاجه جداً سواءً بالعلاج الدوائي أو التدخل الجراحي كما لا يمكن استخدام المعين السمعي لأنه لا يجدي :

أ. الصمم التوصيلي .

ب. الصمم الحس العصبي .

ج. الصمم المختلط .

د. فقدان السمع المركزي.

س٣٠: هو أخطر من الصمم التوصيلي لأنه يتعلق بأجزاء التدخل فيها صعب والمعالجة فيها ليس بالأمر اليسير:

أ. الصمم الحس العصبي .

ب. الصمم المختلط .

ج. فقدان السمع المركزي.

د. لا شيء مما سبق .

س٣١: إذا حدث قطع أو فصم أو تلف عصبي في العصب الموصل بين مراكز المخ وبين الأجزاء الميكانيكية في الأذن هنا يحدث :

أ. الصمم الحس العصبي .

ب. الصمم المختلط .

ج. فقدان السمع المركزي.

د. لا شيء مما سبق .

س٣٢: هو يجمع بين النمطين (التوصيلي، والحسي عصبي) يصعب علاجه ويؤدي إلى عدم قدرة الفرد على الكلام مطلقاً :

أ. الصمم المختلط .

ب. فقدان السمع المركزي.

ج. لا شيء مما سبق .

س٣٣: مع هذا النوع من الصمم يصعب على الشخص تعلم الكلام الشفهي، ويلزم استخدام أساليب تواصل أخرى معه :

أ. الصمم الحس العصبي .

ب. الصمم المختلط .

ج. فقدان السمع المركزي.

د. لا شيء مما سبق .

س٣٤: الصمم المختلط قد يكون في أذن واحدة ويعرف وهناك إعاقة في الأذنين معاً :

أ. بالصمم المختلط الداخلي .

ب. بالصمم المختلط الجانبي .

ج. بفقدان السمع أحادي الجانب .

د. لا شيء مما سبق .

س٣٥: معظم الأطفال ذوى الإعاقة السمعية في الصمم المختلط يكونوا من ذوي رغم اختلاف درجات فقدان السمع في الأذنين :

أ. الصمم المختلط الداخلي .

ب. الصمم المختلط الجانبي .

ج. فقدان السمع أحادي الجانب .

د. الإعاقة في الأذنين معاً .

س٣٦: الأطفال ذوى الصمم في الأذن الواحدة يتعلمون الكلام واللغة بغير صعوبات كبيرة، رغم معاناتهم لسماع الأصوات في الضوضاء أو مواقف التشتت :

أ. صواب.

ب. خطأ .

س٣٧: ينتج عن إصابة في ممرات الأعصاب السمعية أو في مراكز السمع الواقعة في القشرة اللحائية للمخ:

أ. الصمم التوصيلي .

ب. الصمم الحس العصبي .

ج. الصمم المختلط .

د. الفقدان السمعي المركزي.

س٣٨: في يصعب على المركز السمعي في المخ تمييز المؤثرات السمعية وتفسيرها ، كما يصعب علاج هذه الحالة :

أ. الصمم التوصيلي .

ب. الصمم الحس العصبي .

ج. الصمم المختلط .

د. الفقدان السمعي المركزي.

س٣٩: تصنف الإعاقة السمعية حسب العمر الذي حدث فيه الإصابة إلى :

أ. الصمم الوراثي والصمم المكتسب .

ب. الصمم التوصيلي والصمم الحس عصبي و الصمم المختلط والفقدان السمعي المركزي .

ج. ضعف السمع البسيط و المتوسط والملاحظ والشديد والحاد.

د. جميع ما سبق صحيح.

س٤٠: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. يعتبر السن الذي تحدث فيه الإصابة متغير هام في تصنيف الإعاقسة السمعية سواءً كانت وراثية مكتسبة .

ب. مصطلح فقدان السمع قبل تعلم اللغة هو فقدان سمعي ولادي أي منذ الولادة ولم يتعلم أي لغة .

ج. فقدان السمع قبل تعلم اللغة وفقدان السمع بعد تعلم اللغة مصطلحان يشيران إلى هل الفقد السمعي حدث قبل أو بعد نمو اللغة المنطوقة.

د. الطفل الذي حدثت له الإعاقسة السمعية بعد تعلم اللغة والكلام بعد سن الثانية لا يكون لديه أساس لغوي البتة .

س٤١: تصنف الإعاقة السمعية حسب شدة الفقدان السمعي إلى :

أ. الصمم الوراثي والصمم المكتسب .

ب. الصمم التوصيلي والصمم الحس عصبي و الصمم المختلط والفقدان السمعي المركزي .

ج. ضعف السمع البسيط و المتوسط والملاحظ والشديد والحاد.

د. جميع ما سبق صحيح.

س٤٢: يضم الأفراد الذين يعانون من فقد في قوة السمع تنحصر بين ٢٧ : ٤٠ ديسيبل :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملاحظ .

د. ضعف السمع الشديد .

س٤٣: ذوي ... يحتاجون إلى الجلوس في موضع معين بحيث يواجهون المتحدث ويشاهدونه أثناء الكلام كما يوجدون على مسافة قريبة منه حيث يصعب عليهم

سماع الكلام من مسافات بعيدة :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملاحظ .

د. ضعف السمع الشديد .

س٤٤: يضم الأفراد الذين يعانون من فقد في قوة السمع ينحصر ما بين ٤١ : ٥٥ ديسيبل :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملحوظ .

د. ضعف السمع الشديد .

س٤٥ : ذوي يستطيعون فهم الكلام العادي إذا كان مصدر الصوت على مسافة خمسة أقدام فقط وقد يحتاجون إلى معينات سمعية وكذلك خدمات التربية الخاصة مثل قراءة الشفاه :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملحوظ .

د. ضعف السمع الشديد .

س٤٦ : يضم الأفراد الذين يعانون من فقد في قوة السمع تنحصر ما بين ٥٦ : ٧٠ ديسيبل :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملحوظ .

د. ضعف السمع الشديد .

س٤٧ : ذوي ... يمكنهم سماع الأصوات المرتفعة بصعوبة ومن ثم فهم بحاجة إلى معينات سمع فردية وخدمات التربية الخاصة :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملحوظ .

د. ضعف السمع الشديد .

س٤٨ : يضم الأفراد الذين يعانون من نقص في قوة السمع تنحصر ما بين ٧١ : ٩٠ ديسيبل :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملحوظ .

د. ضعف السمع الشديد .

س٤٩ : يطلق على هؤلاء مصطلح الصمم أحياناً حيث أنهم لا يسمعون سوى الأصوات العالية جداً من مسافات قريبة جداً منهم :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملحوظ .

د. ضعف السمع الشديد .

س٥٠ : ضعاف السمع الشديد بحاجة إلى خدمات خاصة مكثفة تتمثل في:

أ. معينات السمع الفردية والتدريبات السمعية .

ب. التدريب على اللغة والكلام والتدريب على قراءة الشفاه .

ج. أ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٥١ : يضم الأفراد الذين يعانون من نقص في قوة السمع تبدأ من ٩١ ديسيبل فأكثر :

أ. ضعف السمع البسيط .

ب. ضعف السمع المتوسط .

ج. ضعف السمع الملحوظ .

د. ضعف السمع الحاد .

س٥٢: هم أفراد سم قد لا يوجد لديهم سوى بقية ضئيلة من القدرة على السمع وقد يشعرون بالأصوات المرتفعة في صورة ذبذبات أو اهتزازات فقط ويعتمد هؤلاء الأفراد على حاسة الإبصار في فهم الكلام ويحتاجون إلى خدمات مكثفة جداً في تعليم اللغة :

- أ. ضعف السمع البسيط .
- ب. ضعف السمع المتوسط .
- ج. ضعف السمع الملحوظ .
- د. ضعف السمع الحاد .

س٥٣: لقياس وتشخيص الإعاقة السمعية عدة طرق منها :

- أ. الطرق التقليدية .
- ب. الطرق العلمية الحديثة .
- ج. الاختبارات التربوية .
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٥٤: (طريقة الخمس-الساعة الدقاقة) من طرق :

- أ. الطرق التقليدية .
- ب. الطرق العلمية الحديثة .
- ج. الاختبارات التربوية .
- د. لا شيء مما سبق .

س٥٥: طريقة القياس السمعي الدقيق (الأديوميتر) و طريقة استقبال الكلام وفهمه من طرق:

- أ. الطرق التقليدية .
- ب. الطرق العلمية الحديثة .
- ج. الاختبارات التربوية .
- د. لا شيء مما سبق .

س٥٦: من الاختبارات التربوية المستخدمة في القياس السمعي :

- أ. مقياس ويمان للتمييز السمعي.
- ب. مقياس جولدمان فرستو ودكوك للتمييز السمعي.
- ج. مقياس لندامود السمعي.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٥٧: من خصائص المعوقين سمعياً :

- أ. الخصائص اللغوية والخصائص العقلية والمعرفية.
- ب. الخصائص التربوية والخصائص الانفعالية .
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٥٨: كل ما يلي من الخصائص اللغوية للمعاقين سمعياً ماعداً :

- أ. أن اللغة عند الأصم هي لغة غير منطوقة فالقدرة على التخاطب تكاد تكون معدومة خصوصاً لمن يعانون من صمم شديد.
- ب. فقدان السمع والكلام قد يعمل على تحول القدرات العقلية.
- ج. فقدان الفرد قدراته على النطق والكلام فالدائرة غير متكاملة بينه وبين الآخرين فلا يسمع أصواتهم ولا يستفيد من تصحيح أخطائه.

د. صعوبة تعلم اللغة للطفل الأصم مما يجعل التحكم في سلوكه بدون استخدام اللغة أمراً صعباً.

س ٥٩: توجد علاقة قوية بين النمو اللغوي والقدرات العقلية، ويبدو ذلك في نتائج اختبارات الذكاء:

أ. صواب.

ب. خطأ .

س ٦٠: من الضروري عند تقييم القدرات العقلية للأطفال الصم مراعاة :

أ. وسيلة التواصل المناسبة تعطي الفرصة لنمو القدرات العقلية .

ب. تنمية القدرات العقلية من خلال برامج تركز على الأنشطة الإبداعية .

ج. أنه تزداد القدرات العقلية للأصم عندما يتعرض لمثيرات حسية وخبرات أكثر .

د. جميع ما سبق .

س ٦١: من الضروري عند تقييم القدرات العقلية للأطفال الصم مراعاة :

أ. تقاس القدرات العقلية العامة للأصم من خلال مقاييس خاصة لا تعتمد على اللغة المنطوقة ، ولكنها تعتمد على الأشكال والرسوم والصور والذكاء المصور .

ب. فقدان السمع والكلام قد يعمل على تحول القدرات العقلية.

ج. لا يوجد فرق كبير في القدرات العقلية بين الأصم وعادي السمع، الفرق يظهر في ضعف الجانب اللغوي والأكاديمي والنتائج الفكرية.

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٦٢: كل ما يأتي من الخصائص التربوية ماعدا :

أ. تحصيلهم المدرسي منخفض عن تحصيل الطلاب العاديين بالرغم من أن ذكاء الطلاب المعوقين سمعياً ليس منخفضاً .

ب. غالباً ما يعانون من تأخر في التحصيل الدراسي عموماً وبوجه خاص في التحصيل القرائي.

ج. كلما زادت المتطلبات اللغوية أصبحت قدرة الطلاب المعوقين سمعياً على التحصيل أضعف.

د. شخصية الأصم تتميز بالخوف من الفشل، والأنا الضعيف، والاكنتاب.

س ٦٣: قدرة الطلاب المعوقين سمعياً على التحصيل أضعف من أسباب ذلك :

أ. عدم ملائمة المناهج الدراسية.

ب. انخفاض الدافعية للتعلم.

ج. عدم ملائمة طرق التدريس مع ظروفهم.

د. جميع ما سبق صحيح.

س ٦٤: هناك علاقة بين شدة الإعاقة ومستوى التحصيل :

أ. صواب.

ب. خطأ .

س ٦٥: كل ما يأتي من الخصائص الانفعالية للصم ماعدا :

أ. شخصية الأصم تتميز بالخوف من الفشل، والأنا الضعيف، والاكنتاب، والإحساس بالدونية والانخفاض في تقدير الذات.

ب. السلوك اللاسوي للمعوقين سمعياً والذي قد يبدو في صورة السلوك العدواني، والقلق، والاكنتاب .

ج. تحصيلهم المدرسي منخفض عن تحصيل الطلاب العاديين بالرغم من أن ذكاء الطلاب المعوقين سمعياً ليس منخفضاً .

د. عدم قدرة الأصم على حل مشكلاته وصراعاته حلولاً بناءة .

س ٦٦: كل ما يأتي من الخصائص الانفعالية للصم ماعدا :

أ. العزلة من الأشياء الشائعة لديهم ٩% من الأطفال الصم يولدون لآباء عادي السمع وذلك يعني صعوبات في التواصل.

ب. ٨١% من آباء الأبناء الصم لا يتعلمون كيف يتواصلون مع أبنائهم لذا يبدو الحسوف والحزن والضغط لدى كثير من الصم.

ج. البالغين من الصم يعانون من انخفاض تقدير الذات، ضعف الإحساس بالهوية الذاتية، وصعوبة العلاقات مع الآخرين، والإحباط الشديد .

د. القدرة على التخاطب تكاد تكون معدومة.

س٦٧: الأطفال الصم يعانون من سوء المعاملة البدنية أو العاطفية سواءً في المنزل أو في المدرسة، لأن البالغين ممن عادي السمع يشعرون بالثقة في أن الأطفال الذين يسيئون معاملتهم لا يقدرّون على الكلام أو الإبلاغ عن معاملتهم بشكل سيء .

أ. صواب.

ب. خطأ .

الخاصة السادسة الإعاقة البصرية

س١: الشخص الذي لا تزيد حدة إصابته عن ٢٠/٢٠ (تعادل ٦/٦٠) متر قدم في أحسن العينين أو حتى في استعمال النظارة الطبية:

أ. التعريف القانوني للكفيف .

ب. التعريف التربوي للكفيف.

ج. التعريف العلمي للكفيف .

د. لا شيء مما سبق .

س٢: يعتمد التعريف القانوني على التعريف :

أ. النفسي .

ب. الطبي .

ج. الاجتماعي.

د. العلمي .

س٣: الجسم الذي يراه الشخص العادي في إصابته على مسافة متني قدم يجب أن يقرب إلى مسافة ٢٠ قدم حتى يراه الشخص الذي يعتبر كفيفاً :

أ. صواب .

ب. خطأ .

س٤: هو الذي لا يستطيع أن يقرأ أو يكتب إلا بطريقة برايل :

أ. التعريف القانوني للكفيف .

ب. التعريف التربوي للكفيف.

ج. التعريف العلمي للكفيف .

د. لا شيء مما سبق .

س٥: لوضع التعريف للكفيف في صورة أكثر تحديداً يجب أن يشتمل على جوانب منها:

أ. قصور أو عجز في مجال الإدراك البصري ٢٠/٢٠٠ .

ب. عدم قدرة الفرد على الاعتماد على حاسة البصر والاعتماد على حواسه الأخرى كاللمس والسمع. - وأنه بحاجة إلى وسائل معينة ومع وجودها فهو عاجز عن الرؤية.

ج. أنه بحاجة إلى برامج تربوية وطرق تعلم تختلف عن العاديين.

د. جميع ما سبق صحيح .

س٦: يصنف المعوقين بصريا إلى :

أ. المعاقين بصرياً كلياً (المكفوفين) و مجموعة المعاقين بصرياً جزئياً (ضعاف البصر) .

ب. معاقين بصرياً بعد الولادة مباشرة و المعاقين بصرياً بعد سن الثالثة .

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٧: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. حدة الإبصار هي قدرة العين على أن تعكس الضوء ليرتكز على الشبكية.

ب. وحدة الإبصار العادية هي ٢٠/٢٠ .

ج. إذا كانت حدة الإبصار عند الفرد ٦٠/٢٠ فإن ذلك يعني أن الشخص لا يرى إلا عن بعد ٤٠ قدماً . بل ٢٠ قدماً .

د. الكفيف هو ذلك الشخص الذي لا تزيد حدة إبصاره عن ٢٠٠/٢٠ قدم في أحسن العينين أو حتى باستعمال النظارة الطبية .

س٨: الكفيف هو :

- الشخص الذي لديه ضيق في مدى رؤية المجال البصري لا تزيد عن ٢٠ .
- هو ذلك الشخص الذي لا تزيد حدة إبصاره عن ٢٠٠/٢٠ قدم في أحسن العينين أو حتى باستعمال النظارة الطبية.
- أ+ب .
- لا شيء مما سبق .

س٩: تعتبر منظمة الصحة العالمية الكفيف وفق معيارها هو من تقل حدة إبصاره عن:

- ٦٠/٣٠ .
- ٦٠ / ٤٠ .
- ٦٠ / ٢٠ .
- ٦٠ / ٢٥ .

س١٠: يصنف ضمن فئة المكفوفين من ينطبق عليه التعريف التربوي بمعنى فقد القدرة كلية على الإبصار، ولا يستطيع أن يقرأ أو يكتب إلا من خلال استخدام حاسة اللمس لتعلم القراءة والكتابة بطريقة برايل :

- صواب .
- خطأ .

س١١: هي المجموعة التي تقرأ الحروف الكبيرة مع استخدام نظارة طبية وتتراوح حدة الإبصار ما بين ٢٠/٧٠ :

- المعاقين بصرياً كلياً (المكفوفين) .
- المعاقون بصرياً جزئياً (ضعف البصر) .
- معاقين بصرياً بعد الولادة .
- المعاقين بصرياً بعد سن الثالثة .

س١٢: من أشكال ضعف البصر :

- حالة قصر النظر / حالة طول النظر / حالة صعوبة تركيز النظر .
- الجلالكوما / عتامة عدسة العين / الحول .
- انفصال الشبكية / رآرة العين / البهاق .
- جميع ما سبق صحيح .

س١٣: تبدو مظاهر هذه الحالة في صعوبة رؤية الأشياء البعيدة لا القريبة، ويعود السبب في مثل هذه الحالة إلى سقوط صورة الأشياء المرئية أمام الشبكية:

- حالة قصر النظر .
- حالة طول النظر .
- حالة صعوبة تركيز النظر .
- الجلالكوما .

س١٤: حالة قصر النظر تستخدم النظارات الطبية ذات العدسات لتصحيح رؤية الأشياء، بحيث تساعد هذه العدسات على إسقاط صورة الأشياء على الشبكية نفسها :

- المقعرة .
- المحدبة .
- الأسطوانية .
- لا شيء مما سبق .

س١٥: تبدو مظاهر هذه الحالة في صعوبة رؤية الأشياء القريبة لا البعيدة، ويعود السبب في مثل هذه الحالة إلى سقوط صورة الأشياء المرئية خلف الشبكية وذلك لأن كرة العين أقصر من طولها الطبيعي:

- حالة قصر النظر .

- ب. حالة طول النظر .
- ج. حالة صعوبة تركيز النظر .
- د. الجلاكوما .

س١٦: في حالة طول النظر تستخدم النظارات الطبية ذات العدسات لتصحيح رؤية الأشياء بحيث تساعد هذه العدسات على إسقاط صورة الأشياء على الشبكية نفسها :

- أ. المقعرة .
- ب. الأسطوانية.
- ج. المحدبة .
- د. لا شيء مما سبق .

س١٧: تبدو مظاهر هذه الحالة في صعوبة رؤية الأشياء بشكل مركز أي صعوبة رؤيتها بشكل واضح :

- أ. حالة قصر النظر .
- ب. حالة طول النظر .
- ج. حالة صعوبة تركيز النظر .
- د. الجلاكوما .

س١٨: يعود السبب في مثل هذه الحالة إلى الوضع غير العادي أو الطبيعي لقرنية العين أو العدسة:

- أ. حالة قصر النظر .
- ب. حالة طول النظر .
- ج. حالة صعوبة تركيز النظر .
- د. الجلاكوما .

س١٩: لحالة صعوبة تركيز النظر تستخدم النظارات الطبية ذات العدسات لتصحيح رؤية الأشياء، بحيث تساعد مثل هذه العدسة على تركيز الأشعة الساقطة من العدسة وتجميعها على الشبكية :

- أ. المقعرة .
- ب. الأسطوانية.
- ج. المحدبة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٢٠: يعرف مرض باسم المياه الزرقاء :

- أ. حالة قصر النظر .
- ب. حالة طول النظر .
- ج. حالة صعوبة تركيز النظر .
- د. الجلاكوما .

س٢١: هي حالة تنتج عن ازدياد في إفراز السائل المائي الموجود في القرنية الأمامية (الطوبة المائية)، أو يقل تصريفه نتيجة لانسداد القناة الخاصة بذلك مما يؤدي إلى ارتفاع الضغط داخل مقلة العين، والضغط على العصب البصري الذي ينتج عنه ضعف البصر:

- أ. حالة قصر النظر .
- ب. حالة طول النظر .
- ج. حالة صعوبة تركيز النظر .
- د. الجلاكوما .

س٢٢: يعد مرض الجلاكوما سبب من أسباب الإعاقة البصرية لدى :

- أ. كبار السن من المعاقين بصرياً .
- ب. صغار السن المعاقين بصرياً .

- ج. الإناث دون الذكور .
د. لا شيء مما سبق .

