رعاية الفئات الخاصة

الجزء الأول من المحاضره ١ - ٤

محاضرة ١

١- من معايير الحكم على مدى تقدم المجتمعات :

- الاهتمام بالفئات الخاصة
- إهمال الفئات الخاصة
- تقسيم فئات المجتمع
- كل ما سبق

٢- تعتبر رعاية الفئات الخاصة و الاهتمام بها :

- واجب إنساني
- حق مشروع
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

٣- يتم الاهتمام بالفئات الخاصة من خلال سياسة اجتماعية ترتكز على أسس علمية من :

- البيولوجيا
- فلسفة الرعاية الاجتماعية
- علم النفس الحضري
- علم الاجتماع العام

٤- النظرة القديمة للفئات الخاصة هي :

- ترى أن هذه الفئة من المجتمع لا أمل يرجى من ورائها
- ترى بأهمية زرع الثقة في مستقبل هذه الفئة
- ترى بمحاولة التخلص من عبء هذه الفئة
- كل ما سبق

٥- مصطلح الفئات الخاصة يقوم على أساس :

- أن المجتمع عبارة عن فئة واحدة
- أن المجتمع يتكون من فئات متعددة
- أن المجتمع كيان مادي
- لا شيء مما سبق

٦- نسق كلي ينقسم إلى مجموعة من الأنساق الفرعية نسق جسمي – عقلي – نفسي – اجتماعي في تفاعل دينامي مستمر :

- البيئة
- الشخصية
- المنظومة
- العمل

٧- يتحدد من خلاله طريقة الإنسان في التكيف مع البيئة :

- الشخصية
- المجتمع
- نوع الفئة
- كل ما سبق

٨- الإنسان من خلال عملية التنشئة الاجتماعية تنمو شخصيته في إطار التفاعل بين :

- عوامل التنظيم و الطبيعة
- عوامل الوراثة وعوامل البيئة
- عوامل الوراثة و عوامل التنمية
- ١ و ٢

٩- تبدأ شخصية الإنسان في النمو منذ :

- لحظة الولادة
- دخول المدرسة
- لحظة الحمل
- كل ما سبق

١٠- الخبرات التي يمر بها الإنسان إيجابا أو سلبا تتم خلال عملية :

- التطبيع الاجتماعي
- التقييم
- التربية
- التنظيم

١١- الإنسان في سبيل إشباع احتياجاته :

- يحاول منع عدد من أشكال سلوكه
- يعدل من سلوكه أو دوافعه بحسب الموقف الذي يتعرض له
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٢- كي يكون الإنسان سويا ينبغي أن يكون توافقه:

- مرنا
- متغيرا
- ثابتا
- نفسيا

١٣- تتسم حياة الإنسان بـ :

- التعدد
- التجديد
- النسبية
- كل ما سبق

١٤- التوافق عملية معقدة إلى حد كبير تتضمن تفاعل وتوائم بين الجوانب :

- الشخصية و الجسمية
- العقلية و النفسية
- الاجتماعية
- كل ما سبق

١٥- يفسر العلماء كيفية ظهور الشخصية وتحديد مكوناتها فإنهم من خلال :

- أن الشخصية هي نتاج لعمليات التعلم وأن الطفل حديث الولادة لا شخصية له
- أن الطفل يرث بعض مكونات شخصيته
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٦- هناك ثلاثة مكونات رئيسة للشخصية هي :

- الصفات الفطرية الأساسية
- الاتجاهات (العادات)
- عوامل أخرى
- كل ما سبق

١٧- تمثل مجموع القدرات والاستعدادات والصفات العقلية والجسمية التي يولد الفرد مزودا بها والتي يتشابه جميع أفراد النوع فيها :

- الصفات الفطرية الأساسية
- الاتجاهات (العادات)
- الدوافع
- المعيار الذاتي

١٨- صفات تتمثل في استعداد الفرد الطبيعي للاستجابة للمثيرات الداخلية والخارجية :

- الصفات الفطرية الأساسية
- الاتجاهات (العادات)
- الدوافع
- المعيار الذاتي

١٩- تؤثر على علاقة الفرد بالآخرين و ترتبط بمجموعة من العوامل البيئية :

- الصفات الفطرية الأساسية
- الاتجاهات (العادات)
- الدوافع
- المعيار الذاتي

٢٠- وجود نوع من الضغط الداخلي على الفرد للقيام بعمل ما أو نشاط ما أو أداء سلوك معين لإرضاء ذلك الشعور :

- الصفات الفطرية الأساسية
- الاتجاهات (العادات)
- الدوافع
- المعيار الذاتي

٢١- **يقصد به أن سلوك الفرد ليس عشوائيا وإنما منظم وهادف** :

- الدوافع
- عامل السيطرة
- عامل التنظيم
- كل ما سبق

٢٢- تتولى مسؤولية التحكم في أي نشاط بشري وتنظيمه سواء كان حركيا عضليا أو فكريا أو انفعاليا :

- الدوافع
- السيطرة
- الأعصاب
- المشاعر

٢٣- من وظائف عامل التنظيم في الشخصية الإنسانية :

- الكف عن تحقيق الرغبات غير الاجتماعية
- التنسيق بين عوامل الشخصية ومكوناتها المتعددة
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

٢٤- **من المحكات للشخصية السوية :**
- شعور كاف بالأمن
- درجة مقبولة من تقويم الذات أي الاستبصار
- أهداف واقعيه في الحياة
- اتصال فعال بالواقع
- تكامل وثبات في الشخصية
- القدرة على التعلم من الخبرة
- انفعاليه معقولة
- القدرة على إشباع حاجات الجماعة مع درجه ما من التحرر من الجماعة
- كل ما سبق

٢٥- **من المعايير لتمييز الشخصية السوية عن الشخصية غير السوية :**
- المعيار الإحصائي
- المعيار القيمي
- المعيار الذاتي (الظاهري)
- المعيار الإكلينيكي
- كل ما سبق

٢٦- **من معايير تمييز الشخصية السوية يعرف بالقاعدة الإحصائية المعروفة بالتوزيع الاعتدالي التي تقوم على التوزيع ذي الحدين :**
- المعيار الإحصائي
- المعيار القيمي
- المعيار الذاتي (الظاهري)
- المعيار الإكلينيكي

٢٧- **يأخذ التوزيع شكل المنحنى الجرس طرفان متناسقان بحيث لو قسمنا عند المنتصف بخط رأسي فإننا نحصل على نصفين متكافئين في :**
- المعيار الإحصائي
- المعيار القيمي
- المعيار الذاتي (الظاهري)
- المعيار الإكلينيكي

٢٨- **يشير المتوسط العام لمجموعة الخصائص والأشخاص في المعيار الإحصائي إلى :**
- التطرف
- السواء
- اللاسواء

- التغيير

٢٩- **يشير طرفي المنحنى في المعيار الإحصائي إلى :**
- التطرف
- السواء
- اللاسواء
- التغيير

٣٠- **انحراف سلوك الفرد عن الآخرين :**
- الشخصية السوية
- الشخصية اللا سوية
- الشخصية المتقلبة
- الشخصية العامة

٣١- **الشخص الذي ينحرف عن المتوسط العام لتوزيع الأشخاص أو السلوك:**
- الشخص السوي
- الشخص اللا سوي
- الشخص العام
- لا شيء مما سبق

٣٢- **- هناك مظاهر لا سوية من الناحية الاجتماعية تأخذ طابعا ايجابيا مثل :**
- الإجرام
- الذكاء المرتفع (العبقرية)
- الأمراض النفسية
- كل ما سبق

٣٣- **من أمثلة اللا سواء الايجابي :**
- الإجرام
- الذكاء المرتفع (العبقرية)
- الأمراض النفسية
- كل ما سبق

٣٤- **يشير مفهوم الشخصية السوية إلى قدرة الفرد على أن يكون سلوكه متسقا مع المعايير القيمية والأخلاقية في المجتمع في المعيار :**
- المعيار الإحصائي
- المعيار القيمي
- المعيار الذاتي (الظاهري)

- المعيار الإكلينيكي

٣٥- الممارسات العامة لمعظم الناس في مجتمع من المجتمعات هي الأساس السليم لتحديد معايير السلوك لدى الفرد بصفه عامه في المعيار :

- المعيار الإحصائي
- المعيار القيمي
- المعيار الذاتي (الظاهري)
- المعيار الإكلينيكي

٣٦- **ترى السوية كما يدركها الشخص ذاته في نفسه و ما يشعر به الشخص وكيف يرى في نفسه الاتزان :**

- المعيار الإحصائي
- المعيار القيمي
- المعيار الذاتي (الظاهري)
- المعيار الإكلينيكي

٣٧- **المشكلة التي تقع على الشخص كما يرى المعيار الذاتي :**

- الصراعات والضغوط والتوترات
- مقدرة الإنسان على مواجهة الضغوط
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

٣٨- **يتحدد مفهوم السوية أو الصحة وفق تشخيص الأعراض المرضية في :**

- المعيار الإحصائي
- المعيار القيمي
- المعيار الذاتي (الظاهري)
- المعيار الإكلينيكي

٣٩- من خلال دراسة معايير تمييز الشخصية السوية و اللا سوية نجد أن :

- كل معيار يناقض الأخر أو يحجبه
- المعايير تعتبر محكات منفردة
- المعايير متداخلة فيما بينها ويصعب أن نفصلها عن بعض
- ٢ و ٣

٤٠- الاختلاف بين الشخصية السوية والشخصية غير السوية أو بين الشخص حسن الصحة النفسية والشخص سيئ الصحة النفسية هو اختلاف في:

- الدرجة

- النوع
- الثبات
- كل ما سبق

٤١- أي العبارات التالية صحيحة :
- أن الشخصية السوية مفهوم ثابت
- أن الشخصية السوية مفهوم نسبي
- أن الشخصية السوية مفهوم معدوم
- لا شيء مما سبق

محاضرة ٢

٤٢- حالة من النقص والافتقار تقترن بنوع من التوتر والضيق لا يلبس أن يزول متى قضيت الحاجة وزال النقص سواء كان هذا النقص ماديا أو معنويا :
- الدافع
- الحاجة
- الانتماء
- الشخصية

٤٣- أي العبارات التالية صحيحة :
- يصاحب الحاجة شعور قوى بضرورة إشباع هذه الرغبة
- معرفة الإنسان بالوسيلة الكفيلة بمقابلة هذه الحاجة
- بإشباع الحاجة يزول الشعور بالقلق والتوتر
- الحاجة مهما أشبعت فهي لا تزول تماما
- كل ما سبق

٤٤- تشمل الحاجة إلى الأمن والحاجة إلى التقبل والحاجة إلى النجاح والتحصيل والحاجة إلى حرية التعبير، الحاجة إلى سلطة ضابطة أو موجهة والحاجة إلى المحبة والحاجة إلى الانتماء :
- الحاجة البيولوجية أو الصحية
- الحاجات الاقتصادية
- الحاجة النفسية
- الحاجات الاجتماعية

٤٥- حاجات تعمل في تناسق من أجل أن يستمر الكائن الحي في وجوده مثل الحاجة إلى الأكل والشرب والتنفس والإخراج :
- الحاجة البيولوجية أو الصحية

- الحاجات الاقتصادية
- الحاجة النفسية
- الحاجات الاجتماعية

٤٦- **الحاجة إلى مورد ودخل مادي يستطيع الفرد أن يشبع به احتياجاته المتعددة من ملبس ومأكل ومسكن :**
- الحاجة البيولوجية أو الصحية
- الحاجات الاقتصادية
- الحاجة النفسية
- الحاجات الاجتماعية

٤٧- **حاجات مؤثرة على السلوك الإنساني وتزداد أهميتها كدافع لهذا السلوك وتتمثل في وجوده بين آخرين من أصدقاء ورغبته في علاقات يحيطها التقدير :**
- الحاجة البيولوجية أو الصحية
- الحاجات الاقتصادية
- الحاجة النفسية
- الحاجات الاجتماعية

٤٨- **محاولة كسب الفرد لمزيد من المكانة الاجتماعية من خلال المركز الوظيفي الذي يحصل عليه :**
- الحاجة البيولوجية أو الصحية
- الحاجات الاقتصادية
- الحاجة النفسية
- الحاجات الاجتماعية

٤٩- **تقسم الحاجة من حيث نطاق الحاجة أو المتأثرين بها إلى :**
- حاجات فردية – حاجات جماعية- حاجات مجتمعية
- حاجات مشبعة تماما- حاجات مشبعة جزئيا- حاجات غير مشبعة
- حاجات أساسية- حاجات ثانوية
- كل ما سبق

٥٠- **تقسم الحاجة من حيث طبيعة الحاجة إلى :**
- حاجات فردية – حاجات جماعية- حاجات مجتمعية
- حاجات مشبعة تماما- حاجات مشبعة جزئيا- حاجات غير مشبعة
- حاجات أساسية- حاجات ثانوية
- كل ما سبق

٥١- **تقسم الحاجات من حيث أهمية الحاجة إلى :**
- حاجات فردية – حاجات جماعية- حاجات مجتمعية
- حاجات مشبعة تماما- حاجات مشبعة جزئيا- حاجات غير مشبعة
- حاجات أساسية- حاجات ثانوية
- كل ما سبق

٥٢- **معوق أو شيء ضار وظيفيا وبنائيا وتقف حائلا أمام اشباع الاحتياجات الانسانية :**
- الشخصية
- الحاجة
- المشكلة الاجتماعية
- العوامل البيئية

٥٣- **من العوامل المؤثرة في المشكلات الاجتماعية ترجع إلى الفرد ذاته :**
- عوامل أسرية
- عوامل ذاتية
- عوامل اجتماعية
- عوامل بيئية

٥٤- **تلعب السبب الرئيسي في ظهور المشكلات الاجتماعية :**
- عوامل أسرية
- عوامل ذاتية
- عوامل اجتماعية
- عوامل بيئية

٥٥- **من العوامل المؤثرة في المشكلات الاجتماعية ترجع إلى الجماعات التي ينتمي اليها الفرد :**
- عوامل أسرية
- عوامل ذاتية
- عوامل اجتماعية
- عوامل بيئية

٥٦- **من العوامل المؤثرة في المشكلات الاجتماعية تتعلق بالحي والمجتمع المحدود الذي يعايشه الفرد :**
- عوامل أسرية
- عوامل مجتمعية
- عوامل اجتماعية
- عوامل بيئية

٥٧- **من العوامل المؤثرة في المشكلات الاجتماعية تمثل في أجواء وظروف المجتمع العام الذي يعيش الفرد فيه :**

- عوامل أسرية
- عوامل ذاتية
- عوامل اجتماعية
- عوامل بيئية

٥٨- **هناك عدة مداخل لدراسة المشكلات الاجتماعية يطلق عليها كولمان :**

- نموذج البحث
- تصميمات الدراسة أو البحث
- القوالب الرئيسة
- لا شيء مما سبق

٥٩- **يحدد كولمان مداخل دراسة المشكلات الاجتماعية في أربعة أساليب هي:**

- المسوح الاجتماعية
- دراسة الحالة
- إجراء التجارب
- البحوث الميدانية
- كل ما سبق

٦٠- **لكي يتحقق دور الخدمة الاجتماعية في مواجهة المشكلات الاجتماعية فإنه على الأخصائي الاجتماعي :**

- تقييم المشكلة الاجتماعية
- انتظار حدوث المشكلات الاجتماعية
- التحرك قبل حدوث المشكلات الاجتماعية
- كل ما سبق

٦١- **يستخدم مفهوم التكيف بمعني طبيعي أو بيولوجي لأنه مستمد من :**

- علم النفس
- علم التمريض
- علم البيولوجيا
- علم الاجتماع

٦٢- **تفاعل مستمر بين الشخص وبيئته فالشخص له حاجات وللبيئة مطالب وكل منهما يفرض مطالبه على الآخر :**

- الدافع
- التكييف

- التقييم
- البيولوجيا

٦٣- **الأحداث النفسية التي تعمل على استبعاد حالات التوتر وإعادة الفرد إلى مستوى معين هو المستوى المناسب لحياته في البيئة التي يعيش فيها :**
- الدافع
- التكييف
- التقييم
- البيولوجيا

٦٤- **الشعور النسبي بالرضا والاشباع الناتج عن الحلول الناجمة لصراعات الفرد في محاولته للتوفيق بين رغباته وظروفه المحيطة :**
- التكييف
- التوافق
- الدافع
- الإعاقة

٦٥- **النشاط الذي يبذله الكائن الحي للموائمة بين مطالبه ومطالب بيئته سواء بتغييره هو ليستجيب لمطالب البيئة أو بتغيير البيئة لتستجيب لمطالبه :**
- التكييف
- التوافق
- الدافع
- الإعاقة

٦٦- **عملية بين طرفين المحيط الاجتماعي يتبادلان التأثير والتأثر والتغيير والتغير بحيث قد يستطيع الفرد أن يغير في المؤثرات الاجتماعية التي يتعرض لها لكي تصبح أشد ملائمة لمطالبه :**
- التكييف
- التوافق
- الدافع
- الإعاقة

٦٧- **العلاقات الحسنه بين الفرد والبيئة :**
- التوافق الاجتماعي
- التوافق البيولوجي
- التوافق النفسي
- لا شيء مما سبق

٦٨- **رد طبيعي لكل تغير ينشأ في المجتمع سواء ما يطرأ على الأفكار والآراء والعادات والرغبة في التحول عنها ، أو عن طريق التقدم التكنولوجي أو عن طريق تغير الفرد لسلوكه وذلك بما يلائم سلوك المجتمع المتغير :**

- التوافق الاجتماعي
- التوافق البيولوجي
- التوافق النفسي
- لا شيء مما سبق

٦٩- **توافق الفرد الشخصي وهو مشروط باستمرار حياه الفرد :**

- التوافق الاجتماعي
- التوافق البيولوجي
- التوافق النفسي
- لا شيء مما سبق

٧٠- **عملية تفاعلات داخلية مستمرة طالما هناك إدراك وفهم لطبيعة دور الفرد في هذه العملية فيكون الفرد راضيا عن نفسه يشعر بقيمته وحريته ويعيش حياة نفسية خالية من التوترات والصراعات :**

- التوافق الاجتماعي
- التوافق البيولوجي
- التوافق النفسي
- لا شيء مما سبق

٧١- **السلوك الذي يحقق للفرد أقصى درجه من الاستغلال للإمكانيات البيئية والاجتماعية التي يختص بها الإنسان دون سائر الكائنات الحية:**

- التوافق الاجتماعي
- التوافق البيولوجي
- التوافق النفسي
- لا شيء مما سبق

٧٢- **توافق يتميز بالضبط الذاتي:**

- التوافق الاجتماعي
- التوافق البيولوجي
- التوافق النفسي
- لا شيء مما سبق

٧٣- **توافق انفعالي يهدف إلى خلق سلوك متوافق سواء بين الفرد وبين نفسه أو بينه وبين بيئته من وجهة أخرى :**

- التوافق الاجتماعي
- التوافق البيولوجي
- التوافق النفسي
- لا شيء مما سبق

٧٤- **تتحدد عوائق التوافق في :**

- العوائق الاجتماعية
- العوائق الاقتصادية
- العيوب الشخصية
- الصراع النفسي
- كل ما سبق

٧٥- **عملية ديناميكية مستمرة تنشأ من عملية التغير المستمر لكل من الفرد والبيئة :**

