

Mental Retardation الإعاقة العقلية

٨ مارس ١٩٧٤

المفهوم

- ١- التعريف الطبي .
- ٢- الإصطاحي
- ٣- الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي

أولاً: التعريف الطبي : Medical Definition

- \* أقدم التعاريف ← الأولى و أول مرتين
- \* قد ركز التعريف الطبي على أسباب الإعاقة العقلية
- \* ١٩٥٥ ركن إيرلاند Ireland من الأسباب المؤدية إلى إصابتها المراكز لعصية والتي تحدث قبل أو بعد الولادة .
- \* ١٩٥٨ ركن تريديجولد Tredgold من الأسباب المؤدية إلى عدم الكمال عمر الدماغ سواء كانت تلك الأسباب قبل أو بعد الولادة .

ثانياً التعريف السيكومتري Psychometric Definition

- \* ظهر نتيجة تطور فكرة القياس النفسي على يد بينيه عام ١٩٠٥ ويصوّر قياس ستانفورد-بييه للذكاء (١٩١٦) ونحوها من المقاييس .
- وكسر ١٩٤٩

\* اعتماد نسبة الذكاء IQ ( Intelligence quotient )  
 كمنهج لتعريف الإعاقة العقلية ، واعتبر الأفراد التي تقل نسبة ذكاهم عن ٧٥ معاقون عقلياً .

ثالثاً التعريف الإصطاحي ( Social Definition )

- \* ظهر نتيجة الانتقادات الموجهة لمقاييس الذكاء
- لا يوجد مصدر والبيانات جيدة
- المعيار الصيغة ، التقدير

- \* ظهور المقاييس الإصطاحية نقيصة مدى تفاعل الفرد مع مجتمعه .
- وإستجابة للمتطلبات الإصطاحية .
- \* التعريف يركز التعريف الإصطاحي على مدى نجاح أو فشل الفرد في الإجابة للمتطلبات الإصطاحية المتوقعة منه مقارنة مع نظرائه من المجموعة العمرية تفك ، وعلى ذلك يعين الفرد معاقه عقلياً إذا فشل في القيام بالمتطلبات الإصطاحية ( Social Demands ) المتوقعة منه .

- \* ركن على ذلك كل من - تريديجولد Tredgold 1968
- دول Doll 1941
- هيس Heber 1959
- جروتمان Grossman 1973

و أطلقوا عليه اسم أو مصطلح ( السلوك التكيفي ) والذي يقاس بمقاييس السلوك التكيفي . Adaptive behaviour scales

رابعاً: تعريف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي

The American association of mental Retardation Definition.

\* ظهر بنيه للانتفاضة كل من التعريف السايكومتري والتعريف الانبساطي اذا  
استخدم كل منهما لوصف كصغار .

\* وعليه هيئت الجمعية في تعريفها للاصابة العقلية بن المصاريح (النسبي + الانبساطي)

\* وعليه ظهر تعريف Heber 1959 ومحل به عام 1961 وتبنته الجمعية .

تعريف هيبير Heber<sup>1</sup> الاصابة العقلية تمثل مستوى الاداء الوظيفي العقلي الذي يقل عن متوسط الذكاء بآخرف مقياري واحد ، ويصاحبه خلل في السلوك التكيفي ، ويظهر في مراحل العمر الناضجة منذ الميلاد وحتى 16 سنة .

الانتقادات على تعريف هيبير Heber التي ظهرت في عام 1973

" ان الدرجه التي تمثل نسبة لذكاء كحد قاصد بين الافراد

العاريين # و المصافين عمليا مما ليه هذا الامر الذي يترتب عليه

زيادة نسبة الافراد المعوقين في المئين لترصيح 16/100 . وعلى ذلك

تمت مراجعة تعريف Heber من قبل هيروسمان Grossman 1973

وظهر تعريف جديد للاصابة العقلية هو :

" تمثل الاصابة العقلية الاداء الوظيفي العقلي والذي يقل عن

متوسط الذكاء بآخرف مقيارين ويصاحبه ذلك خلل واضح في

السلوك التكيفي ، ويظهر في مراحل العمر الناضجة منذ الميلاد وحتى سن 18 .