س٢٣ : عتامة عدسة العين يشار لها في أحيان كثيرة باسم :

- أ. المياه البيضاء .
ب. المياه الزرقاء .
ج. التليف العصبي .
د. لا شيء مما سبق .

س٢٤ : تنتج عن تصلب الألياف البروتينية المكونة للعدسة مما يفقدها شفافيتهما :

- أ. عتامة عدسة العين .
ب. الحول .
ج. انفصال الشبكية .
د. رآرة العين .

س٢٥ : في هذه الحالة الغالبية العظمى من الحالات تحدث في الأعمار المتقدمة :

- أ. عتامة عدسة العين .
ب. الحول .
ج. انفصال الشبكية .
د. رآرة العين .

س٢٦ : تتلخص أعراض عتامة العدسة بـ :

- أ. عدم وضوح الرؤية .
ب. الإحساس بأن هناك غشاوة على العينين مما يؤدي إلى الرمش المتكرر أو رؤية الأشياء وكأنها تميل إلى اللون الأصفر .
ج. أ+ب .
د. لا شيء مما سبق .

س٢٧ : هو عبارة عن اختلال وضع العينين أو إحداهما مما يعيق وظيفة الإبصار عن الأداء الطبيعي :

- أ. عتامة عدسة العين .
ب. الحول .
ج. انفصال الشبكية .
د. رآرة العين .

س٢٨ : الحول يكون إما خلقياً أو وراثياً وإما أن ينتج عن :

- أ. أسباب تتعلق بظهور الأخطاء الانكشارية في مرحلة الطفولة (طول النظر قصر النظر) .
ب. ضعف الرؤية في إحدى العينين .
ج. ضعف عضلات العين .
د. جميع ما سبق .

س٢٩ : هو انفصال الشبكية عن جدار مقلة العين بسبب حدوث ثقب في الشبكية مما يسمح للسائل بالتجمع، ومن ثم ينتهي بانفصال الشبكية عن الأجزاء التي تصل بها :

- أ. عتامة عدسة العين .
ب. الحول .
ج. انفصال الشبكية .
د. رآرة العين .

س٣٠ : بسبب انفصال الشبكية يشعر الفرد بضعف في مجال الرؤية وآلام شديدة:

أ. صواب .

ب. خطأ .

س٣١: عبارة عن تذبذب السريع وحركات لا إرادية في مقلة العين، مما ينتج عنه ضعف القدرة على التركيز في الموضوع المرئي، وقد تسبب الغثيان وقد ترجع هذه الحالة إلى خلل في الدماغ أو مشكلة في الأذن الداخلية :

أ. عتامة عدسة العين .

ب. الحول .

ج. انفصال الشبكية .

د. رأرة العين .

س٣٢: هو اضطراب في صبغة العين بحيث تكون هذه الصبغة قليلة جدا أو معدومة ويكون من الصعب على الشبكية امتصاص الضوء:

أ. الحول .

ب. انفصال الشبكية .

ج. رأرة العين .

د. البهاق .

س٣٣: البهاق هو مرض خلقي ويكون الشخص :

أ. أبيض جدا وله عينان زرقاوان .

ب. لديه شدة في الشقار ويميل إلى الشيب .

ج. لديه مشاكل في القرحة .

د. جميع ما سبق صحيح .

س٣٤: صاحب البهاق لديه مشاكل في القرحة حيث تكون شاحبة ولا تمنع الضوء الزائد من الدخول إلى العين الأمر الذي يحدث لدى المصاب حساسية مفرطة

للضوء. (ويسمى بعدو الشمس) :

أ. صواب .

ب. خطأ .

س٣٥: من أسباب الإعاقة البصرية :

أ. الأسباب الخلقية / الأمراض .

ب. الإصابات / إهمال العلاج .

ج. أ+ب .

د. لاشيء مما سبق .

س٣٦: هي العوامل الوراثية :

أ. الأسباب الخلقية .

ب. الأمراض .

ج. الإصابات .

د. إهمال العلاج .

س٣٧: الحصبة - السحايا- المهربس- الرممد الحبيبي- الماء الأبيض - الماء الأزرق- السكري أمراض تتسبب بالإعاقة :

أ. البصرية .

ب. السمعية .

ج. العقلية .

د. لا شيء مما سبق .

س٣٨: الصدمات الشديدة للرأس والتي تؤدي إلى انفصال الشبكية- تلف العصب البصري- إصابة العين لأجسام حادة كميات عالية من الأكسجين في الحضانات مما يؤدي إلى تلف الشبكية كل ذلك من :

أ. الأسباب الخلقية .

ب. الأمراض .

ج. الإصابات .

د. إهمال العلاج .

س ٣٩: من أسباب الإعاقة البصرية إهمال العلاج كعلاج :

أ. حالات طول وقصر النظر .

ب. الحول .

ج. المياه البيضاء أو الزرقاء التي تصيب العين .

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٤٠: تشخيص الإعاقة البصرية يكون من الجانب الطبي من قبل الأطباء المتخصصين ، وقياس حدة الرؤية من خلال لوحة سنلن وبها عدة أسطر من الحروف وتبعد عن الفرد المفحوص:

أ. ٦ أمتار .

ب. ٨ أمتار .

ج. ١٠ أمتار .

د. ١٢ متر .

س ٤١: تشخيص الإعاقة البصرية يكون من خلال :

أ. الجانب الطبي وأطباء متخصصين .

ب. التقييم النفسي .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٤٢: التقييم النفسي الغرض منه:

أ. تحديد الاحتياجات التربوية الخاصة .

ب. تحديد البرنامج التعليمي .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٤٣: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. الأخصائي النفسي يستخدم أدوات تعتمد على التمييز البصري يستطيع من خلالها تحديد إذا كان الطفل لديه ضعف بصر أو إعاقة بصريه .

ب. من الخصائص الجسمية للمعاقين بصرياً نقص في مهارات التناسق الحركي والتآزر العضلي .

ج. من الخصائص العقلية للمعاقين بصرياً أن الذكاء العام للمكفوفين اقل من الذكاء العام لدى العاديين بفرق بسيط .

د. من الخصائص العقلية للمعاقين بصرياً القصور في الإحساس بالتناسق الحركي .

س ٤٤: بناء على التقييم الطبي والنفسي يوضع برنامج يتعلق بالجوانب التربوية أو التعليمية الخاصة هؤلاء الأطفال ب :

أ. وضعهم في فصول ذات طبيعة خاصة .

ب. تحديد المسار المناسب لمثل هذه الحالات بناء على نتائج التشخيص .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٤٥: من خصائص المعاقين بصرياً :

أ. الخصائص الجسمية و الخصائص العقلية المعرفية .

ب. الخصائص اللغوية و الخصائص الاجتماعية الانفعالية و الخصائص الأكاديمية .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س٤٦: من الخصائص المعاقين بصرياً الخصائص مثل نقص في مهارات التناسق الحركي والتآزر العضلي قلة الفرص لتدريب المهارات الحركية و اللزمات الحركية النمطية مثل الاهتزاز للأمام والخلف :

أ. الخصائص الجسمية .

ب. الخصائص العقلية المعرفية .

ج. الخصائص اللغوية .

د. الخصائص الاجتماعية الانفعالية.

س٤٧: نقص المعرف بمكونات البيئة و القصور في الإحساس بالتناسق الحركي وعدم القدرة على التقليد والمحاكاة في الأنشطة الحركية و زيادة في الوزن من
للمعاقين بصرياً :

أ. الخصائص الجسمية .

ب. الخصائص العقلية المعرفية .

ج. الخصائص اللغوية .

د. الخصائص الاجتماعية الانفعالية.

س٤٨: إهمال تنشيط الذاكرة من خلال ما تراه العين من صور يعرض القدرات العقلية إلى بعض الخمول وليس نقصان في القدرات:

أ. الخصائص الجسمية .

ب. الخصائص العقلية المعرفية .

ج. الخصائص اللغوية .

د. الخصائص الاجتماعية الانفعالية .

س٤٩: من الخصائص العقلية المعرفية للمكفوفين :

أ. أن المكفوفين يتعرضون إلى تأخر في النمو العقلي يتراوح بين سنتين إلى ثلاث سنوات.

ب. أن نسبة المتفوقين من المبصرين أعلى منها لدى المكفوفين.

ج. أن نسبة المتخلفين في الذكاء عند المكفوفين أعلى منها لدى المبصرين.

د. جميع ما سبق صحيح .

س٥٠: يجد المعوق بصريا :

أ. صعوبات في تعلم المفاهيم و عدم قدرة الكفيف على تنظيم العالم الخارجي.

ب. الاعتماد على حاسة اللمس والسمع لتكوين المفاهيم وهي لا تعطي الإنسان المعلومات الوافية الكاملة.

ج. تدين في الأداء مقارنة بالمعاقدين على اختبارات الذكاء المقننة.

د. جميع ما سبق صحيح .

س٥١: كل ما يأتي من الخصائص اللغوية للمكفوفين ماعدا :

أ. أن نسبة المتخلفين في الذكاء عند المكفوفين أعلى منها لدى المبصرين.

ب. لا يستخدمون اللغة غير اللفظية لأنهم غير قادرين على اكتسابها. (مثل الإيمانات والحركات وتعبيرات الوجه) .

ج. عدم قدرتهم على رؤية المشاعر والأفكار التي يعبر عنها عادة بالإيمادات عند المبصرين مثل حركات الجسد والابتسام .

د. لديهم نقص في معاني ودلالات الكلمات التي لها علاقة بالنمو الحركي ومن أهمها اللزمات الحركية أو الحركات النمطية.

س٥٢: كل ما يأتي من الخصائص اللغوية للمكفوفين ماعدا :

أ. الطفل الكفيف أو ضعيف البصر لا يمكنه متابعة الإيمادات أو الإشارات وغيرها من اللغة غير اللفظية .

ب. عدم القدرة على اكتساب معاني بعض الألفاظ نتيجة عدم استطاعة الكفيف .

ج. البطء في معدل نمو اللغة والكلام ووجود مشاكل في تكوين واكتساب المفاهيم وفي القدرة على التجريد.(حدوث مشكلات اللفظ كالإبدال والحذف

والإضافة والتشويه).

د. القصور في الإحساس بالتناسق الحركي وعدم القدرة على التقليد والمحاكاة في الأنشطة الحركية .

س ٥٣: من الخصائص الاجتماعية الانفعالية للمكفوفين إن للإعاقة البصرية تأثيرات سلبية في :

- أ. عمليات النمو والتفاعل الاجتماعي.
- ب. اكتساب المهارات الاجتماعية اللازمة لتحقيق الاستقلالية والشعور بالاكتمال الذاتي .
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ٥٤: إن للإعاقة البصرية تأثيرات سلبية في التفاعل الاجتماعي وذلك لـ :

- أ. عجز المعاقين بصريا أو لحدوديتهم على الحركة.
- ب. عدم استطاعتهم ملاحظة سلوك الآخرين ونشاطاتهم اليومية وتعريفاتهم الوجيهة .
- ج. نقص خبراتهم والفرص الاجتماعية المتاحة أمامهم للاحتكاك بالآخرين والاتصال بالعالم الخارجي المحيط بهم.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٥٥: من الخصائص الأكاديمية للمكفوفين :

- أ. درجة الإعاقة البصرية لها دور في الحد من قدرة الطالب على التعلم بنفس الطريقة التي يتعلم بها الطفل المبصر .
- ب. الكفيف يتعلم معتمد على حاستي السمع واللمس والشم لتطوير المفاهيم.
- ج. الكفيف تختلف حاجاته التدريسية وطرق تعلمه بما فيها طريقة برايل (الحروف البارزة-الأشرطة المسموعة).
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٥٦: أكبر التأثيرات المحتملة للإعاقة البصرية على التعلم هي حرمان الطفل من فرص التعلم العرضي (التعلم الغير مقصود من خلال ما تشاهده وما تحاكيه) الذي

يتوفر للأطفال المبصرين:

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

اخضرة السابعة الطفل الأصم الكفيف

س ١: إنهم أشخاص لديهم إعاقة حسية مزدوجة:

- أ. المتخلف عقليا والكفيف .
- ب. المنغولي والكفيف .
- ج. الأصم والكفيف .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٢: الأشخاص الذين يعانون من إعاقة سمعية وإعاقة بصرية معا ينتج عنه :

- أ. مشكلات تواصلية شديدة .
- ب. مشكلات لغوية وتربوية .
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ٣: اضطراب شديد في التواصل والحاجات التعليمية والنمائية الأخرى، بحيث لا يستطيع الشخص الأصم و المكفوف تلقي تعليمه الخاص في برامج تربوية خاصة في البرامج المخصصة للأطفال والشباب ذوي الإعاقة السمعية أو الإعاقات الشديدة بدون مساعدة خاصة تضمن إشباع حاجاتهم التربوية والتعليمية الناتجة عن الإعاقة السمعية والبصرية أو الإعاقات المترامنة” .

- أ. تعريف قانون التربية والتعليم للأفراد الصم المكفوفين في أمريكا.
- ب. تعريف قانون التربية والتعليم للأفراد الصم المكفوفين في كندا.
- ج. تعريف قانون التربية والتعليم للأفراد الصم المكفوفين في بريطانيا .
- د. تعريف قانون التربية والتعليم للأفراد الصم المكفوفين في إيطاليا .

س ٤ : أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. عندما يولد طفل معاق فالوالدين يعانون اضطرابات عاطفية تؤثر على حياتهم وطموحاتهم وأسلوب حياتهم.
- ب. يجب مراعاة تفكير الطفل المعاق بما نتصور أنه قادر على فعله وهذا دور الوالدين.
- ج. تأخر ظهور الابتسامة على وجه الطفل الأصم الكفيف لمدة تسعة أشهر منذ ولادته. ستة أشهر.
- د. يجب الاهتمام بالطفل المعاق وخاصة خلال السنوات الثلاث الأولى التي يمكن أن يكتسب فيها الكثير من المهارات.

س ٥ : أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. مشاكل وحاجات الطفل الأصم الكفيف تختلف عن الأطفال ذوي الإعاقات الواحدة .
- ب. الطفل الأصم الكفيف مداخل التعليم لديه تكاد تكون معدومة لديه فقط اللمس و التذوق والشم للتواصل مع البيئة من حوله.
- ج. الطفل الأصم الكفيف يفقد الاستجابة والحركة بسبب غياب المشيرات السمعية والبصرية.
- د. جميعها صحيح .

س ٦ : الطفل الأصم الكفيف يكتسب المعلومات في :

- أ. صورة ذهنية عن الأشياء في عالمه.
 - ب. معلومات صوتية ولونية وسمعية .
 - ج. أ+ب.
 - د. لا شيء مما سبق .
- س ٧ : الطفل الأصم الكفيف يفتقد الشعور بالأمن و يحتاج الطفل لوسطاء يترجمون له البيئة من حوله من خلال ... حتى يطمئن :

- أ. اللمس .
- ب. الأشرطة السمعية .
- ج. الصور اللونية .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٨ : تتأخر ظهور الابتسامة على وجه الطفل الأصم الكفيف لمدة منذ ولادته :

- أ. ثمانية أشهر .
- ب. سبعة أشهر .
- ج. ستة أشهر .
- د. خمسة أشهر .

س ٩ : الطفل العادي تظهر على وجهه الابتسامة كمظهر من مظاهر الفعل المنعكس اللاإرادي بعد حوالي ... من ولادته:

- أ. شهر .
- ب. شهرين .
- ج. ثلاثة أشهر .
- د. لا شيء مما سبق صحيح .

س ١٠ : الابتسامة لدى الطفل الأصم الكفيف غالباً ما تكون :

- أ. أكثر غموضاً في المظهر .
- ب. أقل تعبيراً .
- ج. أ+ب .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١١ : على الوالدين والمحيطين به من التركيز على التواصل الجسمي اللمسي من خلال :

- أ. حمل الطفل الأصم الكفيف وملاعبته ، والسماح له بتحنس الوجوه التي تلاعبه.
- ب. الاقتراب من أذنيه والتحدث معه كما لو كان طفلاً عادياً يسمع ويرى، وذلك للاستفادة من أية بقايا سمع ورؤية موجودة لديه.
- ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س١٢ : أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. يفقد الأصم الكفيف إلى مواقف المحاكاة والتقليد التي تعد ضرورية لتحقيق النمو العام خاصة النمو اللغوي والحركي.
ب. التعليم يعتمد أساساً على المحاكاة السمعية والبصرية.
ج. افتقاد الطفل الأصم الكفيف إلى المحاكاة يؤدي إلى حرمانه من العديد من فرص التعليم والتعلم.
د. لا يجد الأصم الكفيف صعوبة في القدرة على بدء التفاعل الاجتماعي من حوله . بل يجد صعوبة شديدة .

س١٣ : الطفل الأصم الكفيف إعاقته الحسية المزدوجة تؤثر في قدرته على توسيع مجال تفاعله الاجتماعي، وبالتالي يؤثر في نموه :

- أ. العقلي .
ب. الاجتماعي
ج. اللغوي والحركي .
د. جميع ما سبق صحيح .

س١٤ : من مشاكل الطفل الأصم الكفيف ضعف القدرة على التعبير مما يتناهم بعض الثورات الانفعالية والغضب فقد :

- أ. يقوم بالإطاحة بالأشياء التي من حوله .
ب. يضرب برأسه في الحائط أو الأرض .
ج. يقوم بقضم يده وإيذاء نفسه جسدياً .
د. جميع ما سبق صحيح .

س١٥ : أي العبارات التالية خاطئة:

- أ. على المحيطين بالطفل الأصم الكفيف تفهم الأسباب المؤدية إلى السلوكيات والانفعالات التي يتعرض لها والعمل على التخفيف من حدتها وفقاً لبرامج تعديل السلوك .
ب. الطفل الأصم الكفيف و اعتماده الشديدة ع المحيطين به و الحماية الزائدة؛ تؤدي به إلى سلبية شديدة .
ج. يميل الطفل الأصم الكفيف إلى التمركز حول الذات نتيجة عدم قدرته على التواصل مع الآخرين .
د. الطفل الأصم الكفيف لا يتعرض للتجاهل من قبل الآخرين.

س١٦ : يشعر الطفل الأصم والكفيف بالنبذ والإهمال فيؤدي ذلك إلى قيامه بتطوير بعض الاستراتيجيات الدفاعية النفسية لحماية نفسه التي تتمثل في :

- أ. الرفض والعناد وعدم الامتثال للأوامر والاستجابة للآخرين.
ب. مقاومة أية تغيرات على الأنماط السلوكية التي تعود عليها.
ج. أ+ب.
د. لا شيء مما سبق .

س١٧ : أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. يحتاج الطفل إلى وسائل للتواصل والتجاوب مع الآخرين حتى تخرجه من العزلة .
ب. يحتاج الطفل الأصم الكفيف تدريبه على المهارات الحياتية المختلفة، بالإضافة إلى تعليمه مبادئ القراءة والكتابة والحساب .
ج. أول خطوة في تطور التواصل هي بناء الاتصال والتفاعل الاجتماعي.
د. الأصم الكفيف يعبر عن نفسه بالإيماء .

س١٨ : من مهارات التواصل للأطفال الصم المكفوفين :

- أ. بناء الاتصال والتفاعل الاجتماعي و التواصل الكلي .
ب. استخدام أيدي الصم المكفوفين في اكتساب اللغة .
ج. استخدام القنوات الحسية القوية وتوظيف البقايا الحسية.

د. جميع ما سبق صحيح .

س١٩ : الأصم الكفيف يعبر عن نفسه التي انطبعت على جسده أثناء النشاط :

أ. باللمس .

ب. بالحركة .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س٢٠ : الطريقة الطبيعية للتعلم والتطور والتواصل لأنه ينظم المعلومات الحسية المستقبلية من التفاعل مع البيئة والأشياء يتميز بالمشاركة الوجدانية، وحب الاستطلاع، والاكتشاف من خلال الاستكشاف :

أ. التلقين .

ب. الممارسة المستمرة .

ج. اللعب .

د. لا شيء مما سبق .

س٢١ : عبارة عن استخدام كل القنوات المناسبة لتبادل المعنى بين الأفراد، مع مراعاة الفروق الفردية، وهو يعد من أهم المبادئ المتبعة في التعامل مع الصم المكفوفين نظراً لضعف فرص التواصل لديهم:

أ. بناء الاتصال و .

ب. التفاعل الاجتماعي .

ج. التواصل الكلي .

د. لا شيء مما سبق .

س٢٢ : أي العبارات التالية خاطئة :

أ. الاعتماد على صورة واحدة لتحقيق التواصل لا يكفي لتعويض المعلومات المفقودة بسبب الإعاقة السمعية البصرية .

ب. الطفل هو الذي يحدد الطرق التي يستطيع الاعتماد عليها، وعلى المتعاملين معه احترام هذه الطرق ومحاولة تطويرها بما تسمح به قدراته الخاصة .

ج. لا يوجد طريقة تواصل أفضل من أخرى، لأن هذا الأمر يرتبط بالبقايا الحسية وقدرات واحتياجات الطفل. والهدف من أي طريقة هو تحقيق الفهم المتبادل بين الطرفين .

د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٣ : كل ما يأتي مما يتكون منه التواصل الكلي ما عدا :

أ. التعبيرات الطبيعية .

ب. اللغات .

ج. الأنظمة المساندة .

د. القنوات الحسية .

