

المحاضره رقم (1)

خصائص الشخصية الإنسانية: (1- تنظيم دينامي يتأثر بعوامل فطرية ومكتسبة -2- لكي يكون الإنسان سوياً ينبغي أن يكون توافقة مرناً -3- حياة الإنسان سلسلة متصلة من عمليات التوافق .4- يرتبط التوافق بقدره الفرد على أن يتكيف تكيفاً سليماً وأن يتواءم مع بيئته الاجتماعية أو المادية أو المهنية أو مع نفسه .5- أن التوافق عملية معقدة إلى حد كبير حيث تتضمن تفاعل وتوائم بين جوانب الشخصية - جسمية - عقلية - نفسية - اجتماعية.

تعرض الإنسان للتغير والتغيير بصفة مستمرة وكذلك تغير احتياجاته مع عدم قدرة الفرد على إشباع كافة احتياجاته ، كل ذلك يجعل من التوافق عملية ديناميكية ومستمرة .

العوامل الرئيسية التي تشارك في تركيب مكونات الشخصية :

١ الصفات الفطرية الأساسية -2- الاتجاهات (العادات) -3- الدوافع : ((يذكر الدافع في

نظريات الشخصية تحت أسماء متعددة منها : (الدافع، والحافز ، والحاجة ، والرغبة ،

((وجود نوع من الضغط الداخلي على الفرد للقيام بعمل ما أو نشاط ما أو أداء سلوك

معين

4- عامل السيطرة ---- 5- عامل التنظيم

يكون بلورة مجموعة من المحركات للشخصية السوية وهي:-

١- شعور كاف بالأمن. --- ٢- درجة مقبولة من تقويم الذات أي الاستبصار.

٣- أهداف واقعية في الحياة. --- ٤- اتصال فعال بالواقع --- ٥- تكامل وثبات في الشخصية.

٦- القدرة على التعلم من الخبرة. --- 7- انفعاليه معقولة. --- 8- القدرة على إشباع حاجات الجماعة

معايير لتمييز الشخصية السوية عن الشخصية غير السوية

أولاً: المعيار الإحصائي:

ثانياً: المعيار القيمي :

ثالثاً: المعيار الذاتي (الظاهري): وهو السوية كما يدركها الشخص ذاته في نفسه، الشخص يشعر بالقلق أو التعاسة فإنه يعد وفقاً لهذا المعيار الذاتي غير سوي.

رابعاً: المعيار الإكلينيكي:

المحاضره رقم (2)

تعرف الحاجة بأنها حالة من النقص والافتقار تقترب بنوع من التوتر والضيق.

ويمكن النظر للحاجة على أنها:

- الافتقار إلى شيء ضروري أو الشعور بالحرمان.
- يصاحب هذه الحالة 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 تماماً.

وتختلف الحاجات وفقا لعدة معايير:

فمن حيث نطاق الحاجة أو المتأثرين بها:

تقسم إلى : حاجات فردية - حاجات جماعية - حاجات مجتمعية.

ومن حيث طبيعة الحاجة:

تقسم إلى حاجات مشبعة تماما - حاجات مشبعة جزئيا - حاجات غير مشبعة.

ومن حيث أهمية الحاجة:

تقسم إلى: حاجات أساسية - حاجات ثانوية.

العوامل المؤثرة في المشكلات الاجتماعية كما يلي:

مفهوم التكيف بمعنى طبيعي أو بيولوجي خاصة وأنه مستمد من علم البيولوجيا. (عوامل

ذاتية: -- عوامل أسرية-- عوامل اجتماعية-- عوامل بيئية)

التكيف هو تفاعل مستمر بين الشخص وبيئته، فالشخص له حاجات وللبيئة

عملية **التكيف** تشير إلى الأحداث النفسية التي تعمل على استبعاد حالات التوتر وإعادة الفرد

إلى مستوى معين

مفهوم التوافق: (يعرف التوافق باعتباره «الشعور النسبي بالرضا والاشباع الناتج عن

الحلول الناجمة لصراعات الفرد في محاولته للتوفيق بين رغباته وظروفه

المحيطة». **والتوافق** هو النشاط الذي يبذله الكائن الحي للموائمة بين مطالبه ومطالب بيئته

أنواع التوافق: (اجتماعي --- بيولوجي --- نفسي)

عوائق التوافق في:

-العوائق الاجتماعية: كحالات الترمل والهجر والطلاق .