- التوافق
- التكيف
- الإعاقة
- التغريب

٧٦- **عملية من جانب واحد أي أن الفرد هو الذي يقوم بها مغيرا في سلوكه بما يتلاءم مع المواقف الجديدة أو التغير في البيئة :**

- التوافق
- التكيف
- الإعاقة
- التغريب

٧٧- **تعتبر عملية استاتيكية:**

- التوافق
- التكيف
- الإعاقة
- التغريب

٧٨- **عملية تتم نتيجة القيام بتخطيط مقصود يستهدف إحداث تعديل في سلوك وعادات الفرد أو يستهدف إحداث بعض جوانب التعديل في البيئة أو في كليهما حسب الموقف :**

- التوافق
- التكيف

- الإعاقة
- التغريب

٧٩- **عملية تتم بطريقة تلقائية دون تخطيط مقصود حتى يلائم المواقف الجديدة :**
- التوافق
- التكيف
- الإعاقة
- التغريب

٨٠- **الشخص الذي يعاني من قصور فسيولوجي سواء كان وراثيا أو مكتسبا يحول دون قيامه بالعمل أو أن يتولى أموره بنفسه أو يحول دون اشباع حاجاته الأساسية بما يتناسب والمرحلة العمرية التي يمر بها :**
- العبقري
- المعاق
- الغير سوي
- السوي

٨١- **عرَّفت منظمة الصحة العالمية الإعاقة على أنها :**
- حالة من القصور أو الخلل في القدرات الجسدية أو الذهنية ترجع إلى عوامل وراثية أو بيئية تعيق الفرد عن تعلُّم بعض الأنشطة التي يقوم بها الفرد السليم المشابه في السِّن
- حالة تحد من مقدرة الفرد على القيام بوظيفة واحدة أو اكثر من الوظائف التي تعتبر العناصر الاساسية لحياتنا اليومية من قبيل العناية بالذات أو ممارسة العلاقات الاجتماعية أو النشاطات الاقتصادية
- فقدان أو تهميش أو محدودية المشاركة في فعاليات وأنشطة وخبرات الحياة الاجتماعية عند مستوي مماثل للعاديين وذلك نتيجة العقبات و الموانع الاجتماعية والبيئية
- لا شيء مما سبق

٨٢- **حالة تحد من مقدرة الفرد على القيام بوظيفة واحدة أو اكثر من الوظائف التي تعتبر العناصر الاساسية لحياتنا اليومية من قبيل العناية بالذات أو ممارسة العلاقات الاجتماعية أو النشاطات الاقتصادية:**
- الإعاقة
- زيادة الذكاء
- التوافق
- الدافع

٨٣- **فقدان أو تهميش أو محدودية المشاركة في فعاليات وأنشطة وخبرات الحياة الاجتماعية عند مستوي مماثل للعاديين وذلك نتيجة العقبات و الموانع الاجتماعية والبيئية :**

- الإعاقة
- زيادة الذكاء
- التوافق
- الدافع

٨٤- **تظهر الاعاقة لدى أي شخص ويمكن التعرف عليها من خلال الطرق :**

- فقد الصلاحية للعمل أو القدرة على الكسب أو القدرة على تحقيق التكيف المهني
- فقد الاحساس بالانتماء إلى الجماعة وفقد الشعور بالأمن المتضمن في المشاركة الايجابية في حياة الجماعة والأسرة
- ازدياد التواكل في النواحي المالية أو الاجتماعية أو الانفعالية أو البدنية
- التغيرات التي تطرأ على الشخصية فكل انحراف حقيقي أو تصوري عن الناحية «السوية» يعتبر مثيرا بالنسبة للشخص المعاق بحيث يملى عليه القيام ببعض التكيف من الناحية النفسية
- كل ما سبق

محاضرة ٣

٨٥- **يعتبر مصطلح الفئات الخاصة مصطلحا :**

- أصيلا
- جديدا
- معقدا
- لا شيء مما سبق

٨٦- **تمثل الفئات الخاصة في التوزيع الإحصائي :**

- بداية المنحنى
- منتصف المنحنى
- طرفي المنحنى
- لا شيء مما سبق

٨٧- **مجموعة الأفراد الذين يختلفون عمن يطلق عليهم لفظ عادي أو سوي في النواحي الجسمية أو العقلية أو الاجتماعية أو النفسية أو المزاجية إلى درجة تستوجب عمليات التأهيل الخاصة حتى تصل إلى استخدام أقصى ما تسمح به قدراتهم ومواهبهم :**

- المعاق
- الفئات الخاصة

- الشخصية
- التوافق

٨٨- **مجموعة من أفراد المجتمع بغض النظر عن أي فروق فردية بسبب السن أو الجنس أو الدين يتميز أفرادها بخصائص أو سمات معينة إما أن تعمل على إعاقة نموهم وتفاعلهم وتوافقهم مع أنفسهم ومع البيئة المحيطة، وإما أن تعمل هذه الخصائص كإمكانات متميزة يمكن الاستفادة منها وتوجيهها بحيث تفيدهم في هذا النمو بكل جوانبه :**
- المعاق
- الفئات الخاصة
- الشخصية
- التوافق

٨٩- **مجموعة من أفراد المجتمع تنطوي شخصياتهم على سمات وخصائص تجعلهم يختلفون عمن يطلق عليهم لفظ عادي أو سوي:**
- المعاق
- الفئات الخاصة
- الشخصية
- التوافق

٩٠- **تصنف الفئات الخاصة تبعا لظهور أو عدم ظهور العجز إلى :**
- فئات ذو عجز ظاهر و فئات ذو عجز غير ظاهر
- أصحاب عجز عقلي و اجتماعي و خلقي
- فئات خاصة لأسباب وراثية أو خلقية
- كل ما سبق

٩١- **أصحاب العاهات البدنية أو الجسمية كالمكفوفين والمقعدين والصم ومبتوري الأطراف والمتخلفين عقليا والمرضى العقليين :**
- أصحاب العجز الغير ظاهر
- أصحاب العجز الظاهر
- المعاقين وراثيا
- الفئات الخاصة السوية

٩٢- **أصحاب الأمراض التي لا تبدو واضحة أو ظاهرة ولكنها تمثل إعاقات كمرضى القلب والفشل لكلوي :**
- أصحاب العجز الغير ظاهر
- أصحاب العجز الظاهر
- المعاقين وراثيا

- الفئات الخاصة السوية

٩٣- **تنقسم الفئات الخاصة غير السوية إلى :**
- أصحاب عجز حسي
- أصحاب عجز عقلي
- أصحاب عجز اجتماعي
- أصحاب عجز خلقي
- كل ما سبق

٩٤- **-فئة تشمل المكفوفين والصم باختلاف درجاتهم:**
- أصحاب عجز حسي
- أصحاب عجز عقلي
- أصحاب عجز اجتماعي
- أصحاب عجز خلقي

٩٥- **-فئة تشمل مرضى العقول:**
- أصحاب عجز حسي
- أصحاب عجز عقلي
- أصحاب عجز اجتماعي
- أصحاب عجز خلقي

٩٦- **الفئة التي تواجه درجة من درجات العجز في تفاعلهم فيما بينهم :**
- أصحاب عجز حسي
- أصحاب عجز عقلي
- أصحاب عجز اجتماعي
- أصحاب عجز خلقي

٩٧- **-يتمثلون في فئة المنحرفين الكبار وهم نزلاء السجون :**
- أصحاب عجز حسي
- أصحاب عجز عقلي
- أصحاب عجز اجتماعي
- أصحاب عجز خلقي

٩٨- **تشمل العباقرة والموهوبون المحتاجون إلى الرعاية والعناية الخاصة :**
- أصحاب العجز الظاهر
- أصحاب العجز الغير ظاهر
- الفئات الخاصة السوية

- أصحاب العجز الخلقي

٩٩- **الذين يرجع عجزهم إلى أسباب وراثية أو خلقية عن طريق انتقال بعض الأمراض أو العاهات من الآباء أو الأجداد إلى الأبناء أو اصابة الجنين أثناء فترة الحمل او فترة الرضاعة :**
- فئات خاصة لأسباب وراثية او خلقية
- فئات خاصة لأسباب مكتسبة
- فئات تعاني من اضطراب جسمي
- فئات خاصة لأسباب غير معروفة

١٠٠- **الذين يرجع عجزهم لأسباب مكتسبة بعد ولادتهم مثل حوادث الطريق او العمل أو الاصابات أو الجروح او الحروب** :
- فئات خاصة لأسباب وراثية او خلقية
- فئات خاصة لأسباب مكتسبة
- فئات تعاني من اضطراب جسمي
- فئات خاصة لأسباب غير معروفة

١٠١- **الفئات الخاصة التي تعاني من نقص أو اضطراب أو مرض جسمي تتضمن :**
- كل من يعوزه قدرة جسمية
- كل من يعوزه قدرة حسية خاصة
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٠٢- **الفئات الخاصة التي تعاني من نقص أو اضطراب عقلي وانفعالي وتشمل:**
- الصم و البكم
- المرضى عقليا ونفسيا
- مدمني المخدرات
- كل ما سبق

١٠٣- **تشمل مدمني المخدرات والخمور وحالات الاضطرابات الجنسية في صورها المختلفة والمجرمين والأحداث المنحرفين والمشردين:**
- فئات تعاني من نقص أو اضطراب خلقي
- فئات تعاني من نقص أو اضطراب عقلي وانفعالي
- فئات تعاني من نقص أو اضطراب أو مرض جسمي
- لا شيء مما سبق

١٠٤- **تتضمن الأفراد ذوى القدرات الخاصة والتي لها دلالة معينة في طريقة التفاعل مع المجتمع الخارجي وبالتالي تحتاج إلى نوع خاص من الرعاية الاجتماعية والنفسية التي يقوم بها الأخصائي تمييزا لها عن الفئات العادية :**

- الفئات الخاصة العقلية
- الفئات الخاصة الإيجابية
- الفئات الخاصة السلبية
- لا شيء مما سبق

١٠٥- **تنقسم الفئات الخاصة السلبية تبعا لمكونات الشخصية الإنسانية إلى الفئات الخاصة من :**

- الناحية الجسمية
- الناحية النفسية
- الناحية العقلية
- الناحية الاجتماعية والأخلاقية
- كل ما سبق

١٠٦- **الفرد الذي يعاني من أكثر من إعاقة :**

- متخلف عقليا
- متعدِّد الإعاقات
- متعدد الإمكانيات
- لا شيء مما سبق

١٠٧- **من أمثلة حالات المتخلِّف عقلياً الذي يعاني من نوع أو أكثر من نواحي القصور في السمع أو الحركة أو التخاطب :**

- الصم البكم
- حالات الشلل المخي (C . P)
- أصحاب الإعاقة الحركية
- مرضى القلب

١٠٨- **كانت نظرة الناس في العصر الجاهلي إلى المرضى والمعاقين :**

- نظرة إشفاق
- نظرة احتقار وازدراء
- نظرة دينية
- نظرة اهتمام و عطف

١٠٩- **ذكر في تفسيره أن العرب كانت قبل البعثة المحمدية تتجنب الأكل من أهل الأعذار :**

- ابن ماجه

- القرطبي
- الوزان
- كل ما سبق

١١٠- **كانت تقضي بإعدام الأولاد الضعاف والمشوهين عقب ولادتهم، أو تركهم طعاماً للوحوش والطيور :**
- العرب
- إسبرطة
- روما
- كل ما سبق

١١١- **قرّر أن لا عدوى ولا صفر ولا هامة :**
- الرسول
- القرطبي
- سبنسر
- ارسطو

١١٢- **هدم الركن الأول الذي كانت حياة المعوق تتشكل عليه:**
- الرسول
- القرطبي
- سبنسر
- ارسطو

محاضرة ٤

١١٣- **الرعاية الاجتماعية موجودة من :**
- العصر اليوناني
- بدء الخليقة ومنذ قديم الأزل
- العصر الجاهلي
- كل ما سبق

١١٤- **بعد ظهور الأديان السماوية بدأت تقدم الرعاية الاجتماعية في صوره :**
- مشاعر أخوية
- تنفيذ للمبادئ الدينية
- خدمات حكومية
- لا شيء مما سبق

١١٥- **استفادت حركة الرعاية الاجتماعية من التقدم الذي أحرزته الإنسانية في العلوم البيولوجية والاجتماعية والنفسية :**

- في نهاية القرن التاسع عشر
- في بداية القرن العشرين
- في نهاية القرن الثامن عشر
- ١ و ٢

١١٦- **هناك اختلاف للمجتمعات في تقديم الرعاية للفئات الخاصة وفقا :**

- للقوانين المحلية
- التشريعات الدينية
- للفلسفة التي تستند إليها الرعاية
- كل ما سبق

١١٧- **يلاحظ على رعاية الفئات الخاصة في الفترة (نهاية القرن التاسع عشر) أنها اتسمت بـ :**

- النظرة العلمية
- ابتعادها عن التأثر بالنواحي الذاتية
- التكامل بين المهن المختلفة لرعاية تلك الفئات
- كل ما سبق

١١٨- **من أهم الدوافع وراء تقديم رعاية للفئات الخاصة :**

- الدافع الديني أو الأخلاقي
- الدافع العلمي والنهضة العلمية
- دوافع طبقية أو نفعية
- الدافع المهني
- كل ما سبق

١١٩- **نسق منظم من العمليات الفنية والأنشطة المقننة التي تمارسها الخدمة الاجتماعية لتدعيم الوجود الاجتماعي للفئات الخاصة وتحقيق استقلاليتهم وتكيفهم مع بيئتهم الاجتماعية من خلال المساهمة في عمليات التأهيل والتشغيل والاستقرار المعيشي فضلا عن جهودها في الحماية من أخطار الحوادث والاصابات المختلفة :**

- الشخصية
- الخدمة الاجتماعية في مجال الفئات الخاصة
- التكيف الاجتماعي
- الخدمة الاجتماعية

١٢٠- **تلك الأنشطة المهنية لمساعدة أفراد وأسر وجماعات ومجتمعات الفئات الخاصة سواء من ناحية الإعاقة الجسمية والصحية ، أو الإعاقة الحسية ، أو الإعاقة العقلية ، أو الإعاقة النفسية ، أو الإعاقة الاجتماعية ، لتقوية أو استعادة قدراتهم للأداء الاجتماعي، وإيجاد أوضاع اجتماعية محققة لهذا الهدف :**

- الشخصية
- الخدمة الاجتماعية في مجال الفئات الخاصة
- التكيف الاجتماعي
- الخدمة الاجتماعية

١٢١- **ممارسة الخدمة الاجتماعية مع الفئات الخاصة تتكون من التطبيق المهني لقيم الخدمة الاجتماعية ، ومبادئها ، وأساليبها الفنية ، من أجل تحقيق واحد أو أكثر من الأهداف :**

- مساعدة الفئات الخاصة لكي يحصلوا على خدمات ملموسة مثل تقديم مساعدة مالية ، أو تأهيل مهني ، أو خدمات طبية
- الإرشاد والعلاج النفسي والاجتماعي لأي فرد أو أسرة أو جماعة من الفئات الخاصة
- مساعدة مجتمعات الفئات الخاصة بإمدادهم بالخدمات الاجتماعية وتحسينها
- كل ما سبق

١٢٢- **ممارسة الخدمة الاجتماعية مع الفئات الخاصة تتطلب معرفة تتصل بـ :**

- معرفة خاصة بكل فئة من الفئات الخاصة فيما يتصل بالجوانب الجسمية والمرضية والحسية والعقلية والنفسية والاجتماعية لكل نوع من أنواع الإعاقة وجوانب النمو
- معرفة خاصة بتأثير البيئة الاجتماعية على الشخص المعاق وتفاعله مع البيئة التي يعيش فيها
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٢٣- **إحدى مجالات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية التي يتعاون فيها الأخصائي الاجتماعي مع فريق من المتخصصين في مؤسسات متخصصة لرعاية الفئات الخاصة بهدف مساعدتهم على اشباع احتياجاتهم ومواجهة مشكلاتهم التي تعترضهم بما يدعم الوجود الاجتماعي لهم ويحقق تكيفهم مع أنفسهم وتوافقهم مع الآخرين واندماجهم في بيئتهم الاجتماعية :**

- الشخصية
- الخدمة الاجتماعية في مجال الفئات الخاصة
- التكيف الاجتماعي
- الخدمة الاجتماعية

١٢٤- **تعمل الرعاية الاجتماعية بصفة عامة على تحقيق أهداف ..... من أجل مواجهة حقوق المواطنين للحصول على الخدمات:**

- وقائية
- علاجية
- إنشائية
- كل ما سبق

١٢٥- **من أهداف رعاية الفئات الخاصة :**

- الفئات الخاصة لها حق على الدولة و لهم كرامة الإنسان العادي وهم في ذات الوقت عليهم كافة الواجبات السياسية والاجتماعية والمدنية
- التفكير العلمي في مشكلاتهم
- إيقاف تيار العجز وذلك بالاكتشاف المبكر لحالات الإعاقة ومساعدتها لتحقيق أقصى قدراتها
- توفير الفرص المناسبة لتعليمهم
- توفير إمكانيات العلاج الطبي والعلاج الطبيعي والنفسي والاجتماعي
- توفير فرص التوجيه والتأهيل المهني
- توفير فرص الرعاية الاجتماعية للمعاق ولأسرته
- توفير فرص التشغيل المناسب للمعاق
- تشجيع إجراء البحوث العلمية لدراسة مشكلات المعاقين
- توفير فرص الترويح الهادف للمعاقين
- تحقيق الفرص المتكافئة للمعاقين في الرعاية
- تهيئة أفضل الظروف لتنشئة المعاقين تنشئة اجتماعية صالحة
- ترشيد اتجاهات الرأي العام نحو معاملة المعاقين وحاجاتهم وحقوقهم
- كل ما سبق

١٢٦- **من أجل تحقيق أهداف رعاية الفئات الخاصة لابد من تحقيق التالي :**

- السرعة والتكامل في تقديم الخدمات
- تنوير الرأي العام بمشكلاتهم وحقهم في التقبل والمساعدة
- تنوير الرأي العام بأهمية الاكتشاف المبكر لحالات المعاقين وسرعة العرض على الطبيب للعلاج
- كل ما سبق

١٢٧- **تتم مساعدة أفراد الفئات الخاصة على التكيف السليم مع أنفسهم ومع مجتمعهم من خلال :**

- مساعدتهم على استعادة ثقتهم بأنفسهم من خلال تعويدهم على التفاعل المتزن مع الغير

- مساعدتهم على إقامة علاقات إيجابية بناءة في المجتمع وسلوك سوي خالي من التناقضات
- مساعدتهم على تحمل الشدائد والصعاب ومواجهتها والتخلص من المشاعر السلبية
- مساعدتهم على أن يصبحوا مواطنين صالحين من خلال زيادة قدرتهم على الإنتاج وبالتالي الإحساس المستمر بالرضا والسعادة
- كل ما سبق

١٢٨- **تتم مساعدة أفراد الفئات الخاصة على زيادة قدرتهم على الإنتاج من خلال :**
- الدعوة إلى إصدار التشريعات والقوانين التي تكفل لهم فرص العمل المناسبة
- المساهمة في توفير الإمكانيات المختلفة التي تساعد على تأهيلهم مهنيا
- العمل على توعية أفراد المجتمع باحتياجات هذه الفئة وبدورهم في تنمية المجتمع وإتاحة الفرص لهم للقيام بهذا الدور
- كل ما سبق