الفروقات بين التعريفين

- 1- نسبة الذكاء : 16% وصبي هيروسمان 10%
- 2- نسبة الافراد المتأثرين عمليا في المئين صبي هيبير 18 سنة
- 3- العرالتائي صبي هيبير 16 سنة

تعريف الجمعية الأمريكية لعام 1993

تمثل الجمعية الاصابة العقلية كدرامند جوانب

العقدور ثم اداء الفرد ووالد تظهر دون سن

18 سنة وتمثل في القدرات الواضح في القدرة العقلية

عن متوسط الذكاء (75-57) ويصاحبه قصور

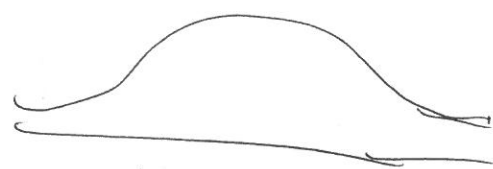
واضح في اثنين اذ الترف من نطاهر السلوك التكيفي من مثل مهارات \* احيه ليوفيه

\* المهارات الاصطناعية \* المهارات اللغوية \* المهارات الاجتماعية

\* مهارات التعامل بالنفود ومهارات السلامة

وصنفت الجمعية الأمريكية عام 1983 المصابين عقليا الى :

من 75 - 55	من 55 - 40	من 40 - 25	من 25 - 20	من 20 - 15	من 15 - 10	من 10 - 5	من 5 - 0
الاصابة العقلية البسيطة	المتوسطة	الشديدة	الشديدة جدا				



الاصابة العقلية  
المتوسطة  
الشديدة  
الشديدة جدا

20

نمذجة انتشار الامراض العقلية

تنتشر وقد تزيد او تقل حسب العوامل التالية :-

- ١) مقياس الذكاء - مقياس الرشد - مقياس الرغوة الذكوية ٤ - العوامل النفسية والثقافية والاجتماعية .

وتشير صفا الى مصطلحين رئيسيين يرتبطان بموضوع انتشار ظاهرة الامراض العقلية  
 الاول : نسبة حدوث او الانتشار (Incidence) ونقصانية حالات الامراض العقلية  
 التي تظهر في فترة زمنية محددة وقد ترتفع او تنخفض هذه النسبة  
 تبعا لعوامل اجتماعية او اقتصادية في فترة زمنية محددة  
 الثاني : نسبة حدوث او الانتشار (Prevalance) ونقصانية حالات الامراض  
 بشكل عام في المجتمع حيث يتجمع هذه النسبة بين الحالات القديمة  
 والجديدة في المجتمع وتشكل هذه النسبة من القالب ١/٢ -

تصنيف الامراض العقلية

- ١) حسب الاسباب :- حسب الشكل الثاني ٢ - حسب نسبة الذكاء ٤ - الجسيم لدرجة
- ٢) حسب الاسباب - اولية (وراثية) - ماقبل الولادة
- ٣) حسب الشكل الثاني - ثانوية (بسته) - ابتداء فترة الحمل / ابتداء فترة الولادة او بعدها
- ٤) حسب نسبة الذكاء :- ١ - المتخوليه ٤ - اضطرابات التمييز الغذائي ٢ - الغفلة ٤ - صغر حجم الدماغ
- ٥) الامراض العقلية البسيطة - نسبة الذكاء ما بين 55-75  
 القائلون للتعليم  
 كما فضلا عنه هيته ومركبه مادية ويقدر تعلمه لتعلم  
 مستوى حتى مستوى الثالث ابتدائي  
 مستوى متوسط من الممارات المعيشية
- ٦) الامراض العقلية المتوسطة - نسبة الذكاء ما بين 40-55  
 قائلون للتدريب  
 كما فضلا عنه هيته ومركبه قربية عن مظاهر التوابعادي  
 وتلكه لصا صيرا عنكيات في المشي او الوقوف  
 القدرة على القيام بممارات مهنية بسيطة
- ٧) الامراض العقلية الشديدة : ما بين 40 فما دون  
 صرمان هيته ومركبه معطرية - اضطرابات في التوابعادي
- ٨) تصنيف الجمعية الاصلية  
 نسبة الذكاء  
 الدرجة من العول  
 التكيفي  
 ١ - الامراض البسيطة  
 ٢ - المتوسطة  
 ٣ - الشديدة  
 ٤ - الشديدة جدا

اسباب الامهة العقلية

١.٧٥ من الاسباب غير معروفه  
١.٢٥ من الاسباب معروفه.