-العوائق الاقتصادية: كالدخل المحدود والبطالة .

-العيوب الشخصية: كالإعاقات بأنواعها .

-الصراع النفسي: كتعارض حاجات الفرد الشخصية مع متطلبات واقعه الاجتماعي وما يثيره

ذلك من صراع نفسي .

المحاضره رقم (3)

تصنيفات الفئات الخاصة:

التصنيف الأول: تبعاً لظهور أو عدم ظهور العجز: وينقسمون إلى:

أ- **فئات ذو عجز ظاهر:** العاهات البدنية أو الجسمية كالمكفوفين والمقعدين والصم

ومبتوري الأطراف والمتخلفين عقليا والمرضى العقليين.

ب- **فئات خاصة ذو عجز غير ظاهر:** وهم أصحاب الأمراض التي لا تبدو واضحة أو

ظاهرة ولكنها تمثل إعاقات بالنسبة لهم كمرضى القلب والفشل الكلوي

التصنيف الثاني: فئات خاصة سوية وأخرى غير سوية:

أ- **الفئات الخاصة غير السوية وتنقسم إلى:**

-أصحاب عجز حسي: وهم المكفوفين والصم باختلاف درجاتهم .

-أصحاب عجز عقلي: وهم مرضى العقول .

-أصحاب عجز اجتماعي: وهم الفئة التي تواجه درجة من درجات العجز في تفاعلهم مع

بيئاتهم .

-أصحاب عجز خلقي: ويتمثلون في فئة المنحرفين الكبار وهم نزلاء السجون .
ب- الفئات الخاصة السوية: وتشمل العاقرة والموهوبون حيث أنهم يحتاجون
كذلك إلى لون من ألوان الرعاية والعناية الخاصة .

التصنيف الثالث: تبعا لسبب العجز:

وتنقسم إلى:

أ- فئات خاصة لأسباب وراثية أو خلقية :
وهم الذين يرجع عجزهم إلى أسباب وراثية أو خلقية عن طريق انتقال بعض الأمراض
أو العاهات من الآباء أو الأجداد إلى الأبناء أو إصابة الجنين أثناء فترة الحمل أو فترة
الرضاعة.

ب فئات خاصة لأسباب مكتسبة
وهم الذين يرجع عجزهم لأسباب مكتسبة أي بعد ولادتهم مثل حوادث الطريق أو العمل
أو الإصابات أو الجروح أو الحروب.

التصنيف الرابع: ويشمل:

1- فئات تعاني من نقص أو اضطراب أو مرض جسمي وتتضمن:

أ- كل من يعوزه قدرة جسمية لأي سبب من الأسباب ويندرج تحت هذا فئات ذوى
العاهات الجسمية والمشوهين والمسنين .

ب كل من يعوزه قدرة حسية خاصة وتشمل الصم والبكم والمكفوفين .

2- فئات تعاني من نقص أو اضطراب عقلي وانفعالي وتشمل:

المرضى عقليا ونفسيا.

3- فئات تعاني من نقص أو اضطراب خلقي:

وتشمل مدمني المخدرات والخمور وحالات الاضطرابات الجنسية في صورها المختلفة
والمجرمين والأحداث المنحرفين والمشردين .

من الناحية الاجتماعية والأخلاقية:

انحراف الأطفال -الأحداث المنحرفين -انحراف الكبار نزلاء السجون .
النظرة لذوي الاحتياجات الخاصة قبل الإسلام: كانت نظرة الناس في العصر الجاهلي إلى
المرضى والمعاقين نظرة احتقار وازدراء، فهم كم مهمل، الخوف المنتشر من مخالطة
المرضى خوف العدوى.
تقضي بإعدام الأولاد الضعاف والمشوهين عقب ولادتهم.