رعاية الفئات الخاصة

محاضرة ٥

١- الحقائق الأساسية التي تكون في مجموعها فلسفة العمل مع الفئات الخاصة:

- أن الفئات الخاصة تعاني من بعض العجز أو النقص في قدراتها إلا أن هذا النقص لا يؤدي إلى العجز الشامل في كل قدراتهم وإمكانياتهم المتبقية
- تؤمن الخدمة الاجتماعية بإمكانية مساعدة الفئات الخاصة من خلال التوجيه والتدريب والتأهيل والمعاونة على استثمار ما تبقى لديها من إمكانيات وقدرات والعمل على إعادة تكيفها الاجتماعي والنفسي مع البيئة التي تعيش فيها
- تؤمن الخدمة الاجتماعية بكرامة الإنسان و مبدأ تكافؤ الفرص بين المواطنين وأن الإنسان هو الأساس الأول في كل عملية إصلاحية وبالتالي هو الأساس في تنمية المجتمع
- يجب مساعدة أفراد الفئات الخاصة لمعرفة حقوقهم وواجباتهم الإنسانية والسياسية والاجتماعية حيث سيساعدهم ذلك على زيادة أدائهم الاجتماعي بما يحقق لهم العديد من الاشباعات
- تعتمد الخدمة الاجتماعية في عملها مع الفئات الخاصة على أهمية الإرادة
- كل ما سبق

٢- أن العمل مع الفئات الخاصة يعتمد على :

- أن أفراد الفئات الخاصة عندهم بعض القدرات والإمكانيات التي يمكن استخدامها بكفاءة عالية
- أن أفراد هذه الفئة يملكون فطريا إرادة قوية
- أن دور الخدمة الاجتماعية في العمل مع هذه الفئات يعتمد على استغلال قدراتهم وإمكاناتهم والاستفادة منها في تحقيق أهدافهم معتمدين على وجود إرادة القوة عندهم
- كل ما سبق

٣- تتنوع المشكلات التي يعاني منها الفئات الخاصة فترجع إلى :

- الفرد نفسه
- ما يعانيه من قصور أو عجز
- ما يلاقيه من حرمان
- الضغوط الانفعالية الداخلية
- أوضاع المجتمع ونظرته إليهم مما يعوق تكيفهم مع المجتمع ويقف دون إسهامهم الايجابي

- نوع العجز والاضطراب الذي يعانيه أفراد هذه الفئات بل ودرجة العجز في حد ذاته
- كل ما سبق

٤- المشكلات التي يتعرض لها ذوي الفئات الخاصة من نفس نوع المشكلات التي قد يتعرض لها العاديون وأنه إذا كان هناك اختلاف فهو في :
- الدرجة
- النوع
- الشكل
- كل ما سبق

٥- يمكن تقسيم المشكلات إلى:
- مشكلات تتعلق بعلاقة الفرد وذاته (مشكلات ذاتية)
- مشكلات تتعلق بعلاقة الفرد بالآخرين (مشكلات اجتماعية)
- مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية
- كل ما سبق

٦- تتمثل هذه المشكلات في ألوان من الألم والمعاناة والمشقة بعضها يتصل بالناحية الجسمية وبعضها يتصل بالمعاناة النفسية كالقلق والتوتر والشعور بالدونية والتعاسة أو عدم القدرة على التوافق :
- المشكلات الذاتية
- المشكلات الاجتماعية
- مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية
- كل ما سبق

٧- مشاكل تتمثل في عدم الشعور بالأمن وعدم الشعور بالرضا للشخص :
- المشكلات الذاتية
- المشكلات الاجتماعية
- مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية
- كل ما سبق

٨- المشكلات الذاتية مشاعر وحالات خاصة يشعر بها صاحبها بدرجات متفاوتة تبعا لـ :
- تركيب شخصيته
- للاستجابات المختلفة التي يحصل عليها في مختلف علاقاته في محيط المجتمع
- ما يحققه له المجتمع من إشباع لحاجاته وما يوفره له من رعاية وعناية
- كل ما سبق

٩- المشكلات التي تترتب على الحالة التي عليها أفراد الفئات الخاصة وتبعا لتكوينهم النفسي وظروفهم الاجتماعية :

- المشكلات الذاتية
- المشكلات الاجتماعية
- مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية
- كل ما سبق

١٠- المشكلات أو النتائج يمكن أن تتمثل في مشكلات الهروب والعدوان بأشكاله المختلفة وكذلك السلبية والاستعطاف عن طريق مواصلة المرض أو العجز :

- المشكلات الذاتية
- المشكلات الاجتماعية
- مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية
- كل ما سبق

١١- مشاكل تتمثل في تفكك العلاقات الأسرية أو اضطراب علاقات الفرد بمحيطه داخل الأسرة وخارجها أو ما يمكن تسميته بمشكلات سوء التكيف مع البيئة الاجتماعية الخاصة بالفرد :

- المشكلات الذاتية
- المشكلات الاجتماعية
- مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية
- كل ما سبق

١٢- جميع أفراد الفئات الخاصة غير الأسوياء معرضون لضعف الإنتاج أو عدم القدرة الكلية على الإنتاج و هذا ما يسمى :

- المشكلات الذاتية
- المشكلات الاجتماعية
- مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية
- كل ما سبق

١٣- رؤية الفئات الخاصة أنهم يشكلون طاقات معطلة جزئيا أو كليا :

- المشكلات الذاتية
- المشكلات الاجتماعية
- مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية
- كل ما سبق

١٤- إن الوظيفة الأساسية للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية وتأهيل الفئات الخاصة هي :

- التعامل مع الأفراد أو أسرهم ومساعدة مؤسسات رعايتهم وتأهيلهم على تحقيق أهدافها
- حل المشكلات الاجتماعية لأفراد الفئات الخاصة
- إيجاد فرص عمل مناسبة لذوي الفئات الخاصة
- كل ما سبق

١٥- من أدوار الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية و تأهيل الفئات الخاصة :

- خدمة أفراد الفئات الخاصة ومقابلة احتياجاتهم وإشباعها بطريقة أفضل وفقا لطبيعة كل فئة
- التعرف على طبيعة المشكلات المعقدة للفئات الخاصة ومساعدتهم على مواجهتها
- توفير الخدمات التي تحتاجها الفئات الخاصة من خلال العمل مع فريق رعاية وتأهيل كل فئة
- التنسيق بين الخدمات المتوفرة للفئات الخاصة وفرص العمل اللازمة لهم
- التركيز على مساعدة الفئات الخاصة من خلال الأسرة والمجتمع
- يتعامل الأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية الفئات الخاصة مع كافة الأنساق ويتحدد عمله ودوره مع كل نسق من تلك الأنساق سواء الفرد ، الجمـــــاعة ، النسق الأسري ، المنظمة أو المجتمع
- كل ما سبق

١٦- من الأدوار المهنية للأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية الفئات الخاصة:

- الدور الوقائي
- الدور العلاجي
- الدور التنموي
- كل ما سبق

١٧- يتمثل الدور الوقائي للأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية الفئات الخاصة:

- الدعوة لتجنب مسببات الإعاقة الوراثية منها والبيئية وتنوير الرأي العام بأهمية الفحص الشامل قبل الزواج لتجنب الإعاقة
- التوعية بضرورة رعاية الأم الحامل أثناء الحمل وبعد الولادة
- الاهتمام بإجراء البحوث والدراسات الميدانية بأنواعها المختلفة في مجال الإعاقة
- الدعوة إلى إتاحة فرص العمل للمعاقين حسب ظروفهم
- تدريب العاملين في مجال رعاية وتأهيل المعاقين لرفع مستوى أدائهم لتحقيق أهداف المؤسسة ورفع مستوى الخدمة المقدمة للمعاقين
- كل ما سبق

١٨- يتمثل الدور العلاجي للأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية الفئات الخاصة عند العمل مع المعاق :

- استقبال المعاق ومساعدته نفسيا على تقبل المؤسسة والتخفيف من الاضطرابات النفسية وتشجيعه على التعبير عن مشاعره السلبية تجاه الإعاقة
- إجراء البحث الاجتماعي للمعاق والاهتمام بالتاريخ الاجتماعي لتحديد الخطوات العلاجية ومد فريق العمل المهني بالظروف الاجتماعية والبيئية لتقييم حالته ووضع خطة متكاملة للتعامل معه
- مساعدة المعاق على تقبل واقعه والتوافق معه وتوضيح دوره في تحمل مسئوليات العلاج
- إقامة علاقة مهنيه وذلك بتوفير المناخ المناسب لرعاية وتأهيل المعاق ومساعدته على التغلب على العقبات التي تواجهه
- مساعدة المعاق على تفهم إعاقته وأثارها وأهمية الاستفادة من خدمات المؤسسة وإعداده لتقبل مختلف الاختبارات والتجاوب مع المختصين
- العمل على تعديل اتجاهات المعاق السلبية نحو نفسه وأسرته ومجتمعه
- تنمية قدرات المعاق وإمكانياته ليستعيد ثقته بنفسه وتنمية دافع التعلم والنجاح
- مساعدة المعاق على الحصول على العمل المناسب لظروفه ومتابعته لضمان نجاحه واستقراره
- كل ما سبق

١٩- يتمثل الدور العلاجي للأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية الفئات الخاصة عند العمل مع أسرة المعاق :

- التخفيف من المشاعر السلبية للوالدين تجاه الإعاقة والمعاق وتقبله وإحاطته بالحب والأمان
- تنوير الوالدين بالإعاقة وأسبابها وتأثيرها على شخصية المعاق ومشكلاتها واحتياجات المعاق والرعاية اللازمة من قبلهم وتعليمهم كيفية تقديم الرعاية بدون مغالاة وإعطاؤه الفرص اللازمة للتعليم والتأهيل وشغل وقت الفراغ
- تعليم الأسرة كيفية الاتصال والحوار مع المعاق بنفس أسلوبه حتى لا يشعر بالغربة والانعزال
- تنوير الأسرة بضرورة تنمية القدرات والحواس المتبقية للمعاق خاصة عند إعاقته بسن مبكر
- توجيه الأسرة للمؤسسات بالمجتمع للاستفادة من الخدمات المتاحة ومساعدتها
- ترك الفرصة لآباء وأمهات المعاقين بالالتقاء والتعبير عن مشاعرهم وخبراتهم مما يكون له الأثر الكبير في تحملهم للصعاب ويزيد من قدرتهما على رعاية المعاق
- إتاحة الفرصة للوالدين لمقابلة المختصين في المؤسسة والاستفسار عما يجول في خاطرهما تجاه المعاق والإعاقة
- تنمية الوازع الديني لدى الأسرة مما يجعلها أكثر إيمان وتقبل للإعاقة ومشكلاتها
- الدعوة لإصدار تشريعات جديدة وتعديلات بما يحقق ويوفر الرعاية المتكاملة للمعاقين
- كل ما سبق

٢٠- **يتمثل الدور التنموي للأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية الفئات الخاصة:**

- المساهمة في تدعيم وتطوير الخدمات التي تقدم في مؤسسات الرعاية والتأهيل
- الاهتمام ببيئة المعاق وتأهيل المساكن وأماكن العمل
- الاستفادة من خبرات المعاقين في القيام بمهام جديدة تتفق مع ظروف إعاقتهم
- استثمار أوقات الفراغ بما يعود عليهم وعلى مجتمعهم بالفائدة
- العمل على رفع مستوى أداء المعاقين بتنمية قدراتهم المتبقية
- تزويدهم بالمهارات اللازمة وتنمية الوعي والقدرة على المشاركة الفعلية
- تشجيع المعاقين على تكوين جماعات وتبادل المعلومات التي تساهم في التعامل مع مشكلاتهم
- إتاحة الفرصة للمعاقين بالمساهمة في حماية البيئة في مؤسساتهم ومجتمعهم المحلي بما ينمي من قدراتهم على مواجهة مشكلات البيئة ومواجهة مشكلات المجتمع ويزيد من انتمائهم له من خلال جماعات العمل الجماعي
- العمل على تنمية وتدريب فريق العمل المهني باستمرار لتطوير ادائهم وفق الاتجاهات الحديثة
- تطوير وتعديل القوانين والتشريعات الخاصة بالمعاقين وخاصة ذات الإعاقة المتعددة
- كل ما سبق

محاضرة ٦

٢١- **مجموعة الجهود التي تبذل خلال مدة محددة نحو هدف محدد لتمكين الشخص وعائلته من التغلب على الآثار الناجمة عن العجز واكتساب واستعادة دوره في الحياة معتمداً على نفسه والوصول به إلى أفضل مستوى وظيفي عقلي، أو جسماني، أو اجتماعي، أو نفسي، أو اقتصادي :**

- إعادة التأهيل
- التأهيل
- التمويل
- العجز النسبي

٢٢- **المرحلة من العملية المستمرة والمنسقة والتي تشمل الخدمات المتنوعة كالتأهيل الطبي، والتأهيل التربوي، والتأهيل البدني، والتأهيل النفسي، والتأهيل الاجتماعي، والتوجيه والتدريب المهني والتعيين الانتقائي بقصد تمكين الفرد من تأمين مستقبله والحصول على العمل المناسب والاحتفاظ به و تأهيل البيئة والمجتمع للمعاق :**

- إعادة التأهيل
- التأهيل

- التمويل
- العجز النسبي

٢٣- من المبادئ العامة في تأهيل المعاقين:

- التأهيل **عملية فردية** تعني بالشخص المعاق وتتناول مشكلة الإعاقة كما تتناول مشكلاته النفسية والاجتماعية والجسمية التي ترتبط بإعاقته
- التأهيل عملية متكاملة تتكامل فيها الخدمات النفسية والطبية والاجتماعية والمهنية والتربوية
- إن عملية التأهيل يجب أن تبدأ منذ اكتشاف الإعاقة والتحقق من وجودها عن الفرد
- أن تأخذ عمليات تأهيل المعاقين بعين الاعتبار ميول الفرد المعوق واتجاهات قيمه سواء في مجال التربية الخاصة أو التدريب أو التشغيل
- يجب أن تعتمد عملية تأهيل المعاقين بشكل خاص على القدرات العقلية والجسمية المتوفرة عند المعوق والتأكيد على تنمية هذه القدرات والاستفادة منها إلى أقصى درجة ممكنة
- بما ان عملية التأهيل عملية فردية اذا فإن شخصية المعاق وسماته الشخصية يجب أن تؤخذ أساساً في عمليات تأهيل المعاقين
- يجب أن تهتم عملية التأهيل بتكيف المعوق مع ذاته من ناحية ومع البيئة المحيطة به من ناحية ثانية، بحيث تسعى عملية التأهيل إلى تحقيق تقبل الفرد لذاته وتقبل المجتمع له
- كل ما سبق

٢٤- تعتبر عملية التأهيل للمعاق عملية :

- فردية
- جماعية
- ثنائية
- لا شيء مما سبق

٢٥- الخدمات المطلوبة لتطوير قدرات الفرد واستعداداته عندما لا تكون هذه القدرات قد ظهرت أصلاً :

- إعادة التأهيل
- التأهيل
- التمويل
- العجز النسبي

٢٦- عملية تنطبق على المعاقين صغار السن الذين تكون اعاقتهم خلقية، أو حصلت في مرحلة مبكرة من عمرهم :

- إعادة التأهيل

- التأهيل
- التمويل
- العجز النسبي

٢٧- تأهيل فرد كان قد تدرب أو تعلم مهنة ما ومارس هذه المهنة مدة من الزمن، ثم حدث أن أصيب بعاهة وأصبح معاقاً، ولم يستطع العودة إلى عمله أو مهنته الأصلية بسبب إعاقته الجديدة :

- إعادة التأهيل
- التأهيل
- التمويل
- العجز النسبي

٢٨- عبارة عن جهد مشترك بين مجموعة من الاختصاصات بهدف توظيف وتدعيم قدرات الفرد ليكون قادراً على التكيف مع إعاقته ومع متطلبات الحياة العادية إلى أعلى درجة من الاستقلالية:

- إعادة التأهيل
- التأهيل
- التمويل
- العجز النسبي

٢٩- التأهيل عملية تؤدى من قبل :

- شخص أو مهني واحد
- فريق من المختصين
- المعاق نفسه
- أسرة المعاق

٣٠- من أعضاء الفريق المختص بتأهيل المعاق :

- الطبيب
- الأخصائي النفسي
- الأخصائي الاجتماعي
- مرشد التأهيل
- أخصائي التربية الخاصة
- المعالج الوظيفي
- أخصائي الأجهزة التعويضية أو أخصائي النطق أو أخصائي قياس السمع
- أخصائي العلاج الترفيهي
- الاستشاري المهني
- الزائرة الأسرية

- مساعدة المربية
- ممرضة التأهيل
- ولي أمر المعاق
- كل ما سبق

٣١- من الأسس والقواعد التي تستند عليها عملية التأهيل:

- إن كل خطوة من خطوات التأهيل يجب أن تقوم على أسس وقواعد علمية وليس على أسس إنسانية واجتماعية فقط
- تعتمد كل خطوة أشخاص مؤهلين ومتخصصين
- يجب أن تقوم كل خطوة على أسس وقواعد تشخيصية وتفسيرات دقيقة وواقعية للمعلومات المتوفرة عن حالة الفرد
- إن عملية التأهيل بالكامل يجب أن تقوم على أسس فردية، وليس أن هناك قالب واحد يمكنه ملائمة جميع الحالات
- كل ما سبق

٣٢- من أهداف عملية التأهيل:

- استغلال وتطوير قدرات وإمكانيات الفرد وتوظيفها إلى أقصى درجة ممكنة للوصول إلى درجة من الاستقلال الوظيفي والاجتماعي والاقتصادي
- مساعدة الفرد المعاق وأسرته على التكيف مع حالة العجز ومواجهة كافة الآثار النفسية والاجتماعية والوظيفية والمهنية المترتبة عليها
- دمج الفرد المعاق في الحياة العامة للمجتمع وتمكينه من أن يؤدي دوراً يتناسب مع قدراته وإمكانيته
- كل ما سبق

٣٣- لابد للتأهيل لكي يكتمل بنجاح وفعالية من توفر عناصر أربعة هي:

- الشخص المعاق نفسه
- أسرة المعاق
- المجتمع
- فريق التأهيل
- كل ما سبق

٣٤- إن اختيار البرنامج التأهيلي المناسب للمعاق يعتمد بشكل أساسي على :

- الاحتياجات التأهيلية للفرد المعاق
- قدراته وإمكانياته
- ميوله واستعداداته
- كل ما سبق

٣٥- يمكن تحديد برامج وأنشطة التأهيل إلى:

- التأهيل الطبي
- التأهيل النفسي
- التأهيل الاجتماعي
- التأهيل المهني
- كل ما سبق

٣٦- توفير الظروف البيئية المناسبة سواء ما يتعلق بالبيئة البشرية أو البيئة المادية والطبيعية من أجل توفير الظروف البيئية الملائمة لنجاح عملية التأهيل وتلبية الاحتياجات الخاصة للفرد المعاق والناجمة عن حالة العجز التي يعاني منها :

- التأهيل الطبي
- تأهيل البيئة
- تأهيل أسرة المعاق
- التأهيل النفسي

٣٧- من أهم الاتجاهات التأهيلية المعاصرة والتي حظيت باهتمام كبير سواء على المستوى التشريعي أو المستوى التنفيذي في العديد من دول العالم :

