

التربية الرياضية للمكفوفين

دكتور
أحمد ماهر أحمد آدم



مكتبة الأنجلو المصرية

التربية الرياضية للمكفوفين

أحمد آدم
أخصائي التربية الرياضية
بمؤسسات المكفوفين
بالقاهرة

دكتور أحمد ماهر
وكيل كلية التربية الرياضية
للدراسات العليا والبحوث
جامعة حلوان

الناشر

مكتبة الأنجلو المصرية

١٦٥ شارع محمد فريد - القاهرة

أسم الكتاب: التربية الرياضية للمكفوفين
أسم المؤلف: د/احمد ماهر & د/ احمد آدم
أسم الناشر: مكتبة الانجلو المصرية
أسم الطابع: مطبعة محمد عبد الكريم حسان
سنة الطبع : 2005
رقم الايداع: 16184
الترقيم الدولي: 3-2085-05-977-I-S-B-N

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فهرس المحتويات

الفصل الأول

٥٤-١٤	الإعاقه وكف البصر
١٥	مفهوم الإعاقه
٢٣-٢٠	حجم الإعاقه وأنواعها
٢٦-٢٤	الإعاقه العقلية
٢٩-٢٦	الإعاقه السمعية
٢٩	الإعاقه البدنية
٢٩	الإعاقه البصرية (كف البصر)
٣٣-٣٠	تعريفات الإعاقه البصرية
٣٨-٣٣	تقسيمات الإعاقه البصرية
٤٠-٣٨	تركيب العين
٤٨-٤٠	خصائص المعاقين بصرياً
٥٢-٤٨	مسببات الإعاقه البصرية
٥٤-٥٣	الأعراض المحتملة لوجود إعاقه بصرية

الفصل الثاني

٧٨-٥٦	تربية وتعليم المكفوفين
٥٧	مقدمة
٦٠-٥٨	سيكولوجية الكفيف
٦١-٦٠	شخصيات بارزة في دنيا المكفوفين
٦٣-٦٢	الحاجات التربوية للمعاقين بصرياً
٦٤-٦٣	أهم المؤسسات التربوية للمكفوفين في مصر
٦٥-٦٤	تربية وتعليم المكفوفين في الوطن العربي (مصر)

٦٦-٦٥	تاريخ مدارس المكفوفين بمصر
٦٧-٦٦	برامج تعليم المكفوفين
٧١-٦٧	طريقة تعليم المكفوفين فى ج . م . ع
٧٣-٧١	معلمى فاقدى البصر فى ج . م . ع
٧٣	تربية وتعليم المكفوفين فى أوروبا
٧٤-٧٣	تربية وتعليم المكفوفين فى أمريكا
٧٨-٧٤	أهم الوسائل والأدوات المستخدمة فى تعليم المكفوفين

الفصل الثالث

١٠٧-٨٠	التربية الرياضية للمكفوفين
٨١	أهمية التربية الرياضية للمكفوفين
٨٤-٨١	تنمية المفاهيم لدى الكفيف
٨٦-٨٥	التوجه والحركة لدى الكفيف
٩٣-٨٦	مهارات التنقل الأساسية لدى الكفيف
٩٥-٩٣	التدريب الرياضى للمكفوفين
٩٥	التقسيم الطبى للرياضيين المكفوفين
٩٧-٩٥	الرياضات المحلية والدولية للمكفوفين
١٠٦-٩٧	برامج التربية الرياضية للمكفوفين
١٠٧	الملاعب المناسبة لأنشطة المكفوفين

الفصل الرابع

١٢٨-١١٠	قوام الكفيف
١١٢-١١١	أهم انحرافات القوام لدى الكفيف وطرق العناية به
١١٧-١١٣	أنشطة مقترحة وتمارين إضافية لمعالجة انحرافات القوام
١٢٤-١١٨	إلحواس الباقية لدى الكفيف وطرق تحسينها
١٢٤	تنمية الرؤية الوجهية لدى الكفيف

- تقدير الوقت والمسافة ١٢٤-١٢٥
- تنمية مفهوم الدوران والإتجاه لدى الكفيف ١٢٦-١٢٨

الفصل الخامس

- الأنشطة الترويحية والكشفية للمكفوفين ١٣٠-١٥٣
- الأنشطة الترويحية ١٣١
- أنواع الأنشطة الترويحية للمكفوفين ١٣١-١٣٤
- أنشطة تعتمد على حاسة السمع ١٣١-١٣٣
- أنشطة تعتمد على التشابك مع الزميل ١٣٣-١٣٤
- أنشطة ترويحية للمكفوفين من سن ١٠ - ١٦ سنة ١٣٤-١٣٧
- أنشطة ترويحية للمكفوفين من سن ٦ - ١٠ سنوات ١٣٧-١٤٢
- برنامج كشفى للمكفوفين ١٤٣-١٥٣