س٢٤ : (الإيماءات، والضحك، والبكاء، والرجوع إلى المكان، والحركات الجسمية، الإشارات الجسدية، إصدار أصوات، الخ...) من :

أ. التعبيرات الطبيعية.

ب. اللغات.

ج. الأنظمة المساندة.

د. القنوات الحسية .

س٢٥ : (الصور، والرسومات) من أمثلة:

أ. التعبيرات الطبيعية.

ب. اللغات.

ج. الأنظمة المساندة.

د. القنوات الحسية .

س٢٦ : (اللغة المنطوقة، لغة الإشارة، اللغة المكتوبة،الهجاء الأصعي، طريقة برايل، لغة الإشارة اللمسية) من أمثلة :

أ. التعبيرات الطبيعية.

ب. اللغات.

ج. الأنظمة المساندة.

د. القنوات الحسية .

س٢٧ : أكثر القنوات الحسية كفاءة لدى الصم المكفوفين :

أ. حاسة اللمس بالتأزر مع الجهاز الحركي داخل الجسم.

ب. الإحساس بتيار الهواء الإحساس بالذبذبات.

ج. حاسة التذوق وحاسة الشم.

د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٨ : معظم الصم المكفوفين لديهم :

أ. بقايا سمعية .

ب. بقايا بصرية.

ج. بقايا سمعية وبقايا بصرية .

د. لا شيء مما سبق .

س٢٩ : الأصم الكفيف عندما يتعلم خيرات جديدة يستخدم في ذلك الحواس:

أ. القوية.

ب. الضعيفة .

ج. القوية ولكن لا بد من استخدام الضعيفة لتقويتها وعدم إهمالها .

د. لا شيء مما سبق .

س٣٠ : كثير من الصم المكفوفين تعتبر هي الأعضاء الحسية الوحيدة التي يمكن الاعتماد عليها للوصول إلى اللغة :

أ. العينين .

ب. الأذنين .

ج. اليدين .

د. جميع ما سبق .

س٣١ : الطفل الأصم الكفيف يحتاج إلى :

أ. لمس الآلاف من الكلمات قبل ما يكون قادرا على بدء تكوين إحساس وإصدار أول كلماته .

ب. لمس الكلمات بطريقة تسمح له بأن يربطها بمعنى أثناء خبرته بالأشياء.

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س٣٢: أي العبارات التالية خاطئة:

- أ. لغة الإشارة اللسسية عادة ما تكون الطريقة الأكثر فعالية لجعل اللغة متاحة عن طريق اللمس .
- ب. يواجه تربية وتعليم الأطفال الصم المكفوفين العديد من التحديات التعليمية.
- ج. من التحديات التعليمية التي تواجه الصم المكفوفين تعدد مستويات فقدان السمع والرؤية.
- د. البرنامج التربوي الفردي الخاص بالأطفال الصم المكفوفين لا يحتاج إلى وجود فريق عمل متخصص.

س٣٣: من التحديات التعليمية التي تواجه الصم المكفوفين :

- أ. تعدد مستويات فقدان السمع والرؤية .
- ب. البرنامج التربوي الفردي الخاص بالأطفال الصم المكفوفين يحتاج إلى وجود فريق عمل متخصص.
- ج. ندرة وجود المعلمين أو المتخصصين المؤهلين للقيام برعاية وتعليم الصم المكفوفين و ندرة أدوات القياس والتقويم التي تتناسب مع طبيعة الصم المكفوفين .
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٣٤: يترتب على تعدد مستويات فقدان السمع والرؤية لدى الأطفال الصم المكفوفين تعدد :

- أ. طرق التواصل و طرق واستراتيجيات التدريس.
- ب. تنوع الوسائل والمواد التعليمية، والمعينات السمعية والبصرية.
- ج. البرامج التأهيلية الخاصة بمؤلاء الأطفال.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٣٥: التعليم في البرامج الخاصة بالأطفال الصم المكفوفين سيعتمد على وفقا لخصائص كل حالة على حده مما يتطلب القيام بتقييم احتياجات كل حالة بمفردها :

- أ. التعليم العام .
- ب. التعليم المركب.
- ج. التعليم الفردي.
- د. التعليم الجماعي .

س٣٦: الذي يقوم بأعطائنا الرؤية الكاملة لمهارات الطفل الأصم المكفوف وقدراته :

- أ. فريق متخصص في عمليات التشخيص التكاملية.
- ب. الوالدين والأسرة .
- ج. المعلمين .
- د. لا شيء مما سبق .

س٣٧: البرنامج التربوي الفردي الخاص بالأطفال الصم المكفوفين يحتاج إلى وجود فريق عمل متخصص يجمع بين :

- أ. المعلم والطبيب والأخصائي النفسي والاجتماعي .
- ب. أخصائي التأهيل الحركي ومرافق الطفل (الوالدين - المربي).
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٣٨: على الفريق المتخصص العمل على :

- أ. التخطيط المستمر في ضوء التقويم المرحلي لمدى تقدم الطفل.
- ب. مراقبة الطفل للتعرف على ما حققه من نجاح والتركيز على جوانب القوة لدى الطفل وتدعيمها ، وجوانب القصور والعمل على التغلب عليها.
- ج. التركيز على مشاركة أولياء الأمور كأعضاء فاعلين في البرنامج.
- د. جميع ما سبق .

س٣٩: من التحديات التعليمية التي تواجه الصم المكفوفين ندرة وجود المعلمين أو المتخصصين المؤهلين للقيام برعاية وتعليم الصم المكفوفين والسبب :

- أ. عدم وجود برامج تعليمية متخصصة على مستوى الدول العربية لإعداد هؤلاء المتخصصين .

ب. أقسام التربية الخاصة في الجامعات نادراً ما يوجد بها مقررات تتعلق بمعددي الإعاقة بصفة عامة والصم المكفوفين بصفة خاصة.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س ٤٠ : ندرة أدوات القياس والتقييم التي تناسب مع طبيعة الأطفال الصم المكفوفين من التحديات التعليمية التي تعترضهم وهم بحاجة لمتخصصين في هذا الجانب لتوفيرها لهم :

أ. صواب.

ب. خطأ .

المخاضرة الثامنة التلازم المرضي بين التوحد ومتلازمة داون

س ١ : ينجم عن تلف دماغي، أو اضطرابات بيوكيماوية :

أ. متلازمة داون.

ب. التوحد .

ج. الصمم.

د. لا شيء مما سبق .

س ٢ : أسباب التوحد متنازلاً للجدل و غير مفهومة جيداً ولأن الطفل المتوحد يعاني من عجز في مظاهر النمو الأساسية كلها تقريباً، فقد اصبح التوحد يعامل حالياً بوصفه :

أ. اضطراب نمائي شامل .

ب. اضطراب جزئي.

ج. اضطراب كلي .

د. لا شيء مما سبق .

س ٣ : يحدث الاضطراب النمائي الشامل (التوحد) :

أ. في مرحلة الطفولة (من الميلاد حتى سن ٣).

ب. في مرحلة الطفولة من ٦ إلى ٨ سنوات .

ج. في مرحلة المراهقة المبكرة.

د. في مرحلة المراهقة المتأخرة .

س ٤ : التوحد هو :

أ. اضطراب سلوكي شديد نادر يضطرب فيه السلوك والتواصل والتفكير .

ب. نوع من الاضطرابات الارتقائية التي تظل متزامنة وتؤثر علي جميع جوانب النمو والتي قد تتحسن طردياً.

ج. نوع من الاضطرابات التطورية التي لها دلالتها ومؤشراتها في السنوات الثلاثة الأولى نتيجة خلل ما في كيميائية الدم أو إصابة الدماغ تؤثر علي وظائف المخ.

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٥ : تظهر الخصائص المرضية للتوحد عادة قبل بلوغ الطفل :

أ. الثالثة من عمره .

ب. السادسة من عمره .

ج. السابعة من عمره .

د. الثامنة من عمره .

س ٦ : هناك العديد من التعريفات للتوحد التي حاولت وصف هذا الاضطراب ب :

أ. الانعزال والانسحاب.

- ب. النمو غير السوي.
ج. عدم النجاح في إقامة علاقات مع الآخرين.
د. جميع ما سبق صحيح.

س٧: الاضطراب التوحدي قد يتحسن طردياً بدرجة الاهتمام في تعليم المهارات الاجتماعية والتواصل اللفظي وغير اللفظي والمهارات التفكيرية والتحسن قد يكون ملحوظاً جداً كلما كان التدخل العلاجي مبكراً:

- أ. صواب .
ب. خطأ .

س٨: وقد عرفت الجمعية الأمريكية التوحّد بأنة :

- أ. اضطراب سلوكي شديد نادر يضطرب فيه السلوك والتواصل والتفكير .
ب. نوع من الاضطرابات الارتقائية التي تظل متزامنة وتؤثر علي جميع جوانب النمو والتي قد تتحسن طردياً.
ج. نوع من الاضطرابات التطورية التي لها دلالتها ومؤشراتها في السنوات الثلاثة الأولى نتيجة خلل ما في كيميائية الدم أو إصابة الدماغ تؤثر علي وظائف المخ وبالتالي تؤثر علي مختلف نواحي النمو.
د. اضطراب نمائي ناتج عن خلل عصبي(وظيفي) في الدماغ، غير معروف الاسباب يظهر في السنوات الثلاثة الأولى من عمر الطفل، ويتميز فية الأطفال بالفشل في التواصل مع الآخرين وضعف واضح في التفاعل، وعدم تطور اللغة بشكل مناسب، وظهور أنماط شاذة من السلوك، وضعف في اللعب التخيلي.

س٩: التعريف الأكثر قبولاً في هذا المجال هو أن التوحّد :

- أ. اضطراب سلوكي شديد نادر يضطرب فيه السلوك والتواصل والتفكير .
ب. نوع من الاضطرابات الارتقائية التي تظل متزامنة وتؤثر علي جميع جوانب النمو والتي قد تتحسن طردياً.
ج. نوع من الاضطرابات التطورية التي لها دلالتها ومؤشراتها في السنوات الثلاثة الأولى نتيجة خلل ما في كيميائية الدم أو إصابة الدماغ تؤثر علي وظائف المخ وبالتالي تؤثر علي مختلف نواحي النمو.
د. اضطراب نمائي ناتج عن خلل عصبي(وظيفي) في الدماغ، غير معروف الأسباب يظهر في السنوات الثلاثة الأولى من عمر الطفل، ويتميز فيه الأطفال بالفشل في التواصل مع الآخرين وضعف واضح في التفاعل، وعدم تطور اللغة بشكل مناسب، وظهور أنماط شاذة من السلوك، وضعف في اللعب التخيلي.

س١٠: أوضحت دراسات عديدة إلى أن:

- أ. الإناث اللواتي يعانين من التوحّد أقل من الأولاد في التعرض للاضطرابات الارتقائية بشكل عام والاضطراب التوحدي بشكل خاص.
ب. الذكور الذين يعانون من التوحّد أقل من الإناث في التعرض للاضطرابات الارتقائية بشكل عام والاضطراب التوحدي بشكل خاص.
ج. المراهقين أكثر من الأطفال .
د. لا شيء مما سبق .

س١١: التوحّد يظهر:

- أ. في الطبقات الاجتماعية الغنية .
ب. في الطبقات الاجتماعية الفقيرة .
ج. في مختلف الطبقات الاجتماعية والمستويات الثقافية والعرقية.
د. لا شيء مما سبق .

س١٢: في التوحّد نسبة إصابة الإناث بالنسبة للذكور :

أ. ١-٤ .

ب. ٢-٤ .

ج. ٢-٥ .

د. ٢-٦ .

س١٣: من أسباب التوحّد وعوامله المؤدية إليه :

- أ. عوامل جينية / عوامل بيولوجية .
- ب. عوامل نيروولوجية / عوامل نفسية .
- ج. عوامل اجتماعية / عوامل بيئية.
- د. أ+ب .

س ١٤ : تتعلق بطبيعة الخلايا البشرية وجسم الإنسان ربما يحدث ذلك بسبب ارتفاع نسب معينه من التلوث بجسم الأم أو الأب ثم ينتقل بواسطة الخلايا وتحدث اضطرابات تظهر في شكل حالات توحد لدى الأطفال :

- أ. عوامل جينية .
- ب. عوامل بيولوجية .
- ج. عوامل نيروولوجية .
- د. عوامل نفسية .

س ١٥ : هي عوامل تتعلق بالجهاز العصبي المركزي أو بعمل المخ والدماغ وهي أسباب ربما يكتشفها المتخصصين في النواحي الطبية:

- أ. عوامل جينية .
- ب. عوامل بيولوجية .
- ج. عوامل نيروولوجية .
- د. عوامل نفسية .

س ١٦ : تؤدي هذه العوامل الجينية والبيولوجية والنيروولوجية والنفسية منفردة أو مجتمعة لإصابات في المخ تؤدي إلى :

- أ. صعوبات في التعلم - الشلل الدماغي .
- ب. التوحد واضطرابات أخرى - الإعاقة العقلية.
- ج. أ+ب .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٧ : كل ما يأتي من أعراض التوحد معدا :

- أ. العجز الحسي الظاهر، فالطفل يبدو وكأنه لا يسمع ولا يرى رغم سلامة هذه الحواس .
- ب. يفقدون إلى رسم اللغة الانفعالية على وجوههم كالغضب والاشمئزاز .
- ج. الفشل في تطوير العلاقات الاجتماعية.
- د. هدوء مفرط .

س ١٨ : كل ما يأتي من أعراض التوحد معدا :

- أ. البكاء الشديد والصراخ.
- ب. الإثارة الذاتية المفرطة فهم لا يتأثرون بالمشيرات الخارجية إنما يخرجون إثارهم من الداخل.
- ج. نوبات الغضب وإيذاء الذات.
- د. القصور النوعي في التواصل اللفظي، وغير اللفظي وهو مفتاح المشاكل التي يعاني منها الطفل التوحدي.

س ١٩ : الطفل التوحدي يظهر عليه الفشل في تطوير العلاقات الاجتماعية فهو:

- أ. لا يبدي اهتماما بالآخرين، وكأنه لا يحس بوجودهم.
- ب. يفتقر إلى مهارات التقليد.
- ج. يعجز عن تكوين علاقات صداقة.(فهو يتعلق بالأشياء أكثر من تعلقه بالأفراد).
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢٠ : أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. معظم الأطفال الذين يعانون من التوحد بكم، ومن يتكلم منهم فقد يصدر أصوات غير مفهومة أو يكرر الكلمات (المصاداة) .

- ب. القصور النوعي في التواصل للطفل التوحدي يتبعه مشكلات متعلقة بالجوانب العقلية أو الجوانب الاجتماعية والتربوية .
- ج. يظهر العجز السلوكي الشديد لدى الطفل التوحدي لأنه يفتقر إلى مهارات العناية بالذات واللعب.
- د. لا يحتاج الطفل التوحدي إلى تدريب حتى يصل إلى مرحلة العناية بالذات .

س ٢١: أي العبارات التالية صحيحة :

- أ. يحدث تداخل في تشخيص التوحد نظراً لوجود بعض المتلازمات وبعض المتباينات داخل التوحد بذاته .
- ب. تعتبر عملية التشخيص من أصعب المراحل التي يمر بها الطفل التوحدي.
- ج. التشخيص بحاجة إلى فريق عمل متعدد التخصصات في الجانب الطبي والنفسي والاجتماعي والتربوي والسلوكي.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢٢: ليس هناك أي تطور بالنسبة لأدوات التشخيص والتقييم لحالات التوحد :

- أ. صواب .
- ب. خطأ .

س ٢٣: هناك تطور حدث في أدوات التشخيص لحالات التوحد في عدة جوانب منها :

- أ. التشخيص الطبي - التشخيص والتقييم السلوكي والتربوي .
- ب. التشخيص الفارقي - التشخيص التكاملية .
- ج. أ+ب .
- د. لا شيء مما سبق .

س ٢٤: التشخيص الطبي يقصد به فحص حالة الطفل من جوانب متعددة منها:

- أ. التاريخ التطوري والمرضي للأسرة والطفل .
- ب. الكشف السريري والفحوصات الطبية .
- ج. ملاحظة الوضع العام والسلوك العام للطفل.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢٥: يشتمل هذا الجانب على معرفة التاريخ المرضي ومتابعة عملية الحمل والولادة وتطور الطفل في مراحله الأولى، وطبيعة المشكلات التي يمكن أن يكون تعرض لها الطفل مع تحديد توقيتاتها الزمنية والاهتمام بالأصول الوراثية ومشكل التفاعل الاجتماعي:

- أ. التاريخ التطوري والمرضي للأسرة والطفل .
- ب. الكشف السريري .
- ج. الفحوصات الطبية .
- د. ملاحظة الوضع العام والسلوك العام للطفل.

س ٢٦: هو الكشف المبدي الذي يقوم به الطبيب بشكل مباشر للتعرف علي الوضع الصحي الأول للطفل :

- أ. التاريخ التطوري والمرضي للأسرة والطفل .
- ب. الكشف السريري .
- ج. الفحوصات الطبية .
- د. ملاحظة الوضع العام والسلوك العام للطفل.

س ٢٧: الهدف منها التأكد من وظائف الجسم والدماغ لدي الطفل وهل يوجد أي اضطراب أو خلل عضوي واضح :

- أ. التاريخ التطوري والمرضي للأسرة والطفل .
- ب. الكشف السريري .
- ج. الفحوصات الطبية .
- د. ملاحظة الوضع العام والسلوك العام للطفل.

س ٢٨: ملاحظة الوضع العام والسلوك العام للطفل يكون من خلال :

- أ. الزيارات الأولى في العيادة .

- ب. إعداد دليل تشخيصي لكل طفل .
 ج. تجميع المعلومات عن طريق أسرة الطفل مبدئياً .
 د. جميع ما سبق .

س٢٩: عملية التشخيص للجانب الطبي يمكن أن يشارك فيها أكثر من طبيب حسب طبيعة المشكلات الموجودة لدى الطفل ولا بد من الأخذ في الاعتبار :

- أ. أن التشخيص الطبي يعتبر بمثابة الخطوة الأولى للتعرف على الاضطراب الذي يعاني منه الطفل .
 ب. أن التشخيص الطبي يعتبر آخر خطوات التشخيص .
 ج. أن التشخيص الطبي لحالات محددة فقط .
 د. لا شيء مما سبق .

س٣٠: من أهم مظاهر الكشف المستخدمة للتعرف على جوانب الاضطراب بشكل عام هي:

- أ. وجود قصور أو عجز يظهر قبل ثلاث سنوات من العمر في نمو واحدة أو أكثر من "اللغة التعبيرية المستخدمة للتواصل.
 ب. نمو التفاعل الاجتماعي أو التفاعل المشترك.
 ج. اللعب الرمزي أو الوظيفي.
 د. جميع ما سبق صحيح .

س٣١: يمكن ملاحظة من خلال عدم القدرة في متابعة النظر لأعين الآخرين أو التعبير بالوجه أو بالجسم وكذا عدم المقدرة على تطور العلاقات التي تتضمن مشاركة الاهتمام والأنشطة والمشاعر:

- أ. القصور في التفاعل الاجتماعي المشترك.
 ب. القصور في التواصل .
 ج. الأنشطة والاهتمامات .
 د. لا شيء مما سبق .

س٣٢: يمكن ملاحظة من خلال نقص أو قصور في المتعة والسعادة المشتركة بين الطفل التوحدي و الآخرين :

- أ. القصور في التفاعل الاجتماعي المشترك.
 ب. القصور في التواصل .
 ج. الأنشطة والاهتمامات .
 د. لا شيء مما سبق .

س٣٣: ويتم التعرف على ذلك من خلال عدم الاستطاعة في بدء أو تكلمة حوار مع شخص أو تأخر أو نقص كما في اللغة المنطوقة أو عدم ملائمة الصوت في درجة الصوت والبرة :

- أ. القصور في التفاعل الاجتماعي المشترك.
 ب. القصور في التواصل .
 ج. الأنشطة والاهتمامات .
 د. لا شيء مما سبق .

س٣٤: ويتم ملاحظتهما من خلال متابعة الطفل التوحدي في التعلق والارتباط بأشياء غير عادية، أو الانشغال بأنواع محدودة أو الاهتمام بتفاصيل صغيرة غير مهمة في البيئة المحيطة :

- أ. القصور في التفاعل الاجتماعي المشترك.
 ب. القصور في التواصل .
 ج. الأنشطة والاهتمامات .
 د. لا شيء مما سبق .

س٣٥: يستخدم لأنه لا بد من الأخذ في الاعتبار الاضطرابات المشابهة لحالات التوحد وذلك بسبب التشابه في الأعراض والخصائص السلوكية التي يمكن أن تظهر لدى الأطفال الذين لديهم إعاقات أخرى :

- أ. التشخيص الطبي.
- ب. التشخيص والتقييم السلوكي والتربوي .
- ج. التشخيص الفارقي.
- د. التشخيص التكاملي.

س٣٦: الاضطرابات يمكن أن يظهر فيها الطفل نفس الخصائص أو بعضها بما يشابه أعراض التوحد :

- أ. فصام الطفولة، العصاب (يعني الاستعداد للمرض النفسي) .
- ب. الإعاقة العقلية .
- ج. الإعاقة الانفعالية الشديدة .
- د. جميع ما سبق .

س٣٧: **المهدف الأساسي من ليس إعطاء تسمية لنوع الاضطراب ولكن العمل على اختبار البرامج السلوكي والتربوي المناسب لحالة الطفل :**

- أ. التشخيص الطبي.
- ب. التشخيص والتقييم السلوكي والتربوي .
- ج. التشخيص الفارقي.
- د. التشخيص التكاملي.