- أسرة المعاق
- البيئة المحررة من العوائق
- الإخصائي الاجتماعي المهني
- كل ما سبق

٣٨- إن عملية تأهيل البيئة يجب أن تركز على عنصرين لا يقلان أهمية عن بعضهما البعض وكذلك لا يقلان أهمية عن تأهيل الفرد المعاق نفسه وهما:

- تأهيل الأسرة للمعاق
- تأهيل البيئة الطبيعية للمعاق
- تأهيل الفريق الطبي
- لاشيء مما سبق

٣٩- تعديل اتجاهات أفراد أسرة المعاق و إرشادهم وتقديم خدمات الدعم النفسي والاجتماعي والاقتصادي لهم أو تدريبهم على أساليب التعامل مع الفرد المعاق:

- تأهيل الأسرة للمعاق
- تأهيل البيئة الطبيعية للمعاق
- تأهيل الفريق الطبي
- ١ و ٢

٤٠- تعديل وتطوير الاتجاهات الإيجابية من قبل أفراد المجتمع لزيادة تقبل الفرد المعاق ومنحه فرص الاندماج والعيش بحرية واستقلال :

- تأهيل الأسرة للمعاق
- تأهيل البيئة الطبيعية للمعاق
- تأهيل الفريق الطبي
- ١ و ٢

٤١- تهيئة السكن والمواصلات و المباني العامة والتجارية والخدمات الترويحية وإجراء التعديلات الملائمة عليها لتمكين الأفراد المعاقين من الاستفادة منها بدون أية حواجز أو عوائق :

- تأهيل الأسرة للمعاق
- تأهيل البيئة الطبيعية للمعاق
- تأهيل الفريق الطبي
- ١ و ٢

٤٢- هو أحد البرامج والأنشطة الأساسية لعملية التأهيل وهو يهتم بالجوانب المرضية سواء المسببة للعجز أو الجوانب المرضية والصحية التي يمكن أن تنشأ عن العجز :

- التأهيل الطبي
- التأهيل النفسي
- التأهيل الاجتماعي
- التأهيل المهني

٤٣- تهدف برامج التأهيل الطبي إلى:

- الوقاية من تكرار حصول حالة العجز باستخدام وسائل الكشف والفحوص الطبية والجينية
- العمل على الاكتشاف المبكر لحالات العجز وإجراء عمليات التدخل المبكر للحيلولة دون تفاقم مشكلة العجز
- العمل على تحسين أو تعديل القدرات الجسمية والوظيفية للفرد بوسائل العلاج الطبي اللازمة
- كل ما سبق

٤٤- من وسائل التأهيل الطبي:

- الأدوية والعقاقير الطبية
- العمليات الجراحية
- العلاج الطبيعي
- الأجهزة الطبية التعويضية والوسائل المساعدة

- الإرشاد الطبي
- كل ما سبق

٤٥- الآثار النفسية التي تتركها حالة العجز على حياة الفرد وعلى حياة أفراد أسرته غالباً ما تكون من :

- الدرجة البسيطة
- الدرجة المتوسطة
- الدرجة العميقة التي تحتاج إلى جهود كبيرة
- لا شيء مما سبق

٤٦- من أهم مظاهر الضغوط النفسية التي يتعرض لها أفراد الأسرة للمعاق هي:

- الشعور بالخجل أو الدونية أو الذنب
- إنكار الإعاقة
- الحماية الزائدة
- رفض الطفل المعاق وإخفائه عن الأنظار
- الانعزال عن الحياة الاجتماعية وعدم المشاركة في مظاهرها
- كل ما سبق

٤٧- إن حالة العجز أو الإعاقة تؤثر على حالة الفرد المعاق نفسيا من خلال :

- تؤثر على فهمه وتقديره لنفسه وإمكانياته
- تجعله يعيش في حالة من القلق والتوتر والخوف من المستقبل
- تؤثر في نظرته للحياة وثقته بالآخرين
- كل ما سبق

٤٨- أهداف برامج التأهيل النفسي نحو الفرد المعاق تشمل :

- مساعدة الفرد المعاق على تحقيق أقصى درجة من التوافق الشخصي
- مساعدة الفرد المعوق على تحقيق أقصى ما يمكن من التوافق الاجتماعي والمهني
- العمل على تعديل بعض العادات السلوكية الخاطئة التي قد تنشأ عن الإعاقة
- كل ما سبق

٤٩- يتم مساعدة الفرد المعاق على تحقيق أقصى درجة من التوافق الشخصي من خلال :

- تقبله لذاته وظروفه وواقعه الجديد
- فهمه لخصائصه النفسية ومعرفة إمكاناته المتبقية وتطوير اتجاهات إيجابية عن ذاته
- مساعدته على مواجهة ما يعترضه من معوقات والتغلب عليها
- كل ما سبق

٥٠- **مساعدة الفرد المعوق على تحقيق أقصى ما يمكن من التوافق الاجتماعي والمهني من خلال :**

- مساعدته في تكوين علاقات اجتماعية ناجحة مع الآخرين والخروج من العزلة الاجتماعية
- الاندماج في الحياة العامة للمجتمع
- مساعدته على الاختيار المهني السليم الذي يتناسب مع حالته وميوله واستعدادات
- كل ما سبق

٥١- **من أهداف التأهيل النفسي الموجهة نحو أسرة الفرد المعاق:**

- مساعدة الأسرة على فهم وتقدير وتقبل حالة الإعاقة وذلك من خلال تزويدها بالمعلومات الضرورية عن حالة الإعاقة ومتطلباتها وتعديل اتجاهاتها نحو إعاقة طفلها
- مساعدة الأسرة على مواجهة الضغوط النفسية والاجتماعية التي يمكن أن تنشأ عن حالة الإعاقة والتخفيف من آثارها
- مساعدة الأسرة في الوصول إلى قرار سليم واختيار مجال التأهيل المناسب لطفلهم المعاق
- مساعدة الأسرة على بناء توقعات إيجابية وموضوعية عن قدرات وإمكانيات طفلها المعاق
- تدريب الأسرة إرشادها على أساليب رعاية وتدريب الطفل المعاق
- كل ما سبق

٥٢- **من وسائل وأساليب التأهيل النفسي:**

- الإرشاد النفسي
- الإرشاد الأسري
- تعديل السلوك
- التوجيه والإرشاد المهني
- العلاج النفسي
- كل ما سبق

محاضرة ٧

٥٣- **الهدف النهائي لعملية تأهيل الفرد المعاق :**

- التوافق النفسي للفرد المعاق
- دمج الفرد المعاق في الحياة العامة للمجتمع
- التنظيم القانوني لحياة المعاقين
- الإرشاد الأسري

٥٤- إعداد الفرد المعاق للتكيف والتفاعل الإيجابي مع المجتمع ومتطلبات الحياة العامة من خلال مجموعة من البرامج والأنشطة الاجتماعية نحو الفرد المعاق ونحو أسرته والبيئة الاجتماعية التي يعيش فيها :

- التأهيل الطبي
- التأهيل النفسي
- التأهيل الاجتماعي
- التأهيل المهني

٥٥- يهدف التأهيل الاجتماعي للمعاقين إلى:

- تطوير مهارات السلوك الاجتماعي التكيفي عند الفرد المعاق
- العمل على تعديل اتجاهات الأسرة نحو طفلها المعاق وتوفير المساعدات ووسائل الدعم المناسبة لها لتكون قادرة على تأمين ظروف التنشئة الاجتماعية المناسبة له
- توفير الظروف الوظيفية لتمكين المعاق من ممارسة حياته والاندماج في الحياة العامة وتكوين أسرة وتلبية احتياجاته واحتياجات أفراد أسرته
- العمل على توفير الظروف البيئية المناسبة لدمج المعاق في المجتمع المحلي وذلك من خلال العمل على تعديل اتجاهات الأفراد وردود فعلها تجاه الإعاقة
- العمل على توفير الخدمات الاجتماعية اللازمة لتلبية الاحتياجات الخاصة للأفراد المعاقين والحث على سن التشريعات والقوانين اللازمة لتأمين حقوقهم
- توفير الظروف المناسبة لتسهيل مشاركة المعاقين في الأنشطة والبرامج التي يوفرها المجتمع لأفراده
- دعم وتشجيع العمل الاجتماعي التطوعي وتأسيس جمعيات المعاقين أو جمعيات أهالي المعاقين الاجتماعية والمهنية
- كل ما سبق

٥٦- من أساليب التأهيل الاجتماعي:

- أسلوب الرعاية المنزلية
- أسلوب الرعاية النهارية
- أسلوب الرعاية الإيوائية
- أسلوب الرعاية اللاحقة
- كل ما سبق

٥٧- إن أساليب الرعاية والتأهيل الاجتماعي للمعاقين تختلف حسب :

- نوع الإعاقة
- درجة الإعاقة
- الظروف الاجتماعية والاقتصادية للفرد المعاق وأسرته
- كل ما سبق

٥٨- أسلوب يركز على الوقوف على الظروف الأسرية التي يعيش في ظلها الفرد المعاق ومساعدة أسرة المعاق في الحصول على الخدمات المتوفرة في المجتمع وإحداث التغييرات المطلوبة سواء في اتجاهات أفراد الأسرة أو في تكييف البيئة السكنية للأسرة لتفي باحتياجات الفرد المعاق :

- أسلوب الرعاية المنزلية
- أسلوب الرعاية النهارية
- أسلوب الرعاية الإيوائية
- أسلوب الرعاية اللاحقة

٥٩- تأمين مؤسسات الرعاية النهارية لخدمة الأفراد المعاقين وذلك تحاشياً لعزلهم عن بيئاتهم الطبيعية واختزال مدة التأهيل :

- أسلوب الرعاية المنزلية
- أسلوب الرعاية النهارية
- أسلوب الرعاية الإيوائية
- أسلوب الرعاية اللاحقة

٦٠- أسلوب يستخدم فقط مع الحالات التي تتطلب الرعاية كحالات الإعاقات الشديدة والمتعددة والحالات التي تعجز الأسرة عن تأمين مستلزمات الرعاية اللازمة للفرد المعاق :

- أسلوب الرعاية المنزلية
- أسلوب الرعاية النهارية
- أسلوب الرعاية الإيوائية
- أسلوب الرعاية اللاحقة

٦١- أسلوب يستخدم بعد إتمام عملية التأهيل وإدماج المعاق في أسرته أو في المجتمع أو تشغيله للتأكد من عدم تعرضه للمشاكل ومواجهة أية صعوبات يمكن أن تواجهه :

- أسلوب الرعاية المنزلية
- أسلوب الرعاية النهارية
- أسلوب الرعاية الإيوائية
- أسلوب الرعاية اللاحقة

٦٢- من أهداف أسلوب الرعاية اللاحقة :

- مواجهة صعوبات التكيف مع البيئة ومع العمل خاصة في المراحل المبكرة لعودة المعاق إلى الحياة الطبيعية بعد عمليات العلاج والتأهيل

- توفير فرص استمرار واستقرار المعاق في التعليم أو في العمل وتذليل كافة المعوقات الإدارية أو المادية أو الاجتماعية التي تؤثر سلباً على استمرار المعاق في دراسته أو في عمله
- مساعدة المعاق على الاستفادة من المؤسسات المختلفة القائمة في المجتمع المحلي الذي يعيش فيه المعاق سواء كانت صحية أو اجتماعية أو ترفيهية
- التأكد من متابعة المعاق للخطة العلاجية وخاصة المعاقين الذين يحتاجون لخدمات علاجية بشكل دائم
- كل ما سبق

٦٣- الاختيار الوحيد في كثير من الدول العربية أمام معظم فئات المعاقين ويعود ذلك إلى الاتجاهات السلبية والتوقعات المتدنية حول قدرات المعاقين التعليمية :

- التأهيل الطبي
- التأهيل النفسي
- التأهيل الاجتماعي
- التأهيل المهني

٦٤- تلك المرحلة من عملية التأهيل التي تشمل توفير خدمات مهنية مثل التوجيه المهني والتدريب المهني والاستخدام الاختياري بقصد تمكين الشخص المعاق من ضمان عمل مناسب والاحتفاظ به والترقي فيه :

- التأهيل الطبي
- التأهيل النفسي
- التأهيل الاجتماعي
- التأهيل المهني

٦٥- مجموعة البرامج والأنشطة التي تهدف إلى استثمار وتوظيف قدرات وطاقات الشخص المعاق وتدريبه على مهنة مناسبة يستطيع من خلالها الحصول على دخل يساعده على تأمين متطلباته الحياتية :

- التأهيل الطبي
- التأهيل النفسي
- التأهيل الاجتماعي
- التأهيل المهني

٦٦- من أهداف التأهيل المهني:

- توظيف طاقات وقدرات الشخص المعاق في تدريبه على مهنة مناسبة
- ضمان عمل مناسب للشخص المعاق وضمان احتفاظه بهذا العمل والترقي فيه
- ضمان دخل اقتصادي دوري ملائم يستطيع من خلاله الشخص المعاق تأمين متطلباته الحياتية

- إعادة ثقة الشخص المعاق بنفسه وتقديره لذاته والشعور بالإنتاجية
- تعديل اتجاهات الآخرين نحو قدرات وإمكانات الشخص المعاق
- توجيه واستثمار الأيدي العاملة والطاقات المعطلة للأشخاص المعاقين كمورد من موارد التنمية الاقتصادية المنتجة في المجتمع
- دمج المعاق في الحياة العامة للمجتمع
- كل ما سبق

٦٧- لتحقيق أهداف التأهيل المهني يتطلب توفر العناصر :
- توفر الميول والاستعدادات المهنية والقدرات الشخصية المناسبة عند الشخص المعاق
- توفر مراكز التدريب المهني وتزويدها بالإمكانيات البشرية والمادية والتقنية المناسبة
- توفر فرص العمل اللازمة في المجتمع لتشغيل المعاقين بعد استكمالهم لمتطلبات عملية التأهيل والتدريب المهني
- توفر الاتجاهات الإيجابية والرغبة من قبل أصحاب المصانع والمصالح التجارية لتشغيل المعاقين في مراكزهم ومؤسساتهم
- توفر التشريعات والقوانين اللازمة لحفظ حقوق العمال المعاقين
- كل ما سبق

٦٨- تمر عملية التأهيل المهني عبر مجموعة من الخطوات نحددها في :
- التقييم المهني
- التوجيه المهني
- التدريب المهني
- التشغيل
- كل ما سبق

٦٩- عملية تهدف إلى دراسة قدرات وإمكانيات الشخص المعاق المهنية والتعرف على ميوله واستعداداته المهنية بهدف مساعدته على الاختيار المهني في حدود ما هو متوفر من برامج مهنية في مراكز التدريب المهني :
- التقييم المهني
- التوجيه المهني
- التدريب المهني
- التشغيل

٧٠- يقوم بخطوة التقييم المهني :
- الإخصائي الطبي
- أخصائي التقييم المهني

- مرشد التأهيل
- الاخصائي النفسي

٧١- خطوة تهدف إلى مساعدة الأشخاص المعاقين على الاختيار المهني للمهنة التي تتناسب مع ميولهم واستعداداتهم وقدراتهم من جهة ومع فرص استخدامهم في سوق العمل من جهة أخرى :

- التقييم المهني
- التوجيه المهني
- التدريب المهني
- التشغيل

٧٢- الخطوة الرئيسية في عملية التأهيل المهني التي تخصص للتدريب الفعلي للشخص المعاق على المهنة التي تم اختيارها بعد إجراء التقييم والتوجيه المهني :

- التقييم المهني
- التوجيه المهني
- التدريب المهني
- التشغيل

٧٣- تمر عملية التدريب المهني في ثلاث مراحل هي :

- التهيئة المهنية
- التطبيق العملي
- التدريب في سوق العمل
- كل ما سبق

٧٤- مرحلة يتم فيها تعريف المعاق على المهنة التي سوف يتدرب عليها وتعريفه بقوانينها ومستلزماتها والأدوات المستخدمة فيها والمهارات اللازمة لأداء المهنة وتزويده بالاتجاهات الإيجابية للعمل والإنتاج :

- التهيئة المهنية
- التطبيق العملي
- التدريب في سوق العمل
- كل ما سبق

٧٥- المرحلة التي يتم فيها تدريب الشخص المعاق عملياً على المهنة التي تم اختيارها بحيث تضمن هذه العملية وصول المعاق في نهايتها إلى الأداء المهني الجيد الذي يؤهله للمحافظة على المهنة والاستمرار والترقي فيها :

- التهيئة المهنية
- التطبيق العملي

- التدريب في سوق العمل
- كل ما سبق

٧٦- المرحلة الأخيرة التي يتم فيها وضع المعاق في الشركات والمؤسسات ذات العلاقة تحت إشراف مباشر من عمال مؤهلين للتأكد من أداء المعاق المهني، مع ضرورة المتابعة من قبل مركز أو مؤسسة التأهيل :

- التهيئة المهنية
- التطبيق العملي
- التدريب في سوق العمل
- كل ما سبق

٧٧- تمثل مجموعة فرص الاستخدام التي يوفرها قانون العرض والطلب في ظل قانون العمل والاستخدام في سوق العمل :

- التشغيل التعاوني
- التشغيل في سوق العمل المفتوح
- التشغيل المنزلي
- التشغيل الذاتي

٧٨- يسمى التشغيل في سوق العمل المفتوح بـ:

- التشغيل الخاص
- التشغيل العام
- التشغيل الانتقائي
- لا شيء مما سبق

٧٩- يعتبر من أهم أنواع التشغيل :

- التشغيل التعاوني
- التشغيل في سوق العمل المفتوح
- التشغيل المنزلي
- التشغيل الذاتي

٨٠- إيجاد فرص للتشغيل في المشاغل المحمية التي هي عبارة عن مشاغل بعيدة ومحمية من منافسة السوق، وتكون بيئة العمل فيها متناسبة مع احتياجات العمال المعاقين :

- التشغيل المحمي
- التشغيل في سوق العمل المفتوح
- التشغيل المنزلي
- التشغيل الذاتي

٨١- يقوم المعاق بالعمل لحسابه الخاص بعد توفير رأس المال المناسب له من خلال :

- التشغيل التعاوني
- التشغيل في سوق العمل المفتوح
- التشغيل المنزلي
- التشغيل الذاتي

٨٢- نوع مخصص للأشخاص المعاقين الذين تحول ظروف إعاقتهم من الالتحاق بالأنواع الأخرى، حيث يمارس المعاقين في هذا النوع أنشطة صناعية أو حرفية داخل المنزل وتتم عملية تسويق منتجاتهم من قبل أشخاص أو هيئات صناعية أو تجارية أو خيرية لها علاقة :

- التشغيل التعاوني
- التشغيل في سوق العمل المفتوح
- التشغيل المنزلي
- التشغيل الذاتي

٨٣- تشغيل المعاقين في مشاريع أو مؤسسات أو جمعيات تعاونية أو في جمعيات تعاونية خاصة يشرف على إدارتها وتسويق منتجاتها المعاقون أنفسهم ويتقاسمون الأرباح فيما بينهم :

- التشغيل التعاوني
- التشغيل في سوق العمل المفتوح
- التشغيل المنزلي
- التشغيل الذاتي

محاضرة ٨

٨٤- تقدم السعودية لمواطنيها خدمات اجتماعية شاملة تتضمن خدمات رعاية الفئات الخاصة والتي تنبع من عدة أسباب:

- حرص المملكة على توثيق أواصر الأسرة والحفاظ على قيمها الإسلامية برعاية جميع الأفراد وتوفير الظروف المناسبة لتنمية قدراتهم
- قيام المجتمع السعودي على أساس التعاون والتكافل فيما بينهم وعدم تفرقهم
- حماية الدولة لحقوق الإنسان وفق الشريعة الإسلامية
- تكفل الدولة حق المواطن وأسرته في حالة الطوارئ والإعاقة والمرض والشيخوخة والعجز وتشجع المؤسسات والأفراد على الأعمال الخيرية
- عناية الدولة بالصحة العامة لمواطنيها وتوفير الرعاية الصحية حسب الاحتياجات

- تدعيم القيم الإنسانية التي تدعو لتقديم الخدمات لكافة الفئات الخاصة وهي واجب المجتمع
- واقع وحجم مشكلة المعاقين بالمملكة وتزايد إعدادهم
- التأكيد على الخصائص الأساسية للمنهج التنموي الذي تتبناه خطط التنمية بالمملكة منذ عام ١٣٩٠هـ والذي يؤكد على إعطاء الأولوية لتنمية الموارد البشرية وتنمية قدرات الإنسان سواء العادي أو من ذوي الفئات الخاصة
- كل ما سبق

٨٥- أنشأ أول مركز للتأهيل المهني بالرياض :

- ١٣٩٠ هـ
- ١٣٩٤هـ
- ١٣٩٦ هـ
- ١٣٩٧ هـ

٨٦- أنشأ مركز التأهيل المهني في الطائف :

- ١٣٩٠ هـ
- ١٣٩٤هـ
- ١٣٩٦ هـ
- ١٣٩٧ هـ

٨٧- أنشئ مركز التأهيل المهني في الدمام :

- ١٣٩٠ هـ
- ١٣٩٤هـ
- ١٣٩٦ هـ
- ١٣٩٧ هـ

٨٨- أنشأ مركز التأهيل للإناث في الرياض عام :

- ١٣٩٩ هـ
- ١٣٩٠ هـ
- ١٣٩٦ هـ
- ١٣٩٧ هـ

٨٩- - تم إنشاء مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالرياض عام :

- ١٣٩٠ هـ
- ١٣٩٤هـ
- ١٣٩٦ هـ
- ١٣٩٧ هـ

٩٠- مركز يخدم المنطقة الوسطى والشرقية في السعودية :

- مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالرياض
- مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالطائف
- مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالمدينة المنورة
- مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالدمام

٩١- أنشئ مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالمدينة المنورة عام :

- ١٣٩٩هـ
- ١٣٩٠ هـ
- ١٣٩٨ هـ
- ١٣٩٥ هـ

٩٢- مركز يخدم المنطقة الغربية والشمالية والجنوبية :

- مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالرياض
- مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالطائف
- مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالمدينة المنورة
- مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالدمام

٩٣- أهمية مراكز التأهيل لرعاية المعاقين:

- زيادة مدارك المعاق العقلية وتفتح ذهنه إلى الكثير من أمور الحياة عامة والعلم خاصة
- إتاحة الفرصة لإثبات قابليته العقلية واثبات وجوده
- التقليل من الشعور بمركب النقص الذي يعانيه وإتاحة الفرصة لمنافسة الآخرين
- مساعدته على التكيف والاندماج مع الآخرين من خلال تكوين علاقات صداقة وتعارف
- تغير الجو الاجتماعي والنفسي عليه نتيجة لتغير روتين حياته
- مساعدته في الاعتماد على نفسه، وزرع الثقة فيها، وتقليل اعتماده على الآخرين، نتيجة لتنمية قابليته الذكائية والحركية
- إتاحة الفرصة المستقبلية له للاعتماد على نفسه اقتصادياً من خلال إيجاد وظيفة في المستقبل نتيجة لتحصيله العلمي
- زيادة خبرته عموما في الحياة طبقا لاحتكاكه بالآخرين
- تعميق فهم المعاق لنفسه وطبيعة إعاقته والتكيف معها
- فائدة عامة تتعلق بتغير وجهة نظر المجتمع تجاه المعاق على أنه إنسان عاجز من جهة وكذلك تقليل فرص الانحراف لدى المعاقين نتيجة لما يعانوه من أزمات نفسية وعزلة اجتماعية في كثير من الأحيان، نتيجة لسوء تقدير معظم قطاعات المجتمع
- كل ما سبق

٩٤- هي إحدى الإدارات العامة بوكالة الوزارة للشؤون الاجتماعية وتعنى بالتخطيط والإشراف والمتابعة لجميع ما يقدم للمعاقين من خدمات من قبل وزارة الشؤون الاجتماعية :

- إدارة التربية و التعليم
- إدارة التأهيل
- إدارة الفئات الخاصة
- لا شيء مما سبق

٩٥- نظام رعاية المعوقين بالسعودية صادر بالمرسوم الملكي رقم (م/٣٧) بتاريخ :

- ١٣٩٠ هـ
- ١٤٢١ هـ
- ١٤٠٣ هـ
- ١٣٩٩ هـ

٩٦- عملية منسقة لتوظيف الخدمات الطبية والاجتماعية والنفسية والتربوية والمهنية لمساعدة المعاق في تحقيق أقصى درجة ممكنة من الفاعلية الوظيفية بهدف تمكينه من التوافق مع متطلبات بيئته الطبيعية والاجتماعية وكذلك تنمية قدراته للاعتماد على نفسه وجعله عضواً منتجاً في المجتمع ما أمكن ذلك :

- التأهيل
- التنظيم
- التربية
- الفئات الخاصة

٩٧- تهدف الإدارة العامة للتأهيل إلى :

- توفير الخدمات التأهيلية والاجتماعية المتكاملة لجميع فئات المعوقين
- التأكد من تقديم الخدمات المطلوبة للمعاقين
- وضع قواعد تأهيل المعاقين
- لا شيء مما سبق

٩٨- تتولى الإدارة العامة للتأهيل عدداً من المهام لتحقيق أهدافها من أهمها:

- اقتراح الخطط والبرامج والنشاطات الخاصة بمراكز رعاية المعاقين وتأهيلهم بالتنسيق مع الإدارات المختصة
- التأكد من تقديم الخدمات المطلوبة للمعاقين وتقويمها
- وضع قواعد تأهيل المعاقين وأسسه وإجراءاته
- العمل من أجل تشجيع مبدأ التعاون بين أسرة المعاق ومراكز التأهيل

- دراسة الإعانات الخاصة بأسر المعاقين وإقرارها وفقاً للوائح والأنظمة
- تزويد مراكز التأهيل بخطط خدمات المعاقين وبرامجها وقواعد العمل بها وإجراءاته
- التنسيق بين الأجهزة الصحية في الدولة لتأمين الرعاية الصحية الكاملة للمعاقين وفقاً لاحتياجات كل منهم
- التنسيق مع وزارة الخدمة المدنية ومكاتب العمل ومكاتب التوظيف الخاصة لإيجاد فرص العمل للمؤهلين مهنياً من المعاقين
- تلقي تقارير مكاتب الشؤون الاجتماعية ومكاتب الإشراف ومراكز التأهيل الخاصة بالمعاقين والعمل من أجل تحقيق مقترحاتها
- تبني المقترحات الخاصة بتطوير خدمات المعاقين وبرامج تأهيلهم
- الإشراف على الإدارات والأقسام والمراكز التابعة لها والعمل من أجل التنسيق فيما بينها ضماناً لتحقيق الأهداف
- كل ما سبق

٩٩- يتبع الإدارة العامة للتأهيل ثلاث إدارات هي:
- إدارة التأهيل الاجتماعي
- إدارة التأهيل المهني
- إدارة التأهيل الأهلي
- كل ما سبق

١٠٠- إدارة تختص بكافة الإجراءات الإدارية والفنية المتعلقة بالمستفيدين من الخدمات الإيوائية في المراكز والمؤسسات التأهيلية وطلبات المعاقين الراغبين في الحصول على خدمات الرعاية الاجتماعية وبرامجها أو المساعدات المالية :
- إدارة التأهيل الاجتماعي
- إدارة التأهيل المهني
- إدارة التأهيل الأهلي
- كل ما سبق

١٠١- إدارة تختص بمتابعة الإجراءات المتعلقة بتعليم المشلولين والتأهيل المهني للمعاقين (جسمياً أو حسياً أو عقلياً) على أنسب المهن لقدراتهم المتبقية بعد العوق والعجز وتوظيفهم :
- إدارة التأهيل الاجتماعي
- إدارة التأهيل المهني
- إدارة التأهيل الأهلي
- كل ما سبق

١٠٢- إدارة تختص بدراسة كافة ما يتعلق بمراكز الرعاية النهارية والمنزلية أو مراكز التأهيل التي يتم إنشاؤها أو الإشراف عليها من قبل القطاع الخاص سواء كان هذا القطاع منشأة فردية أو جمعية خيرية أو لجنة أهلية :

- إدارة التأهيل الاجتماعي
- إدارة التأهيل المهني
- إدارة التأهيل الأهلي
- كل ما سبق

١٠٣- إدارة تعنى بإصدار التراخيص اللازمة لإنشاء مراكز التأهيل الأهلية سواء كانت مراكز رعاية نهارية أو مراكز إيوائية وتتولى الإشراف عليها متابعتها والاطلاع على برامجها وأنشطتها ومستوى ما تقدمه من خدمات :

- إدارة التأهيل الاجتماعي
- إدارة التأهيل المهني
- إدارة التأهيل الأهلي
- كل ما سبق

١٠٤- تختص هذه المراكز بإيواء حالات المعاقين من فئات شديدي الإعاقة غير القابلين للتأهيل المهني نتيجة شدة الإعاقة أو ازدواجية الإعاقات :

- إدارة التأهيل الاجتماعي
- إدارة التأهيل المهني
- إدارة التأهيل الأهلي
- مراكز التأهيل الاجتماعي (لشديدي الإعاقة)

١٠٥- من أمثلة الفئات التي تقبل في مراكز التأهيل الاجتماعي :

- الإعاقات الجسمية الشديدة كالبتر المزدوج الشديد والشلل الرباعي أو الدماغي أو ضمور الأطراف
- ازدواجية الإعاقة مثل التخلف العقلي مع كف البصر أو التخلف العقلي مع الصمم والبكم أو الشلل مع كف البصر وغيرها من الإعاقات المزدوجة
- التخلف العقلي المتوسط أو الشديد
- أي من الحالات غير الصالحة للتعليم الخاص أو التأهيل المهني
- كل ما سبق

١٠٦- شروط القبول في مراكز التأهيل الاجتماعي:

- أن يكون المعاق سعودي الجنسية
- يجوز قبول ١٠% من غير السعوديين بشرط الا يكون هناك حالات مسجلة على الانتظار من السعوديين
- أن يثبت من الفحوص المختلفة عدم الصلاحية للتأهيل المهني

- أن تكون الحالة خالية من الأمراض السارية أو المعدية وألا يكون لديها اضطرابات نفسية أو عقلية تشكل خطراً على نفسها أو على الآخرين
- كل ما سبق

١٠٧- الخدمات التي تقدم في مراكز التأهيل الاجتماعي:
- الإيواء الكامل الذي يتضمن المسكن والمأكل والملبس
- الرعاية الصحية الكاملة العلاجية والوقائية، وتوفير العلاج الطبيعي المتكامل والتعاون مع المستشفيات المتخصصة في إجراء الفحوص الدقيقة والشاملة وإجراء العمليات المطلوبة
- الرعاية النفسية
- الترويح وشغل أوقات الفراغ
- العلاج بالعمل
- العلاج الوظيفي
- جميع ما يحتاجه المعاق من خدمات وعناية خاصة
- كل ما سبق

محاضرة ٩

١٠٨- مراكز تختص بتأهيل المعاقين جسمياً أو حسياً أو عقلياً على المهن المناسبة لقدراتهم وتحويلهم من طاقات بشرية معطلة إلى أفراد منتجين قادرين على التفاعل مع إخوانهم من بقية أفراد المجتمع وذلك بتدريبهم على أي مهنة مناسبة :
- مركز التأهيل النفسي
- مركز التأهيل الطبي
- مركز التأهيل المهني
- كل ما سبق

١٠٩- مراكز تهتم بالتدريب بالمجتمع الخارجي وفقاً لبرامج وخطة تدريب مشتركة بين المراكز وجهات التدريب :
- مركز التأهيل النفسي
- مركز التأهيل الطبي
- مركز التأهيل المهني
- كل ما سبق

١١٠- مراكز تهتم بدراسة طلب صرف المكافآت المستحقة للمتدربين والجهات التي تتولى الإشراف على تدريبهم وتأمين مستلزمات التدريب :
- مركز التأهيل النفسي
- مركز التأهيل الطبي

- مركز التأهيل المهني
- كل ما سبق

١١١- يوجد ... مراكز للتأهيل المهني في المملكة العربية السعودية :

- أربعة
- خمسة
- ثلاث
- ست

١١٢- تشتمل مراكز التأهيل المهني الخاصة بالذكور والخاصة بالإناث على عدد من الأقسام والوحدات التي يتم فيها التدريب على المهن المناسبة للمعاقين منها :

- الكهرباء
- التجليد
- النجارة
- الأعمال المكتبية
- الآلة الكاتبة
- الحاسب الآلي
- السكرتارية
- الدهان والنقش والزخرفة
- تنسيق الحدائق
- الخياطة، والتفصيل
- الأشغال النسوية
- أعمال السنترال
- كل ما سبق

١١٣- من شروط القبول بمراكز التأهيل المهني:

- أن يكون من المعاقين جسمياً أو حسياً أو عقلياً، ويجوز قبول بعض حالات مزدوجي الإعاقة إذا اتضح إمكانية تأهيلهم وتشغيلهم بعد ذلك
- أن لا تقل نسبة الذكاء في جميع الفئات عن ٥٠ درجة
- أن يكون المعاق سعودي الجنسية ويجوز قبول نسبة لا تزيد على ١٠% من أبناء الدول العربية في حدود الإمكانات المتاحة
- أن يكون المعاق قد أكمل الخامسة عشرة من عمره وأن لا يتجاوز الخامسة والأربعين عند التقديم
- أن تثبت الحالة صلاحيتها للتأهيل المهني بالفحوص والدراسات المختلفة
- كل ما سبق

١١٤- من الخدمات التي تقدم في مراكز التأهيل المهني:

- التدريب المهني على مختلف المهن داخل المركز
- التدريب المهني خارج المركز على المهن غير المتوفرة داخلياً
- صرف مكافأة شهرية للمتدربين
- توفير الإقامة الداخلية لمن لا يتوفر له السكن في المدينة المقر للمركز، مع توفير الإعاشة والملابس والخدمات الصحية والاجتماعية وغيرها
- توفير البرامج الرياضية والترويحية في المراكز
- تقوم المراكز بالتعاون مع الإدارة العامة للتأهيل بتشغيل المتدربين الذين تم تأهيلهم، وذلك بالتنسيق مع الجهات المختصة والمعنية بالتوظيف
- تشغيل المؤهلين عن طريق افتتاح مشروعات فردية بدعم مالي إعانة لقيام المشروع، وذلك لبعض المهن التي يمكن ممارستها
- كل ما سبق

١١٥- نمط من مراكز رعاية المعاقين وتأهيلهم يضم أقساماً للتأهيل المهني، وأقساماً للتأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة :

- البرامج الرياضية
- مركز التأهيل المهني
- مراكز التأهيل الشامل
- مؤسسات رعاية الأطفال المشلولين

١١٦- مراكز استحدثت لتجميع الخدمات التأهيلية في وحدة واحدة تقدم خدماتها من مصدر واحد وتحت إشراف إدارة واحدة لجميع فئات المعاقين من الجنسين كل على حدة، وتقدم فيها جميع الخدمات والمزايا الواردة ضمن مراكز التأهيل الاجتماعي ومراكز التأهيل المهني وبنفس شروط القبول السابقة الخاصة بمراكز التأهيل الاجتماعي ومراكز التأهيل المهني مجتمعة :

- البرامج الرياضية
- مركز التأهيل المهني
- مراكز التأهيل الشامل
- مؤسسات رعاية الأطفال المشلولين

١١٧- يبلغ عدد مراكز التأهيل الشامل في مناطق المملكة :

- ٢٥مركزاً
- ٥ مراكز
- ١٦ مركز
- ١٠٢ مركز

١١٨- تختص هذه المؤسسات بتقديم الرعاية الطبية والصحية والاجتماعية النفسية والتعليمية للأطفال المشلولين ومن في حكمهم من المصابين بعاهات خلقية أو مرضية

تعوقهم عن الحركة الطبيعية بهدف تنمية ما لديهم من قدرات وإعدادهم لتقبل إعاقاتهم والعمل من أجل تأهيلهم وتكيفهم اجتماعياً ونفسياً :

- البرامج الرياضية
- مركز التأهيل المهني
- مراكز التأهيل الشامل
- مؤسسات رعاية الأطفال المشلولين

١١٩- تؤدي مؤسسات رعاية الأطفال المشلولين مهامها لخدمة هذه الفئة عن طريق وسائل وسبل متعددة تكفل توفير الرعاية السليمة التي تتفق مع احتياجاتهم وظروف إعاقاتهم وذلك من خلال :

- الرعاية المؤسسية
- الرعاية النهارية
- برنامج إعانات الأطفال المشلولين
- كل ما سبق

١٢٠- يلقى الأطفال المشلولون من خلالها الإيواء الكامل وخدمات العلاج الطبيعي والعناية الشخصية بالإضافة إلى البرامج الثقافية والرياضية المناسبة والبرامج الترفيهية، وكذلك إجراء العمليات الجراحية لدى المستشفيات المتخصصة و يستفيد من خدمات العلاج الطبيعي وخدمات الرعاية الصحية في المؤسسة الأطفال المشلولون المقيمون لدى أسرهم :

- الرعاية المؤسسية
- الرعاية النهارية
- برنامج إعانات الأطفال المشلولين
- كل ما سبق

١٢١- خدمة يتلقى فيها الأطفال إعانات مالية ويعيشون بين أهلهم وذويهم إلا أنهم يحضرون إلى المؤسسة يومياً للاستفادة من الخدمات التعليمية والتأهيلية في المؤسسة :

- الرعاية المؤسسية
- الرعاية النهارية
- برنامج إعانات الأطفال المشلولين
- كل ما سبق

١٢٢- تقدم الدولة إعانات مالية لأسر الأطفال المشلولين من خلال برنامج إعانات الأطفال المشلولين حسب حالة الطفل وحاجة أسرته من :

- ١٣٩٩هـ
- ١٤٠٢ هـ

- ١٤٣٦ هـ
- ١٣٩٨ هـ

١٢٣- يتم تشغيل المعاق في .....بالتنسيق مع وزارة الخدمة المدنية وفروعها القائمة بمختلف مناطق المملكة :

- العمل في القطاع الخاص
- العمل في المصالح الحكومية
- التشغيل عن طريق تنفيذ مشروع فردي
- كل ما سبق

١٢٤- يتم تشغيل المعاق في ..... بالتعاون بين مراكز التأهيل وفروع مكاتب العمل التي تبدي اهتماماً خاصاً بهذا الجانب :

- العمل في القطاع الخاص
- العمل في المصالح الحكومية
- التشغيل عن طريق تنفيذ مشروع فردي
- كل ما سبق