المحاضره رقم (4)

أهم الدوافع وراء تقديم رعاية للفئات الخاصة: (الدافع الديني أو الدافع الأخلاقي—الدافع
العلمي والنهضة العلمية-- الدافع العلمي والنهضة العلمية--- دوافع طبقية أو نفعية---
الدافع المهني)

تمارس الخدمة الاجتماعية مع الفئات الخاصة لمساعدتهم كي يحصلوا على خدمات
ملموسة مثل1- تقديم مساعدة مالية ، أو2- تأهيل مهني ، أو3- خدمات طبية
وصرف أجهزة تعويضية.

أهداف الخدمة الاجتماعية في مجال الفئات الخاصة:(تعمل الرعاية الاجتماعية بصفة
عامة على تحقيق أهداف وقائية وعلاجية وإنشائية.

كي ننجح في تحقيق الأهداف السابقة لابد من مراعاة الآتي:

- أ- السرعة والتكامل في تقديم الخدمات .
- ب- تنوير الرأي العام بمشكلاتهم وحقوقهم في التقبل والمساعدة .
- ج- تنوير الرأي العام بأهمية الاكتشاف المبكر لحالات المعاقين

=====

1- مساعدة أفراد الفئات الخاصة على التكيف السليم مع أنفسهم ومع مجتمعهم ويتم ذلك من خلال ما يلي :-

- أ - مساعدتهم على استعادة ثقتهم بأنفسهم من خلال تعويدهم على التفاعل المتزن مع الغير .
- ب - مساعدتهم على إقامة علاقات إيجابية بناءة في المجتمع وسلوك سوي خالي من التناقضات
- ج - مساعدتهم على تحمل الشدائد والصعاب ومواجهتها والتخلص من المشاعر السلبية.
- د - مساعدتهم على أن يصبحوا مواطنين صالحين من خلال زيادة قدرتهم على الإنتاج وبالتالي الإحساس المستمر بالرضا والسعادة .

2- مساعدة أفراد الفئات الخاصة على زيادة قدرتهم على الإنتاج ويتم ذلك من خلال ما يلي :

- أ- الدعوة إلى إصدار التشريعات والقوانين التي تكفل لهم فرص العمل المناسبة .
- ب- المساهمة في توفير الإمكانيات المختلفة التي تساعد على تأهيلهم مهنيًا بما يتناسب مع قدراتهم وإمكانياتهم وتنمية القدرات المتبقية لديهم .. الإمكانيات المادية مثل (المؤسسات - الأموال - الأجهزة التعويضية - الآلات والماكينات المستخدمة في تدريبهم للعمل عليها) .. الإمكانيات البشرية (الخبراء القائمين على تدريبهم والإشراف عليهم)
- ج- العمل على توعية أفراد المجتمع باحتياجات هذه الفئة وبدورهم في تنمية المجتمع وإتاحة الفرص لهم للقيام بهذا الدور.

المحاضره رقم (5)

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

...تؤمن الخدمة الاجتماعية بإمكانية مساعدة هذه الفئات من خلال التوجيه والتدريب والتأهيل والمعاونة على استثمار ما تبقى لديها من إمكانيات وقدرات

تؤمن الخدمة الاجتماعية بكرامة الإنسان، كما تؤمن بمبدأ تكافؤ الفرص بين المواطنين

تؤمن الخدمة الاجتماعية بأنه يجب مساعدة أفراد الفئات الخاصة لمعرفة حقوقهم وواجباتهم الإنسانية والسياسية والاجتماعية

الإنسان كائن بيولوجي ونفسي واجتماعي بطبيعته فطر على طاقة نفسية هي الإرادة.

عن نوع المشكلات فإنه يمكن تقسيم المشكلات إلى:

- مشكلات تتعلق بعلاقة الفرد وذاته أي مشكلات ذاتية.
- مشكلات تتعلق بعلاقة الفرد بالآخرين أي مشكلات اجتماعية.

• مشكلات تتعلق بالكفاية الإنتاجية.