س٣٨: **من مجالات التشخيص الفارق، التشخيص الفارقي لاضطراب التوحد وما يسمى حالياً باضطراب طيف التوحد وهو يتكون من :**

- أ. خمسة أنماط.
- ب. أربعة أنماط .
- ج. ثلاثة أنماط.
- د. نمطين .

س٣٩: **اضطراب طيف التوحد يتكون من خمسة أنماط منها :**

- أ. التوحد التقليدي واضطراب النمو الشامل غير المحدد.
- ب. متلازمة أسبيرجر و متلازمة ريت .
- ج. اضطراب الطفولة التحليلي.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٤٠: **هو ما يظهر لدي الأطفال في السنوات الثلاثة الأولى حيث يكون لديهم مشكلات في التفاعل الاجتماعي والتواصل واللعب والسلوك :**

- أ. التوحد التقليدي .
- ب. اضطراب النمو الشامل غير المحدد.
- ج. متلازمة أسبيرجر .
- د. متلازمة ريت .

س٤١: **يشتمل على العديد من مظاهر التوحد ولكن في الأغلب يكون من الدرجة البسيطة وليس الشديدة أو الشاملة لكل جوانب الاضطراب:**

- أ. التوحد التقليدي .
- ب. اضطراب النمو الشامل غير المحدد.
- ج. متلازمة أسبيرجر .
- د. متلازمة ريت .

س٤٢: **أهم الجوانب التي يظهر فيها هذا الاضطراب لدي هؤلاء الأطفال هي الجوانب الاجتماعية والتفاعل الاجتماعي فضلاً عن ضعف واضح في المهارات اللفظية وغير اللفظية:**

- أ. التوحد التقليدي .
- ب. اضطراب النمو الشامل غير المحدد.
- ج. متلازمة أسبيرجر .
- د. متلازمة ريت .

س٤٣ : يكون لدى الطفل ضعف نوعي في التفاعل الاجتماعي ولديه سلوكيات نمطية وتكرارية وفي المقابل لا يوجد تأخر في اللغة أو التطور المعرفي أو مهارات العناية الذاتية وتظهر لديه مشكلات في التفاعل وإظهار الانفعالات مع الأقران :

- أ. التوحد التقليدي .
- ب. اضطراب النمو الشامل غير المحدد.
- ج. متلازمة أسبيرجر .
- د. متلازمة ريت .

س٤٤ : متلازمة ريت يكون النمو في البداية طبيعياً من حيث الجوانب الحركية ومحيط الرأس، ثم يظهر بعد ذلك بطئ في نمو الرأس بين:

- أ. (٥ - ٨ أشهر) .
- ب. (٣ - ٤٤ شهراً) .
- ج. (٤ - ٤٥ شهراً) .
- د. (٧ - ٤٠ شهراً) .

س٤٥ : متلازمة ريت هي بطئ في نمو الرأس مع فقدان :

- أ. للقدرات مثل استخدام اليدين بطريقة غير صحيحة.
- ب. الترابط الاجتماعي، وعدم السيطرة علي حركاته مثل المشي الصحيح .
- ج. في الجانب اللغوي سواء الاستيعابي أو التعبيري.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٤٦ : متلازمة ريت يصاحبه :

- أ. مشكلات عصبية، وإعاقة عقلية شديدة، وتدهور في الحالة بتقدم العمر.
- ب. مشكلات نفسية وتدهور في حاسة السمع .
- ج. مشكلات اجتماعية وتدهور في حاسة البصر .
- د. لا شيء مما سبق .

س٤٧ : متلازمة ريت تصيب :

- أ. الأولاد .
- ب. المسنين .
- ج. الأطفال الصغار .
- د. البنات .

س٤٨ : عادة لا يظهر هذا الاضطراب إلا بعد سنتين من عمر الطفل ولا يوجد لدي الطفل مشاكل عصبية :

- أ. التوحد التقليدي .
- ب. اضطراب الطفولة التحليلي .
- ج. اضطراب النمو الشامل غير المحدد.
- د. متلازمة أسبيرجر .

س٤٩ : اضطراب الطفولة التحليلي:

- أ. يبدأ بفقدان المهارات الأساسية وتصبح لديه حركات غير عادية مع مواجهته بمشاكل في اللغة الاستيعابية والتعبيرية .
- ب. تظهر المشكلات في المهارات الاجتماعية والسلوك التكيفي وعدم القدرة علي تطوير علاقات صداقة مع الأقران

ج. تظهر مشكلات في التواصل من خلال فقدان أو ضعف في اللغة المنطوقة ولديه سلوكيات نمطية وتكرار للنشاطات ويصاحبه عادة تخلف عقلي شديد.

د. جميع ما سبق صحيح.

س ٥٠: تختلف حالة ريت وحالة الطفولة التحليلي وحالة اسبيرجر مع حالات التوحد النمطية أو التوحد التقليدي هنا يأتي دور في إيضاح بعض التشابهات وبعض الاختلافات في هذه الأعراض المختلفة :

أ. التشخيص الطبي.

ب. التشخيص والتقييم السلوكي والتربوي .

ج. التشخيص الفارقي.

د. التشخيص التكاملي.

س ٥١: عملية صعبة ومعقدة بحيث تشتمل على أكثر من جانب وتحتاج إلى العديد من المتخصصين للقيام بها:

أ. التشخيص الطبي.

ب. التشخيص والتقييم السلوكي والتربوي .

ج. التشخيص الفارقي.

د. التشخيص التكاملي.

س ٥٢: التشخيص التكاملي:

أ. يساعد على الوصول إلى التشخيص الدقيق .

ب. يسمح لنا التعرف على طبيعة الخصائص السلوكية والتربوية والشخصية التي يتصف بها الطفل التوحدي قبل البدء في إعداد البرامج السلوكية والتربوية .

ج. يساعد على ضمان تحقيق القدر الأكبر من الاستفادة بالنسبة للطفل التوحدي والمختصين العاملين معه وكذلك الأسرة.

د. جميع ما سبق صحيح.

س ٥٣: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. هناك العديد من البرامج العلاجية التي تم تطويرها للعمل مع أطفال التوحد .

ب. لم تتفق الدراسات التي أجريت على نجاح استخدام الجانب الطبي والجسمي مع كل الأطفال الذين تم تعريضهم لبعض أنواع العلاج الطبي.

ج. لا يمكن وصف البرامج العلاجية السلوكية والتربوية بأنها عملية رسمية.

د. برنامج تعديل السلوك والتحليل السلوكي التطبيقي يعتمد على أهمية استخدام إجراءات تعديل السلوك وتناسبها مع المواقف لتعليمية.

س ٥٤: العلاج الطبي والبيولوجي لطفل التوحد يستند على :

أ. وجود أساليب عضوية محتملة يمكن أن تكون مسببة للاضطراب .

ب. استشارة الحواس لدى الأطفال التوحدين .

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س ٥٥: من العلاج الطبي والبيولوجي لطفل التوحد ما يختص بالجوانب السلوكية والتربوية كأساس يتم من خلاله تقديم البرامج العلاجية :

أ. صواب .

ب. خطأ .

س ٥٦: بالرغم من ظهور تحسن في مستوى أداء بعض الأطفال التوحدين الذين عولجوا بجرعات من الأدوية إلا أنه لم تتفق الدراسات على ما يتعلق بالجانب الطبي والجسمي ونجاح استخدامه مع كل الأطفال الذين تم تعريضهم لبعض أنواع العلاج الطبي:

أ. صواب .

ب. خطأ .

س ٥٧: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. من الضروري اقتران العلاج الطبي بشكل مباشر مع البرامج السلوكية والتربوية الخاصة لأطفال التوحد.

ب. العلاج بالتكامل الحسي، والعلاج الحسي الحركي من الأساليب والطرق العلاجية التي ليست عملية ولا تستند إلى ثوابت محددة في العمل مع أطفال التوحد ولكنها لاقت اهتماما بالغا من بعض الباحثين والمعلمين في المجال .

ج. العلاج بالتكامل الحسي، والعلاج الحسي الحركي تعتبر من الطرق الغير رسمية ولا يمكن الاعتماد عليها بشكل غير مباشر في وضع البرامج العلاجية والتربوية والسلوكية لدى أطفال التوحد .

د. جميع ما سبق صحيح.

س ٥٨: العلاج بالتكامل الحسي، والعلاج الحسي الحركي بحاجة إلى العديد من الخصائص لدى الطفل التوحد قبل بداية تطبيقها مثل :

أ. الانتباه.

ب. القدرة على استخدام اللغة.

ج. التواصل.

د. جميع ما سبق صحيح.

س ٥٩: المنحنى السلوكي والتربوي :

أ. يمكن وصف البرامج العلاجية السلوكية والتربوية بأنها عملية رسمية.

ب. يمكن استخدامها مع أطفال التوحد بغض النظر عن مستوي الأداء الحالي للطفل في الجوانب السلوكية والتربوية المختلفة.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق.

س ٦٠: من برامج المنحنى السلوكي والتربوي :

أ. برنامج المهارات السلوكية والتربوية للأطفال التوحديين.

ب. برنامج تعديل السلوك والتحليل السلوكي التطبيقي.

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٦١: يتميز هذا البرنامج بشموليته وتغطيته للعديد من الجوانب الحياتية والنشاطات والمهارات المعرفية والاجتماعية..الخ من خلال الفقرات التي تستند كذلك إلى التطور النمائي في مجملها والتي تساعد الطفل التوحد علي تحسين نقاط الضعف لديه بشكل متسلسل ومنظم:

أ. برنامج المهارات السلوكية والتربوية للأطفال التوحديين.

ب. برنامج تعديل السلوك والتحليل السلوكي التطبيقي.

ج. برنامج العلاج التكامل الحسي .

د. لا شيء مما سبق .

س ٦٢: يعتمد هذا البرنامج على أهمية استخدام إجراءات تعديل السلوك وتناسبها مع المواقف لتعليمية وذلك من خلال بعض الطرق التي يمكن من خلالها زيادة وتطوير المهارات السلوكية والتربوية لدى أطفال التوحد من خلال تعديل السلوك.

أ. برنامج المهارات السلوكية والتربوية للأطفال التوحديين.

ب. برنامج تعديل السلوك والتحليل السلوكي التطبيقي.

ج. برنامج العلاج التكامل الحسي .

د. لا شيء مما سبق .

س ٦٣: من الفنيات السلوكية لتعديل سلوك التوحديين :

أ. التعزيز والتلقين .

ب. التسلسل والنمذجة والتشكيل .

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س ٦٤: الإجراء الذي يؤدي فيه حدوث السلوك إلى توابع إيجابية أو إلى توابع سلبية مما يترتب عليه زيادة احتمال حدوث السلوك في المستقبل في المواقف المماثلة :

أ. التعزيز .

ب. التلقين .

ج. التسلسل .

د. النمذجة.

س٦٥: عادة ما يتم استخدام التعزيز الإيجابي في المواقف التعليمية المختلفة للطفل من خلال أشكال مختلفة للتعزيز منها :

أ. المادية والرمزية والاجتماعية.

ب. المادية والرمزية والتعليمية .

ج. الرمزية والتعليمية والاجتماعية .

د. المادية والتعليمية والاجتماعية .

س٦٦: هو إجراء يشمل على استخدام مؤقت لمثيرات تمييزية بهدف زيادة احتمال تأدية الفرد للسلوك المستهدف، حيث انه يتضمن حث الفرد على أن يسلك على نحو معين والتلميح له بأنه سيعزز:

أ. التعزيز .

ب. التلقين .

ج. التسلسل .

د. النمذجة.

س٦٧: إجراء يساعد الفرد على تأدية سلسلة سلوكية بتعزيزه عند قيامه بمجموعة الحلقات التي تتكون منها السلسلة علي نحو متتالي:

أ. التعزيز .

ب. التلقين .

ج. التسلسل .

د. النمذجة.

س٦٨: يتضح في تحليل المهارة في الحطة التعليمية الفردية حيث ينتقل الفرد من الهدف الفرعي الأول إلى الثاني فالثالث حتى الوصول للهدف الأخير الذي يمكن وصفه بالهدف التعليمي الفردي الذي وضع للطفل :

أ. التعزيز .

ب. التلقين .

ج. التسلسل .

د. النمذجة.

س٦٩: تعرف على أنها تغير في سلوك الفرد الذي ينتج عن ملاحظته لسلوك الآخرين ويطلق على هذا الإجراء مسميات مثل التعلم بالملاحظة، التعلم الاجتماعي، التقليد... الخ :

أ. التعزيز .

ب. التلقين .

ج. التسلسل .

د. النمذجة.

س٧٠: تكون عفوية أو موجهة ومنظمة نحو هدف معين حيث يمكن أن يكتسب الطفل من خلال هذا الأجراء سلوكيات جديدة أو أن تقل أو تزيد سلوكيات موجودة لديه أصلاً.

أ. التعزيز .

ب. التلقين .

ج. التسلسل .

د. النمذجة.

س٧١: هو الإجراء الذي يشتمل على التعزيز الإيجابي المنظم للاستجابات التي تقترب تدريجياً من السلوك النهائي بهدف إحداث سلوك غير موجود ويأتي دور الأخصائي في اختيار وانتقاء السلوكيات القريبة من السلوك المراد تعليمة ليستطيع تحقيق الهدف المطلوب منه:

- أ. التعزيز .
- ب. التلقين .
- ج. التسلسل .
- د. التشكيل.

س٧٢: الاستخدام الفعال لسلوك التشكيل يتم من خلال :

- أ. تحديد وتعريف السلوك المستهدف.
- ب. تحديد وتعريف معززات فعالة واختيار معززات فعالة.
- ج. الانتقال التدريجي من مستوي إلي آخر.
- د. جميع ما سبق صحيح.

المخاضرة التاسعة متلازمة داون

س١: عبارة عن شذوذ خلقي مركب شائع في الكروموسوم ٢١ نتيجة اختلال في تقسيم الخلية، ويكون مصاحب لتخلف عقلي :

- أ. التوحد .
- ب. متلازمة داون .
- ج. متلازمة ريت .
- د. متلازمة أسبيرجر .

س٢: الشخص المصاب بمتلازمة داون لديه خلل في الجينات الوراثية يتمثل في زيادة عدد المورثات الصبغية عند الشخص المصاب، بحيث يكون إجمالي المورثات الصبغية لدى الشخص :

- أ. ٤٧ كروموزوم .
- ب. ٤٨ كروموزوم.
- ج. ٤٩ كروموزوم.
- د. ٥٠ كروموزوم.

س٣: العدد الطبيعي للمورثات الصبغية للشخص العادي هو :

- أ. ٤٦ كروموزوم.
- ب. ٤٥ كروموزوم.
- ج. ٤٤ كروموزوم.
- د. ٤٣ كروموزوم.

س٤: من أنواع متلازمة داون :

- أ. التلازم الثلاثي والانتقالي والفسيفسائي (موزاييك)
- ب. التلازم الرباعي والتوصيلي والفسيفسائي.
- ج. التلازم الرباعي والانتقالي والفسيفسائي .
- د. التلازم الثلاثي والانتقالي والتوصيلي .

س٥: وهو الأكثر انتشارا بين المرضى حيث يحدث في ٩٠% من الحالات وبكثرة بين الحوامل كبيرات السن بزيادة عدد صبغية واحدة كاملة (٤٧ كروموزوم في الخلية بدلا من ٤٦ كروموزوم):

- أ. التلازم الرباعي .
- ب. التلازم الثلاثي .

ج. الانتقالي .

د. الفسيفسائي (موزاييك)

س٦: هذا النوع يحدث في ٤% من المصابين نتيجة زيادة في المادة الصغية:

أ. التلازم الرباعي .

ب. التلازم الثلاثي .

ج. الانتقالي .

د. الفسيفسائي (موزاييك)

س٧: وهذا النوع قد ينتقل وراثيا حيث يكون لدى أحد الوالدين خلل في صبغيات ٢١، مما يؤدي إلى إصابة واحد من بين كل ثلاثة أطفال ينجبون قبلهم :

أ. التلازم الرباعي .

ب. التلازم الثلاثي .

ج. الانتقالي .

د. الفسيفسائي (موزاييك)

س٨: هو نوع نادر حيث يحدث في حوالي ١% فقط من الحالات :

أ. التلازم الرباعي .

ب. التلازم الثلاثي .

ج. الانتقالي .

د. الفسيفسائي (موزاييك) .

س٩: هو ينتج عن خلل جيني يؤدي إلى حدوث الزيادة الجينية في بعض خلايا الطفل بينما البعض الآخر يكون بدون أي زيادة لذا يكون لدى المصاب نوعان من

الخلايا أحدهما طبيعي (٤٦ كروموزوم) والآخر غير طبيعي (٤٧ كروموزوم):

أ. التلازم الرباعي .

ب. التلازم الثلاثي .

ج. الانتقالي .

د. الفسيفسائي (موزاييك) .

س١٠: من أسباب حدوث متلازمة داون :

أ. عوامل بيولوجية وعوامل نيرولوجية .

ب. عوامل نفسيه وعوامل بيئية .

ج. عوامل وراثية وعوامل بيئية .

د. لا شيء مما سبق .

س١١: من العوامل الوراثية لحدوث متلازمة داون :

أ. وراثه خاصية التخلف العقلي والتشوهات الخلقية .

ب. انتقال خصائص وراثية شاذة (شذوذ الكروماتومات - شذوذ الجينات).

ج. عوامل بيولوجية وعوامل بيوكيميائية (طفرة جينية).

د. جميع ما سبق صحيح .

س١٢: العوامل البيولوجية مثل :

أ. عامل الريزومي (RH) .

ب. اضطرابات الغدد الصماء (تضخم الغدة الدرقية - ضمور الغدة التيموسية).

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س١٣: من العوامل البيئية المسببة لحدوث متلازمة داون :

- أ. عوامل قبل الولادة .
- ب. عوامل أثناء الولادة .
- ج. عوامل بعد الولادة .
- د. جميع ما سبق صحيح .

س١٤ : تعرض الجنين للعدوي الفيروسية، البكتيرية، الاشعاعات، الاستخدام السيئ للأدوية، سوء تغذية الأم الحامل، التدخين أثناء الحمل، إدمان الكحوليات من أمثلة :

- أ. عوامل قبل الولادة .
- ب. عوامل أثناء الولادة .
- ج. عوامل بعد الولادة .
- د. لا شيء مما سبق .

س١٥ : الولادة العسرة، وضع المشيمة، استخدام الجفت في الولادة. (في حالات الداون هي أسباب ليست جوهرية وإنما قد تكون مساعدة من أمثلة :

- أ. عوامل قبل الولادة .
- ب. عوامل أثناء الولادة .
- ج. عوامل بعد الولادة .
- د. لا شيء مما سبق .

س١٦ : سوء التغذية، التهاب المخ، شلل المخ، أمراض الغدد، امراض الطفولة العادية، الحوادث، الحرمان من الأم الحرمان الثقافي من أمثلة :

- أ. عوامل قبل الولادة .
- ب. عوامل أثناء الولادة .
- ج. عوامل بعد الولادة .
- د. لا شيء مما سبق .

س١٧ : حمل المرأة في سن متقدمة يعرضها لخطر إجاب طفل مصاب بمتلازمة داون، لذا ينصح المتخصصون أن المرأة الحامل في سن ٣٥ عاما أو أكثر يجب ان تجري فحوصات قبل الحمل:

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

س١٨ : كل ما يأتي من الخصائص الجسمية والاكليتيكية للمصابين بمتلازمة داون ماعدا :

- أ. انبساط في مؤخرة الرأس - رقبة عريضة قصيرة - قوام قصير وأطراف قصيرة ومتضخمة - انبساط الوجه
- ب. وجود ثنائية لحمية زائدة في مؤخرة العنق - صغر حجم الأنف .
- ج. ميل وانحدار في العينين يصاحبه مصاعب في حدة الأبصار .
- د. صعوبات في الحواس المختلفة وخاصة حاستي اللمس والسمع.

س١٩ : كل ما يأتي من الخصائص الجسمية والإكليتية للمصابين بمتلازمة داون ماعدا :

- أ. لسان عريض سميك ومشقق - صغر حجم الجمجمة في كل الأعمار (لون الشعر كستنائي ناعم) .
- ب. صعوبات في التفكير المجرد وكذلك في الفهم والاستيعاب.
- ج. تأخر عقلي أو نقص في النمو الإدراكي - تأخر في النمو الحركي -تأخر في الكلام - نمو غير طبيعي للأسنان .
- د. قصر اليد وعرضها وامتداد أو زيادة عدد الأصابع - وجود مسافة بين أصبع القدم الكبير وما يليه- صعوبات في التنفس وفي وظائف الرئتين.

س٢٠ : لا تظهر أي فروق بين الأطفال المصابين بمتلازمة داون وغيرهم من الأطفال العاديين خلال السنين الأولى والثانية :

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

س٢١: تؤكد دراسات علي وجود فروق بين الأطفال الدوان بعضهم وبعض في اكتساب المهارات الأساسية للنمو الا ان هذه الفروق تبدأ في الظهور مع تقدم العمر وخاصا في سن:

- أ. الرابعة والخامسة.
- ب. الخامسة والسادسة .
- ج. السادسة والسابعة .
- د. السابعة والثامنة .