الفصل السادس

- منهاج التربية الرياضية ١٥٦-١٧٣
- منهاج التربية الرياضية المقترح للمكفوفين ١٥٧-١٦٢
- نموذج لمنهاج التربية الرياضية لتلاميذ الصف الرابع الابتدائي للمكفوفين ١٦٤-١٦٨
- نموذج لمنهاج التربية الرياضية لتلاميذ الصف الخامس الابتدائي للمكفوفين ١٦٩-١٧٣

الفصل السابع

- الدراسات السابقة ١٧٦-١٩٥
- أهم الدراسات والبحوث العلمية التي تناولت المعاقين على اختلاف مستوياتهم ١٧٧-١٧٨
- أهم الدراسات العربية السابقة في مجال الإعاقة البصرية من ١٩٨١ - ٢٠٠٢ م ١٧٩-١٨٩
- أهم الدراسات الأجنبية السابقة في مجال الإعاقة البصرية من ١٩٨٥ - ١٩٩٩ م ١٩٠-١٩٥

المرفقات

دليل هيئات رعاية وتأهيل المعوقين في ج . م . ع ١٩٧-٢٢١

المراجع

أولاً: المراجع العربية ٢٢٣-٢٢٦

ثانياً: المراجع الأجنبية ٢٢٦-٢٢٨

تقديم

شهدت السنوات الأخيرة إهتماماً علمياً وعملياً بالإعاقة والمعاقين باعتبار أن الإنسان كائن اجتماعي لا يمكن أن يعيش وحيداً في هذا الكون .

وهذه الحقيقة وضعت المجتمع أمام مسئولية أخلاقية للمعاونة في مواجهة خطر الإعاقة وتحجيمها والحد من آثارها ووضع الحلول للعديد من المشاكل المتعلقة بهذا المجال من خلال برامج وقائية ، إرشادية ، إجتماعية وطبية وكذلك بتوفير برامج الرعاية المتكاملة والتأهيل للمعاقين وإتاحة الفرصة للعمل الشريف لهم في شتى المجالات .

ويشير الواقع إلى إفتقاد المجال التربوي في مصر والعالم العربي إلى البرامج الرياضية المعدة بعناية والمخطط لها جيداً وبصفة خاصة برامج التربية الرياضية المعدة للمعاقين بصفة عامة والمكفوفين بصفة خاصة .

ويمكن أن نؤكد أن المكتبة الرياضية العربية تفتقر إلى المراجع التي تهتم بالرياضة المكفوفين .

كما إن الواقع يؤكد افتقار المجال التربوي إلى المتخصصين الرياضيين في مجال الإعاقة البصرية ، فالموجود منهم قلة .

كما يشير الواقع أيضاً إلى أن اغلب المكفوفين بل معظمهم لم يمارسوا الرياضة خلال مراحل حياتهم وإنهم لا يعرفون الفرق بين المرمى في كرة القدم ومرمى كرة اليد وأن خبرتهم الرياضية قد إكتسبوها من خلال ما يسمعونه من البيئة المحيطة بهم .

وهذا الكتاب يحوى بين طياته فصول متعددة حاولنا فيها إلقاء الضوء على الإعاقة بصفة عامة ثم تطرقنا إلى الإعاقة البصرية بغرض تسليط الضوء عليها من حيث أنواعها والأسباب المؤدية إليها والخصائص التي تميز الكفيف عن

أقرانه الآخرين .

ويكثير من الإستفاضة والتركيز تكلمنا عن ما ينقص المكتبة العربية ألا وهو التربية الرياضية للمكفوفين حاولنا خلال هذا الجزء أن نساعد المربي الرياضي في إدراك أهمية التربية الرياضية للمكفوفين ونظراً لأن مشكلة الكفيف الأساسية هي كيف يصبح مستقل في حركته وعلى وعى بالبيئة المحيطة به فقد قمنا بوضع مجموعة من الأنشطة الرياضية التي سبق أن جربت على عينة من المكفوفين وثبت نجاحها في تنمية المفاهيم ، التوجه والحركة لدى الكفيف حتى يتاح للمربي الرياضي تنفيذها بمدرسته روعى فيها أن تكون ملائمة للإمكانات المتاحة وتسمح بتحقيق الهدف من ممارستها .