١٢٥- يلزم نظام العمل والعمال كل صاحب عمل لديه (٥٠) عملاً فأكثر تمكنه طبيعة العمل لديه من تشغيل المعاقين الذين تم تأهيلهم أن تكون نسبة ....% من مجموع عدد عماله منهم :

- ٤ %
- ٢%
- ١٩%
- ٢٠%

١٢٦- يتيح نظام التأهيل بالمملكة إمكانية ..... بمعونة تقدم لمن يتم تأهيله من المعاقين وتنطبق عليه الشروط :

- العمل في القطاع الخاص
- العمل في المصالح الحكومية
- التشغيل عن طريق تنفيذ مشروع فردي
- كل ما سبق

١٢٧- من المميزات التي يتمتع بها المعاقون في المملكة:

- منح المعاقين بطاقات تخفيض أجور السفر تتيح لهم الحصول على تخفيض في الأجور بنسبة ٥٠% للمعاق ومرافقه على وسائل النقل الحكومية المختلفة البرية والبحرية والجوية
- توفير الأجهزة التعويضية والمعينات السمعية والبصرية

- توفير كافة أنواع الرعاية بما في ذلك العلاج والأدوية مجاناً
- إتاحة فرص العمل للمعاقين كغيرهم
- تخصيص مواقف لسيارات المعاقين
- تجهيز الطرق العامة والحدائق والمتنزهات ومباني المؤسسات الحكومية والأهلية بما يلائم المعاقين ويسهل حركة تنقلاتهم
- توفير المؤسسات والمراكز التي تقدم كافة برامج الرعاية والتأهيل والتعليم للمعاقين
- صرف إعانات مالية للأسر التي تتولى رعاية المعاق لمساعدتها على تقديم الرعاية اللازمة له
- كل ما سبق

١٢٨- جاء نظام رعاية المعوقين الذي صدر بموجب المرسوم رقم (م/٣٧) القاضي بالموافقة على قرار مجلس الوزراء رقم (٤٢٤) بإقرار النظام بضرورة انشاء مجلس أعلى لشؤون المعوقين عام :

- ١٤٠٠ هـ
- ١٤٢١ هـ
- ١٣٩٩ هـ
- لا شيء مما سبق

١٢٩- يرتبط المجلس الأعلى لشؤون المعاقين برئيس مجلس الوزراء ويؤلف على النحو :

- رئيس يصدر باختياره أمر ملكي
- عضوية كل من:
- وزير الشؤون الاجتماعية
- وزير الصحة
- وزير التربية والتعليم
- وزير المالية والاقتصاد الوطني
- الرئيس العام لتعليم البنات
- وزير التعليم العالي
- وزير الشؤون البلدية والقروية
- أمين عام المجلس
- اثنين من المعوقين
- اثنين من رجال الأعمال المهتمين بشؤون المعوقين
- اثنين من المختصين بشؤون الإعاقة يعينون من قبل رئيس مجلس الوزراء بناء على ترشيح رئيس المجلس الأعلى لمدة أربع سنوات قابلة للتجديد
- كل ما سبق

١٣٠- يختص المجلس الأعلى برسم السياسة العامة في مجال الإعاقة وتنظيم شؤون المعوقين ولـه :

- إصدار اللوائح والقرارات اللازمة لتنفيذ هذا النظام
- اقتراح تعديل النصوص النظامية المتعلقة بشؤون المعوقين في المجالات المختلفة، واقتراح القواعد الخاصة بما يقدم لهم، أو لمن يتولى رعايتهم من مزايا أو إعانات مالية أو غيرها، واقتراح فرض الغرامات أو تعديلها
- متابعة تنفيذ هذا النظام ولوائحه، ومتابعة تنفيذ ما يتعلق بشؤون المعوقين في الأنظمة واللوائح الأخرى
- التنسيق بين مختلف الأجهزة الحكومية والخاصة فيما يخص الخدمات التي تقدم للمعوقين
- تشجيع البحث العلمي للتعرف على حجم الإعاقة، وأنواعها وأسبابها، ووسائل الوقاية منها، وطرق علاجها والتغلب عليها أو الحد من آثارها السلبية، وكذلك تحديد أكثر المهن ملاءمة لتدريب وتأهيل المعوقين بما يتفق ودرجات إعاقاتهم وأنواعها ومتطلبات سوق العمل
- تشجيع المؤسسات والأفراد على إنشاء البرامج الخاصة، والجمعيات والمؤسسات الخيرية لرعاية المعوقين وتأهيلهم
- دراسة التقارير السنوية التي تصدرها الجهات الحكومية المعنية فيما يتعلق بما تم إنجازه في مجالات وقاية المعوقين وتأهيلهم ورعايتهم، واتخاذ اللازم بشأنها
- إصدار لائحة قبول التبرعات والهبات والوصايا والأوقاف
- إصدار قواعد عمل صندوق رعاية المعوقين
- إصدار لائحة داخلية لتنظيم إجراءات العمل في المجلس
- إبداء الرأي في الاتفاقات الدولية المتعلقة بالمعوقين، وفي انضمام المملكة إلى المنظمات والهيئات الإقليمية والدولية ذات العلاقة بشؤون رعاية المعوقين
- كل ما سبق

١٣١- يرفع المجلس الأعلى للمعوقين تقريراً ..... إلى رئيس مجلس الوزراء عن أعماله، وعن وضع المعوقين والخدمات التي تقدم لهم، وما يواجه ذلك من صعوبات، ودعم الخدمات المقدمة للمعوقين :

- كل خمس سنوات
- كل أربع سنوات
- سنويا
- لا شيء مما سبق

محاضرة ١٠

١٣٢- الحالة التي يفقد فيها الانسان الجهاز البصري أو وظيفته المتخصصة للرؤية نتيجة وجود ضعف أو اصابة بالأمراض أو الحوادث أو نتيجة خلقية :

- الإعاقة الحسية
- الإعاقة البصرية
- الإعاقة الجسدية
- الإعاقة السمعية

١٣٣- الحالة التي لا تزيد قوة ابصار الشخص المركزية في أحسن العينين على ٦٠/ ٣ بعد التصحيح بالنظارة :

- الإعاقة الحسية
- الإعاقة البصرية
- الإعاقة الجسدية
- الإعاقة السمعية

١٣٤- يتم تصنيف المكفوفين تبعا للتعريف القانوني للإعاقة البصرية:

- معاقين وغير معاقين
- مكفوف وضعيف البصر
- الاعاقة البصرية الولادية و الطارئة
- إصابة دائمة و مؤقتة

١٣٥- يتم تصنيف المكفوفين تبعا لوجهة نظر التربية الخاصة للمعاقين :

- معاقين وغير معاقين
- مكفوف وضعيف البصر
- الاعاقة البصرية الولادية و الطارئة
- المكفوفين و المبصرين جزئيا

١٣٦- شخص لديه حدة بصر تبلغ ٢٠ /٢٠٠ أو أقل في العين الأقوى بعد اتخاذ الاجراءات التصحيحية اللازمة، أو لديه حقل إبصار محدود لا يزيد عن ٢٠ درجة :

- المكفوف
- ضعيف البصر
- المعاق بصريا
- لا شيء مما سبق

١٣٧- شخص لديه حدة بصر أحسن من ٢٠ /٢٠٠ ولكن أقل من ٢٠ / ٧٠ في العين الأقوى بعد إجراء التصحيح اللازم :

- المكفوف
- ضعيف البصر
- المعاق بصريا
- لا شيء مما سبق

١٣٨- **هم الذين يستخدمون أصابعهم للقراءة ويطلق عليهم اسم (قارئ برايل) :**

- فئة المبصرين
- فئة المبصرين جزئيا
- فئة المكفوفين
- لا شيء مما سبق

١٣٩- **هم الذين يستخدمون عيونهم للقراءة ويطلق عليهم اسم (قارئ الكلمات المكبرة) :**

- فئة المبصرين
- فئة المبصرين جزئيا
- فئة المكفوفين
- لا شيء مما سبق

١٤٠- **تصنف الإعاقة البصرية من حيث زمن الإصابة:**

- الإعاقة البصرية الخلقية أو الولادية
- الاعاقة البصرية الطارئة أو المكتسبة
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٤١- **إعاقة بصرية تحدث مع الميلاد أو في مرحلة مبكرة من عمر الطفل قبل دخوله المدرسة، وعلى هذا لا يتاح للطفل الاطلاع أو الوقوف على المدركات والمفاهيم البصرية :**

- الإعاقة البصرية الخلقية أو الولادية
- الاعاقة البصرية الطارئة أو المكتسبة
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٤٢- **الإعاقة البصرية التي تحدث بعد سن الخامسة وبالتالي يتعرف الطفل على المدركات والمفاهيم البصرية، وهذه الخبرات السابقة تعتبر معيناً هائلاً في التعلم المعرفي والحركي :**

- الإعاقة البصرية الخلقية أو الولادية
- الاعاقة البصرية الطارئة أو المكتسبة
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٤٣- **تصنف الإعاقة البصرية من حيث مستقبل الإعاقة:**

- إصابة دائمة لا مجال لعلاجها
- إصابة مؤقتة يمكن علاجها
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٤٤- من أهم المشكلات التي تعوق حركة المكفوفين :
- تعويض الحواس
- تمييز العوائق و الصعوبات
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٤٥- أي العبارات التالية صحيحة :
- أثبت البحث العلمي أنه لا يوجد فرق بين الكفيف والمبصر من حيث درجة الحدة في حواسهم
- بعض الأبحاث بينت أن فقد البصر يؤثر تأثير عكسيا في قوة أداء الحواس الأخرى
- الكفيف يستغل حواسه بطريقة أفضل
- كل ما سبق

١٤٦- الكفيف عندما يداخله الضيق لعدم استطاعة الحركة قد تلازمه بعض العادات مثل:
- وضع الإصبع في العين أو الأذن
- هز الرأس أو اليدين أو القدمين
- هز الجسم كله
- كل ما سبق

١٤٧- من الأسباب التي تجعل الكفيف ميالاً لعدم الحركة :
- الخوف من الاصطدام بما يسبب له أذى
- الحرج والضيق الذي يسبب له فشله في الإحاطة بعالم الأشياء أو الجزيئات الأخرى في مجالات الحركة
- القلق الذي ينتاب المحيطين به بسبب خوفهم عليه والذي ينعكس وينتقل إليه
- كل ما سبق

١٤٨- تستخدم وسائل متعددة لتمكين الكفيف من الاستقلال الحر في الحركة مثل :
- النظارة
- العصا الطويلة
- القوقعة السمعية
- كل ما سبق

١٤٩- تعتمد التربية الرسمية في تعليم المكفوفين على طريقه الخط البارز التي يعود الفضل في وضع أساسها إلى الكفيف الفرنسي:

- لويس برايل
- توماس ماكوين
- اديسون
- شارلي

١٥٠- وضع برايل الخط الرسمي لتعليم المكفوفين في عام :

- ١٨٣٧ م
- ١٩٠٠ م
- ١٨٧٩ م
- ١٨٧٠ م

١٥١- تتألف لغة برايل أبجدياتها من :

- أصوات مسموعة
- نقط بارزة
- حروف بارزة
- كل ما سبق

١٥٢- تم إنتاج كتب للمكفوفين في عام :

- ١٩١٥ م
- ١٨٥٢ م
- ١٨٣٠ م
- ١٩٠٠ م

١٥٣- بدأت الحكومة الفدرالية في الولايات المتحدة الأمريكية في عام ..... بتزويد المكفوفين بالأدبيات و أصدرت تشريعات تنادي بتفعيل العملية التعليمية للمكفوفين من الأطفال والشباب من بداية مرحله الحضانة إلى التعليم العالي :

- ١٩٠٠ م
- ١٨٥١ م
- ١٨٧٨ م
- ١٩١٨ م

١٥٤- الطريقة الأساسية في التعليم المدرسي للمكفوفين :

- طريقة برايل
- الكتب الناطقة

- الكتب المكتوبة
- كل ما سبق

١٥٥- تهدف الخدمات التأهيلية والاجتماعية للكفيف نحو تمكينه من استعادة استقلاله الاقتصادي والاجتماعي وذلك عن طريق أنواع متعددة من الخدمات وهي :

- محاولة توفير العلاج الطبي والمستحق للمكفوفين مما يمكن من تحسين درجة الإبصار إلى أقصى حد ممكن
- توفير الخدمات التربوية التي تمد الكفيف بالتعليم المتكافئ على المستوى العادي وفقا للأسس والمبادئ التعليمية والفنية في مجال تربية المكفوفين
- توفير خدمات الإرشاد النفسي والتوجيه المهني والتدريب والالتحاق بالعمل المناسب مع التتبع
- توفير النشاط الاجتماعي والثقافي والترويحي
- المعونة المالية
- كل ما سبق

١٥٦- يمكن تطبيق اختصاصات ومسؤوليات الممارس العام في العمل مع فئة المكفوفين على النحو التالي :

- التركيز على المشكلة والمواقف التي يمر بها الناس على متصل أنساق العملاء دون تركيز على نسق واحد للعميل
- تعزيز دور الكفيف في عملية حل المشكلة والتغلب عليها ، وتنمية قدرات المكفوفين وذلك بربطهم بجهود حل المشكلة ، وتعزيز قدراتهم في التغلب على مشكلاتهم وحلها، وتنمية جوانب القوة فيهم
- منح القوة للمكفوفين سواء فردي أو بشكل جماعي ، لكي يتمكنوا من حل مشكلاتهم الشخصية ، والاستفادة من قدراتهم بفاعلية أكثر
- ربط المكفوفين بالأنساق التي تزودهم بالموارد ، والخدمات
- يقوم الممارس العام بالتدخل بفاعلية لصالح المكفوفين باعتبارهم من فئات السكان المعرضين للخطر أي أكثر تعرضا للمشكلات والحرمان والتفرقة والتمييز في المعاملة
- يعمل الممارس العام على إيجاد موارد وخدمات جديدة تزود المكفوفين بفرص أكثر لتحقيق العدالة الاجتماعية ويسهم في تعزيز فاعلية الموارد والخدمات القائمة بالفعل
- يعمل الممارس العام على تحقيق العدالة الاجتماعية والمساواة بين جميع المكفوفين وأيضا بين المكفوفين والمبصرين
- يستخدم الممارس العام منهج حل المشكلة المتعددة المستويات لأنساق العميل، كما يستخدم توجه نظري متعدد أي مداخل نظرية متشابكة ومتكاملة وأساس معرفي وأساس قيمي وأساس مهاري قابل التطبيق في بيئات ومواقع مختلفة ومتنوعة
- . يهتم الممارس العام مع المكفوفين بتحقيق أهداف علاجية بالمساعدة على حل المشكلة من خلال متصل أنساق العميل وتحقيق أهداف وقائية لمنع المشكلات قبل

ظهورها أو التقليل من خطورة الأسباب في مستهلها وتحقيق أهداف تنموية بإسهام المكفوفين في تنمية مجتمعهم وتنميتهم كموارد بشرية

- كل ما سبق

١٥٧- تشتمل عملية حل المشكلة على ثلاثة أطوار في ضوء الممارسة العامة مع المكفوفين وهي :

- طور البداية
- طور الوسط
- طور النهاية
- كل ما سبق

١٥٨- من أطوار حل المشاكل في ممارسة العمل مع المكفوفين يشتمل على التعرف على المشكلة والتعرف على مناطق الاهتمام والهموم والارتباط المباشر بنسق العميل وإقامة العلاقات وجمع المعلومات وثيقة الصلة بمناطق الاهتمام :

- طور البداية
- طور الوسط
- طور النهاية
- كل ما سبق

١٥٩- من أطوار حل المشاكل في ممارسة العمل مع المكفوفين يشتمل على التقدير لحجم الموقف وتحليله والتصميم والتخطيط للتغيير والتعاقد مع نسق العميل الذي يمكن إن يكون شفهيا ولكن يفضل التعاقد المكتوب لكي يعطي فرصة للمحاسبة وتوضيح الأدوار والمهام :

- طور البداية
- طور الوسط
- طور النهاية
- كل ما سبق

١٦٠- يفضل في ممارسة العمل مع المكفوفين التعاقد مع نسق العميل بأسلوب :

- شفهي
- مكتوب
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٦١- من أطوار حل المشاكل في ممارسة العمل مع المكفوفين يشتمل على التنفيذ ويليه التقويم للممارسة وتقويم برنامج التدخل المهني للتعرف على جوانب القوة

وجوانب الضعف في برنامج التدخل المهني عندما يصل عمل الممارس العام مع نسق العميل إلى نهايته وأن مشكلته قد عولجت :

- طور البداية
- طور الوسط
- طور النهاية
- كل ما سبق

محاضرة ١١

١٦٢- يعرف "بلاكستون ويورنفيل" الضعف العقلي أنه:

- توقف في النمو الفطري، أو المكتسب في القدرات العقلية والخلقية والانفعالية
- إعاقة قليلة الحدوث يعاني منها الأطفال الغير مرغوب بإنجابهم
- مستوى من الأداء الوظيفي العقلي والذي يقل عن متوسط الذكاء بانحرافين معياريين ويصاحب ذلك خلل واضح في السلوك التكيفي ، ويظهر في مراحل العمر النمائية منذ الميلاد وحتى سن ١٨ سنة
- كل ما سبق

١٦٣- تعريف «جرو سمان» للضعف العقلي الذي تبنته الجمعية الأمريكية في عام ١٩٧٣م وهو :

- توقف في النمو الفطري، أو المكتسب في القدرات العقلية والخلقية والانفعالية
- إعاقة قليلة الحدوث يعاني منها الأطفال الغير مرغوب بإنجابهم
- مستوى من الأداء الوظيفي العقلي والذي يقل عن متوسط الذكاء بانحرافين معياريين ويصاحب ذلك خلل واضح في السلوك التكيفي ، ويظهر في مراحل العمر النمائية منذ الميلاد وحتى سن ١٨ سنة
- كل ما سبق

١٦٤- هناك العديد من الاختيارات لقياس حاصل الذكاء والاختبارات منها اختبار :

- بريل
- ستانفورد بنيه وفكسلر
- جرو سمان
- كل ما سبق

١٦٥- تصنف فئات المعاقين عقليا على حسب الأسباب التي أدت إليها :

- أسباب ما قبل الولادة ويقصد بها الأمراض الوراثية
- أسباب أثناء الحمل أو أثناء الولادة أو بعد الولادة وتسمى الأسباب البيئية
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٦٦- تصنف فئات المعاقين عقليا حسب الشكل الخارجي :

- المنغولية
- حالات اضطراب التمثيل الغذائي
- القماءة
- صغر حجم الدماغ
- كبر حجم الدماغ
- حالات استسقاء دماغ
- كل ما سبق

١٦٧- تصنف فئات المعاقين عقليا على حسب نسبة الذكاء :

- إعاقة عقلية بسيطة وتتراوح (٥٥-٧٠) ويطلق عليهم فئة القابلون للتعلم
- إعاقة عقلية متوسطة وتتراوح بين (٤٠-٥٥) ويطلق عليهم القابلون للتدريب
- الإعاقة العقلية الشديدة وتتراوح بين ٤٠ فما دون
- كل ما سبق

١٦٨- تصنيف منظمة الصحة العالمية واليونسكو الذي أعدته لفئات المعاقين عقليا :