س٢٢: من خصائص النمو للدوان :

- أ. صعوبات في الحواس المختلفة وخاصا حاستي اللمس والسمع.
- ب. صعوبات في الإدراك اللمسي والإدراك السمعي.
- ج. صعوبات في التفكير المجرد وكذلك في الفهم والاستيعاب.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٣: من خصائص النمو للدوان :

- أ. صعوبة الانتقال من مرحلة إلى أخرى في النمو الحركي.
- ب. الذاكرة طويلة المدى جيدة. (يقعون في الدرجة المتوسطة من درجات الذكاء).
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٢٤: كل ما يأتي من الخصائص السلوكية والاجتماعية ماعدا :

- أ. يبدون المرح والسرور باستمرار.
- ب. الذاكرة طويلة المدى جيدة.
- ج. قلله المشاكل السلوكية لديهم .
- د. ودودون من الناحية الاجتماعية ويقبلون على الآخرين ويجون مصافحة الأيدي ويألفون الغرباء.

س٢٥: يمكننا التعرف على خطر الحمل في طفل داون عن طريق أخذ عينة :

- أ. من السائل المحيط بالجنين
- ب. من دم الحبل السري عن طريق الجلد.
- ج. من المشيمة .
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٦: يتم سحبها بواسطة إبرة خاصة وتكون فيها مخاطر التعرض للإجهاض قليلة :

- أ. عينة من السائل المحيط بالجنين .
- ب. عينة من دم الحبل السري عن طريق الجلد.
- ج. عينة من المشيمة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٢٧: تتم عملية سحب ... عند اكتمال ١٤ إلى ١٨ أسبوع من الحمل وتأخذ عادة وقت :

- أ. عينة من السائل المحيط بالجنين.
- ب. عينة من دم الحبل السري عن طريق الجلد.
- ج. عينة من المشيمة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٢٨: تعد من أدق الطرق لتعرف على حمل طفل متلازمة داون :

- أ. عينة من السائل المحيط بالجنين.
- ب. عينة من دم الحبل السري عن طريق الجلد.

- ج. عينة من المشيمة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٢٩: يمكن استخدامها لتأكيد نتائج عينة المشيمة أو عينة السائل الأمنيوسي:

- أ. عينة من السائل المحيط بالجنين.
- ب. عينة من دم الحبل السري عن طريق الجلد.
- ج. عينة من نخاع الشوكي .
- د. لا شيء مما سبق .

س٣٠: لا يمكن إجرائها إلا بعد الحمل وخلال الفترة من ١٨ إلى ٢٢ أسبوع ويكون خطر التعرض للإجهاض في هذه الطريقة كبيراً:

- أ. عينة من السائل المحيط بالجنين.
- ب. عينة من دم الحبل السري عن طريق الجلد.
- ج. عينة من المشيمة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٣١: يتم سحب في الفترة بين ٩ إلى ١١ أسبوع من الحمل :

- أ. عينة من السائل المحيط بالجنين.
- ب. عينة من دم الحبل السري عن طريق الجلد.
- ج. عينة من المشيمة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٣٢: عينة المشيمة تتطلب أخذ مثقال ذرة من المشيمة وبالتحديد من النسيج الداخلي الذي سيتطور إلى مشيمة ويتم فحص النسيج لمعرفة وجود مواد زائدة من كروموسوم ٢١ ويمكن أخذ العينة من عنق الرحم :

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

س٣٣: في هذا النوع يكون التعرض لخطر الإجهاض من ١- ٢% :

- أ. عينة من السائل المحيط بالجنين.
- ب. عينة من دم الحبل السري عن طريق الجلد.
- ج. عينة من المشيمة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٣٤: الرعاية الصحية للأطفال المصابين بمتلازمة داون تكون من خلال :

- أ. الكشف على السمع في سن مبكرة لأن حوالي ٦٠ - ٨٠% من الأطفال المصابين بمتلازمة داون يعانون من خلل في السمع.
- ب. متابعة اضطرابات الأمعاء حيث أنها تحدث بنسبة كبيرة في الأطفال الداون ومنها انسداد المريء والأمعاء الدقيقة والاثني عشر.
- ج. فحص النظر لأن الأطفال الداون يعانون من مشكلات في العين أكثر من الأطفال الطبيعيين.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٤٥: من المشكلات الصحية التي تعترض الأطفال المصابين بمتلازمة داون :

- أ. مشكلات التغذية ونقص الوزن (لديهم ضعف في المناعة العامة).
- ب. الذين يعانون من مشكلات خطيرة بالقلب لا ينمون في مرحلة الطفولة بالصورة المطلوبة .
- ج. البدانة ملحوظة في مرحلة المراهقة والبلوغ نتيجة زيادة مخزون الدهون.
- د. جميع ما سبق صحيح.

س٤٦: في متلازمة داون جوانب تحتاج رعاية يتضمن أمراض المناعة، اللوكيميا، اختلال التوازن، الصرع، انقطاع النفس اثناء النوم:

أ. صواب.

ب. خطأ.

س٤٧: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. ترتبط حالات متلازمة داون في انتشارها عكسياً مع تقدم الام في العمر. طردياً

ب. يلزم عمل تحليل للكروموسومات للمتزوجين قبل حدوث الحمل للتعرف على خطر إنجاب أطفال لديهم أمراض وراثية.

ج. يجب إجراء الفحوصات الطبية وطلب الاستشارة في حالة حدوث حمل لدي الأم التي سبق وأن أنجبت طفلاً مصاباً بمتلازمة داون.

د. يعد التدخل المبكر من أفضل الوسائل الموظفة للعلاج بصفة عامة والاستراتيجيات الوقائية .

س٤٨: الأمهات في أعمارهن أكبر من ٣٥ سنة هن الأكثر عرضة لإنجاب أطفال مصابين بمتلازمة داون ويزداد هذا التوقع أكثر بعد سن الأربعين ويزداد كثيراً بعد سن

الخامسة والأربعين :

أ. صواب.

ب. خطأ .

س٤٩: أي العبارات التالية خاطئة:

أ. إتباع برنامج التدخل المبكر التعليمي الشامل لمرحلة الطفولة يحقق نتائج إيجابية .

ب. تقوم برامج التدخل المبكر على أهمية وضع الوالدين والقائمين برعاية الطفل في الاعتبار عند تحديد مستوي نمو الطفل.

ج. من أهداف التدخل المبكر مساندة الأسرة وتعزيز التفاعل بين الأطفال وأسرهم.

د. من أهداف التدخل المبكر حث الطفل للاعتماد على والديه .

س٥٠: من أهداف التدخل المبكر مع حالات متلازمة داون :

أ. حث الطفل على الالتزام، الاعتماد على النفس والنجاح.

ب. استثارة النمو و بناء ودعم الكفاية الاجتماعية للأطفال.

ج. إمدادهم بخبرات الحياة العادية وإعدادهم لها .

د. جميع ما سبق صحيح.

س٥١: من أهداف التدخل المبكر مع حالات متلازمة داون :

أ. منع ظهور المشكلات المستقبلية الخاصة بالإعاقة.

ب. زيادة وعي الأسرة بالبرامج الاجتماعية الأخرى.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٥٢: مجهودات التدخل المبكر قامت على أساس توجيه الأطر الخارجية في حياة الطفل وليس فقط الاهتمام بمعدلات الذكاء لديه، كما اعتمد التدخل المبكر علي

الرعاية اليومية هؤلاء الأطفال ومساعدتهم على الاعتماد على النفس:

أ. صواب.

ب. خطأ .

س٥٣: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. لم يكن لتدخل المبكر مجهودات واضحة ومفيدة وفعالة مع الأطفال الداون . العكس صحيح .

ب. في معظم حالات متلازمة داون لا يكون المخ تالفاً ولكن الأعصاب التي تحمل المعلومات من خلية عصبية إلى أخرى تكون رديئة ولا تحمل الرسالة بالسرعة

التي تعمل بها الأعصاب في الطفل العادي.

ج. الأجهزة الحسية هي الوسيلة لالتقاط المعلومات من البيئة المحيطة. لهذا فالطفل الداون يحتاج إلى كثير من الإثارة والتنبيه خصوصاً في السنوات الأولى من

العمر.

د. يجب التأكيد على أهمية التركيز على تنمية المهارات الإدراكية ومهارات الاتصال في برامج التدخل المبكر .

س٥٤: وجدت دراسات عديدة أن الأطفال الداون لديهم قصور في ... أكثر من المهارات الشخصية والاجتماعية والسلوك التكيفي..:

- أ. الناحية الإدراكية .
- ب. مهارات الاتصال .
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٥٥: لاحظت دراسات عن النمو اللغوي للأطفال الداون وجود ومع تقدم العمر يصبح القصور في المهارات اللغوية أكثر وضوحاً:

- أ. فروق فردية في اكتساب اللغة .
- ب. تأخر في اكتساب عدد المفردات.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٥٦: تؤكد التقارير وجود تشابه في العلامات اللغوية المستخدمة في المفردات المبكرة للأطفال الداون، لذلك توصي الدراسات بأهمية التركيز علي أهمية تنمية المهارات اللغوية للأطفال الداون:

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

س٥٧: كل ما يلي من معوقات التدخل المبكر للأطفال الداون معدا :

- أ. عدم وعي الوالدين بالفروق بين الأطفال العاديين والأطفال الداون في مجالات النمو.
- ب. معظم اختبارات التقييم الخاص بالطفولة خاصة بالأطفال الطبيعيين ونقص في وسائل الفحص والاختبارات الخاصة بالأطفال المعوقين ذهنياً.
- ج. منع ظهور المشكلات المستقبلية الخاصة بالإعاقة.
- د. تزايد عدد الاطفال الذين تقدم لهم الخدمة. (في مقابل نقص الكوادر المتخصصة في مواجهة احتياجات مثل هذه الحالات).

س٥٨: كل ما يلي من معوقات التدخل المبكر للأطفال الداون معدا :

- أ. التركيز علي أحد جوانب النمو فحسب بدلاً من النظرة الكلية لأولويات الأسرة وحاجات الطفل ونقص الأجهزة والمباني والموارد.
- ب. مشكلات تعود إلي حداثة فريق التدخل المبكر وقلة خبرة أعضائه في هذا المجال.
- ج. الظروف البيئية الفقيرة للأسرة وعدم تفهمهم قيمة وطريقة المشاركة والعمل في فريق.
- د. زيادة وعي الأسرة بالبرامج الاجتماعية الأخرى.

للإطلاع : التداخل بين حالات التوحد وحالات داون هذه الحالات قد تزداد لديها المشكله وان كنا نتعامل بصعوبه بين كل حاله على حدى فإذا تداخلت مثل هذه الحالات يتطلب خبرة عالية في التعامل وتدريب الاسرة بشكل جيد على تفعيل البرامج والتدخل المبكر الناجح والتعامل معها من خلال خصائصها وكيفية تدريبها وكيفية تعلمها وتخفيف السلوكيات الغير مقبولة لدى هذه الفئات ،، قد يحتاج لجهد اكبر وتدريب وخبرات واسعة في هذا المجال (

الخاصة العاشرة متلازمة اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد وصعوبات التعلم

س١: ضعف الانتباه والنشاط الزائد :

- أ. مركب لا يفصل .
- ب. ضعف الانتباه يلازمه نشاط زائد.
- ج. النشاط الزائد يترتب عليه ضعف في الانتباه.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٢: اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد في صورته المتعددة ارتبطت خصائصه بمظاهر صعوبات التعلم، وتقع صعوبات الانتباه موقعا مركزيا بين صعوبات التعلم المختلفة مثل :

- أ. صعوبات القراءة والفهم القرائي و الصعوبات المتعلقة بالذاكرة.
- ب. الصعوبات المتعلقة بالحساب .
- ج. صعوبات التآزر الحركي والصعوبات الإدراكية بشكل عام.

د. جميع ما سبق صحيح.

س٣: عرف الدليل الإحصائي والتشخيصي الرابع للاضطرابات العقلية "على أنه اضطراب نمائي يظهر خلال مرحلة الطفولة وفي كثير من الحالات قبل عمر ٧ سنوات".

- أ. صعوبات التعلم .
- ب. النشاط الزائد وضعف الانتباه.
- ج. صعوبات القراءة والفهم .
- د. صعوبات الإدراك .

س٤: حتى يتم تشخيص الطفل على أنه لديه اضطراب النشاط الزائد وضعف الانتباه فلا بد أن تكون أعراضه قد تركت أثرا سلبيا على واحدة أو أكثر من جوانب الحياة كـ:

- أ. العلاقات الاجتماعية والأهداف الأكاديمية .
- ب. الأهداف المهنية و الوظائف التكيفية والمعرفية .
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٥: يستمر اضطراب النشاط الزائد وضعف الانتباه إلى:

- أ. سن المراهقة أو سن الرشد.
- ب. سن المراهقة فقط .
- ج. لا يتوقف عند سن معين .
- د. لا شيء مما سبق .

س٦: يقصد بها الصعوبات التي تواجه التلاميذ في تعلم مادة أو أكثر كالقراءة والكتابة والحساب والهجاء والإملاء والرياضيات أو الصعوبات النمائية المرتبطة بالذاكرة والانتباه والفهم والاستيعاب والتفكير والعمليات العقلية المختلفة:

أ. صعوبات التعلم .

- ب. النشاط الزائد وضعف الانتباه.
- ج. صعوبات القراءة والفهم .
- د. صعوبات الإدراك .

س٧: يظهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد بدرجات :

أ. مختلفة .

- ب. متساوية .
- ج. ثابتة .
- د. لا شيء مما سبق .

س٨: اضطراب الانتباه والنشاط الزائد:

- أ. تتباين أعراضه يوما بعد يوم ومن مكان لآخر فهو غير ثابت في مظهره .
- ب. تختلف مظهره حسب المزاج والمواقف .

ج. أ+ب.

- د. لا شيء مما سبق .

س٩: جاء في رأى باركلي إن من الأطفال المصابين به ستستمر لديهم أعراض الاضطراب حتى سن المراهقة والبعض سيقى لديه حتى الرشد:

- أ. ٥٠%
- ب. ٦٠%
- ج. ٧٠%
- د. ٨٠%

س ١٠ : سلوكيات حركية نشطة تخلو من الراحة وتغيرات كبيرة في المزاج ونوبات الغضب وإرهاق ناتج عن نقص النوم كما يبدو معرضين للإحباط أكثر من غيرهم :

- أ. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن ما قبل المدرسة .
- ب. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المدرسة .
- ج. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المراهقة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١١ : زمن الانتباه لديهم قصير جدا كما يظهرون مشكلات في اللغة والكلام والنهور، وقد يبدو سلوكيات عدوانية فلا يندمجون في النشاط الجماعي في الروضة :

- أ. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن ما قبل المدرسة .
- ب. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المدرسة .
- ج. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المراهقة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٢ : تتزايد مشكلاتهم ويعانون من صعوبة أداء المهام كالواجب المنزلي وصعوبة تنفيذ المهام اليومية لموكلة إليه. كما يعانون من رفض الأقران ونبذهم لهم بسبب سلوكياتهم الاجتماعية غير المناسبة والتي تتزايد مع الوقت :

- أ. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن ما قبل المدرسة .
- ب. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المدرسة .
- ج. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المراهقة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٣ : الكثير من الأطفال في مرحلة ٧-١٠ سنوات يعانون من ضعف الانتباه والنشاط الزائد والكذب والمقاومة والعناد ومقاومة السلطة :

- أ. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن ما قبل المدرسة .
- ب. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المدرسة .
- ج. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المراهقة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٤ : يقل النشاط الزائد، إلا أن ضعف الانتباه والاندافاعية قد يستمران وتظهر في هذه المرحلة مظاهر الفشل الدراسي :

- أ. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن ما قبل المدرسة .
- ب. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المدرسة .
- ج. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المراهقة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٥ : تظهر في هذه المرحلة صعوبات في العلاقات الاجتماعية مع الآخرين مثل السلوك المنحرف وفي المحاولة على قبول الآخرين لهم :

- أ. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن ما قبل المدرسة .
- ب. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المدرسة .
- ج. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المراهقة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٦ : يتجهون للارتباط مع أقران لديهم مشكلات مشابهة كالتدخين وتعاطي المخدرات، وقد يبدو لديهم مظاهر الاكتئاب وضعف الثقة في النفس :

- أ. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن ما قبل المدرسة .
- ب. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المدرسة .
- ج. مظاهر اضطراب الانتباه والنشاط الزائد في سن المراهقة .
- د. لا شيء مما سبق .

س ١٧ : من الصعوبات التعليمية المرتبطة بضعف الانتباه والنشاط الزائد :

- أ. الصعوبات اللغوية .
- ب. صعوبات الرياضيات .

ج. الصعوبات النمائية .

د. جميع ما سبق صحيح .

س١٨ : من الصعوبات اللغوية المرتبطة بضعف الانتباه والنشاط الزائد مشكلات القراءة ومنها :

أ. تدني التحصيل القرائي .

ب. ضعف اللغة الاستقبالية والتعبيرية .

ج. ضعف الذكاء اللغوي المنخفض والقدرة على اكتشاف الأخطاء في القطع المكتوبة .

د. جميع ما سبق صحيح .

س١٩ : صعوبة فهم الحقائق الرياضية واستخدام الاستراتيجيات المناسبة لحل المشكلات الرياضية بفعالية، وتطبيق الحقائق الخاصة بالجمع والطرح والضرب والقسمة ويستهلك وقت أطول من أقرانه في فهمها وغيرها:

أ. الصعوبات اللغوية .

ب. صعوبات الرياضيات .

ج. الصعوبات النمائية .

د. الصعوبات القرائية .

س٢٠ : حتى نحقق فهم الرياضيات يجب استخدام جذب الانتباه والقصص وتقديم المسائل الرياضية بشكل مثير ومشوق يسهل الفهم:

أ. صواب .

ب. خطأ .

س٢١ : وهي مهارات تعتمد على تشغيل الذاكرة والانتباه وهو جانب ضعيف لدى الأطفال ذوي النشاط الزائد المصحوب بضعف الانتباه:

أ. الجمع .

ب. الطرح .

ج. الاستلاف .

د. القسمة .

س٢٢ : من أنماط الاضطرابات المعرفية للأطفال ذوي صعوبات تعلم الرياضيات :

أ. قصور الذاكرة (السيمانطقية – اللفظية)

ب. النمط الاجرائي .

ج. النمط البصري المكاني .

د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٣ : يظهر الأطفال ضعف في استدعاء الحقائق الرياضية ومعدلات أخطاء متزايدة في الاستدعاء واضطراب القدرة على استدعاء الحقائق الرياضية من الذاكرة طويلة المدى :

أ. نمط قصور الذاكرة .

ب. النمط الاجرائي .

ج. النمط البصري المكاني .

د. لا شيء مما سبق .

س٢٤ : يستخدم الأطفال في هذا النمط إجراءات غير مناسبة وغير واضحة نمائياً في الحسابات العددية وتسلسل خطوات المعالجة الرياضية خاص عند إجراء العمليات الرياضية المركبة :

أ. نمط قصور الذاكرة

ب. النمط الإجرائي العملي .

ج. النمط البصري المكاني .

د. لا شيء مما سبق .

س٢٥ : صعوبة الاحتفاظ بالمعلومات الرياضية في الذاكرة العاملة وضبط عمليات العد وصعوبة حل المسائل الحسابية، وعدم فهم تسلسل الأعداد :

أ. نمط قصور الذاكرة .

ب. النمط الإجرائي العملي .

ج. النمط البصري المكاني .

د. لا شيء مما سبق .

س٢٦ : يمثل هذا النمط في صعوبات تمثيل المعلومات العددية مكانيا وترتيب الأعداد والموضوعات التي تتطلب قدرة مكانية مثل الهندسة وقيم المكان:

أ. نمط قصور الذاكرة .

ب. النمط الإجرائي العملي .

ج. النمط البصري المكاني .

د. لا شيء مما سبق .

للإطلاع : البحوث ترجع أنماط الرياضيات إلى صعوبات مرتبطة بالتكوينات العصبية في مناطق المخ مثل المهاد والمناطق الصدغية فرمما تكون المراكز العصبية المسئولة عن فهم الأعداد منفصلة تماما عن المراكز العصبية الخاصة باللغة والذاكرة السيمانتقية والذاكرة العاملة.

س٢٧ : نسبة شيوع صعوبات تعلم الرياضيات وصعوبات القراءة (الديسليكسيا تتراوح بين.... لدى الأطفال الذين يعانون من اضطرابات النشاط الحركي وصعوبات

الانتباه :

أ. ٣-١٠%

ب. ٥-٢٠%

ج. ٨-٢٣%

د. ٤-٣٠%

س٢٨ : صعوبات تعلم الرياضيات تستمر في :

أ. المرحلة الابتدائية فقط

ب. المرحلة المتوسطة فقط.

ج. المرحلة الثانوية فقط .

د. مختلف مراحل العمر النمائية.

س٢٩ : ترتبط صعوبات الرياضيات ببعض الزملاز (المتلازمات) النمائية الأخرى مثل:

أ. متلازمة اسبيرجر و زملة تيرونر .

ب. حالات الصرع- متلازمة كرموسوم إكس المشش.

ج. أ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٣٠ : المتلازمات ترتبط ببعض الخلل في الدماغ والجهاز العصبي لذلك ترتبط هذه المتلازمات بالصعوبات في الرياضيات:

أ. صواب.