وحتى يكون المربي الرياضي على علم ودراية بما يقوم به فقد قمنا بتقسيم الأنشطة الرياضية للمعاقين بصرياً إلى جزئين أنشطة يمارسها الكفيف كلياً وأنشطة يمارسها ضعيف البصر . كما قمنا بوضع مجموعة من الأنشطة الترويحية المقترحة التي يمكن أن يمارسها الكفيف خلال الرحلات بالإضافة إلى مجموعة من الأنشطة الكشفية المنتقاه بعناية والمخطط لها جيداً روعى فيها أن يكون تقدم الفرد يتوقف على قدراته وإمكانياته هو فقط .

كما يقدم الكتاب خدمة علمية للباحثين العلميين من خلال فصل يتناول أهم الدراسات العربية والأجنبية التي تناولت البرامج الرياضية للمعاقين بصرياً بالدراسة والتحليل والتجريب .

ونظراً لعدم وجود منهج خاص بالتربية الرياضية للمكفوفين يمكن للمدرس أن يرجع إليه فيما يقدمه لتلاميذه تم اقتراح منهج للتربية الرياضية للمكفوفين تم تجربته عملياً وحقق نتائج جيدة في تحقيق الأهداف المرجوه منه .

إن الهدف من هذا الكتاب هو مساعدة المربي الرياضي في مجال الإعاقة البصرية في إيجاد خبرة تربوية يمكن أن ينقلها إلى أبنائه من التلاميذ المكفوفين تساعد في تربيتهم ، تأهيلهم ، وتعليمهم ، والحد من الآثار المترتبة على الإعاقة البصرية . ولا بد أن تعلم أن (١٩٩٢ : ٢٠) تعنى سنة الأصدار ورقم الصفحة وليس المرجع .

وأخيراً لا يمكن أن ندعى إن ما يحتويه هذا الكتاب هو كل ما يجب أن يكون في مجال التربية الرياضية للمكفوفين بل هناك الكثير والباب ما زال مفتوحاً ليُدلى كل باحث بما يكمن في مخيلته وإنما أردنا مساعدة المربي الرياضي في أداء دوره المنوط به بمدارس المعاقين بصرياً على أكمل وجه وفقنا الله والله المستعان .

المؤلفان

الفصل الأول

المحتويات

الاعاقة وكف البصر

١ - مفهوم الإعاقة

٢ - أنواع الإعاقة وحجمها

أ - الإعاقة العقلية

ب - الإعاقة السمعية

ج - الإعاقة البدنية

د - الإعاقة البصرية

تعريفات الإعاقة البصرية

تقسيمات الإعاقة البصرية

تركيب العين

خصائص المعاقين بصرياً

مسببات الإعاقة البصرية

الأعراض المحتملة لوجود إعاقة بصرية

مقدمة :

مفهوم الإعاقة

تنقسم دورة حياة الإنسان إلى ثلاث مراحل أساسية لكل منها مراحلها الفرعية وتعتبر مرحلة الطفولة هي المرحلة الأولى في حياة الإنسان وتمتد إلى أقل من ١٢ سنة وتتميز مرحلة الطفولة بالنمو والنضج التدريجي على كافة المستويات ثم تأتي مرحلة المراهقة والشباب كمرحلة وسيطة تمتد إلى أقل من ثلاثين أو خمسة وعشرين عاماً وتتميز بالنمو الطفري الذي تعيشه الشخصية الشابة وهو النمو الذي ينعكس على سلوكياتها ثم مرحلة ما بعد الشباب وحتى نهاية عمر الكائن البشري وتتميز بالتحلل التدريجي لبعض جوانب الشخصية واتجاه البعض الآخر إلى مزيد من النضج والإكمال .

إن من أهم الأهداف التربوية مساعدة المدرسة للتلميذ على النمو الشامل والمقصود بالنمو الشامل هو النمو في كافة الجوانب الجسمي والعقلي والإنفعالي والحركة والاجتماعي .

ولكن مسيرة النمو قد تعوقها أحداث معينة بعضها يرجع للوراثة أو الصفات التي استمدها الفرد من والديه وأقاربه ، بعضها يرجع إلى ما ولد به ولا نستطيع رده إلى الوراثة مباشرة وبعضها يرجع إلى ما صادفه أثناء نموه في رحم الأم أو معيشته في رحاب الأسرة وهنا لا يجارى أقرانه في نموهم وإنما يختلف عنهم في جانب أو أكثر ومن ثم يصبح الفرق في الدرجة والنوع ويستدعى ذلك لونا من التربية نطلق عليه التربية الخاصة لأنه أصبح معوق وغير عادي .