ومن أدوار الخدمة الاجتماعية أيضا:

- 0- 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 ، الجماعة ، النسق الأسري ، المنظمة أو المجتمع

الأدوار المهنية للأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية الفئات

الخاصة:

- الدور الوقائي:** - 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.

الدور العلاجي :

ويقصد هنا : العمل مع المعاق والعمل مع أسرته .:

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 مهنية 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.
- العمل مع الأسرة :**
الدور التنموي

المحاضره رقم (6)

- مفهوم التأهيل:** ويقصد به مجموعة الجهود التي تبذل خلال مدة محددة نحو هدف محدد لتمكين الشخص وعائلته من التغلب على الآثار الناجمة عن العجز.
- التأهيل** عبارة عن جهد مشترك بين مجموعة من الاختصاصات بهدف توظيف وتدعيم قدرات الفرد ليكون قادراً على التكيف مع إعاقته
- العناصر المساهمة في إنجاح التأهيل:**
- لابد للتأهيل لكي يكتمل بنجاح وفعالية من توفر عناصر **أربعة** هي:
- ((الشخص المعاق نفسه. --- أسرة المعاق. --- المجتمع. --- فريق التأهيل))
- إن عملية تأهيل البيئة يجب أن تركز على عنصرين:** تأهيل الأسرة التي يعيش في ظلها الفرد المعاق ----- البيئة الطبيعية وتأهيلها)
- تهدف برامج التأهيل الطبي إلى:** العمل على الوقاية من تكرار حصول حالة العجز ----- العمل على الاكتشاف المبكر لحالات العجز ----- العمل على تحسين أو تعديل القدرات الجسمية والوظيفية للفرد)
- وسائل التأهيل الطبي** ⊗ (الأدوية والعقاقير الطبية. --- العمليات الجراحية. --- العلاج الطبيعي. --- الأجهزة الطبية التعويضية والوسائل المساعدة. --- الإرشاد الطبي
- وسائل وأساليب التأهيل النفسي:**
- (1) الإرشاد النفسي. --- (2) الإرشاد الأسري --- (3) تعديل السلوك.
- (4) التوجيه والإرشاد المهني. --- (5) العلاج النفسي

المحاضره رقم (7)

أساليب التأهيل الاجتماعي:

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

والتأهيل المهني هو مجموعة البرامج والأنشطة التي تهدف إلى استثمار وتوظيف قدرات وطاقات الشخص المعاق وتدريبه على مهنة مناسبة)

أهداف التأهيل المهني:

1. توظيف طاقات وقدرات الشخص المعاق في تدريبه على مهنة مناسبة.
2. ضمان عمل مناسب للشخص المعاق وضمان احتفاظه بهذا العمل والترقي فيه.
3. ضمان دخل اقتصادي دوري ملائم يستطيع من خلاله الشخص المعاق تأمين متطلباته الحياتية.
4. إعادة ثقة الشخص المعاق بنفسه وتقديره لذاته والشعور بالإنتاجية.
5. تعديل اتجاهات الآخرين نحو قدرات وإمكانات الشخص المعاق.
6. توجيه واستثمار الأيدي العاملة والطاقات المعطلة للأشخاص المعاقين كمورد من موارد التنمية الاقتصادية المنتجة في المجتمع.
7. دمج المعاق في الحياة العامة للمجتمع.

خطوات عملية التأهيل المهني:

1. التقييم المهني: وهي عملية تهدف إلى دراسة قدرات وإمكانات الشخص المعاق المهنية والتعرف على ميوله واستعداداته المهنية بهدف مساعدته على الاختيار المهني
- 2- التوجيه المهني:
- 3- التدريب المهني : (التهيئة المهنية --- التطبيق العملي - التدريب في سوق العمل)
- 4- التشغيل : (التشغيل المحمي - التشغيل الذاتي - التشغيل المنزلي - التشغيل التعاوني)

المحاضره رقم (8)

تتضمن خدمات رعاية الفئات الخاصة والتي تنبع من عدة أسباب:

- 1- حرص المملكة على توثيق أواصر الأسرة والحفاظ على قيمها الإسلامية
- 2- قيام المجتمع السعودي على أساس التعاون والتكافل فيما بينهم وعدم تفرقهم
- 3- حماية الدولة لحقوق الإنسان وفق الشريعة الإسلامية.
- 4- تكفل الدولة حق المواطن وأسرته في حالة الطوارئ والإعاقة والمرض والشيخوخة والعجز وتشجع المؤسسات والأفراد على الأعمال الخيرية.
- 5- عناية الدولة بالصحة العامة لمواطنيها وتوفير الرعاية الصحية حسب الاحتياجات
- 6- تدعيم القيم الإنسانية التي تدعو لتقديم الخدمات لكافة الفئات الخاصة وهي واجب المجتمع .

- 7- واقع وحجم مشكلة المعاقين بالمملكة وتزايد أعدادهم .
8- التأكيد على الخصائص الأساسية للمنهج التنموي الذي تتبناه خطط التنمية بالمملكة منذ عام 1390هـ

==

وفي عام 1394هـ أنشأ أول مركز للتأهيل المهني بالرياض ثم في عام 1396 هـ أنشأ مركز التأهيل المهني في الطائف . وعام 1397 هـ أنشئ مركز الدمام ثم مركز التأهيل للإناث في الرياض عام 1399 هـ - فضلا عن إنشاء مركز التأهيل الاجتماعي لشديدي الإعاقة بالرياض عام 1396 هـ ويخدم المنطقة الوسطى والشرقية ثم أنشئ مركز بالمدينة المنورة عام 1399هـ ويخدم المنطقة الغربية والشمالية والجنوبية.

الإدارة العامة للتأهيل:

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

أهداف الإدارة العامة للتأهيل:

تهدف الإدارة العامة للتأهيل إلى توفير الخدمات التأهيلية والاجتماعية المتكاملة لجميع فئات المعوقين سواء كانت إعاقاتهم ذهنية أو حسية أو حركية على اختلاف درجاتها بسيطة أو متوسطة أو شديدة.

==

الإدارات التابعة للإدارة العامة للتأهيل :

يتبع الإدارة العامة للتأهيل **ثلاث** إدارات هي:

إدارة التأهيل الاجتماعي ، وإدارة التأهيل المهني ، وإدارة التأهيل الأهلي.

=

إدارة التأهيل المهني: وتختص بمتابعة الإجراءات المتعلقة بتعليم المشلولين والتأهيل المهني للمعاقين (جسماً أو حسياً أو عقلياً)

إدارة التأهيل الأهلي: - وتختص بدراسة كافة ما يتعلق بمراكز الرعاية النهارية والمنزلية أو مراكز التأهيل التي يتم إنشاؤها أو الإشراف عليها من قبل القطاع الخاص.

شروط القبول في مراكز التأهيل الاجتماعي:

1. أن يكون المعاق سعودي الجنسية ويجوز قبول 10% من غير السعوديين بشرط ألا يكون هناك حالات مسجلة على الانتظار من السعوديين.
2. أن يثبت من الفحوص المختلفة عدم الصلاحية للتأهيل المهني.
3. أن تكون الحالة خالية من الأمراض السارية أو المعدية وألا يكون لديها اضطرابات نفسية أو عقلية تشكل خطراً على نفسها أو على الآخرين.

الخدمات التي تقدم في مراكز التأهيل الاجتماعي:

1. الإيواء الكامل الذي يتضمن المسكن والمأكل والملبس.
2. الرعاية الصحية الكاملة العلاجية والوقائية، وتوفير العلاج الطبيعي المتكامل والتعاون مع المستشفيات المتخصصة في إجراء الفحوص الدقيقة والشاملة وإجراء العمليات المطلوبة. ---3. الرعاية النفسية. ---4. الترويج وشغل أوقات الفراغ.

5. العلاج بالعمل. ---6. العلاج الوظيفي. ---7. جميع ما يحتاجه المعاق من خدمات وعناية خاصة.