- ضعف عقلي شديد (معتوه)، وتتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة (من ٠ إلى ١٩)
- ضعف عقلي متوسط (أبله) وتتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة (من ٢٠ إلى ٤٩)
- ضعف عقلي بسيط (مأفون) وتتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة (من ٥٠ إلى ٦٩)
- غباء عادي (Dull or Baskward)وتتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة ما بين (٧٠إلى ٩٠)
- كل ما سبق

١٦٩- يرون أن الضعف العقلي يعتبر عرضا لاختلال في الاتزان الكيميائي في أحد مراكز المخ :

- الأطباء
- علماء الاجتماع
- الأطباء النفسيون
- كل ما سبق

١٧٠- يشيرون أن الضعف العقلي نتيجة لاضطراب انفعالي شديد يعوق الفرد عن التفاعل مع غيره من الناس أو مع البيئة التي يعيشون فيها :

- الأطباء
- علماء الاجتماع
- الأطباء النفسيون

- كل ما سبق

١٧١- يرون أن الضعف العقلي قد يحدث نتيجة لعجز في الاهتمام الاجتماعي :
- الأطباء
- علماء الاجتماع
- المتخصصون في علم النفس الاجتماعي
- كل ما سبق

١٧٢- يرون أن من أسباب الضعف العقلي عدم الاستثارة النفسية والاجتماعية:
- الأطباء
- علماء الاجتماع
- المتخصصون في علم النفس الاجتماعي
- كل ما سبق

١٧٣- صنف عبد السلام عبد الغفار ويوسف الشيخ أسباب الضعف العقلي إلى أربعة عوامل:
- عوامل ما قبل الولادة
- عوامل أثناء الولادة
- عوامل ما بعد الولادة
- عوامل غير محددة
- كل ما سبق

١٧٤- من عوامل الضعف العقلي تتضمن عوامل وراثية عن طريق جينات معينة :
- عوامل ما قبل الولادة
- عوامل أثناء الولادة
- عوامل ما بعد الولادة
- عوامل غير محددة

١٧٥- تحدث الإعاقة العقلية نتيجة حدوث طفرات في الجينات أثناء عملية تكوين الأجنة أو قد يكون نتيجة عيوب في تكوين الخلايا العصبية أو نتيجة لإصابة الأم بأمراض معينة أو تسمم أثناء فترة الحمل في :
- عوامل ما قبل الولادة
- عوامل أثناء الولادة
- عوامل ما بعد الولادة
- عوامل غير محددة

١٧٦- من عوامل الضعف العقلي ترجع إلى ما يحدث من إصابات للمولود أثناء عملية ولادته، كأن يحدث تلف في بعض أجزاء المخ، نشأ عنه الإعاقة العقلية كعسر الولادة أو الولادة الجافة أو إسفكسيا الوليد :

- عوامل ما قبل الولادة
- عوامل أثناء الولادة
- عوامل ما بعد الولادة
- عوامل غير محددة

١٧٧- عوامل ضعف عقلي ترجع إلى ما يحدث للطفل من حوادث بعد ولادته وخاصة في سن مبكرة، ينتج عنها تلف في بعض أجزاء المخ كالتهاب الجهاز العصبي المركزي أو الالتهاب السحائي أو الالتهاب الدماغي أو الحمى القرمزية أو ما ينتج عن الحصبة من مضاعفات :

- عوامل ما قبل الولادة
- عوامل أثناء الولادة
- عوامل ما بعد الولادة
- عوامل غير محددة

١٧٨- من خصائص المعاقين عقلياً السلوكية :

- النقص الواضح في التعليم مقارنة مع أقرانه من الأطفال العاديين
- نقص في الانتباه والتركيز على المهارات التعليمية
- نقص في التذكر
- كل ما سبق

١٧٩- من خصائص المعاقين عقلياً اللغوية :

- أبطأ من العاديين في اكتسابهم للغة
- أسرع من العاديين في اكتسابهم للغة
- ١ و ٢
- لا توجد لديهم مشاكل لغوية

١٨٠- من المشكلات الاجتماعية للمعاقين عقليا :

- إطلاق بعض الألقاب والاستهزاء
- الحماية الزائدة
- القسوة الزائدة
- كل ما سبق

١٨١- من المشكلات الأسرية للمعاقين عقليا :

- نظرة الوالدين للطفل المعاق على أنه عقاب من الله لهم على أخطاء سابقة

- إنكار بعض الوالدين إعاقة أبناؤهم
- رفض الطفل المعاق
- خجل الوالدين من وجود طفل معاق لديهم
- كل ما سبق

١٨٢- من المشكلات التربوية للمعاقين عقليا :
- نقص الإمكانات والأجهزة اللازمة لتعليم هذه الفئة
- نقص المعلمين المؤهلين والمدرسين لرعاية هذه الفئة
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٨٣- من المشكلات المهنية للمعاقين عقليا :
- نظرة أصحاب العمل للمتخلف بأنه أقل إنتاج
- نقص المعلمين المؤهلين والمدرسين لرعاية هذه الفئة
- نقص فرص العمل أمام المتخلف عقلياً
- صعوبة التخاطب اللغوي

١٨٤- من المشكلات الانفعالية للمعاقين عقليا :
- الشعور بعدم الرضا والخوف والاحباط والنقص
- نقص المعلمين المؤهلين والمدرسين لرعاية هذه الفئة
- نقص فرص العمل أمام المتخلف عقلياً
- صعوبة التخاطب اللغوي

١٨٥- من المبادئ الأساسية في إرشاد المعاقين عقليا بشكل عام :
- المعاق له جميع متطلبات الفرد العادي بالإضافة إلى متطلبات الإعاقة
- يحتاج المعاق إلى التدريب على المهارات الأساسية للتوافق مع الآخرين
- يحتاج المعاق إلى التشجيع المستمر للاعتماد على نفسه وتحقيق الاستقلالية
- يحتاج المعاق إلى التركيز على مواطن القوة لديه
- يحتاج المعاق إلى تقديم المساعدة له وقت الحاجة إليها فقط
- كل ما سبق

١٨٦- من المبادئ الأساسية في إرشاد أسرة المعاق :
- مشكلة المعاق هي مشكلة الأسرة كلها
- يجب الاستفادة من فهم الأسرة للشخص المعاق وتشجيعهم على التعاون
- يجب مساعدة الأسرة على التخلص من الأزمة النفسية التي يعانيان منها بسبب وجود هذا المعاق

- يجب إيضاح معنى الإعاقة للأسرة وتحديد درجة هذه الإعاقة لابنهم وضرورة التوافق معها والتعاون في تقديم الخدمات لهذا الفرد
- كل ما سبق

١٨٧- **يتضمن الإرشاد العلاجي للمعاقين عقليا :**
- دراسة شخصية الفرد المتخلف عقلياً
- دراسة المشكلات النفسية المرتبطة بالإعاقة
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٨٨- **يتم الإرشاد التربوي للمعاقين عقليا :**
- توفير فرص التعليم لهذه الفئة واختيار المناهج المناسبة لهم
- تنمية الاستفادة من الحواس الموجودة لدى الفرد المتخلف
- تنمية الاعتماد على النفس بقدر الإمكان
- كل ما سبق

١٨٩- **يتم الإرشاد الأسري للمعاقين عقليا :**
- تقبل الحالة
- تعديل نظام اتجاهات الأسرة لخدمة المعاق تجنب الأخطاء مثل الحماية الزائدة
- تخليص الوالدين من مشاعر الذنب بخصوص الحالة
- كل ما سبق

١٩٠- **تبدأ مرحلة الإرشاد الأسري للمعاقين عقليا :**
- مع مراحل المدرسة
- مع التقدم للطلب الاستشارة النفسية و الاجتماعية
- منذ مجيء الطفل المعاق
- لا شيء مما سبق

محاضرة ١٢

١٩١- **ذلك الشخص الذي فقد أحد أطرافه أو أكثر أو حتى كلها ونتج عنه إعاقة حركية أثرت على أداؤه لأدواره الاجتماعية :**
- المكفوف
- المصاب بالبتر
- المعاق سمعيا
- المعاق عقليا

١٩٢- تتعدد أسباب البتر و تختلف من شخص إلى آخر وأهم أسبابها :

- الحوادث
- الحروب والكوارث
- الأورام والأمراض الخبيثة
- كل ما سبق

١٩٣- من المشكلات النفسية للمصاب بالبتر :

- رفض قبول المصاب بالبتر لذاته الجديدة ومقاومته لواقعه الجديد\
- الشعور بالنقص وانتقاص قيمته لذاته سواء كما يراها هو أو كما يراه فيها المحيطين أو كما يتمنى أن يراها
- ظهور مشاعر جديدة كنتيجة لحدوث البتر (في بعض الأحيان) كالشعور بالذنب لاعتقاد البعض بأن ذلك انتقام السماء
- يكون هناك ميلاً من جانب المصاب بالبتر للنكوص لسلوك الاعتماد على الغير
- يحاول المصاب بالبتر استخدام ميكانزمات للهروب من الواقع المؤلم الذي يثير قلقه وتوتراته كالتعويض والإسقاط والإنكار فيبدو في ظاهره شبح الطرف المبتور أو توهم وجود الطرف المبتور
- قد يخلق المصاب بالبتر لنفسه بعض المشكلات عندما ينكر وجود فرق بينه وبين الأشخاص الآخرين إذ أنه في هذه الحالة سيرفض كل مساعدة تقدم له
- كل ما سبق

١٩٤- من المشكلات الجسمية ومشكلات استخدام الأجهزة التعويضية في حالة البتر عند أداء الإنسان وظيفة معينة :

- أن يتجنب القيام بالنشاط أو العمل
- أن يعوض العضو المبتور عن طريق استغلال الأطراف المتبقية لديه بأقصى طاقة بدنية ممكنة
- يؤدي الوظيفة بالاستفادة من الطرف الصناعي الذي يحل محل الطرف المبتور
- كل ما سبق

١٩٥- المواقف التي تضطرب فيها علاقات الفرد بمحيطه داخل الأسرة وخارجها خلال أدائه لدوره الاجتماعي :

- المشكلات النفسية
- المشكلات الاجتماعية
- المشكلات المهنية
- كل ما سبق

١٩٦- مشكلات سوء التكيف مع البيئة الاجتماعية الخاصة لكل فرد :

- المشكلات النفسية

- المشكلات الاجتماعية
- المشكلات المهنية
- كل ما سبق

١٩٧- من المشكلات الأسرية التي يتعرض لها المصاب بالبتر :
- أكثر المشكلات الأسرية حده المرتبطة بالإصابة المفاجئة لرب الأسرة
- الإصابة المفاجئة للابن الوحيد الذي انتظرته
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

١٩٨- من المشكلات الترويحية التي يتعرض لها المصاب بالبتر :
- تؤثر الإعاقة على قدرة المعاق على الاستمتاع بوقت الفراغ
- أجهزة الترويح العامة معدة أساسا للأصحاء
- العقبات التي تصادف المعاق عند ارتياد أماكن الترويح أو الحدائق العامة والأندية
- كل ما سبق

١٩٩- من المشكلات للعلاقات الاجتماعية التي يتعرض لها المصاب بالبتر :
- الإصابة المفاجئة للإبن الوحيد
- تؤثر الإعاقة على قدرة المعاق على الاستمتاع بوقت الفراغ
- انسحاب المعاق من علاقاته بذويه و أصدقاءه
- كل ما سبق

٢٠٠- من مشكلات العمل التي يتعرض لها المصاب بالبتر :
- تؤدي الإعاقة إلى ترك المعاق لعمله
- تؤدي الإعاقة إلى تغيير دوره إلى ما يتناسب مع وضعه الجديد
- المشكلات التي تترتب على الإعاقة في علاقاته برؤسائه وزملاؤه
- مشكلات أمنة وسلامته فالعمل
- كل ما سبق

٢٠١- من المشكلات الاقتصادية التي يتعرض لها المصاب بالبتر :
- يكون المصاب بالبتر هو العائل الوحيد للأسرة وبالتالي يفقد هو وأسرته مصدر رزقه
- تتطلب عملية العلاج نفسها وإجراء الجراحات إذا لزم الأمر أموالا طائلة
- تسبب إقامة المصاب بالبتر في المستشفى لفترة طويلة لتلقي العلاج إلى تعطله إجباريا عن العمل وبالتالي يرهق ميزانية الأسرة
- يؤدي هذا الموقف بالأسرة إلى الاستدانة أو إلى بيع بعض ممتلكاتها لمواجهة نفقات الإصابة بالبتر

- قد تحول الإصابة بالبتر دون أداء الفرد لعمله السابق لإصابته بالطريقة التي كان يؤديها بها أو إلى عدم قدرته نهائيا على أداء هذا العمل وذلك يتطلب تأهيله لعمل آخر وهذا يتطلب وقتا ومالا يزيد من الأعباء الاقتصادية للأسرة
- بعد إجراء البتر للفرد فانه يحتاج إلى أجهزة تعويضية معينة حتى يتمكن الفرد من الحركة وأداء دوره وهي تتكلف أموالاً كثيرة
- كل ما سبق

٢٠٢- يمكن للخدمة الاجتماعية أن تسهم في رعاية المعاقين المصابين بالبتر من خلال ثلاثة مستويات هي :

- المستوى الوقائي
- المستوى العلاجي
- المستوى التأهيلي
- كل ما سبق

٢٠٣- يتم مستوى الوقاية من الإعاقة (الإصابة بالبتر) من خلال :

- العمل على إزالة العوامل التي تسبب حدوث القصور أو الإصابة بالبتر
- يمكن للخدمة الاجتماعية التدخل لمنع أو تخفيض المضاعفات الناتجة عن حدوث البتر وقد يكون ذلك بالاكتشاف المبكر
- الاهتمام بعمليات الأمن الصناعي في المصانع والشركات وتدريب العاملين على احتياطات وسلوكيات تمنع وقوع حوادث البتر
- دراسة وتحليل الخدمات الوقائية القائمة في المجتمع للتعرف على نواحي القصور فيها ومحاولة استكمال هذه الجوانب كما يمكن للخدمة الاجتماعية أن تسهم بفاعلية في القيام بتوعية المجتمع بأسباب الوقاية ونتائجها
- كل ما سبق

٢٠٤- يركز المدخل العلاجي للخدمة الاجتماعية على التدخل المهني لمواجهة المشكلات الناتجة عن البتر من خلال :

- مساعدة المصابين بالبتر على مواجهة المشكلات النفسية الناتجة عن الإصابة بالبتر
- مساعدة المصابين بالبتر وأسرهم على القيام بمسئولياتهم بأكبر كفاءة ممكنة
- تحقيق التوازن المتبادل بين الأفراد المصابين بالبتر وبيئاتهم الاجتماعية
- مساعدة المصابين بالبتر على مواجهة مشكلات العمل سواء بالعمل على عودتهم لمهنتهم السابقة أو تأهيلهم على مهن جديدة تتناسب مع ما تعرضوا له من إعاقة
- كل ما سبق

٢٠٥- يتم تنفيذ المستوى التأهيلي في حالة المصابين بالبتر من خلال :

- المساهمة في تحديد البرامج التدريبية التي تقدم للمعاق بهدف تزويده بالمهارات الجديدة وبذلك عن طريق توضيح صورة المعاق وظروفه

- مساعدة المعاق في الحصول على الأجهزة التعويضية إذا ما احتاج إلى استخدامها
- تتبع المعاقين للتأكد من استفادتهم من عملية التأهيل والتدريب التي قامت لهم وأنهم الحقوا بعمل يتناسب مع قدراتهم كذلك متابعة المعاقين الذين يلتحقون بالدراسة
- المساهمة في وضع خطة التأهيل لكل معاق تتسم بالفردية تساعد المعوق في رسم وتحديد مستقبل حياته المهنية والاجتماعية في ضوء قدراته وإمكانياته الحالية
- دعم المراكز التأهيلية حتى تتمكن من تأدية وظائفها بفاعلية
- المساهمة في إجراء البحوث التي تساهم في تحسين مستويات أداء برامج التأهيل المهني والاجتماعي للمعاقين
- كل ما سبق

محاضرة ١٣

٢٠٦- تقدر بعض المصادر الجرائم التي يرتكبها الأفراد في حالات التعاطي أو من أجل الحصول علي الأموال اللازمة للإنفاق علي الإدمان بحوالي .... ما يرتكب من جرائم بشكل عام :

- ثلث
- ربع
- نصف
- كل

٢٠٧- من مظاهر اهتمام الدولة علي اختلاف أجهزتها في سبيل مواجهة المخدرات :

- المكافحة الأمنية
- القانون
- الاتفاقيات الدولية
- التوعية والعلاج
- إعادة تأهيل
- إعادة استيعاب اجتماعي للمدمنين في المجتمع بعد شفائهم
- كل ما سبق

٢٠٨- الحد الذي تفسد معه الحياة الاجتماعية والمهنية للفرد حيث يصل إلي صورة مركبة معقدة تتميز ببعض السمات مثل الرغبة الملحة في تكرار التعاطي والاتجاه نحو زيادة الكمية والتأثيرات السلبية علي الفرد وعلي الوسط الاجتماعي المحيط به :

- التأهيل
- التخلف العقلي
- الإدمان
- المعرفة العلمية

٢٠٩- الإدمان عرفته دوائر المعرفة العالمية بأنه :

- الحد الذي تفسد معه الحياة الاجتماعية والمهنية للفرد حيث يصل إلي صورة مركبة معقدة تتميز ببعض السمات مثل الرغبة الملحة في تكرار التعاطي
- الحالة التي يحتاج الفرد فيها إلي الاستمرار في تناول الكحوليات والمخدرات وبالتالي يصبح نوعا من الاعتياد والذي إذا توقف عنه الفرد أصيب بأعراض جسمانية وهذيان نفسي مثل الهلاوس والتشنجات العصبية
- مجموعة العقاقير التي تؤثر علي النشاط الذهني
- كل ما سبق

٢١٠- مجموعة العقاقير التي تؤثر علي النشاط الذهني والحالة النفسية لمتعاطيها إما بتنشيط الجهاز العصبي المركزي أو بإبطاء نشاطه أو بما تؤدي إليه من هلوسة وتخيلات :

- الإدمان
- المخدرات
- البتر
- التأهيل

٢١١- كل مادة خام أو مستحضرة تحتوي علي جواهر منبهة أو مسكنة من شأنها إذا استخدمت في غير الأغراض الطبية والصناعية الموجهة أن تؤول إلي حالة من التعود أو الاعتماد عليها مما يضر بالفرد والمجتمع جسمانيا ونفسيا واجتماعيا :

- الإدمان
- المخدرات
- البتر
- التأهيل

٢١٢- قسمت المخدرات حسب لونها إلى :

- مخدرات داكنة اللون (المخدرات السوداء) كالحشيش والأفيون،
- مخدرات ليست داكنة اللون (المخدرات البيضاء)كالهيروين والكوكايين
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

٢١٣- قسمت المخدرات على أساس خطورتها أو تأثيرها إلى :

- مخدرات كبرى كالهيروين والأفيون
- مخدرات صغرى كالمسكنات والمهدئات
- ١ و ٢
- لا شيء مما سبق

٢١٤- تصنف المخدرات من حيث تأثيرها على الجهاز العصبي إلى :

- المنبهات أو المنشطات مثل الكوكايين والقات والامفيتامينات
- المنومات والمهدئات مثل الباربيتورات والسيكونال
- المهبطات مثل الأفيون والمورفين والهيروين
- المهلوسات مثل الحشيش – الماريجوانا
- كل ما سبق