يستخدم لفظ معاق للإشارة إلى عدم قدرة الشخص على القيام بعمل ما تم إسناده له نتيجة لقصور معين يعاني منه ويستخدم لفظ معاق بكثرة في أحاديث الناس اليومية التي تشير إلى الأعمى أو الأعرج أو الأصم أو القعيد والتي غالباً ما تعنى أوجه القصور أو العيوب أو العجز لدى هؤلاء الأفراد .

وهذا ما دفع كثير من الباحثين والمتخصصين في مجال الإعاقة إلى استخدام مصطلح معاق أو ذو الإحتياجات الخاصة أو غير العادي بدلاً من المصطلحات الأخرى الشائعة في المجتمع .

ويذكر عبد الرحمن سليمان (١٩٩٩: ١٢) إن لفظ غير عادي يشير إلى الأفراد الذين يحرفون عن أقرانهم من نفس السن والجنس بدرجة ملحوظة سواء إيجاباً أو سلباً بحيث يلزم تقديم خدمات خاصة لهم .

أما مصطلح معاق فغالباً ما يستخدم للإشارة إلى أولئك الأفراد الذين يحرفون سلباً عن أقرانهم العاديين بدرجة ملحوظة وبصورة مستمرة من جراء قصور بدني أو حسي أو ذهني وينشأ ذلك نتيجة لإصابة في الجهاز العصبي المركزي أو إصابة إحدى الحواس أو غيرها من أعضاء الجسم نتيجة لمرض طارئ أو عيب وراثي تكوّن في وينتج عن ذلك عدم قدرة المعاق على الاستجابة اليومية لمتطلبات الحياة اليومية في مجتمع معين بصورة عادية .

ومن الملاحظ أن التعريفات الخاصة بالمعاق عديدة وتختلف من مجتمع لآخر حسب الثقافة والفلسفة السائدة في المجتمع ولكن من هو المعاق الذي يمكن أن نطلق عليه هذه الصفة لكي نفرق بينه وبين الإنسان العادي فقد يطلق لفظ معاق على الفرد منخفض الذكاء في مجتمع معين ولكنه ليس معاق في مجتمع آخر لذلك فنحن في حاجة إلى تحديد دقيق لمصطلح معاق هل هو من يعاني من عجز كلي أم جزئي ؟ هل هو من يكون في حاجة دائمة إلى مساعدة الغير ؟ هل هو من يعاني من مرض مزمن يجعله غير قادر على أداء دوره بشكل طبيعي ؟ هل هو من يبدو عجزه واضحاً أمام الناس ؟ هم على أتم الاستعداد لتقديم العون له .

وهل يدخل في نطاق المعاقين ضعيف البصر أو مريض البول السكري أو المصاب بمرض مزمن في القلب وهل القعيد الذي يؤدي عمله الكتابي بمنتهى الدقة يعتبر معاق ؟

إن الإعاقة ظاهرة إنسانية عايشة الإنسان منذ بدء الخليقة فهي ظاهرة اجتماعية من الممكن أن تكون صناعة المجتمع .
لأن الوسط الإجتماعي يلعب دوراً خطيراً في نشأة واستمرار الإحساس القهري بالإعاقة وتفاقمها وزيادة المعاناة من جرائها في نهاية المطاف .

كما أن المجتمع هو الذي يستطيع أيضاً الوقاية من حدوثها أو التخفيف من آثارها الجانبية على أقل تقدير وذلك بما يمكن أن يقدمه بشكل جاد من البرامج الوقائية والإرشادية والاجتماعية والطبية وكذلك بتوفير برامج الرعاية المتكاملة والتأهيل لمن وقعوا بالفعل في براثن الإعاقة المختلفة وإتاحة الفرصة للعمل الشريف لهم في شتى

المجالات . وتوفير برامج التوجيه والإرشاد النفسى والإجتماعى لتعديل الإتجاهات والممارسات الخاطئة أو السلبية لأفراد المجتمع عامة نحو الإعاقة والمعوقين ، والمعوق نفسه شريك فى صنع إعاقته واستمرارها عندما يستسلم لهذه الإتجاهات والممارسات السلوكية الخاطئة عن الإعاقة ولا يعمل على تغييرها بل يستسلم لها ويتقمصها ويصبح عدواً لدوداً لنفسه والذي يأخذ صوراً عديدة مثل تحقير الذات . (حسام عزب ، سامى البجرمى ١٩٩٦ : ٦-٧) .