الاسباب : تقسم الى : اولا : اسباب ما قبل الولادة  
ثانيا : اسباب اثناء الولادة  
ثالثا : = عابده الولادة

اولا : اسباب قبل الولادة

تتقسم الى قسمين :-  
١- العوامل الجينية

ب- العوامل غير الجينية (اي العوامل البيئية التي تحدث اثناء فترة الحمل) .

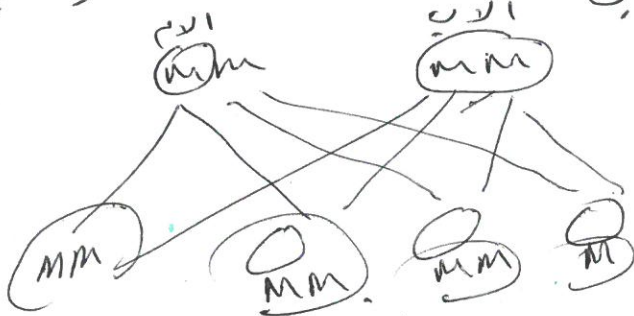
٢- العوامل الجينية

وتعني بالعوامل الجينية العوامل الوراثية التي تنتقل عن طريق الجينات المحمولة على الكروموسومات . ففهم الجينية المتخفية التي كروموسوما متضخم من الاب والاضر من الام . فوجد هذه الجينات وما تحمله من صفات وراثية على بداية الحمل

- ١- الجينات بسادة ويرمز لها MM
- ٢- = الناقله Mm
- ٣- = المستتبه mm

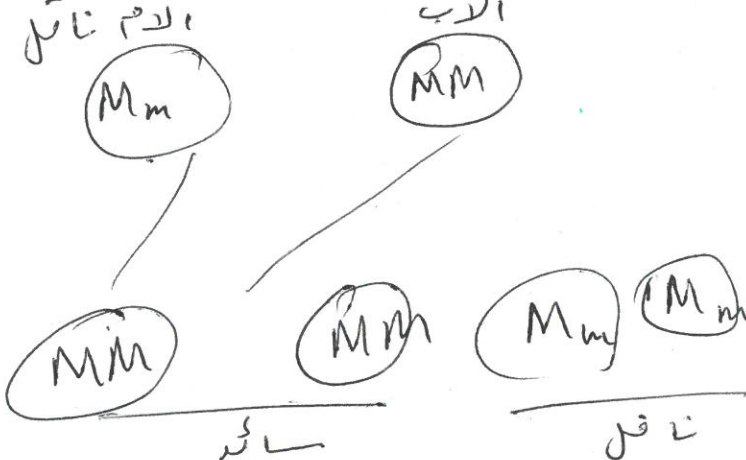
اذ كانت هذه الجينات سادة فكل من الاب والام عند مشكلة من الاشكال الناتجة ( صفة نقية . اي الطفل يرث القدرة العقلية بصحة اب سادة (النقية من الايوسين

(قانون بندايه بالوراثة)