ب. خطأ .

س٣١ : ترتبط صعوبات تعلم الرياضيات بالعديد من صعوبات التعلم الأكاديمية مثل:

أ. صعوبات القراءة.

ب. صعوبات تعلم الكتابة.

ج. أ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٣٢ : الاهتمام بصعوبات تعلم الرياضيات المرتبط بالنشاط الزائد وضعف الانتباه مقارنة بالاهتمام بصعوبات القراءة.

أ. كثير .

ب. قليل.

ج. معدوم.

د. لا شيء مما سبق .

س٣٣: الدراسات الرابطة بين اضطراب النشاط الحركي الزائد المرتبط بقصور الانتباه وصعوبات تعلم الرياضيات فقط وصعوبات تعلم الرياضيات والقراءة معا
دراسات :

أ. معدومة .

ب. نادرة.

ج. لاقت اهتمام كبير .

د. لا شيء مما سبق .

س٣٤: برز الاهتمام بالصعوبات النمائية عند الأطفال الذين لديهم صعوبات الانتباه والنشاط الحركي من عدة زوايا منها :

أ. القدرة على التحكم بالذات وتشغيل الذاكرة.

ب. الكلام مع الذات والإحساس بالوقت وسلوك توجيه الأهداف.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٣٥: ... يرجع في معظمه إلى قواعد التنشئة الاجتماعية:

أ. القدرة على التحكم بالذات .

ب. تشغيل الذاكرة.

ج. الكلام مع الذات .

د. الإحساس بالوقت.

س٣٦: أطفال اضطراب الانتباه المصحوب بالحركة الزائدة والاندفاعية لا يملكون القدرة في التحكم بالذات ويرجع ذلك لأسباب :

أ. بيولوجية .

ب. تربوية.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٣٧: يترتب على عدم التحكم بالذات تأثر نمو بعض الوظائف والعمليات الأساسية المحددة والهامة مثل :

أ. توجيه الذات .

ب. عمليات الثبات الانفعالي.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٣٩: يقصد به القدرة على استدعاء عناصر الماضي والتحكم بها في عقل الإنسان حتى تتمكن من توقع ما سيحدث مستقبلا :

أ. القدرة على التحكم بالذات .

ب. تشغيل الذاكرة.

ج. الكلام مع الذات .

د. الإحساس بالوقت.

س٤٠: من يعانون من صعوبات الانتباه مع فرط الحركة :

أ. الذاكرة لا تعمل لديهم بشكل جيد .

ب. لا يحسنون الحوار الذاتي و إحساسهم بالوقت معطل .

ج. يواجهون صعوبات في الاحتفاظ بالجهد المطلوب لتحقيق أهداف طويلة المدى.

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٤١ : هي الحاجة إلى التأمل والثبات والتأني والروية تدعو الفرد إلى الحكمة والهدوء وهو حوار نفسي داخلي غير مرئي وهو نمط من أنماط التواصل ومستوى من مستويات التواصل :

- أ. القدرة على التحكم بالذات .
- ب. تشغيل الذاكرة.
- ج. الكلام مع الذات .
- د. الإحساس بالوقت.

س ٤٢ : الكلام مع الذات (الحوار الداخلي) يساعد على :

- أ. التحكم بالسلوك وحساب الحسابات المنطقية قبل التصرف أو قبل الإقدام على فعل بعض الأشياء .
- ب. تصور المشكلة ووضع الحلول قبل الإقبال على تنفيذها .
- ج. أ.ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س ٤٣ : القدرة على الإحساس بالوقت المحدد لأداء المهمة والتحكم بسلوك الفرد على ضوء معرفته بالوقت، كأن يتمكن الطفل من إنهاء مهمة محددة بوقت مناسب لكي يتمكن من الانتقال لمهمة أخرى:

- أ. القدرة على التحكم بالذات .
- ب. تشغيل الذاكرة.
- ج. الكلام مع الذات .
- د. الإحساس بالوقت.

س ٤٤ : من يعانون من صعوبات الانتباه مع فرط الحركة يحتاجون التدريب على مهارة الإحساس بالوقت وتقديره من خلال :

- أ. استخدام الساعات الرقمية .
- ب. اللافتات التنبهيه .
- ج. البطاقات التنبهيه .
- د. جميع ما سبق صحيح.

س ٤٥ : القدرة على تحديد أهداف في ذهن الفرد واستخدام الصور الداخلية لتلك الأهداف لتشكيلها وتوجيهها والتحكم بسلوك الفرد:"

- أ. القدرة على التحكم بالذات .
- ب. تشغيل الذاكرة.
- ج. الكلام مع الذات .
- د. سلوك توجيه الأهداف.

س ٤٦ : هي خاصية مهمة للإنسان لتحديد ما يريد عمله وتحديد الجهد المبذول والمطلوب للاستمرارية في العمل لتحقيق الأهداف:

- أ. القدرة على التحكم بالذات .
- ب. تشغيل الذاكرة.
- ج. الكلام مع الذات .
- د. سلوك توجيه الأهداف.

س ٤٧ : توجيه الأهداف وفق نشاط الفرد ووفق قدراته وطاقاته يحتاج إلى أن يكون الفرد خالياً من مشكلات فرط الحركة ومشكلات ضعف الانتباه لان هذه الأهداف تحتاج إلى :

- أ. منطقية وسلوك هادئ .
- ب. تأمل وتركيز وإحساس بالوقت .
- ج. توجيه للأهداف وتوجيه للحوار الذاتي .

الخاصة الحادية عشرة

الاستراتيجيات العلاجية المقترحة لصعوبات التعلم لذوى ضعف الانتباه والنشاط الزائد

س١: تعتبر..... من أهم الاستراتيجيات المستخدمة مع الطلاب الذين يعانون من اضطراب الانتباه والنشاط الزائد للسيطرة على سلوكهم غير المناسب وتعديله مما يقود إلى تحسين أدائهم الأكاديمي :

- إستراتيجية علاج الوظائف التنفيذية.
- إستراتيجية التدخل السلوكي.
- إستراتيجية تشغيل الانتباه.
- إستراتيجية التركيز البصري.

س٢: تشير إستراتيجية التدخل السلوكي إلى أساليب التعاون بين المعلمين والوالدين و ذلك يتم من خلال :

- بطاقة المتابعة اليومية.
- تكلفة الاستجابة و استخدام أدوية.
- مسابقة الكسب الصفية .
- جميع ما سبق صحيح .

س٣: هو نوع من التدخل يستدعى اشترك الأسرة مع المعلمين لتحديد مشكلات الطفل والعمل معا على حلها وتحويل السلوكيات إلى أهداف إجرائية يمكن تنفيذها

أ. بطاقة المتابعة اليومية.

- ب. تكلفة الاستجابة .
- ج. مسابقة الكسب الصفية.
- د. جميع ما سبق صحيح.

س٤: بطاقة المتابعة اليومية يتم فيها :

- أ. تسجيل بيانات عن النشاط .
- ب. مدى إتباع قوانين وقواعد العمل في الفصل.
- ج. استكمال الواجبات المحددة للطلاب .

د. جميع ما سبق .

س٥: في هذا الإجراء يحصل الطالب على نقاط في الصف عندما يظهر السلوك الإيجابي المناسب مثل تكملة العمل المطلوب، ويخسر نقاط حين يظهر السلوك السلبي:

أ. بطاقة المتابعة اليومية.

- ب. تكلفة الاستجابة .
- ج. مسابقة الكسب الصفية.
- د. جميع ما سبق صحيح.

س٦: هو إجراء عقابي (من الدرجة الثانية) يتضمن حرمان الفرد من جزء محدد من المعززات المتوفرة له عند قيامه بالسلوك المراد خفضه:

أ. بطاقة المتابعة اليومية.

- ب. تكلفة الاستجابة .
- ج. مسابقة الكسب الصفية.
- د. جميع ما سبق صحيح.

س٧: غالبا ما يسمى هذا الإجراء في الحياة اليومية بالغرامة أو المخالفة:

أ. بطاقة المتابعة اليومية.

ب. تكلفة الاستجابة .

ج. مسابقة الكسب الصفية.

د. جميع ما سبق صحيح.

س٨: من الأمثلة على استخدام تكلفة الاستجابة:

أ. الحرمان من اللعب أو مشاهدة التلفاز.

ب. الحرمان من المصروف اليومي أو وقت الاستراحة أو الطعام.

ج. الحرمان من نقاط أو رموز.

د. جميع ما سبق صحيح.

س٩: من الاستجابات غير المرغوبة التي استخدمت تكلفة الاستجابة في تعديلها بنجاح بعض حالات :

أ. العدوان، والتأناة، والإفراط في تناول الطعام.

ب. السلوك النمطي (الإثارة الذاتية) والاستجابات الفوضوية، واللغة غير المقبولة.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س١٠: نوع من التدخل يعمل على إشراك كل الطلاب في الصف حيث يحصل أي طالب على نقاط على ضوء سلوكه:

أ. بطاقة المتابعة اليومية.

ب. تكلفة الاستجابة .

ج. مسابقة الكسب الصفية.

د. جميع ما سبق صحيح.

س١١: ... يعتبر الأسلوب الأفضل من أساليب إستراتيجية التدخل السلوكي والأسرع بجانب الأدوية :

أ. بطاقة المتابعة اليومية.

ب. . تكلفة الاستجابة .

ج. مسابقة الكسب الصفية.

د. جميع ما سبق صحيح.

س١٢: هي تعتمد على الوظائف الموجودة لدى الطفل صاحب مشكلة اضطراب الانتباه مع النشاط الزائد وتعتمد فيها على إستراتيجية تشغيل الذاكرة :

أ. إستراتيجية علاج الوظائف التنفيذية.

ب. إستراتيجية التدخل السلوكي.

ج. إستراتيجية تشغيل الانتباه.

د. إستراتيجية التركيز البصري.

س١٣: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. فشل الطلاب تعليمياً في بعض المواد لأسباب مرتبطة بوجود اضطراب في الوظائف العملية.

ب. اضطراب الوظائف العملية لا يؤثر على العمليات العقلية التي تساعد في تنظيم السلوك المعقد المباشر. بل يؤثر

ج. تشغيل الذاكرة يعتبر من العناصر الهامة في العمليات العقلية حيث يمكن للفرد إبقاء المعلومات وحفظها في عقله للاستخدام اللاحق.

د. اضطراب تشغيل الذاكرة لدى الطلاب الذين لديهم ضعف انتباه ونشاط زائد قد يكون عاملاً مؤثراً في حدوث الصعوبات الأكاديمية التي قد يواجهها الطلاب .

س١٤: أي العبارات التالية صحيح:

أ. تخفيف الذاكرة لدى الطلاب الذين لديهم اضطراب الانتباه مع النشاط الزائد قد يكون له تأثير فاعل في تحسين فرص نجاحهم الأكاديمي.

ب. استخدام برامج الكمبيوتر المعدة لتشغيل الذاكرة عند الأطفال، تساهم في تحسين أداء الأطفال الذين لديهم اضطراب الانتباه والنشاط الزائد إذا ما وظفت بالشكل المناسب، مما قد يساهم في تقليص مشكلاتهم التعليمية.

ج. بطاقة المتابعة اليومية يعتبر الأسلوب الأفضل من أساليب إستراتيجية التدخل السلوكي والأسرع بجانب الأدوية.

د. جميع ما سبق صحيح .

س١٥ : قام كل من كلينجبرج ورفاقه بدراسة استخدموا فيها برنامج تدريبي على الكمبيوتر

- أ. لتشغيل الانتباه .
- ب. لتشغيل الذاكرة .
- ج. أ+ب .
- د. لا شيء مما سبق .

س١٦ : الدراسة التي قام بها سيمور كليمان اعتمدت على :

- أ. إستراتيجية تشغيل الذاكرة .
- ب. إستراتيجية تشغيل الانتباه .
- ج. إستراتيجية تشغيل التفكير .
- د. لا شيء مما سبق .

س١٧ : البرنامج الذي استخدمه سيمور كليمان برنامج تدريب عمليات الانتباه يحتوي على :

- أ. مستويين للانتباه.
- ب. ثلاث مستويات .
- ج. أربع مستويات .
- د. خمس مستويات .

س١٨ : أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. من مستويات الانتباه مستويين إحداهما المقدرة على التركيز والبقاء في نفس المكان لفترة زمنية محددة و القدرة على نقل الانتباه من مهمة لأخرى .
- ب. استخدام استراتيجيات تشغيل الانتباه وتشغيل الذاكرة ذات فاعلية كبيرة في تحسين أداء الأطفال ذوي النشاط الزائد وتشتت الانتباه.
- ج. لا يشمل برنامج التدريب مهارات لتدريب الانتباه السمعي والانتباه البصري . بل يشمل .
- د. أهمية تفعيل التدريب للمهارات الأساسية التي يعاني منها الطلاب الذين لديهم صعوبات تعليمية مرتبطة بجوانب ثمانيه

س١٩ : الأطفال الذين لديهم اضطراب الانتباه مع النشاط الزائد يميلون إلى عدم الطاعة وإتباع التعليمات وخاصة الأطفال الذين لديهم اضطراب السلوك العنادي لذا استخدمت إجراءات عديدة لعلاج هذه المشكلة منها :

- أ. استخدام الأدوية التي تحد من الاندفاعية عند الأطفال، إلا أن هذه الأدوية لم تكن فعالة مع جميع الأطفال .
- ب. تدريب الأسر على برامج تعديل السلوك، مثل استخدام صوت منخفض وحازم، تقديم أمر واحد في كل مرة.
- ج. التواصل البصري مع الطفل لجعل التعليمات أو الأوامر أكثر فعالية.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٠ : قام كابلكا بدراسة للأطفال الذين لديهم اضطراب الانتباه مع النشاط الزائد عندما تستخدم إستراتيجية التركيز البصري مع الطفل.:

- أ. لتشغيل الذاكرة .
- ب. لتشغيل الانتباه.
- ج. ليختبر إمكانية تحسين استجابة وطاعة الأطفال للأوامر والتعليمات.
- د. جميع ما سبق صحيح ..

س٢١ : من نتائج دراسة كابلكا وبعد أسبوعين من التدريب للمجموعة التجريبية على كيفية تقديم التعليمات للأبناء، بالإضافة لإجراء التركيز البصري:

- أ. استجابات الأسر التي تدرت تدل على تحسن كبير بنسبة ٤٤.٠٪
- ب. استجابات الأسر التي تدرت تدل على تحسن كبير بنسبة ٣٢.٠٪.
- ج. استجابات الأسر التي تدرت تدل على تحسن كبير بنسبة ٦٦.٠٪.
- د. لا شيء مما سبق .

س٢٢ : من نتائج دراسة كابلكا وبعد أسبوعين من التدريب للمجموعة التجريبية على كيفية تقديم التعليمات للأبناء، بدون إجراء التركيز البصري:

- أ. استجابات الأسر التي تدرت تدل على تحسن كبير بنسبة ٤٤.٠٪
- ب. استجابات الأسر التي تدرت تدل على تحسن كبير بنسبة ٣٢.٠٪.

ج. استجابات الأسر التي تدرت تدل على تحسن كبير بنسبة ٦٦.٠٪.

د. لا شيء مما سبق .

س٢٣: تساهم بشكل كبير في استفادة الطفل مما يقدم له من معلومات ويحسن فرص اكتسابه للتعليم و يسهل إتباع الطلاب للتعليمات الصفية والتعليمية .:

أ. إستراتيجية علاج الوظائف التنفيذية.

ب. إستراتيجية التدخل السلوكي.

ج. إستراتيجية تشغيل الانتباه.

د. إستراتيجية التركيز البصري.

س٢٤: يأتي من الوالدين أو المعلمين أو من فريق متعدد التخصصات :

أ. إستراتيجية الإشراف والمتابعة الفردية .

ب. إستراتيجية التدخل السلوكي.

ج. إستراتيجية تشغيل الانتباه.

د. إستراتيجية التركيز البصري.

س٢٥: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. أن التحصيل الأكاديمي المتدني يعد واحد من ابرز النتائج لهذا الاضطراب .

ب. من الأسباب التي نتج عنها التحصيل الأكاديمي المتدني طرق التعليم التقليدية في المدارس الابتدائية.

ج. الاستراتيجيات تحسن كثيراً التحصيل الأكاديمي وتخفف صعوبات التعلم للذين يعانون من النشاط الزائد و السلوك المضطرب.

د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٦: إذا خفضنا المشكلات داخل إطار الصف من خلال المتابعة والإشراف من المعلم والإشراف من المتخصصين ستتحسن القدرة على اكتساب الخبرات الأكاديمية :

أ. صواب.

ب. خطأ.

س٢٧: المتابعة الفردية هي أن:

أ. تقدم خطة فردية وتعمل وفق برنامج فردي لتحسين مهارات الطفل من ناحية الإدراك السمعي والإدراك البصري.

ب. تهتم بالتركيز وتشغيل الذاكرة وتشغيل الانتباه .

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٢٨: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. تؤثر مشكلات الانتباه لدى الأطفال في إمكانية اكتسابهم لمهارات القراءة المبكرة .

ب. الإشراف والتعليم الموجه والخاص للطفل يساعد في تعلم أشياء قد لا يكتسبها لوحده في حالة التعليم الجماعي.

ج. من الحلول المقترحة لعلاج صعوبات التعلم لدى الطلاب ذوي النشاط الزائد وضعف الانتباه ضرورة التدخل المبكر .

د. جميع ما سبق صحيح .

للإطلاع : من الحلول المقترحة لعلاج صعوبات التعلم لدى الطلاب ذوي اضطراب النشاط الزائد وضعف الانتباه :

١- وضع البرامج التشخيصية والتدريبية لمشكلات صعوبات التعلم عند الطلاب الذين يظهرون أعراض تلك الصعوبات في سن مبكر.

٢- التقييم المستمر للمهارات اللغوية عند الأطفال في مراحل ما قبل المدرسة لاكتشاف جوانب الضعف في تلك المهارات والعمل على تطويرها.

٣- مراعاة الفروق الفردية في تقديم النشاطات الأكاديمية للطلاب الذين لديهم أعراض هذا الاضطراب تعتبر عنصراً هاماً يساهم في تحسين تعلمهم.

٤- العمل على الاستفادة من التقنية الحديثة كبرامج الكمبيوتر في علاج المشكلات المرتبطة بالتعلم، كتدريب الذاكرة وتحسينها لزيادة إمكانية استدعاء الطلاب

للمعلومات عندما يحتاجونها.

٥- يعد تدريب جوانب الانتباه عند الأطفال عنصراً هاماً لنجاحهم وقد يساعد في ذلك التعليمات واللوائح الصفية المكتوبة والتذكير اليومي من خلال البطاقات

والصور التي توضح للطالب ما يجب عليه القيام به، وبرامج الكمبيوتر المعدة من المختصين بغرض زيادة الانتباه.

- ٦- تبيه الطفل الذي لديه ADHD للوقت، من خلال استخدام ساعة توقيت لتحسين انتباه الطفل لإنجاز العمل المطلوب في الوقت المناسب؛ وكذلك متابعتها أثناء العمل وتحديد المهام المطلوبة منها.
- ٧- حث الطفل على استخدامه لما يعرف من معلومات في الوقت المناسب من خلال توجيهه للإجراء المطلوب وعدم انتقاده. (يعتمد على مايعرفه من معلومات كقاعده للانطلاق وتوظيف مايعرف فيما لايعرف في المواقف اللاحقة)
- ٨- التغذية الراجعة لأداء الطفل التعليمي في المدرسة والمنزل عنصرا هاما في توجيه أدائه وتحسينه.
- تنظيم المعلومات للطلاب بخطوات متتابعة وتوجيههم لكيفية تنفيذ كل مرحلة يساهم في توجيههم للأداء الصحيح. (التغذية الراجعة مهمة جدا لأنها عملية تقويم مستمرة)
- ٩- استخدام أدوات ووسائل تعليمية مجسمة ومحسوسة لتحسين الانتباه البصري للطفل ووسائل أيضا سمعية كالأشرطة التسجيلية لتحسين الانتباه السمعي.
- ١٠- استخدام إجراء التعليم عن طريق الأقران لاستشارة حماس واهتمام الطلاب للمادة الدراسية مع استخدام الحوافز. (او التعليم التعاوني مع استخدام الحوافز والتشجيع المعنوي والمادي)
- ١١- تفعيل استخدام أساليب فعالة ومؤثرة في سلوك التلاميذ من قبل المعلمين والأسرة كالتعزيز الايجابي والتشجيع للطلاب على الاداءات المناسبة، واستخدام (الإقصاء والحرمان في حال عدم الاستجابة أو الاستجابة الخاطئة.
- ١٢- التعاون بين المعلمين والأسر من خلال استخدام الأساليب الحديثة لمتابعة سلوك الطلاب، مثل أسلوب بطاقة المتابعة اليومية، و الاستراتيجيات الايجابية الأخرى والتي تعمل على زيادة الانضباط عند التلاميذ. (وملفات الانجاز وبذلك نستطيع تقييم حالة الطفل وادائه نحو التحسن وعدم التحسن)
- ١٣- تدريب الأهل والمعلمين على كيفية تقديم التعليمات اللفظية للطلاب الذين لديهم ADHD مع استخدام التواصل البصري الفعال. (لجذب انتباه الاطفال والحفاظه عليه نحو اداء المهام الموكله اليهم وعدم تركهم الى تشتت الانتباه وبالتالي يتعرضون الى الفشل في التحصيل الدراسي)

أسئلة مراجعة المحاضرة الثانية عشرة / البرامج التربوية والإرشادية وبرامج التدخل العلاجي لمعددي الإعاقات

س١: من البرامج التربوية والإرشادية كبرامج للتدخل العلاجي وأشهرها من حيث الاستخدام على المستوى العالمي :

- أ. مناهج بافاريا للإعاقات المتعددة .
- ب. برنامج بورتيدج للتربية المبكرة .
- ج. أ.ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٢: مناهج بافاريا للإعاقات المتعددة قام بإعداد هذا المنهاج مجموعة من معلمي التربية الخاصة في إقليم بافاريا بـ :—

- أ. ألمانيا .
- ب. إيطاليا .
- ج. بريطانيا .
- د. أمريكا .