ولقد تعددت التعاريف التى تفسر مصطلح الإعاقة Handicap أو المعوق Handicapped كما اختلفت باختلاف الأماكن والأوساط والمراحل التاريخية التى مرت بها فقد كانوا يطلقون عليه فى الماضى اسم العاجز Disabled ثم شاع بعد ذلك مصطلح المقعدون Crippled ، والشواذ Abnormal وغير العاديين Exceptional وذوى الحاجات الخاصة With Special needs ولكن أكثر التسميات شيوعاً حتى الآن هى المعوقون ومع ذلك فقد تعددت معانى هذا المصطلح واختلفت فيما بينها (حسام عزب ١٩٩٦ : ١٤) .

ويذكر عد الرحمن سليمان (١٩٩٩ : ١٥ - ١٦) نقلاً عن مصرى حنوره تعريف كل من إنجلش وإنجلش ١٩٥٨ : ٢٣٦) وتعريف وولمان (Woleman 1973.169) للمعاق بأنه الشخص الذى لديه أقل من الشخص العادى من حيث القدرة أو الإستعداد لممارسة مهام الحياة العادية ، كما يطلق لفظ معاق على الشخص الذى فقد أحد أجزاء جسمه أو أصيب بعاهة أو بمرض قبل الميلاد أو بعده بما يجعله غير قادر على الإستجابة بشكل مناسب لما يرد إليه من منبهات سواء كانت هذه المنبهات داخلية أو خارجية .

وتعرف مريم حنا وآخرون (١٩٩٧ : ١٠٩) الشخص المعاق بأنه ذلك الشخص الذى تعوقه قدراته الخاصة عن النمو السوى أو الطبيعى والحياة بصورة طبيعية كغيره من الناس إلا بمساعدة خارجية .

ويعرف قانون التأهيل المصرى للمعوقين رقم ٣٩ لسنة ١٩٧٥ المعوق بأنه هو كل شخص أصبح غير قادر على الإعتماد على نفسه فى مزاولته عمله أو القيام بعمل آخر والإستقرار فيه أو نقصت قدرته على ذلك نتيجة لقصور عضوى أو عقلى أو جسمى نتيجة عجز منذ الولادة .

ويعرف المعوق من خلال التعريف الصادر عن منظمة العمل الدولية والذي أقره مؤتمر العمل الدولى عام ١٩٥٥ وما زال معمول به حتى الآن ، بأنه فرد نقصت

إمكاناته للحصول على عمل مناسب والإستقرار فيه نقصاً فعلياً نتيجة لعاهة جسمية أو عقلية .

ويعرف عبد الفتاح عثمان : (١٩٨١ : ١١) المعاق بأنه كل فرد اختلف عما يطلق عليه لفظ سوى أو عادى أو عقلياً أو نفسياً أو اجتماعياً إلى الحد الذى يستوجب عمليات تأهيلية خاصة حتى يحقق أقصى تكيف تسمح به قدراته الباقية .

وتعرف هدى فناوى (١٩٨٢ : ١٠٩) الطفل المعاق أو غير العادى بأنه الطفل الذى ينحرف انحرافاً ملحوظاً عما نعتبره عادياً سواء من الناحية العقلية أو الإنفعالية أو الإجتماعية أو الجسمية بحيث يستدعى هذا الإنحراف الملحوظ نوع من الخدمات التربوية تختلف عما يقدم للأطفال العاديين وتجعل مشاركته فى الحياة الإجتماعية غير كاملة أو معدومة .

ويرى عبد المؤمن حسين (١٩٨٦ : ١٢-١٣) ان المقصود بالإعاقه هو ذلك النقص أو القصور المزمّن أو العلة المزمّنة التى تؤثر على قدرات الشخص فيصير معوقاً سواء كانت إعاقته جسمية أو عقلية أو حسية أو اجتماعية الأمر الذى يحول دون استفادة الفرد المعاق من الخدمات التعليمية والمهنية التى يستفيد منها الشخص العادى كما تحول بينه وبين الشخص العادى فى المنافسة المتكافئة لذا فهو فى حاجة إلى برامج تربوية تأهيلية وإعادة التدريب وتنمية قدراته رغم قصورها حتى يستطيع ان يعيش ويتكيف مع مجتمع العاديين بقدر المستطاع ويندمج معهم فى الحياة التى هى حق طبيعى للمعاق .

تعريف ميثاق الثمانينات (١٩٨٠ - ١٩٩٠) لرعاية المعاقين الصادر عن المؤتمر العلمى الرابع عشر للتأهيل الدولى بكندا ٢٦ / ٦ / ١٩٨٠ حيث عرف الإعاقه بأنها :

تقييد أو تحديد لمقدرة الفرد على القيام بواحدة أو أكثر من الوظائف التى تعتبر من المكونات الأساسية للحياة اليومية مثل القدرة على الإعتناء بالنفس ومزاولة العلاقات الإجتماعية والأنشطة الإقتصادية فى المجال الطبيعى وقد ينشأ العجز نتيجة لخلل جسمانى أو حسى أو عقلى أو إصابة ذات طبيعة فسيولوجية أو نفسية أو تشريحية .