القياس :  
سادة

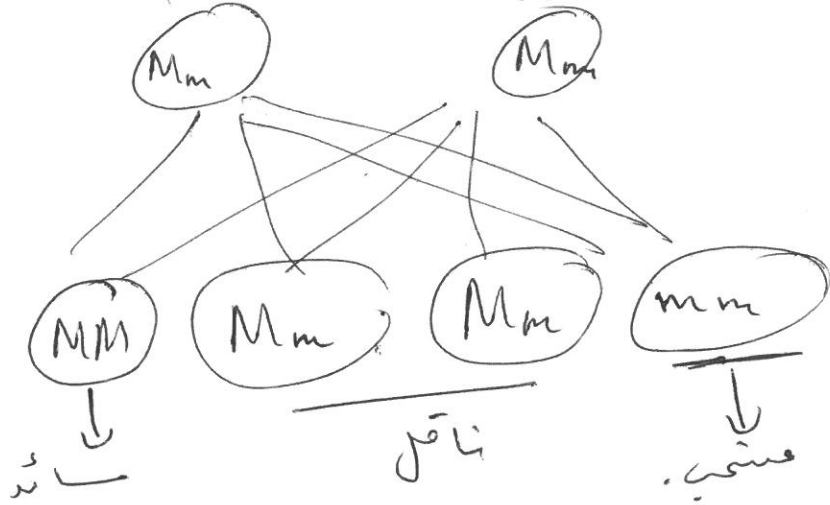
٣- الاب ساد والام ناقله عيبه لدى .  
٤- سادة



قانون الافلاك  
من الوراثة

٢ سادة  
٢ ناقل

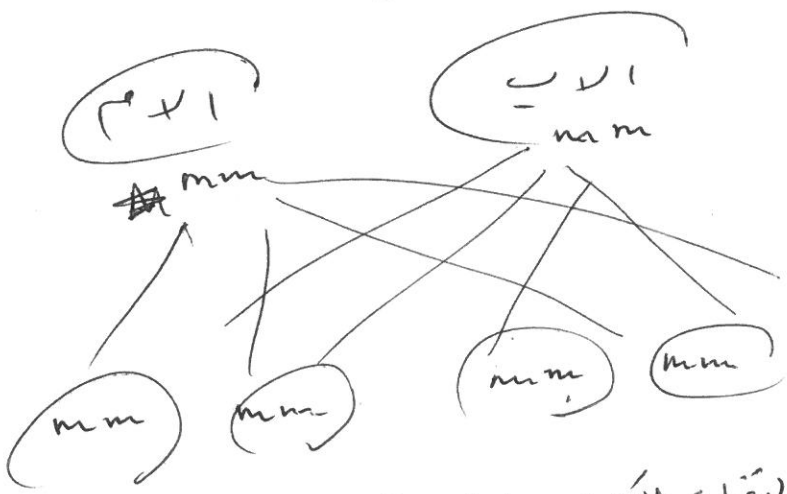
٥) اذا كان كل من الاب والام ناقلين



ا - سانه  
ب - ناقل  
ج - سانه

عائون  
الترابون  
الوراثه

٦) اذا كان كل من الاب والام مستحيه مستحيه جميع الحالات صحيه



\* وقد يحدث خلل ما في النقاء الوراثي مما ينتج عنه لعوامل كيميائية او سمية كوامل اخرى بحيث يؤدي الى ظهور الامايق العقلية كما هو الحال في حالات المتخوليه او اضطرابات السميتل الفذائي، او كير صغر الدماغ او صغره

العوامل غير الجينية

- ويؤثر في كل العوامل الجينية التي تؤثر على الحسب وقد
- ١- الامراض التي تصيب الام
  - ٢- سوء التغذية
  - ٣- الاشعه السينيه X-Ray والاشعاعات عن الاتواع الاخرى
  - ٤- العقاقير والادويه
  - ٥- تلوث الماء والهواء
  - ٦- اختلاف العامل الرايز Rh. factor

\* مرض الجذبية الالمانية \* المرضي \* وامراض اخرى معدية (مثلا مرض داء القطط)

\* الحصبة الالمانية : يؤدي فيروس الحصبة الالمانية الى فشل نمو الحياض العصبية المركزي للجسم وخاصة في المراحل الاولى لنمو الحياض (الشور الثلاثة الاولى) . ويؤدي الى اصابة عقلية وضعف فهم الدماغ والاستقاء الدماغي . كما يؤدي الى الاصابة بكل الدماغي والايامه البهريه والايامه السخيه

\* المرضي (الفلس) قيودي الى ولادات اطفال موهني او مبين او صابين بالامه العقلية ، سخي ، بعيه ، اضطرابا حسيه ، حيث يفرد فيروس المرضي الحياض في الاسبوع الاول لنموه ويؤدي الى تلف في الحياض العصبية المركزي له  
\* داء القطط - نقص الشرا

٢) سوء التقية . تغير التقية يسهل نمو الحياض ( نمو الحياض الدماغي) ويغير سوء التقية بما علا ريشا من عوامل الاصابة بالامه العقلية ، نقص واضح في مظاهر الطول والوزن مقارنة مع الاطفال العاديين .