س٣: خضع لاختبار دقيق ومكثف على مدى خمس سنوات في نخبة من المدارس المختصة بتعليم الأطفال الذين يعانون من إعاقة عقلية :

- أ. مناهج بافاريا للإعاقات المتعددة .
- ب. برنامج بورتيدج للتربية المبكرة .
- ج. برنامج التدخل المبكر .
- د. لا شيء مما سبق .

س٤: يمكن استخدام برنامج بافاريا لذوي الإعاقة المتعددة كـ :—

- أ. الإعاقة العقلية مع الإعاقة الجسدية
- ب. الإعاقة العقلية مع حالة العمى أو ضعف البصر .
- ج. الإعاقة العقلية مع حالة الصمم أو ضعف السمع.

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٥: ينقسم المنهج برنامج بافاريا إلى :

أ. ستة أقسام .

ب. خمسة أقسام .

ج. أربعة أقسام .

د. ثلاثة أقسام .

س ٦: من أقسام المنهج برنامج بافاريا :

أ. التعليم التطويري .

ب. مهارات المواد الأساسية .

ج. مهارات المواد الثانوية .

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٧: من أهداف برنامج بافاريا :

أ. تشجيع المعلمين على التفكير والإبتكار في المواد التعليمية والتربوية .

ب. اختيار أو إضافة أفكار ونشاطات تناسب الصفوف التي يعلمونها وتناسب الطلاب كأفراد .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٨: يحتاج المعلم إلى :

أ. أن يحسن الاختيار من قوائم المقترحات العملية الخاصة بنشاطات غرفة الصف .

ب. يحتاج لتحضير منهاج صفه وخططه التعليمية بما يفي باحتياجات طلابه و يتلاءم مع قدراتهم .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٩: تم تصميم منهاج بافاريا بحيث يتضمن أكبر قدر ممكن من الأهداف التعليمية والمقصود بذلك أن المهارات تجزأ إلى خطوات أبسط متدرجة من مبادئ أساسية تمهد

للمهارات إلى مهارات أكثر تعقيدا الهدف منها الانتقال نحو أهداف للتعليم الحقيقي :

أ. صواب .

ب. خطأ .

للإطلاع : مثال : القراءة - لا يقصد بها مجرد أن يقرأ الطالب كلمات وجملا، بل أن يقرأ أيضا الأشياء والحالات والصور والإشارات والرموز .

والرياضيات - لا يقصد بها مجرد المفاهيم الصعبة للعلوم الرياضية المتقدمة بل يقصد الجوانب الأساسية من الكميات والأعداد .

س ١٠: المقصود بمضامين منهاج بافاريا أن تكون مرتبطة بوقائع الحياة اليومية وهي في مجملها مضامين مترابطة الجوانب وقابلة للربط بوقائع الحياة :

أ. اليومية .

ب. المدرسية .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ١١: التعليم الجيد هو التعليم الذي ينظر إلى :

أ. أهمية الشيء باعتباره وحدة واحدة .

ب. أهمية العلاقات المترابطة بين أجزاءه .

ج. أ+ب .

د. لا شيء مما سبق .

س ١٢: التعليم الجيد هو التعليم المنبثق من مصدره الحقيقي وذلك باستخدام :

- أ. حالات حقيقية من وقائع الحياة التي يستطيع الأطفال أن يشاركوا فيها .
 ب. تدريبات وتطبيقات لا تعني الكثير للأطفال لتنميتهم .
 ج. أ+ب .
 د. لا شيء مما سبق .

س ١٣ : "الخطة اللولبية للتعليم" هي :

- أ. تكرار نفس الموضوعات في كل سنة بعد أن يضاف إليها محتويات أكثر توسعا وتعقيدا أثناء تزويد الطلاب بالمهارات والمعارف والخبرات .
 ب. توزيع الموضوعات في مدة قصيرة ومكثفة .
 ج. التجديد المستمر في الموضوعات والمحتويات .
 د. لا شيء مما سبق .

س ١٤ : طريقة تنظيم مادة المنهاج تركز على :

- أ. ما الذي ينبغي أن يتعلمه الطلاب ؟
 ب. مضمون المادة وأهداف التعلم
 ج. كيف ينبغي أن يتعلمه الطلاب و كيف يمكن أن تعلمهم الموضوع على أفضل وجه؟
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ١٥ : الأهداف في هذا المنهاج هي توصيات ينبغي اختيارها حسب احتياجات وقدرات كل طالب على حده وهي :

- أ. أن يدرك المعلم أن أمامه مساحة واسعة للاختيار الملائم لحالات الأفراد عندما يريد .
 ب. أن يختار أهدافا ويضع منهاج خاصة تمثل روح الإبداع والابتكار لديه
 ج. أ+ب
 د. لا شيء مما سبق ..

س ١٦ : التعليم في مدارس المعاقين عقليا يوضع له لأن الأحداث التي تقع في البيئة المحيطة بالطلاب أو الاحتياجات المفاجئة التي تمهمهم كأفراد ينبغي اتخاذها على الفور وبطريقة ملائمة كفرص تعليمية لهم :

أ. خطة نهائية .

ب. خطة جزئية .

ج. خطة ثابتة .

د. لا شيء مما سبق .

س ١٧ : هو المسئول عن تنظيم العملية التربوية في الصف وعن ابتكار ما يجعلها تسير في مسارها الصحيح وفي جميع الأحوال يعتبر التعاون الوثيق بين أفراد الفريق الواحد أمرا جوهريا لتنفيذ هذه العملية

أ. معلم الصف .

ب. المشرف التربوي .

ج. المدير .

د. لا شيء مما سبق .

س ١٨ : من محتويات برنامج بافاريا :

أ. التعليم التطويري .

ب. مهارات المواد الأساسية .

ج. مهارات المواد الثانوية (الفرعية)

د. جميع ما سبق صحيح .

س ١٩ : التعليم التطويري يهتم بـ :

أ. الناحية الحسية - الحركية .

ب. الإدراك / اللغة والنطق

ج. التفكير / عمليات التفكير .

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢٠ : تشمل ... على التحكم بحاسة اللمس في بشرته و إدراك التلميذ لجسمه و تطوير وظائف اليد (المهارات الحركية الدقيقة) :

أ. الناحية الحسية – الحركية .

ب. الإدراك .

ج. اللغة والنطق .

د. التفكير / عمليات التفكير .

س ٢١ : كل ما يأتي مما تشتمل عليه الناحية الحسية والحركية ماعدا :

أ. تطوير السيطرة على الجسم .

ب. التحرك من مكان إلى آخر .

ج. السيطرة على المهارات الحركية للوجه والقدم .

د. ملاحظة المثيرات (المنبهات) .

س ٢٢ : يشمل على ملاحظة المثيرات (المنبهات)/كيفية التفاعل مع المثيرات / تطوير التناسق بين الحواس / تكرار المنبه (المثير) / توقع الحافز (الباعث) أو تسبب

حدوثه :

أ. الناحية الحسية – الحركية .

ب. الإدراك .

ج. اللغة والنطق .

د. التفكير / عمليات التفكير

س ٢٣ : يشمل على بطء حركة العين / الجسم وتمييز الأشخاص والأشياء وفهم الأوضاع و تمييز صور الأشخاص والأشياء والحالات :

أ. الناحية الحسية – الحركية .

ب. الإدراك .

ج. اللغة والنطق .

د. التفكير / عمليات التفكير

س ٢٤ : كل ما يأتي من الإدراك ما عدا :

أ. تطوير الوظائف الحركية لأعضاء الكلام .

ب. التعبير اللفظي عن معلومات حسية

ج. أدراك الأشكال والألوان والأحجام

د. تحسين نطاق الإدراك .

س ٢٥ : يشتمل ... على تطوير الوظائف الحركية لأعضاء الكلام و معرفة الطفل أن الكلام طريقة للتعبير :

أ. الناحية الحسية – الحركية .

ب. الإدراك .

ج. اللغة والنطق .

د. التفكير / عمليات التفكير

س ٢٦ : كل ما يأتي من اللغة والنطق ماعدا:

أ. الإصغاء للكلام بوعي إعطاء أولوية للتواصل اللفظي .

ب. التواصل بالألفاظ .

ج. فهم طبيعة الأشياء ووظائفها .

د. تحسين المهارات اللفظية .

س٢٧: يشتمل على تطوير الإدراك الحسي الحركي و فهم طبيعة الأشياء ووظائفها و تطوير الذاكرة والخيال و تعلم كلمات مجردة ومفردات خاصة واستعمالها :

- أ. الناحية الحسية – الحركية .
- ب. الإدراك .
- ج. اللغة والنطق .
- د. التفكير / عمليات التفكير

س٢٨: يشتمل ... على حل المشكلات و تطوير الإبداع (أي القدرة على التكوين والابتكار) :

- أ. الناحية الحسية – الحركية .
- ب. الإدراك .
- ج. اللغة والنطق .
- د. التفكير / عمليات التفكير.

س٢٩: كل ما يأتي من التفكير وعمليات التفكير ماعدا :

- أ. استعمال المعرفة الحالية في توقع المستقبل .
- ب. تطوير مهارات الحكم على الأشياء وتقويمها.
- ج. تطوير الوعي بعمليات التفكير .
- د. التواصل بالألفاظ.

س٣٠: من مهارات المواد الأساسية :

- أ. مهارات الاعتماد على النفس .
- ب. ممارسة اللعب المنظم .
- ج. الأسرة والحوار والمواطنة.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٣١: كل ما يأتي من مهارات الاعتماد على النفس ماعدا :

- أ. ارتداء الملابس – آداب الطعام .
- ب. النظافة والأناقة الشخصية – استعمال الحمام في قضاء الحاجات .
- ج. السلامة الشخصية – الاعتناء بالملكات الشخصية .
- د. اللعب التخيلي واللعب الرمزي .

س٣٢: كل ما يأتي من ممارسة اللعب المنظم ماعدا:

- أ. اللعب المنظم من أجل الاستكشاف
- ب. اللعب التخيلي واللعب الرمزي
- ج. لعب الأدوار .
- د. العيش مع الآخرين .

س٣٣: كل ما يأتي من ممارسة اللعب المنظم ماعدا:

- فهم وقبول قواعد وأحكام اللعب المنظم .
- اللعب باستخدام الدمى .
- توفير مكان للعب المنظم واستخدامه .
- الإجابة ومبادلة التواصل مع الغير أثناء اللعب .

س٣٤: من محتويات برنامج بافاريا العلاقات الاجتماعية ومنها:

- أ. تجربة العناية المبنية على الحبة والرفق.
- ب. الإجابة ومبادلة الاهتمام والبدء بالعلاقات والحفاظة عليها .
- ج. الإجابة ومبادلة التواصل مع الغير .

د. جميع ما سبق صحيح.

س ٣٥ : كل ما يأتي من العلاقات الاجتماعية ماعدا :

- العيش مع الآخرين و العيش مع معاق .
- مراعاة قواعد السلوك الاجتماعي المقبولة
- تكوين علاقات دون تدخل المدرسة والأسرة .
- المشاركة في الحياة العائلية .

س ٣٦ : كل ما يأتي مما يعني الأسرة والجوار والمواطنة ماعدا :

- العيش والتعلم في المدرسة والمشاركة في الحياة العائلية
- معرفة طريقة صنع البيوت وأساليب الحياة و الانسجام مع الجيران
- التجول في منطقة الجوار (الحارة) و معرفة واستعمال الخدمات والمرافق المحلية .
- العيش مع الآخرين و العيش مع معاق .

س ٣٧ : كل ما يأتي مما يعني الأسرة والجوار والمواطنة ماعدا :

- معرفة واستعمال خدمات العناية الصحية المحلية
- معرفة واستعمال خدمات الطوارئ.
- مراعاة قواعد السلوك الاجتماعي المقبولة .
- المشاركة في الحياة الثقافية للمجتمع و المشاركة في الحياة الدينية

س ٣٨ : تشتمل على استكشاف المكونات الطبيعية المحيطة واستكشاف الأشياء الحية و إدراك حقائق الجسم والاعتناء به والحياة الصحية :

- مهارات الاعتماد على النفس .
- ممارسة اللعب المنظم .
- الأسرة والجوار والمواطنة.
- الطبيعة .

س ٣٩ : تشتمل على الإنسجام مع الحيوانات والعناية بالنباتات و الحياة في بيئة الحديقة والحياة في بيئة الغابة / الصحراء / الجبال و الاهتمام بالبيئة و التكيف مع

أحوال الطقس و الإلمام بالقوانين الأساسية للطبيعة :

- مهارات الاعتماد على النفس .
- ممارسة اللعب المنظم .
- الأسرة والجوار والمواطنة.
- الطبيعة .

س ٣٩ : تشتمل على معايشة التقنية في الحياة اليومية و الاستعمال الصحيح للأشياء و تشغيل الأشياء و العناية بالأشياء ووعي مفهوم السلامة :

- مهارات الاعتماد على النفس .
- ممارسة اللعب المنظم .
- الأسرة والجوار والمواطنة.
- التقنية .

س ٤٠ : الزمن (الوقت) ويشمل :

- خبرتهم بالزمن ومعرفتهم للغة الزمن واستخدامهم لها وخبرتهم بالماضي .
- خبرتهم بالروتين اليومي و استخدامهم لوسائل تساعدهم على معرفة أوقات اليوم
- إدراكهم للفترات الزمنية الطويلة وتنظيمهم للوقت ووعيهم لتاريخهم الذاتي
- جميع ما سبق .

س ٤١ : كل ما يأتي من التجوال والذهاب إلى الأمكنة (الانتقال والمواصلات) ماعدا :

- أ. تعود التلميذ على موازنة حركته مع حركة المتجولين الآخرين
 ب. الوعي بسلامة الطريق و تقدير المسافة والسلوك الملائم
 ج. دور التلميذ كماش جيد و التجول في مجموعات .
 د. إدراكهم للفترات الزمنية الطويلة .

س ٤٢ : كل ما يأتي من التجوال والذهاب إلى الأمكنة (الانتقال والمواصلات) ماعدا :

- أ. دور التلميذ كمسافر جيد .
 ب. خبرتهم بالزمن الماضي .
 ج. استخدام وسائل ذات عجلات .
 د. تحسين وعي التلميذ بحركة المرور والانتقال و حياة الشارع.

س ٤٣ : يشمل على تعليم التلميذ طرقاً مناسبة للاسترخاء - تجربته لنشاطات وقت الفراغ وإدراكه لوقت الفراغ وتطويره لاهتمامات خاصة به :

- أ. مهارات الاعتماد على النفس .
 ب. ممارسة اللعب المنظم .
 ج. الأسرة والحوار والمواطنة.
 د. وقت الفراغ .

س ٤٤ : كل ما يأتي مما يهتم به وقت الفراغ ماعدا :

- أ. سعي التلميذ لممارسة نشاطات في وقت فراغه .
 ب. الاستغلال الأمثل لوقت الفراغ .
 ج. قضاء وقت الفراغ مع الغير .
 د. اللعب التخيلي .

س ٤٥ : محتوى الرياضيات يشمل على :

- أ. تطوير الإدراك المكاني - التمييز بين العدد والنوع في الكميات .
 ب. ترتيب الكميات وطلبها - المقارنة بين المقادير .
 ج. التعامل بالمقادير - مهارات العد والتسلسل .
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ٤٦ : الأعداد الطبيعية والأعداد الترتيبية والموازنة وفهم العلاقات العددية و قراءة وكتابة الأعداد والتعامل بالمقادير والأرقام بتسلسل من و التعامل بالمقادير

و التعامل بالنقود والقياس كلها من محتويات :

- أ. القراءة .
 ب. الكتابة .
 ج. الموسيقى .
 د. الرياضيات .

س ٤٧ : محتوى القراءة يشمل على :

- أ. فهم العمليات والأوضاع و قراءة الصور (فهم معنى الصور) .
 ب. قراءة الرموز والإشارات و دور القراءة و قراءة الكتب .
 ج. أ.ب.
 د. لا شيء مما سبق .

س ٤٨ : محتوى الكتابة يشمل :

- أ. عمل علامات و إدراك الأمكنة والمساحات

- ب. استخدام الصور للاتصال بالغير و الطباعة
- ج. تعلم الطفل للكتابة .
- د. جميع ما سبق .

س ٤٩ : كل ما يأتي من مهارات المواد الثانوية (الفرعية) ماعدا :

- أ. الموسيقى و الإيقاعات و التعليم الفني .
- ب. المنسوجات و الحرف اليدوية واستخدام الأدوات .
- ج. العلوم المتزلية و التربية البدنية.
- د. الرياضيات والقراءة والكتابة .

كل ما يلي للإطلاع واضحة جدا :

(أ) الموسيقى وتشمل :

- معايشة الموسيقى
- الاستماع الواعي للموسيقى
- البدء بمعرفة العناصر الأساسية من الموسيقى و معرفة الآلات
- استخدام الموسيقى في تكوين حالة نفسية
- الغناء / النشيد
- استخدام الموسيقى في أوقات الفراغ

(ب) الإيقاعات (الموسيقى والحركة) وتشمل :

- اكتشاف الأطفال لأجسامهم
- تكوين الثقة بالنفس في التعامل مع المكان وإشياء
- تفسير الموسيقى من خلال الحركة
- بدء الطفل بالحركة
- المضمون الاجتماعي للإيقاعات

(ت) التعليم الفني (الفنون والإبداع)

- استخدام جميع الحواس لإدراك البيئة المحيطة
- اللعب التخيلي
- النشاطات الفنية والحرف كوسيلة للإتصال والتعبير
- استعمال الألوان
- استعمال الأساليب الإبداعية المختلفة
- البناء بمجموعة من المواد
- استعمال الصلصال والطين
- استعمال أدوات التصوير والفيديو
- تطوير فهم الأطفال لعالمهم الخارجي وقدرتهم على التعبير عنه
- تفسير واستخدام المثيرات (المنبهات) المرئية

(ث) المنسوجات وتشمل :

- البدء بمعرفة المواد
- تطوير المهارات الأساسية
- تطوير المهارات الحركية
- تزيين المنسوجات
- النسج والحبك (الصنارة)

- أعمال المنسوجات (واستخدامها والعناية بها)

ج) الحرف اليدوية :

- البدء بمعرفة الأشياء والمواد - تطوير المهارات الأساسية - صنع الأشياء البسيطة
- العمل في الورشة - البدء بمعرفة المواد الخاصة

د) استخدام الأدوات وتشمل :

- تعلم الأساليب - إكمال المشاريع - الوعي بمتطلبات السلامة

هـ) العلوم المتزلية :

- العناية بالمتزل - التعامل مع الطعام - المهارات الأساسية لتحضير الطعام - تحضير الطعام البارد
- تحضير الطعام الساخن - استخدام الأدوات المتزلية - العناية بالملابس والغسيل - الوعي بأمور السلامة

و) التربية البدنية :

- الممارسة الصحيحة لحركات الجسم
- تكييف الحركة حسب السطح
- الاستخدام الصحيح للأدوات الرياضية
- الحركة المصحوبة بالإيقاع
- المشاركة في ألعاب الأطفال
- استخدام الملاعب العامة - استخدام المسابح العامة

(كلام الدكتور في نهاية المحاضرة مهم جداً:: المهم هنا هو معرفة البرنامج ومعرفة الأهداف التي يهتم بها والمكونات الأساسية ..

أما المكونات الفرعية ربما لا تكون مطالبين بها في الاختبار حتى لا يصعب على الطلاب أكثرهما .. المهم ما هو البرنامج والأهداف التي يعمل عليها والعناصر الأساسية للبرنامج فقط).

المحاضرة الثالثة عشرة البرامج التربوية والإرشادية وبرامج التدخل العلاجي لمتعددي الإعاقات (بورتيدج)

س ١: البرنامج المتزلي للتدخل المبكر لتثقيف أمهات الأطفال المعوقين من سن الولادة إلى ٩ سنوات هو :

- أ. يختص بالتدخل المبكر لتدريب الأطفال المعوقين داخل بيئتهم المحلية وخاصة بالمتزل.
- ب. يقوم بتزويد الأم خلال الزيارة المتزلية بالأسس المتعلقة برعاية الطفولة والتعليم الخاص والمؤثرات الحسية التي تؤدي إلى تطوير المهارات العديدة للطفل المعوق

ج. يخدم البرنامج الأطفال ذوي الإعاقات المختلفة .

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٢: يخدم البرنامج المتزلي للتدخل المبكر الأطفال ذوي الإعاقات المختلفة مثل:

- أ. الإعاقات العقلية.
- ب. الإعاقات الجسمية متعددي الإعاقات .
- ج. مشاكل النطق والكلام .
- د. جميع ما سبق صحيح .