المحاضره رقم (9)

الخدمات التي تقدم في مراكز التأهيل المهني:

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

مؤسسات رعاية الأطفال المشلولين: (الرعاية المؤسسية --- أطفال القسم الخارجي

"الرعاية النهارية" -- برنامج إعانات الأطفال المشلولين)

تشغيل المعاقين: انطلاقاً من سياسة المملكة العربية السعودية الهادفة إلى تيسير سبل رعاية

المعاقين وتشغيلهم والاستفادة منهم طاقات وظيفية منتجة-- ((**العمل في المصالح**

الحكومية --- **العمل في القطاع الخاص** --- **التشغيل عن طريق تنفيذ مشروع فردي**)

المميزات التي يتمتع بها المعاقون في المملكة:

1. منح المعاقين بطاقات تخفيض أجور السفر تتيح لهم الحصول على تخفيض في الأجور بنسبة 50% للمعاق ومرافقه على وسائل النقل الحكومية المختلفة البرية والبحرية والجوية.
 2. توفير الأجهزة التعويضية والمعينات السمعية والبصرية.
 3. توفير كافة أنواع الرعاية بما في ذلك العلاج والأدوية مجاناً.
 4. إتاحة فرص العمل للمعاقين كغيرهم.
 5. تخصيص مواقف لسيارات المعاقين.
 6. تجهيز الطرق العامة والحدائق والمنتزهات ومباني المؤسسات الحكومية والأهلية بما يلائم المعاقين ويسهل حركة تنقلاتهم.
 7. توفير المؤسسات والمراكز التي تقدم كافة برامج الرعاية والتأهيل والتعليم للمعاقين.
- يرفع المجلس الأعلى تقريراً سنوياً إلى رئيس مجلس الوزراء عن أعماله، وعن وضع المعوقين والخدمات التي تقدم لهم، وما يواجه ذلك من صعوبات، ودعم الخدمات المقدمة للمعوقين.
- يعقد المجلس الأعلى بناء على دعوة من رئيسه أو من ينوبه جلسيتين على الأقل في السنة

المحاضره رقم (10)

تصنيف الإعاقة البصرية:

التصنيف الأول: تبعاً للتعريف القانوني للإعاقة البصرية: (المكفوف - ضعيف البصر "المبصر جزئياً")

التصنيف الثاني: تبعاً لوجهة نظر التربية الخاصة للمعاقين: (فئة المكفوفين - فئة المبصرين جزئياً)

التصنيف الثالث: من حيث زمن الإصابة: (الإعاقة البصرية الخلقية أو الولادية --- الإعاقة البصرية الطارئة أو المكتسبة)

التصنيف الرابع: من حيث مستقبل الإعاقة: (إصابة دائمة --- إصابة مؤقتة)

وظائف الحواس عند المكفوفين (تعويض الحواس --- تمييز العوائق و الصعوبات)

==

الخدمات التأهيلية الاجتماعية للمكفوفين: (محاولة توفير العلاج الطبي --- توفير الخدمات

التربوية --- توفير خدمات الإرشاد النفسي والتوجيه المهني والتدريب والالتحاق

بالعمل المناسب مع التتبع. --- توفير النشاط الاجتماعي والثقافي والترويحي.

--- المعونة المالية)

==

تهتم الممارسة العامة في الخدمة اجتماعية بالتركيز على المشكلة والمواقف التي يمر بها

الناس على متصل أنساق العملاء دون تركيز على نسق واحد للعميل (فرد - أسرة

جماعة صغيرة - مجتمع مؤسسة - مجتمع جيرة - مجتمع محلي - مجتمع وطني).

- وتنمية قدرات المكفوفين وذلك بربطهم بجهود حل المشكلة.

- تحقيق العدالة الاجتماعية والمساواة بين جميع المكفوفين وأيضا بين المكفوفين

والمبصرين.