٢١٥- اصبح في حكم المتفق عليه بين الباحثين في موضوع المخدرات وعلماء الفارماكولوجي والفسيولوجي والطب العقلي أن المخدرات تصنف وفق أصلها إلى:

- المخدرات الطبيعية
- المخدرات المصنعة (النصف تخليقية)
- المخدرات التخليقية
- كل ما سبق

٢١٦- المواد المستخرجة من النباتات مثل الحشيش والأفيون ونبات شجرة الكوكا والقات :

- المخدرات الطبيعية
- المخدرات المصنعة (النصف تخليقية)
- المخدرات التخليقية
- كل ما سبق

٢١٧- تستنتج من المخدرات الطبيعية ثم يجرى عليها بعض العمليات الكيميائية البسيطة التي تجعلها في صورة أخرى مختلفة ومن أمثلتها المورفين، والهيروين، والكوكايين :

- المخدرات الطبيعية
- المخدرات المصنعة (النصف تخليقية)
- المخدرات التخليقية
- كل ما سبق

٢١٨- المخدرات التي لا ترجع إلى أصول طبيعية وإنما عبارة عن مواد كيميائية تحدث نفس تأثير المخدرات الطبيعية والمصنعة مثل الكبتاجون و الروش :

- المخدرات الطبيعية
- المخدرات المصنعة (النصف تخليقية)
- المخدرات التخليقية
- كل ما سبق

٢١٩- من الأسباب النفسية التي تؤدي إلى إدمان المخدرات :

- اضطراب الشخصية وخاصة الاضطراب العاطفي والتوتر المستمر
- عدم الاستقرار والقلق والاكتئاب والوساوس القهرية
- الهروب من الواقع المؤلم نفسياً وسوء التوافق
- عدم الارتواء أو الضعف الجنسي والمشكلات الشخصية والانفعالية دون حلول والصدمات النفسية العنيفة
- كل ما سبق

٢٢٠- من الأسباب الاجتماعية التي تؤدي إلى إدمان المخدرات :

- رفاق السوء من المدمنين والخضوع للضغط والإغراء
- تيسير الحصول على مواد التعاطي مع الترغيب والترهيب والتهديد بالإضافة إلى حب الاستطلاع والفضول
- التدليل الزائد للأبناء ونقص الرقابة على تصرفاتهم والتقليد الأعمى للمدمنين
- الظروف السيئة لبيئة العمل وضغط العمل المستمر، وعدم الأمن مادياً واقتصادياً ونقص التربية الدينية والبحث المستمر عن المتعة واللهو والتسلية في وقت الفراغ
- توافر مادة التعاطي وكبر حجم دخل الأسرة وزيادة مصروف الأبناء
- الانحلال الأخلاقي داخل الأسرة وضعف القيم الدينية واختلال الانضباط
- سوء التوافق الزواجي وتفكك الأسرة نتيجة للهجر والانفصال والطلاق، وإقامة الأبناء بعيداً عن الأسرة
- كل ما سبق

٢٢١- من الأسباب الحيوية (البيولوجية) التي تؤدي إلى إدمان المخدرات :

- اعتماد الجسم على العقار؛ أي إساءة استخدام العقار المسموح به طبيا إلى درجة تسمم الجسم به
- الآلام الجسمية، ومحاولة التخلص من الألم الجسمي للمرض، خاصة في الأمراض المزمنة أو المستعصية، والآلام المتكررة، وخاصة في حالة العلاج المستمر لتهدئة الآلام الجسيمة
- سهولة صرف العقاقير الطبية من الصيدليات دون "وصفة طبية
- كل ما سبق

٢٢٢- من المؤكد أن للإدمان آثار جسمية سيئة أخطرها :

- ما يحدث في الجهاز العصبي خاصة المخ والمخيخ والحبل الشوكي والأعصاب
- التأثير علىالجهاز الدوري والجهاز التنفسي والجهاز الهضمي
- الإصابة بأمراض مثل أمراض الدم والقلب والصدر والكبد والإيدز (نقص المناعة المكتسب)
- الإصابة بالصرع والرعشة والتشنج والضعف الجنسي

- يحدث الموت المفاجئ في بعض الحالات نتيجة تعاطي جرعات زائدة من مادة الإدمان
- كل ما سبق

٢٢٣- من الآثار الاجتماعية للإدمان :
- هيمنة سلوك البحث عن مادة التعاطي والإهمال، وتفكيك الأسرة
- الانخراط في السلوك الإجرامي
- المعاناة من الأمراض الجنسية، والسرقة، والعنف والتعرض للحوادث
- انخفاض الإنتاج، والبطالة
- الإقبال على الدعارة
- كل ما سبق

٢٢٤- من الآثار السياسية للإدمان :
- ظهور وسطوة الزراع والصناع والتجار في مواد التعاطي
- المعاناة من الأمراض الجنسية، والسرقة، والعنف والتعرض للحوادث
- انخفاض الإنتاج، والبطالة
- الإقبال على الدعارة

٢٢٥- يمكن توقع أدوار الأخصائي الاجتماعي مع المدمنين من خلال :
- المسئوليات والأعمال التي يؤديها الأخصائي الاجتماعي في الخدمة الاجتماعية في المؤسسات المختلفة الخاصة برعاية الإدمان علي أي مستوي من مستويات الممارسة المهنية
- مساعدة المدمن وأسرته علي المواجهة الفعالة للمواقف والصعوبات التي تحد من تعافيه
- جمع وتصنيف وتحليل البيانات المرتبطة باحتياجات المدمن
- إجراء أبحاث لتحديد الموارد التي يمكن استخدامها لمساعدة المدمنين
- المساهمة في توفير البيانات التي يحتاجها فريق العمل بالمؤسسة
- المساهمة في زيادة كفاءة تقديم الخدمات التي تقدم للمدمنين
- زيادة فعالية استثمار الموارد المتاحة في المؤسسة التي يعمل بها الاخصائي الاجتماعي
- مساعدة فريق العمل علي فهم طبيعة احتياجات ومشكلات المدمنين
- مساعدة المدمنين في التعبير عن أنفسهم ومشاعرهم
- التدخل لإزالة أي معوقات تعوق عملية التعافي
- مساعدة المدمنين علي استخدام قدراتهم الذاتية لمواجهة المشكلات التي يتعرضون لها
- مساعدة المدمنين علي إقامة ترابط بينه وبين الأنساق الأخرى المجتمع
- تيسير التفاعل وبناء علاقات جديدة بين المدمنين والأنساق المختلفة بالمجتمع

- القيام بوضع خطة والمساهمة في إنجازها لمساعدة المتعافين حتى لا يعودوا للإدمان من جديد
- القيام بالدراسات العلمية للعمل علي تطوير أشكال الخدمات المقدمة للمدمنين لتحقيق أهدافها
- كل ما سبق

محاضرة ١٤

٢٢٦- قدرة متميزة وذاتية تتميز بالخصوصية توجد لدى الفرد منذ نشأته لكنها تتبلور عن طريق التدريب والتزود بالمعرفة :

- التأهيل
- الموهبة
- الهواية
- التدريب المهني

٢٢٧- ما نستطيع أن نكتسبه ونخلقه داخل نفوس الأطفال ولكن لابد أن نراعي مسألة تقاربها وتناسبها مع إمكانيات الطفل ورغباته :

- التأهيل
- الموهبة
- الهواية
- التدريب المهني

٢٢٨- من وهب استعدادات وقدرات غير عادية أو أداء متميز عن بقية أقرانه في مجال أو أكثر من المجالات التي يقدرها المجتمع بغض النظر عن زمن اكتشاف الموهبة :

- المعاق
- المكفوف
- الموهوب
- كل ما سبق

٢٢٩- إن الطفل الموهوب يتصف بـ :

- نمو لغوي يفوق المعدل العام
- مثابرة في المهمات الصعبة
- قدرة على التعميم ورؤية العلاقات
- فضول غير عادي وتنوع كبير في الميول
- كل ما سبق

٢٣٠- **الشخص الذي يظهر أداء متميزا في جميع النواحي ولديه قدرات عقلية عالية ولديه قدرة على التحصيل في مختلف المجالات وكذلك هو الذي لديه قدرة على الإبداع وحل المشكلات ويتمتع بقدرات قيادية والاستقلالية في التفكير ويتمتع بالالتزام وكذلك يستطيع تطوير نفسه باستمرار وبشكل دائم :**

- المعاق
- المكفوف
- الموهوب
- كل ما سبق

٢٣١- **الموهوب شخص متميز عن غيره في أنه :**

- يتمتع بأداء متميز
- لديه قدرات إبداعية عالية
- لديه قدرات عقلية
- لديه قدرة على حل المشاكل
- يتمتع بقدرات قيادية
- لديه استقلالية في التفكير
- يتمتع بالالتزام
- يطور نفسه باستمرار
- كل ما سبق

٢٣٢- **يتسم الموهوبين بمجموعة من الخصائص والتي تظهر عليهم في مرحلة الطفولة منها :**

- قدرة متميزة على التفكير
- الفضول العلمي والرغبة في الفهم
- البحث عن كل ما يثير عقولهم
- الرغبة في تحقيق ما هو أفضل
- الرغبة في الدقة وعمليات التفكير المركبة
- الحساسية المفرطة والحس الأخلاقي المبكر
- القدرة على التحليل والوعي الحاد بالذات
- الإحساس بالمظلومية ومساءلة رموز السلطة
- كل ما سبق

٢٣٣- **تظهر الحساسية العاطفية لدى الموهوب في :**

- ردود الفعل العنيفة ضد أي انتقاد يوجه إليه
- اهتمامه المبكر بالجانب الأخلاقي
- طرح أسئلة يحار البالغون فيها
- ٢ و ٣

٢٣٤- تظهر الحساسية الفكرية لدى الموهوب في :

- ردود الفعل العنيفة ضد أي انتقاد يوجه إليه
- اهتمامه المبكر بالجانب الأخلاقي
- طرح أسئلة يحار البالغون فيها
- ٢ و ٣

٢٣٥- من أهم المشكلات التي يتعرض لها الموهوبين :

- مشكلات معرفية
- مشكلات انفعالية
- مشكلات مهنية
- كل ما سبق

٢٣٦- المشكلات المرتبطة بالمناهج الدراسية والتحصيل الدراسي وأساليب التعليم والتقييم والتجميع التي يواجهها الطلبة الموهوبين في المراحل الدراسية المختلفة :

- مشكلات معرفية
- مشكلات انفعالية
- مشكلات مهنية
- كل ما سبق

٢٣٧- عدم كفاية المناهج الدراسية العامة و تَدني التحصيل الدراسي الذي يرتبط بوجود فجوة بين الأداء في الامتحانات المدرسية وبين أي مؤشر من المؤشرات الاختبارية للقدرة العقلية للطالب الموهوب :

- مشكلات معرفية
- مشكلات انفعالية
- مشكلات مهنية
- كل ما سبق

٢٣٨- تتمثل في وجود مشكلات تكيفية حادة للطلبة الموهوبين وترجع عادة للحساسية المفرطة والحدة الانفعالية في تعامل الموهوبين مع ما يدور في محيطهم الأسري والمدرسي والاجتماعي بشكل عام :

- مشكلات معرفية
- مشكلات انفعالية
- مشكلات مهنية
- كل ما سبق

٢٣٩- مشكلات تتحدد في أن معظم الطلبة الموهوبين يستطيعون النجاح في حقول دراسية ومهنية عديدة نظرا لتنوع قدراتهم واهتماماتهم، إلا أن تعدد الخيارات الدراسية المتاحة لهم ربما يقود إلى حالة من الإحباط لان الطالب الموهوب لابد أن يختار هدفا مًهنيا وًاحدا وًيحيد أو يلغي قائمة من الخيارات الممكنة التي يستطيع النجاح فيها :

- مشكلات معرفية
- مشكلات انفعالية
- مشكلات مهنية
- كل ما سبق

٢٤٠- يوجد تصنيف ثلاثي لاحتياجات الموهوبين، ويحدد في :

- الاحتياجات النفسية
- الاحتياجات العقلية و المعرفية
- الاحتياجات الاجتماعية
- كل ما سبق

٢٤١- من الاحتياجات النفسية للموهوبين :

- الحاجة إلى الاستبصار الذاتي باستعداداتهم والوعي بها وإدراكها
- الحاجة إلى الاعتراف بمواهبهم وقدراتهم
- الحاجة إلى الاستقلالية والحرية في التعبير
- الحاجة إلى توكيد الذات
- الحاجة إلى الفهم المبني على التعاطف، والتقبل من الآخرين
- الحاجة إلى احترام أسئلتهم وأفكارهم
- الحاجة للشعور بالأمن وعدم التهديد
- الحاجة إلى بلورة مفهوم موجب عن الذات
- كل ما سبق

٢٤٢- من الاحتياجات العقلية والمعرفية للموهوبين :

- الحاجة إلى الاستطلاع والاكتشاف والتجريب
- الحاجة إلى مهارات التعلم الذاتي واستثمار مصادر التعلم والمعرفة
- الحاجة إلى المزيد من التعمق المعرفي في مجال الموهبة والتفوق
- الحاجة إلى مناهج تعليمية وأنشطة تربوية متحدية لاستعداداتهم، وأسلوبهم الخاص في التفكير والتعلم
- الحاجة إلى اكتساب مهارات التجريب والبحث العلمي
- كل ما سبق

٢٤٣- من الاحتياجات الاجتماعية للموهوبين :

- الحاجة إلى تكوين علاقات اجتماعية مثمرة، وتواصل صحي مع الآخرين
- الحاجة إلى اكتساب المهارات التوافقية ، وكيفية التعامل مع الضغوط
- الحاجة لتنمية مهارات مواجهة المشكلات والصعوبات الانفعالية
- الحاجة لوجود بيئة اجتماعية محفزة، تسمح بتعلمهم من أشخاص لهم الاهتمامات نفسها
- الحاجة لتعلم أساليب اتخاذ القرارات السليمة في إطار القدرة على طرح البدائل
- التخطيط السليم للعلاقات والحياة والمستقبل
- كل ما سبق

٢٤٤- يستهدف دور الأخصائي الاجتماعي المدرسي في رعاية الطلبة الموهوبين :

- تحقيق الاستفادة من الموارد والإمكانيات المتاحة بمجتمع المدرسة لأقصى قدر ممكن
- تذليل الصعاب التي تحول دون تنمية قدرات ومهارات تلك الفئة من مجتمع الطلبة بالمدرسة
- القيام بالعمليات المهنية المنوط بها في تقديم الخدمة الاجتماعية لمجتمع الطلبة في المدرسة
- كل ما سبق

٢٤٥- يقوم الاخصائي الاجتماعي بتقديم رعاية خاصة لمجتمع الطلبة الموهوبين بالمدرسة وذلك في إطار قيامه بالمسئوليات :

- التعامل مع الطلاب الموهوبين (النسق المستهدف)
- التعامل مع نسق المدرسة
- التعامل مع النسق المحيط
- كل ما سبق

٢٤٦- يقوم الأخصائي الاجتماعي بالتعامل مع الطلاب الموهوبين أنفسهم (النسق المستهدف) من خلال :

- اكتشاف الفائقين والموهوبين من الطلاب في المدرسة من خلال الأنشطة الاجتماعية
- المساهمة في إجراء الاكتشاف المبكر لحالات التفوق عن طريق استخدام الأساليب المتعارف عليها في ذلك مثل الاختبارات التحصيلية ، ملاحظات المعلمين ، مقاييس الذكاء ، اختبارات التفكير الإبداعي ، ملاحظات الوالدين
- الاتصال بهؤلاء الطلاب وتوثيق الصلات بهم وإقامة علاقة مهنية والقيام بالدراسة الاجتماعية الشاملة لهم
- تتبع هؤلاء الطلاب والتعامل المهني مع أي مشكلات تواجههم والعمل على مساعدتهم في مواجهتها والتغلب عليها

- اقتراح وتخطيط وتنفيذ ما يراه من مشروعات أو خدمات تقدم للطلاب الموهوبين بما يكفل نمو قدراتهم واستمرار تفوقهم
- الاتصال بالهيئة التدريسية الخاصة بهؤلاء الطلاب ومناقشتهم في سبل رعايتهم وتقديم الخدمات الفردية التي يحتاجون إليها
- استخدام وتوظيف أساليب الممارسة المهنية المختلفة في الخدمة الاجتماعية لمساعدة نسق الطلاب الموهوبين على إشباع احتياجاتهم النفسية،العقلية والمعرفية،الاجتماعية في ضوء علاقاتهم بالأنساق الأخرى المحيطة وفقاً للمنظور البيئي والايكولوجي
- كل ما سبق

٢٤٧- يقوم الأخصائي الاجتماعي بالتعامل مع نسق المدرسة من خلال :

- تنشيط روح التعاون والمسئولية التضامنية داخل مجتمع المدرسة
- وضع إستراتيجية للبرامج والأنشطة المدرسية الفنية والرياضية والعلمية والاجتماعية والثقافية والترويحية
- إعداد برنامج شامل حول التفوق والموهوبين وأسس رعايتهم
- الاهتمام بتعدد الأنشطة اللاصفية داخل نسق المدرسة
- اقتراح ما يلزم لتحسين مناخ العمل في مجتمع المدرسة عموماً والمنهج الدراسي خصوصاً بما يشبع احتياجات الطلاب الموهوبين
- كل ما سبق

٢٤٨- يقوم الأخصائي الاجتماعي بالتعامل مع نسق الأسرة للموهوب من خلال :

- عقد اللقاءات المستمرة بين أولياء أمور الطلبة بصفة عامة والموهوبين بصفة خاصة وبين الإدارة والمدرسين، لتعميق مفهوم التفوق وأهمية رعاية الأسرة لأبنائها الموهوبين
- التأكيد لأولياء أمور الطلبة أن الطالب الموهوب والمتفوق ليس بالضرورة أن يكون متفوقاً في كل المجالات
- تبصير أولياء الأمور بأهمية أساليب المعاملة الوالدية السوية ، كالدفء ، والحنان والتفهم ، والاهتمام ، والتقدير والمساندة والتشجيع في نمو شخصية أبنهم الموهوب والمتفوق ومساعدته في مواجهة ما يعترضه من مشكلات
- كل ما سبق

٢٤٩- يقوم الأخصائي الاجتماعي بالتعامل مع المجتمع المحلي للموهوب من خلال

- أن يقوم الأخصائي الاجتماعي بالبحث والاتصال بمصادر تمويل إضافية متمثلة في إسهام وتحفيز بعض المؤسسات المعنية في المجتمع المحيط بالمدرسة
- الاتصال ببعض المصانع والمؤسسات والمراكز البحثية من أجل استضافة وتمويل الأنشطة اللاصفية

- تنظيم لقاءات مع القادة والبارزين في المجتمع المحيط بالمدرسة حول القضايا المجتمعية المعاصرة ، وخلق حوار بناء مع الطلبة الموهوبين والمتميزين وهؤلاء القادة للتفاعل الايجابي مع قضايا مجتمعهم
- المشاركة في المعارض والاحتفالات القومية التي يقيمها المجتمع ببعض برامج وأنشطة الطلبة الموهوبين
- الاستفادة من وسائل الإعلام على مستوى المجتمع المحلي المحيط بالمدرسة لوضع صورة صحيحة للتفوق
- كل ما سبق