س ٣: لا يتبع البرنامج المتزلي للتدخل المبكر مشروع بورتيدج المتزلي للتدخل المبكر الذي صمم في الولايات المتحدة عام ١٩٦٩ الذي ترجم إلى العديد من اللغات ومنها العربية :

- أ. صواب.
- ب. خطأ . بل يتبع ..

س ٤: تعريف برنامج هو عبارة عن خطة محددة تهدف إلى تنمية قدرات الطفل وإكسابه مجموعة من المهارات والأنشطة والسلوكيات وفقا لعمره الزمني ومستوى نموه يتخلل ذلك عمليات التقويم المستمر للتعرف على مدى التحسن في قدرات الطفل مع ضرورة اشتراك الوالدين :

أ. برنامج بافاريا.

ب. برنامج بورتيدج.

ج. برنامج التدخل المبكر.

د. لا شيء مما سبق.

س ٥: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. ساهم برنامج الخليج العربي لدعم منظمات الأمم المتحدة الإنمائية في تمويل مشروع البرنامج المتري للتدخل المبكر لتثقيف أمهات الأطفال المعوقين من سن الولادة إلى ٩ سنوات.

ب. قام برنامج الخليج العربي بتمويل نفس المشروع لجمعية التنمية الفكرية المصرية.

ج. يخدم المشروع أطفال أسرهم يعيشون في مناطق ذات وضع اقتصادي مرتفع. متدن .

د. برنامج الخليج العربي موضوع للوالدين فهو يقوم بتجهيز الكوادر هذه الكوادر تدرّب الأسر .

س ٦: من أهداف برنامج بورتيدج :

أ. تقديم برنامج التأهيل المبكر داخل البيئة المألوفة للطفل المعوق منذ الميلاد وحتى سن التاسعة وهي المنزل.

ب. الاكتشاف المبكر للإعاقة و الإشراف المباشر للأمهات والآباء في العملية التعليمية التدريجية للطفل المعوق .

ج. استخدام منهج متسلسل من حيث التطور يستخدم كأداة للتعليم. (يعتمد البرنامج على التسلسل النمائي) .

د. جميع ما سبق صحيح .

س ٧: كل ما يأتي من أهداف برنامج بورتيدج معدا :

أ. تقديم مناهج تتلاءم والثقافة المحلية متضمنة موضوعات تغطي مرحلة الطفولة المبكرة والتعليم الخاص إضافة إلى المؤثرات الحسية والجسمية والعناية بالنفس مبني على التقييم المنتظم الذي يقيس النتائج ويزود المشرفين بالإطار المرجعي للتعديلات المستقبلية .

ب. جوهر عملية التدخل هو التفاعل بين الوالدين والطفل.

ج. تطبيق الخطوات العملية للبرنامج بدون أي موقف أو إرباك لرتيبات الحياة اليومية للأسرة .

د. تحديد نقاط القوة والضعف لدى الطفل وذلك للمساعدة على تصميم برنامج خاص لكل طفل مبني على المعرفة الحالية للطفل وقدراته بالتعاون مع الأم .

س ٨: يتشكل برنامج بورتيدج من مبادئ رئيسية :

أ. ثلاثة.

ب. أربعة .

ج. خمسة .

د. ستة.

س ٩: يسعى برنامج بورتيدج إلى تحقيق التكامل بين مدخل الأنساق الأسرية وبين برنامج التدخل الخاص بعلاج طفل يوجد في بيئة معيقة لتطوره :

أ. صواب .

ب. خطأ .

س ١٠: يتشكل هذا النموذج من أربعة مبادئ رئيسية منها :

أ. الأسرة هي التي توجه عملية التدخل / جوهر عملية التدخل هو التفاعل بين الوالدين والطفل .

ب. أن النظام اليومي وعادات الأسرة واللعب تشكل أنماط حياة الأسرة وهي الوسيط الذي يتم التدخل من خلاله.

ج. تسجيل الملاحظات والحوارات الدائرة بين الوالدين وفريق العمل هو أساس القرارات التي تتخذ في عملية التدخل.

د. جميع ما سبق صحيح .

س ١١: أي العبارات التالية خاطئة :

أ. يعتبر برنامج بورتيدج نظام لتقييم حاجات صغار السن ممن يعانون تأخرا في النمو بما فيهم من يعانون من إعاقات حادة في التعليم ثم يهتم بعد ذلك بتعليم تلك المهارات التي يحتاجها الطفل إلى اكتسابها .

- ب. يستند نجاح برنامج بورتيدج وشعبيته على تقبل الوالدين باعتبارهما شخصيات محورية في نمو الطفل .
 ج. يتركز هذا البرنامج حول المنزل والزيارة المتزايدة التي تساعد الوالدين بالدعم الفني وتقديم الاستشارات بكيفية مساعدة الطفل ليصبحوا أكثر فاعلية .
 د. يستند برنامج بورتيدج على خمسة أنشطة رئيسية . أربعة .

س ١٢ : آليات تنفيذ برنامج بورتيدج يستند على :

- أ. زيارات منزلية أسبوعية تقوم بها زائرة منزلية مدربة.
 ب. أنشطة تعليمية مكتوبة أسبوعياً ومصممة بصورة فردية لكل طفل فرد والديه.
 ج. التعليم والتسجيل للنتائج والتقييمات ويقوم به الوالدان / إشراف أسبوعي من الزائرة المتزلية.
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ١٣ : من مكونات برنامج بورتيدج :

- أ. عملية التشخيص / التقييم البيئي .
 ب. التخطيط البيئي / تنفيذ الخطة .
 ج. تدعيم الإجراءات المتطورة / حصيلة التقييم .
 د. جميع ما سبق صحيح .

س ١٤ : عملية التشخيص :

- أ. عملية مهمة ومكون أساسي في برامج بورتيدج.
 ب. تتم للوقوف على أي الجوانب الضعيفة لتفعيلها من خلال استخدام البرنامج .
 ج. أ+ب .
 د. لا شيء مما سبق .

س ١٥ : التقييم البيئي يتناول :

- أ. تقييم البيئة سواء المدرسة أو المنزل .
 ب. تقييم المربين .
 ج. تقييم العلاج .
 د. جميع ما سبق .

س ١٦ : التخطيط البيئي كخطيطة المدرسة مهم حتى تتلاءم مع ظروف بعض:

- أ. الأطفال وحاجاتهم .
 ب. المعلمين .
 ج. أولياء الأمور .
 د. لا شيء مما سبق .

س ١٧ : تنفيذ الخطة يعتمد على الكوادر المدربة التي تنقل خبرات هذا البرنامج إلى الأفراد أو الأسرة من ثم تقوم الأسر بتنفيذ البرنامج على الأطفال ويكون هناك متابعة أسبوعية من قبل المختصين :

- أ. صواب .
 ب. خطأ .

س ١٨ : حصيلة التقييم هي :

- أ. نتائج الحالات وتطورها .
 ب. التغييرات التي تطرأ على الحالات وفق تطبيق الخطة وتنفيذ الإجراءات.
 ج. أ+ب .
 د. لا شيء مما سبق .

س ١٩ : يستفيد من خدمات برنامج بورتيدج :

- أ. الأطفال من الولادة حتى سن التاسعة.

ب. أهالي الأطفال وأقربائهم والأهالي في الحي نفسه.

ج. العاملون في مؤسسات وجمعيات المعوقين.

د. جميع ما سبق صحيح .

للإطلاع : قد ترغب كل أسرة لديها طفل ذو احتياجات خاصة في سن ما قبل المدرسة أن تنال حق اختيار خدمة تعليمية عن طريق الزيارة المتريية. ويحتمل أن يؤثر على ذلك عاملان هما وجود خدمات أخرى متاحة للسن قبل المدرسي و طبيعة مشكلة كل طفل سواء من ناحية الإعاقة أو مشكلات التعلم.

س ٢٠ : خدمات بورتيدج التي تقدم المعونة للوالدين :

أ. متعددة التخصصات .

ب. كلها ذات تخصص واحد .

ج. تخصص اجتماعي وآخر صحي .

د. لا شيء مما سبق .

للإطلاع : كان المعيار الأصلي الواجب توافره لدخول أي طفل في مشروع بورتيدج أن يظهر الطفل سلوكا مساويا للتأخر بمقدار سنة واحدة عند مقارنته بمجموعة من رفاقه في أحد مجالات النمو والاعتماد على هذا المعيار فقط يفتح الباب أمام الكثيرين لتلقى خدمات البرنامج حيث أن أطفال ٢٠% من السكان يحتاجون للمساعدة ما بين الميلاد إلى سن الثامنة عشرة.

س ٢١ : من معايير تطبيق برنامج بورتيدج التي توضع في الاعتبار عند تحديد الأولوية:

أ. سن الطفل- شدة المشكلة.

ب. مدى إتاحة خدمات أخرى- عدد الأسر التي يحتفل أن تتطلب الدعم.

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س ٢٢ : من محتويات برنامج بورتيدج :

أ. جدول فحص بورتيدج : تم إعداد الجداول بعد المراجعة ودمج المواد المأخوذة من جدول (ويسكس) لفحص اللغة.

ب. بطاقات بورتيدج وهي بطاقات تتضمن فحص اللغة.

ج. دليل الوالدين للتربي المبكرة وهو كتاب سهل التداول يشمل البطاقات الجديدة للبرنامج ويخدم عدد من الأغراض بشكل ثرى ومرن.

د. جميع ما سبق صحيح.

للإطلاع : (برنامج بفاريا وبورتيدج يمكن الاستفادة من هذين البرنامجين مع الأطفال ذوي الإعاقات المتعددة وان كان في الأساس قد وضع للأفراد العاديين لكن يمكن تطويع هذه البرامج وبالفعل تم استخدامها في مجال الإعاقات المتعددة وهنا ثبت فاعليته وأثاره الايجابية)

المخاضرة الرابعة عشرة مدخل لتعديل المشكلات السلوكية

س ١ : يعتمد برنامج بورتيدج على فحص الموقف المشكل وسياق الموقف أي يتعامل مع :

أ. أشياء خارج الطفل .

ب. أشياء داخل الطفل .

ج. أ+ب.

د. لا شيء مما سبق .

س ٢ : من أبعاد المدخل إلى مشكلات السلوك أو ما يعرف بشروط التحكم :

أ. السوابق .

ب. الخلفية .

ج. العواقب .

د. جميع ما سبق صحيح.

س ٣ : هي الأحداث المؤدية إلى سلوك ما :

أ. السوابق .

ب. الخلفية .

ج. العواقب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٤ : الإطار المادي للسلوك أو موقعه :

أ. السوابق .

ب. الخلفية .

ج. العواقب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٥ : هي الأحداث التي وقعت فوراً عقب حدوث السلوك :

أ. السوابق .

ب. الخلفية .

ج. العواقب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٦ : من الاستراتيجيات المفيدة لتعديل السلوك غير السوي السبق باحتلال الموقع المشكل-إعطاء قواعد واضحة-إعطاء إنذار مبكر- بث الأخبار الجديدة بدلا من

الأخبار السيئة). كل هذا ما يسمى بـ :

أ. تغيير الخلفية .

ب. تغيير السوابق .

ج. تغيير العواقب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٧ : من الاستراتيجيات المفيدة لتعديل السلوك غير السوي سحب السوابق التي ترتبط بالسلوك المشكل ونضع بدلاً منها أخبار وكلمات ومواقف جديدة تساعد على

نسيان ومحو وإطفاء الخبرات السيئة :

أ. تغيير الخلفية .

ب. تغيير السوابق .

ج. تغيير العواقب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٨ : من الاستراتيجيات المفيدة لتعديل السلوك غير السوي إبعاد الإغراءات- تغيير الإطار-إدخال تلقينا سريرا .

أ. تغيير الخلفية .

ب. تغيير السوابق .

ج. تغيير العواقب .

د. لا شيء مما سبق .

س ٩ : من الاستراتيجيات المفيدة لتعديل السلوك غير السوي تجاهل السلوك ومدح السلوك الطيب “الانتباه التلقائي”- ضبط الطفل وهو يحسن لسلوك- إعادة الوضع

إلى ما كان عليه والإفراط في التصحيح- الكبح- انقضاء الوقت :

أ. تغيير الخلفية .

ب. تغيير السوابق .

ج. تغيير العواقب .

د. لا شيء مما سبق .

س ١٠ : ن الاستراتيجيات المفيدة لتعديل السلوك غير السوي تعليم المهارات المتنافرة وهي :

أ. تعليم الطفل شيئا مفيدا بدلا من السلوك غير السوي .

- ب. إستراتيجية تلقى التأييد من المشرفين المتربصين لأهميتها في تعديل السلوك.
ج. مقابلة السلوك المشكل بسلوك مقبول.
د. جميع ما سبق صحيح.

س١١: عند مواجهة سلوكيات غير مقبولة بسلوكيات مقبولة هذا يتطلب من الوالدين:

- أ. الصبر و التروي وسعة الصدر في التعامل مع الطفل.
ب. اللجوء مباشرة إلى الضرب والعقاب.
ج. اللجوء إلى الاستهزاء أو السخرية.
د. لا شيء مما سبق.

س١٢: تقييم خدمة برنامج بورتدج يكون تقييم داخلي وتقييم خارجي:

- أ. صواب.
ب. خطأ.

س١٣: يتخذ التقييم الذاتي من داخل بورتدج (التقييم الداخلي للخدمة) أشكالاً مختلفة لكل منها غرض مختلف ومنها:

- أ. الحكم على فاعلية خدمة بورتدج أي هل هي ناجحة أم لا؟
ب. مدى تلبية احتياجات الأسر التي لديها طفل ذو احتياجات خاصة في سن ما قبل المدرسة.
ج. لضمان استمرارية الخدمة على أفضل وجه و لدعم تنمية الخدمة أي توليد نواحي التحسن في نموذج بورتدج لزيادة مهارات الزائرين والوالدين.
د. جميع ما سبق صحيح.

س١٤: أي العبارات التالية خاطئة:

- أ. رغم قوة برنامج بورتدج إلا أنه يحتاج إلى تقييم خارجي لإجراء البحوث حوله وإعطاء الإضافات والتوسعات في المحتوى وأساليب التطبيق.
ب. يمكن أن تسجل تفاصيل استمارة النشاط وأن تستخدم مع غيرها من استمارات النشاط مكتملة البيانات ليشكلوا أساساً راسخاً للتخطيط المقبل لمنهج معد للطفل كفرد متميز.
ج. يمكن استخدام تفاصيل استمارات النشاط لكل الأطفال الذين تلقوا خدمة بورتدج عند جمعها معاً ليبيان تقدم الأطفال عبر فترة زمنية ويمكن أن توفر تلك المعلومات ملخصاً لاجتماع الفريق الموجه للعمل.
د. هناك ستة أنواع كبرى من التقييمات الخارجية التي تم تحديدها ثلاثة.

س١٥: هناك أنواع كبرى من التقييمات الخارجية التي تم تحديدها في برنامج بورتدج ومنها:

- أ. تقييم الفعالية وتقييم القيمة.
ب. تقييم الأسرة وتقييم الطفل.
ج. تقييم البيئة وتقييم التعليم.
د. لا شيء مما سبق.

س١٦: تعني إلى أي مدى نجح برنامج بورتدج في تحقيق أهدافه أو أين موقعه بالمقارنة مع الطرق الأخرى لمساعدة الأسر التي لديها طفل ذو احتياجات خاصة في السن ما قبل المدرسي:

- أ. تقييم الفعالية.
ب. تقييم القيمة.
ج. تقييم الأسرة.
د. تقييم الطفل.

س١٧: حاول الباحثون تقييم فاعلية بفحصهم لأثر خدمة بورتدج على:

- أ. البيئة.
ب. المرين.
ج. الأطفال والوالدين.
د. جميع ما سبق.

س١٨: تقييم فاعلية الأثر على الأطفال يكون — :

- أ. استخدام اختبارات معيارية لقياس تقدم الأطفال على مدى فترة معينة.
- ب. مقارنة تقدم الأطفال الموجودين تحت رعاية خدم بورتيدج بالأطفال الذين تلقوا نوعا مختلفا من المساعدة .
- ج. المقارنة ذات الخطوط القاعدي المتعددة أخذ قياس قاعدي لمهارة الطفل ثم قياس تقدم الطفل في وقت لاحق لذلك ، ثم قياس تقدم الطفل بعد تلقيه خدمة بورتيدج لفترة من الزمن.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س١٩: تقييم فاعلية الأثر على الأطفال يكون — التقييم على أساس الأهداف أي محاولة الإجابة على أسئلة ما هي الأهداف الرئيسية لخدمة بورتيدج:

- أ. صواب.
- ب. خطأ .

س٢٠: أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. لا يعرف سوى القليل من الآثار لبورتيدج على الوالدين والبحوث في ذلك ما زالت تحتاج إلى التركيز على آثار التدخل المبكر على الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة .
- ب. قام الباحثون العاملون على تقييم نظم بورتيدج للتعليم المتزلي .
- ج. تشير النتائج إلى أن خدمة بورتيدج لايمكنها أن تشجع تنمية اتجاهات أكثر إيجابية نحو تربية طفل معوق .
- د. تقييم القيمة تضمنت العديد من دراسات بورتيدج التي نفذت على مستويات محلية على عينة من آراء الوالدين، فألقت الضوء على أهـي دور الوالدين في نموذج بورتيدج .

س٢١: تشير النتائج إلى أن خدمة بورتيدج يمكنها :

- أ. أن تشجع تنمية اتجاهات أكثر إيجابية نحو تربية طفل معوق .
- ب. أن تقلل من مشاعر الاكتئاب والقلق ..
- ج. تسمى ثقة الوالدين المتزايدة في معلومات طفلهم المعوق وتزايد مهاراتهم في التعليم.
- د. جميع ما سبق صحيح .

س٢٢: اعتمد في تقييم خدمة بورتيدج على :

- أ. ملاحظات كل المشاركين في بورتيدج الوالدين والزائرين المتزليين والمشرفين وأعضاء الفريق الموجه للعمل .
- ب. استخدام استبيانات تحدد مستويات الممارسة الجيدة وتقديم وتحسين خدمة البرنامج.
- ج. أ+ب.
- د. لا شيء مما سبق .

س٢٣: أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. يعتمد نجاح بورتيدج التعليمي على تقسيم الأهداف التعليمية بعيدة المدى إلى برنامج مكون من خطوات تعليمية صغيرة يتم تعليم كل خطوة من خلال أنشطة تعليمية منظمة .
- ب. الأنشطة التعليمية تهدف إلى إظهار تغير في استجابة الطفل يمكن إخضاعه للقياس وذلك في مدى أسبوع واحد.
- ج. يهتم نموذج التعلم بمراحل: (الاكتساب-الطلاقة-الاستمرارية-التعميم-التكيف)
- د. جميع ما سبق صحيح .

للإطلاع : يقترح أنصار المدخل القائم على التجربة في مجال التعلم أن اللعب الحر في بيئة منظمة أكثر إثمارا لتعزيز النمو المبكر ولكن عندما يتم تعريض أطفال ذوى احتياجات خاصة لمثل تلك البيئة فإنهم غالبا ما يفشلون في الاستفادة من الفرص المتوفرة دون إعطاء توجيه للعبهم .

س٢٤: أي العبارات التالية خاطئة :

- أ. كلما زادت اللعبة متعة كلما ازداد احتمال إدخالها ضمن أمور الأسرة الروتينية إلى أن تضمن ألفة الطفل باللعبة، ويصبح اكتساب الخبرة أسهل.
- ب. اللعبة يتم ممارستها في المنزل ومع الأصدقاء.
- ج. التعميم والتكيف هي بمثابة جلسات تدريبية يشارك فيه أحد أفراد الأسرة.
- د. لا يوجه اللعب نحو مرحلي الطلاقة والاستمرارية . العكس صحيح .

س٢٥: كلما زادت مهارة الطفل في النشاط المقدم له كلما وجب إدخال تغيرات إضافية إلى النشاط ويمر الطفل في مرحلة الاكتساب بخبرات لعب سارة ومحبة مع التكرار حتى يصل إلى مرحلة الطلاقة :

أ. صواب .

ب. خطأ .

س٢٦: برنامج بورتيدج صمم في الأساس كـ :

أ. برنامج منزلي .

ب. برنامج تعليمي .

ج. برنامج علاجي تعليمي .

د. لا شيء مما سبق .

س٢٧: أجرى الباحثون على برنامج بورتيدج تعديلات حتى يناسب المدارس فكان هناك :

أ. نموذج بورتيدج التعليمي .

ب. نموذج خدمة بورتيدج .

ج. أ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٢٨: نموذج بورتيدج التعليمي يمكنه من :

أ. استخدام جدول الفحص السلوكي أساسا للتدريب على التخطيط لمنهج داخل المدرسة.

ب. تعديل بطاقات الأنشطة لتعليم الأهداف ذات الأولوية في إطار كل من المنزل والفصل .

ج. أ.ب.

د. لا شيء مما سبق .

س٢٩: نموذج خدمة بورتيدج يمكن استخدامه لتوصيل الخدمة من أجل تحسين جوانب الاتصال بين المنزل والمدرسة أو كخدمة زيارة المنازل القائمة على تعدد جوانب المشاركة من جهة المدرسة كميستر للنشاط المدرسي في خدمة التلميذ.

أ. صواب .

ب. خطأ .

انتهت المادة بفضل الله ومنته أختكم صبا زهران