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

وهي :- (طور البداية --- طور الوسط --- طور النهاية)

طور الوسط: يشتمل على التقدير لحجم الموقف وتحليله والتصميم والتخطيط للتغيير

والتعاقد مع نسق العميل

المحاضره رقم (11)

تصنيف الإعاقة العقلية :

. التصنيف على حسب الأسباب التي أدت إليها :

1. أسباب ما قبل الولادة ويقصد بها الأمراض الوراثية .

2. أسباب أثناء الحمل أو أثناء الولادة أو بعد الولادة وتسمى الأسباب البيئية.

ب. التصنيف حسب الشكل الخارجي

- المنغولية

- حالات اضطراب التمثيل الغذائي.

- القماءة

- صغر حجم الدماغ

- كبر حجم الدماغ

- حالات استسقاء دماغ

جـ التصنيف على حسب نسبة الذكاء

1- **إعاقة عقلية بسيطة وتتراوح (55-70)** ويطلق عليهم **فئة القابلون للتعليم**

2- إعاقة عقلية متوسطة وتتراوح بين (40-55) ويطلق عليهم القابلون للتدريب .

3- الإعاقة العقلية الشديدة وتتراوح بين 40 فما دون .

ومن بين هذه التصنيفات التصنيف الأكثر شيوعاً، وهو تصنيف منظمة الصحة العالمية واليونسكو الذي أعدته بناء على اهتمام العالم بهذه الفئة من البشر فقد سعت هذه المنظمة إلى وضع تصنيف يمكن المتعاملين مع هذه الفئة من حسن استثمار ما لدى المعاقين عقلياً من إمكانيات، وفيما يلي بيان بهذا التصنيف:

• **ضعف عقلي شديد**، وقد أطلق عليه مصطلح (معتوه)، وتتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة (من 0 إلى 19).

• **ضعف عقلي متوسط**، وقد أطلق عليه مصطلح (أبله) وتتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة (من 20 إلى 49).

• **ضعف عقلي بسيط**، وقد أطلق عليه مصطلح (مأفون) وتتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة (من 50 إلى 69).

• **غباء عادي**، وقد أطلق عليه مصطلح (Dull or Baskward) وتتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة ما بين (70 إلى 90).

مشكلات العوق العقلي :

أ- مشكلات اجتماعية :

اتجاهات المجتمع الخاطئة نحو المتخلفين عقلياً هي أخطر من الإعاقة نفسها ومن أمثلتها : (1- إطلاق بعض الألقاب والاستهزاء . -- 2- الحماية الزائدة .

3- القسوة الزائدة .)

ب- مشكلات أسرية :

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

2- إنكار بعض الوالدين إعاقة أبنائهم .

3- رفض الطفل المعاق .

4- خجل الوالدين من وجود طفل معاق لديهم.

ج- مشكلات تربوية :

1- نقص الإمكانيات والأجهزة اللازمة لتعليم هذه الفئة .

2- نقص المعلمين المؤهلين والمدرسين لرعاية هذه الفئة .

د- مشكلات مهنية : (1- نقص فرص العمل أمام المتخلف عقلياً . -- 2- نظرة أصحاب العمل للمتخلف بأنه أقل إنتاج .)

هـ- مشكلات انفعالية : (الشعور بعدم الرضا والخوف والاحباط والنقص)

==

- **الإرشاد التربوي :** (1- توفير فرص التعليم لهذه الفئة واختيار المناهج المناسبة لهم

. -- 2- تنمية الاستفادة من الحواس الموجودة لدى الفرد المتخلف . -- 3- تنمية

الاعتماد على النفس بقدر الإمكان .)

ج- **الإرشاد المهني :** (وتهتم بالتعليم والاختيار والتدريب والتأهيل المهني حسب الحالة.