ويعرف زين العابدين على (١٩٩١ : ٢٦١) الإعاقه على أنها مصطلح يطلق على كل فرد يختلف عن الشخص السوى أو العادى جسمياً أو عقلياً أو نفسياً أو اجتماعياً إلى الحد الذى يستوجب عمليات تأهيلية خاصة حتى يحقق تكيف تسمح به

قدراته الباقية .

ويعرف الشخص والدماطى (١٩٩٢ : ٢٠٨) الإعاقة بأنها ما ينتج عن أى حالة أو انحراف بدنى أو انفعالى بحيث يكبح أو يمنع إنجاز الفرد أو تقبله وأنه يطلق على مثل هذا الفرد معاق Handicapped .

ويذكر القريوتى وآخرون (١٩٩٥ : ٢٠) أن الكثيرون يخطئون فى اعتبار الإعاقة سبباً لحالة بينما هى فى أقع الأمر نتيجة لمجموعة متداخلة من الأسباب كما أنه لا يمكن فصل هذا المفهوم عن مضمونه الإجتماعى .

ومن خلال التعريفات السابقة لابد لنا من التفريق بين العجز والإعاقة :

- فالعجز من وجهة نظر ستيفنز (١٩٦٢) Stevens يتضمن العناصر التالية :
- ١ - انحراف فى الوضع الجسمانى أو الأداء الوظيفى .
 - ٢ - ينجم عن الإنحراف نوع من عدم المواءمة الوظيفية .
 - ٣ - ويتم فى إطار بعض المتطلبات البيئية .

أما مصطلح الإعاقة فيشير ستيفنز أنه يستخدم للإشارة إلى مشكلات الرفض الإجتماعى بأشكاله المختلفة بمعنى الدرجات المتنوعة من العقاب وعدم الإثابة التى تتولد عن العجز .

بينما يعرف الشخص والدماطى (١٩٩٢ : ١٤٢) العجز Disability بأنه انحراف عضوى أو نفسى أو عصبى فى هيئة الفرد أو بنيته وهذا العجز قد يشكل إعاقة للفرد بينما يرى أن مصطلح الإعاقة يستخدم فى الحقيقة للإشارة إلى الأثر الناجم عن العجز .

أما الإصابة بـ Impairment فهى تلف أو ضعف عضو ما بالجسم .

ويرى حسام عزب (١٩٩٦) أن مظاهر العجز لا تكمن فى الفرد نفسه فقط وإنما هو نتاج تفاعل بين الفرد وبين البيئة وأن الشخص المعوق هو ذلك الشخص الذى يعجز بشكل مستمر عن القدرة على الإنجاز الناجح وتحقيق الذات وإشباع الحاجات بصورة استقلالية فلا يستطيع أن يعول نفسه أو أن يحيا حياة كريمة بصرف النظر عن وجود أو عدم وجود فقدانات أو قصورات فى الأعضاء أو الحواس أو القدرات والمهارات أو غير ذلك بالرغم من توافر البرامج التأهيلية أو فرص العمل فى المجتمع .

من خلال السرد السابق نستطيع أن نميز بين ثلاث مصطلحات تستخدم في التربية الخاصة وهي

الإصابة Impairment والعجز Disability والإعاقة Handicap .

فالإصابة يحرف معناها إلى الجانب الخلقى الولادى أو قد يتعرض الفرد بعد ولادته للإصابة بخلل فسيولوجى أو جينى أو سيكولوجى .

أما العجز فهو يشير إلى الحالة المترتبة على الإصابة .

أما الإعاقة فهي عبارة عن حالة من عدم القدرة على تلبية الفرد لمتطلبات أداء دوره الطبيعى فى الحياة المرتبطة بعمره وخصائصه وذلك نتيجة الإصابة أو العجز فى أداء الوظائف الفسيولوجية أو السيكلوجية .

وفى ضوء هذه التعريفات نلاحظ أن الفرد المعاق فى حاجة إلى خدمات تربوية وتعليمية من نوع خاص تختلف عن تلك المقدمة للأشخاص العاديين كما يجب تشجيعه على ممارسة الأنشطة المختلفة بما يتناسب مع قدراته وإمكانياته ويشعره بذاته مما يسهم فى زيادة تكيفه مع نفسه ثم مع الآخرين مما يساعد فى رفع العزلة الإجتماعية عنه .