٣) الاشعة :

خاصة اشور الثلاثة الاولى من الحمل تؤدي اصابة عقلية ، لوكي (سرطان الدم) ، ضعف الدماغ

٤) العقاقير والادوية

تغير العقاقير والادوية والمثروبات الكحولية سببا رئيسيا في اصابة الاصابة بالامه العقلية ، وحالات اخرى من الاصابة ، عن الادوية (الاسيرين) وبعض المضادات الحيوية ، الاتولتين ، كيبوب المهدئة ، الادوية الخاصة بعلاج الملاريا  
\* تأثرها يؤدي الى تشوهات خلقية او فشل في الحياض العصبية المركزية  
\* يؤثر التدخين على نمو وزن الحياض  
\* الكحول وتشوهات خاضع الحياض ، ضعف فهم الدماغ ، تشوهات في التأثر الحركي . ويؤدي الى الاصابة العقلية او الاضطراب .

بعد الولادة

٥ - تلوث الماء والهواي

يعتبر اختلاف العامل الرايزوسي Rh-F بين الام والكهين احد لعوامل  
المهافة والمسيبة كاله الاىقة العقلية او حالات اخرى من الاىقة ~~وتت~~  
والشوهات الولادية .

ويعرف العامل الرايزوسي من انه انثيبيج موجود في الدم (وسم كذلك نسبة  
الى نوع من الفردة توير في جبل طارق اكتشف فيها هذا العامل) ويوجد العامل  
لصفة سائدة لدي 85% من البشر في حين انه يوجد بصفته سلبية لـ 15%  
من البشر ويبدو اثر العامل الرايزوسي في حالة واحدة هي اختلاف العامل Rh  
بين الاب والام .

وقد صالة اختلاف Rh بلام عنه لدى الكهين ، الامر الذي يؤدي الى اطلاق  
الام لمضادات حيوية ككريات الدم الحمراء لدى الكهين بحيث تدمرها ، كما تؤدي  
الى صالة من نسيج الدم ، وحين يصل الى مستوى النسم يبي عجز كيد الكهين  
لتمثيل نسيج الدم ، فان ذلك يؤدي الى تلف او ضلل في الكبد والدفاعية ، وقد  
توصل الطب الحديث اليوم الى طريقة تفادي مشكلة اختلاف Rh  
بين الام والكهين ، وتبد وهذه الطريقة من حقن الام بآيرة بعد الولادة  
بـ (٧٢) ساعة . وتحتوي هذه الآيرة على مادة (Gamma Globulin) وتبد  
مهمة هذه الآيرة من ايقاف اشباح الاضغ<sup>in</sup> المضادة لدى الام والتي  
تسبب تقبل على صيا صية كريات الدم الحمراء لدى الكهين .

ثانياً - محجوة اسياب اثناء الولادة .

- ١ - تقف الاوسيت - الصدقات الجودية ٢ - الالتهابات التي  
تصيب الطفل (السايا) .

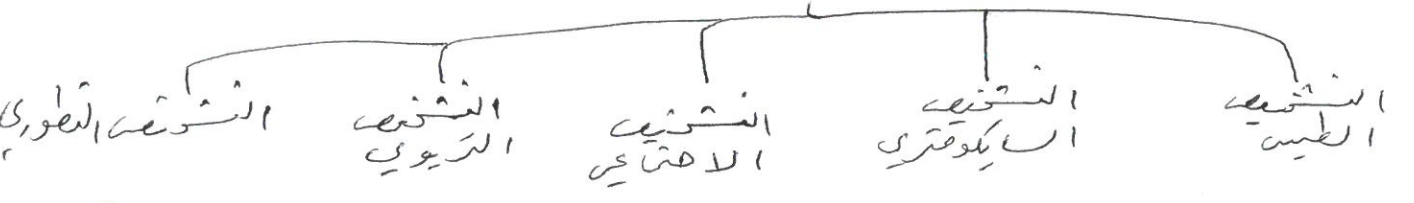
ثالثاً : محجوة اسياب ما بعد الولادة

- \* حالات اضطرابات التمثيل الغذائي  
١ - سوى التقوية ٢ - الحوادث والصدقات ٣ - الامراض والالتهابات  
٤ - العقاقير والادوية ؛ وصالات النسم -