د- **الإرشاد الأسري :** (تبدأ منذ مجيء الطفل المعق ومنها:

تقبل الحالة - تعديل نظام اتجاهات الأسرة لخدمة المعاق تجنب الأخطاء مثل الحماية الزائدة

- تخليص الوالدين من مشاعر الذنب بخصوص الحالة

المحاضره رقم (12)

المشكلات النفسية: (ومقاومته لواقعه الجديد—الشعور بالنقص --- الشعور بالذنب ----
-يميل لنكوص لسلوك الاعتماد على الغير—استخدام ميكانزمات للهروب من الواقع -رفضه
كل مساعدتهتقدم له)

==

للخدمة الاجتماعية أن تسهم في رعاية المعاقين المصابين بالبتير من خلال ثلاثة مستويات هي ((**المستوى الوقائي والمستوى العلاجي والمستوى التأهيلي**)):

مستوى الوقاية من الإعاقة (الإصابة بالبتير): إزالة العوامل التي تسبب حدوث القصور أو الإصابة بالبتير ويتضمن ذلك إجراءات صحية واجتماعية.....
المستوى التأهيلي: (المساهمة في تحديد البرامج التدريبية التي تقدم للمعاق بهدف تزويده بالمهارات الجديدة---- مساعدة المعاق في الحصول على الأجهزة التعويضية-
- تتبع المعاقين للتأكد من استفادتهم من عملية التأهيل والتدريب-- رسم وتحديد مستقبل حياته المهنية والاجتماعية-- دعم المراكز التأهيلية حتى تتمكن من تأدية وظائفها بفاعلية.
المساهمة في إجراء البحوث التي تساهم في تحسين مستويات أداء برامج التأهيل المهني)

المحاضره رقم (13)

قسم المخدرات حسب **لونها**، حيث هناك مخدرات داكنة اللون أطلق عليها
المخدرات **السوداء** كالخشيش والأفيون، ومخدرات ليست داكنة اللون أطلق
عليها المخدرات **البيضاء** كالهيروين والكوكايين.
على أساس **خطورتها** أو تأثيرها فقسمها إلى مخدرات **كبيرة** كالهيروين
والأفيون وأخرى **صغيرة** كالمسكنات والمهدئات.

==

تأثيرها على الجهاز العصبي حيث قسمها إلى ما يلي:

1. **المنبهات أو المنشطات:** ومنها الكوكايين والقات والامفيتامينات وأشباهاها والتي منها الكبتاجون.
2. **المنومات والمهدئات:** ومنها الباربيتورات والسيكونال.
3. **المهبطات:** ومنها الأفيون والمورفين والهيروين.
4. **المهلوسات:** ومنها مشتقات القنب الخشيش - الماريجوانا - زيت الخشيش وعقار LSD المهلوس.

==

من حيث اصلها

المخدرات الطبيعية: (من النباتات مثل الخشيش والأفيون ونبات شجرة الكوكا والقات.))

ب. **المخدرات المصنعة (النصف تخليقية):** (المورفين، والهيريون، والكوكايين.)

ج. **المخدرات التخليقية:** (وهي التي لا ترجع إلى أصول طبيعية وإنما عبارة عن مواد كيميائية تحدث نفس تأثير المخدرات الطبيعية والمصنعة، ومنها بعض المهلوسات والامفيتامين وأشباه الامفيتامين ويدخل ضمنها الكبتاجون، ومواد أخرى تعرف بين المدمنين باسم (الروش)، وهذا المصطلح يعتبر أحد المصطلحات المتداولة في المملكة العربية السعودية، ويعبر عن جميع الأدوية النفسية المضادة للذهان المصنعة من شركة (روش للأدوية)، وهي حبوب مثبطة للجهاز العصبي المركزي تسبب تخدير الجسم، وسوء استعمالها يؤدي إلى سرعة الإدمان

==

أسباب حيوية (بيولوجية) :
وأهمها:

1. اعتماد الجسم على العقار؛ أي إساءة استخدام العقار المسموح به طبياً إلى درجة تسمم الجسم به.
2. الآلام الجسمية، ومحاولة التخلص من الألم الجسمي للمرض، خاصة في الأمراض المزمنة أو المستعصية، والآلام المتكررة، وخاصة في حالة العلاج المستمر لتهدة الآلام الجسيمة.
3. سهولة صرف العقاقير الطبية من الصيدليات دون "وصفة طبية"

آثار الإدمان: (الآثار الجسمية - الآثار الاجتماعية --- الآثار السياسية)