كما يمكن القول فى ضوء ما سبق أن ما يعتبر معاقاً فى مجتمع ما أو موقف ما لا يعتبر معاقاً فى مجتمع آخر وأن الشخص المعاق هو ما يفقد القدرة على أداء أدواره الإجتماعية وأن المجتمع يمكن أن يسهم فى استمرار الإعاقة وتفاقمها وتكريسها كما يمكن أن يلعب دور فى الحد منها .

كما أن المعوق ممكن أن يتخطى حاجز الإعاقة عن طريق استغلال ما تبقى لديه من حواس وقبل ذلك إيمانه بالله وقضائه وثقته بنفسه .

* أن الإعاقة يمكن تقسيمها إلى أربع فئات رئيسية :

١ - الإعاقة الجسمية Physical Handicap

٢ - الإعاقة العقلية Mental Handicap

٣ - الإعاقة الإنفعالية Emotional Handicap

٤ - الإعاقة الإجتماعية Social Handicap

وهذا يتفق مع ما أشار إليه حسام عزب (١٩٩٦ : ١٧) من اختلاف التصنيفات الخاصة بالإعاقة ولكن أكثر التصنيفات حداثة تقسم المعاقين إلى أربعة فئات

رئيسية وهى :

١ - الإعاقة الجسمية :

ومن أمثلتها ذوى العاهات الجسمية والحسية كما تظهر فى حالات المقعدين ، المكفوفين ، الصم ، البكم وذوى الأمراض المزمنة .

٢ - الإعاقة العقلية Mental Handicap

مثل حالات التخلف العقلى بدرجاته المختلفة وصعوبات التعلم .

٣ - الإعاقة الإنفعالية Emotional Handicap

تتمثل فى الأمراض النفسية والعقلية والانحرافات السلوكية المختلفة كالأعصاب والأذمنة والإضطرابات السيكوسوماتية .. إلخ .

٤ - الإعاقة الإجتماعية Social Handicap

تتمثل فى الحالات المضادة للمجتمع أو سيئة التوافق الإجتماعى وذلك من قبيل حالات الجنوح والأجرام والإدمان والانحرافات الجنسية وكذلك حالات الإغتراب الشديد عن المجتمع .

* حجم الإعاقة فى مصر

وتشير أكثر الإحصاءات تفاوتاً إلى أن نسبة الإعاقة فى مصر تصل لحوالى ٣,٤ ٪ أى أن هناك أكثر من ٢ مليون معاق ٧٣ ٪ منهم أصحاب إعاقة عقلية ، و ١٢,٥ ٪ أصحاب إعاقة بصرية وسمعية و ١٤,٥ ٪ أصحاب إعاقة حركية .

وبالرغم من أن مصر لديها تنظيم حكومى وغير حكومى يتصدى لمشاكل الإعاقة من منظور الوقاية والعلاج إلا أن جهود هذه المؤسسات لا تغطى حالياً إلا نسبة ١ ٪ من إجمالى المعوقين فى مصر مما يشير إلى خطورة موقف المعوقين ومشاكلهم كما تشير الإحصائيات إلى أن عدد المعوقين سوف يصل إلى ٢,٩ مليون معاق عام ٢٠١٧ بزيادة تصل إلى أكثر من ٨٠٠ ألف فرد .

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
التعداد العام للسكان والإسكان والمنشآت عام ١٩٩١
توزيع ذوى الإعاقة من المصريين حسب فئات السن والإعاقة والنوع
إجمالي الجمهورية (طبقاً للنتائج النهائية للتعداد)