الصدقات الاضغاف  
١١٠٠٠٠  
١١٠٠٠٠

مبناى وتثقف الاىقة العقلية

الاتجاه الذكامل من تثقف الاىقة العقلية



الاجابة

المفاهيم السرورية لدى المعرفين تحليلاً

١- التعلم      ٢- الايضاه      ٣- التذكر      ٤- انتقال اثر التعلم

Learning

من أكثر المفاهيم وضوحاً \* نفع واضح من القدرة على التعلم مقارنةً بالطفل العادي  
\* نفع واضح من قدرة الاطفال المعرفين على التعلم من تلقاء انفسهم مقارنةً مع العاديين.

\* نفع من ادراكهم من القدرة العديده  
\* = = = = العرادية .

٥- الايضاه      يوازي الاطفال المعرفين تحليلاً مشكلات واضحة من القدرة على  
الايضاه والتكيز على المطارات التحليلية اذ تناسب طردياً كلما  
تقصت درجته الامانة العقلية.  
ويؤكد فاكيلان (MacMillan, 1977) على

٦- يعاين المصروف تحليلاً من نفع واضح من الايضاه والتعلم البنز مما بين لمبدأ  
اللون، الشكل، الوضعيه (مبدأ ابحاث شريده) وقد  
ويشير الى وجه المعلم الكذا من المسله

٧- يعاين ٣، ف من مرحله انتقال المعلومات من سلم تعلم تسلسل عمليات  
مراحل التعلم والتذكر، تحت الفروض من معلم الذميه الخاصه الفصل  
مساءة الاطفال المعرفين تحليلاً على انتقال المعلومات بطريقة  
منظمة

٨- يميل ٣، الى يجمع الايضاه او تصنيفها بطريقة من صحيحه ويعود  
تلك الى طريقه الانتقال  
بدرجه الايضاه

التذكر ترتبط ودرجه التذكر كلما زادت القدرة العقلية فاد التذكر  
الى البسيط اعقل من المتوسط والشهيد.

\* تغير من أكثر المشكلات التحليلية عدة لدى الاطفال المعرفين  
سواى كات يتعلمه بالاسماى، الاشكال، وقاصه التذكر

عصير المدى ويؤكد فاكيلان 1974 على  
١- نقل قدرة الطفل ٣، ق من التذكر بسبب ضعف قدرة ٣، ق من  
استقبال وسائل التذكر .

٣، ق - معرفين تحليلاً



٥- ترتبط درجة التذكر بالطريقة التي تتم بها عملية التعلم فكلما كانت الطريقة أكثر حمية كلما زادت القدرة على التذكر والعكس صحيح

٢- تنصت عملية التذكر ثلاث مراحل رئيسية .

- ١- استقبال المعلومات
- ٢- تخزينها
- ٣- استرجاعها

سبب ضعف الإشارات  
في منحنى

## ٤- انتقال أثر التعلم *Transfer of learning*

بجانب ٣. قد من تفهم واتضح قد نقل أثر التعلم من موقف الى اخر ويعتمد على درجة الاتساق العفوية والسبب

مثل المعوضه مقابلها من التعرف على اوجه الشبه والاختلاف بين الموقف المتعلم والتعرف والموقف الجديد .

\* ولحقه ماكميلان ١٩٧٧ الدراسات وتوصل .

\* ظروف واتساق بين اطفال المراتب الثلاث والاطفال الاتساق الدائمه من حيث قدرتهم للتعرف الى الدلائل المتناسية بين الموقف السابق واللاحق .

\* قدرة الطفل ٣، ٤ من نقل التعلم تعتمد على درجة الاتساق .

١) من طبيعة المرحلة التعليمية

٢) درجة التشابه بين الموقفين السابق واللاحق

القدر اللغوي

## مناهج وطرائق تدريس المعوقين عقليا

\* تختلف برامج ومحتوى المعوقين عقليا عن برامج العاديين من حيث :-  
 - محتوى البرامج  
 - طرائق التدريس

\* المنهج عام مشترك للعاديين ويدرسون بنفس الطريقة .  
 \* = للمعاقين عقليا فرديا او مايسمى بالمنهاج الفردي .  
 ويدرس بطريقة فردية وتسمى (الخطة التفرعية الفردية)  
 IEP Individualized Educational Plan  
 المنهاج الفردي للمعوقين عقليا ،

\* تطبيقات عملية يتأى وتدرس المنهاج الفردي للمعوقين عقليا الخطوات التالية :-

- ١- التعرف على الكى للول المدخلى
- ٢- الكى مستوى الاداء الكالى
- ٣- اعداد الخطة التفرعية الفردية
- ٤- = = التعليل الفردي
- ٥- تقسيم الاداء التفرعي

\* ويتضمن محتوى منهاج المعوقين عقليا عددا من الابداع والممارات  
 والى شكل مجموع المادة التعليلية للمعوقين عقليا وهذه الابداع  
 والممارات هي :-

- البيد الاول : الممارات لاستقلاله
- = الثاني : الممارات الحركية
- = الثالث : اللغوية
- = الرابع : الابداعية
- = الخامس : الابداعية
- = السادس : الابداعية
- = السابعة : الابداعية
- = الثامنة : الابداعية

كتاب  
 د. نادية شعبان

- = اى من = المرسنة
- = اى من = الابداعية
- = اى من = الابداعية
- = اى من = الابداعية

المفهوم الفعليّ التدريجيّ

السرد التعلّيميّ : أن يعرض الطفل يديه ووجهه ، يمدّ يده المعلم في  
 (السرد) محاولتيّنا مجيبين متتاليتين .  
 المواد : عقله ، الصابون ، الماء .

الاستراتيجيات التعلّيميّة

- ١- المفهوم يطالب المعلم من الطفل ملاحظة وهو يقبل يده ووجهه بالماء والصابون
- ٢- = = = = =
- ٣- = = = = =
- ٤- = = = = =
- ٥- = = = = =
- ٦- = = = = =
- ٧- = = = = =
- ٨- = = = = =
- ٩- يودع المعلم اذاء الطفل ويقدم الماء مرة اللقضية او الجيبه المناسيه
- ١٠- يعزز المعلم اذاء الطفل الناجح
- ١١- يكبر المعلم الاجراءات في مواقف مماثله محفزا اذاء لطفل الناجح

\* معيّار النّاجح في اداء السرد التعلّيميّ (السرد)

يعتبرنا صحيا في اداؤه عند ما يقبل الطفل يديه ... ويتعاكده المعلم في محاولتيّنا متتاليتين .

تصميم صفوف المعرفيّ عقليا

وضعه : \* العمر الزمنيّ \* العمر العقليّ \* العمر الزمنيّ + العمر العقليّ

\* العمر الزمنيّ

- ١- مجموعة ما قبل من السادسة
- ٢- = = = = =
- ٣- = = = = =
- ٤- = = = = =
- ٥- = = = = =
- ٦- = = = = =

\* العمر العقليّ

- ١- مجموعة اللا حاقه العقليّ الشديد
- ٢- = = = = =
- ٣- = = = = =

العمر الزمني	العمر العقلي	العمر الزمني + العمر العقلي
٢ - ٤ سنوات	٢ - ٤ سنوات	المجموعة الأولى
٤ - ٦ سنوات	٤ - ٦ سنوات	المجموعة الثانية
٦ - ٩ سنوات	٩ - ١٢ سنة	المجموعة الثالثة
٩ سنوات	يتجاوز ١٢ سنة	المجموعة الرابعة

وقد يكون تنظيم مجموعات المعرفين تحلياً حسب متغيري العمر الزمني والعمر العقلي من أفضل التنظيمات أو الكذا فإسبباً للاغراض التعليم والتدريب

٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠
٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠	٥٠