جملة	فئات السن																نوع	نوع الإعاقة
	غير مبين	% مكافئ	-1٠	-٥٥	-٥٠	-٤٥	-٤٠	-٣٥	-٣٠	-٢٥	-٢٠	-١٥	-١٠	-٥	مفرد			
١٩٥١٤	-	٣٧.٠٠	٤١٥٦	١٧١٠	١٦٢٠	١٤٢٩	١.٠٧٨	٨١٣	٨٠٣	٦٧٥	٨٧٧	٩٠٠	٩٣٠	٥٤٨	٧٧٥	تعدد	أعمى	
١١٢٢٢	-	٢٦٦٣	٢٢٧٠	٧٦٦	٩٢٣	٦٣٦	٥٦٣	٤٥٩	٣٩٥	٣٦٩	٤٠٩	٤٧٣	٥٦٥	٤٩٤	٢٩٨	إناث		
٣٠٧٨١	-	٢٣٢٣	١٤٢٢٦	٢٤٧٦	٢٥٥٣	٢.٠٦٥	١٦١١	١٣٢٢	١١٩٨	١.٥٤٤	١٧٨٦	١٣٧٢	١٤٩٥	١.٥٤٢	٥٧٣	جملة		
٢٢٢٠	-	٢٤٨	٥٣٨	٣٠٨	٣٢٠	٣٣٥	٣١٤	٢٥٣	٢٠٦	١٨٧	٢١١	١٥٧	٨٨	٣٦	١٩	تعدد	أصم وأبكم	
١٣٣٠	-	١٨٥	٢٥٥	١١٦	١٣١	٩٧	١١٨	٧٦	٧٠	٦٧	٦٧	٦٩	٤٤	٣٣	١٢	إناث	أصم	
٤٥٥٠	-	٤٣٣	٧٩٣	٤٢٤	٤٥١	٤٣٢	٤٣٢	٣٢٩	٢٧٦	٢٥٤	٢٧٨	٢٢٦	١٣٣	٥٩	٢٦	جملة		
٥٥٩١	-	٨١	١٦١	٩٠	١٥٥	٢٠٢	٢٨٧	٤٠٤	٥٠٢	٦١٦	٦٩١	٧٧٤	٩١٧	١٤١	٧٩	تعدد		
٢٥٩١	-	٦٦	١٠٤	٥٤	٨٢	١١٨	١٧٦	٢١٦	٢٩٥	٣٩١	٤٢٤	٥٩٩	٦٠٠	٣٩٠	٧٦	إناث		
٩١٨٢	-	١٤٧	٢٦٥	١٤٤	٢٣٧	٢٢٠	٤٥٤	٦٢٠	٧٩٧	١.٠٠٧	١١١٥	١٣٧٣	١٥١٧	١.٠٢١	١٥٥	جملة		
٧٩٥٩	-	١٨١	٢٠٢	٩٢	١٠٨	١١٦	١٦٨	١٨٢	١٩٥	٢٢٢	٢٨٠	٤٢٣	٤١٢	٢٩٢	٨٥	تعدد	أصم	
١٩٢٣	-	١٥٠	١٣٧	٦٥	٧٨	٨٢	٩٤	١٠٧	١٤٠	١٥٦	١٨٣	٢٣٥	٢٦٣	٢١٦	٣٦	إناث		
٤٨٩٢	-	٢٣١	٢٣٩	١٥٨	١٨٦	١٩٩	٢١٢	٢٨٩	٣٣٥	٣٧٨	٤٦٣	٦٥٨	٦٧٥	٥٠٨	١١١	جملة		
٧٢٢٠	-	٩٨	٢٥١	١١٣	٢١٠	٢٢٦	٤١٣	٥٤١	٦١٠	٦٩٧	٨٧٢	١١٢٩	١١٠٢	٧٢٤	٧٤	تعدد	أبكم	
٤٧٠٤	-	٨٨	١٤١	٩٦	١٥١	١٨٩	٢٧٧	٣٢٧	٣٨٠	٤٣٧	٥٤٣	٧٥٦	٧١٤	٤٨٠	٧٥	إناث		
١١٩٢٤	-	١٨٦	٢٩٢	٢٥٩	٣٦١	٥١٥	٦٩٠	٨٧٨	٩٩٠	١١٧٤	١٤١٥	١٨٨٥	١٨١٦	١٢١٤	١٤٩	جملة		
٢٨٠٦	-	١٦٦	٢٨٩	٢٤٥	٣١٥	٤٣١	٤٠٢	٢٩٦	٢٩٥	٢٤٦	٢١٢	٢٥٥	١٠١	٢٩	١٤	تعدد		
٦١٣	-	٢٧	٥١	٤١	٢٩	٣٢	٤٧	٥٢	٥٢	٤٥	٧٥	٧٠	٤٣	٢٠	٨	إناث	فوق أحد اليدين أو كليهما	
٤٤١٩	-	٢٠٣	٤٤٠	٣٨٦	٢٥٤	٤٦٣	٤٤٩	٤٤٨	٤٤٨	٣٩١	٢٨٧	٢٣٥	١٤٤	٥٩	٧٢	جملة		

المعوقون الذين قامت الأسر بالإعلاء بيئات عيهم

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
التعداد العام للسكان والإسكان والمنشآت عام ١٩٩١
توزيع ذوى الإعاقة من المصريين حسب فئات السن والإعاقة والنوع
إجمالي الجمهورية (طبقاً للتأجيل النهائية للتعداد)

جملة	فئات السن													نوع	نوع الإعاقة			
	غير مبين	١-	٥-١٠	١٠-١٥	١٥-٢٠	٢٠-٢٥	٢٥-٣٠	٣٠-٣٥	٣٥-٤٠	٤٠-٤٥	٤٥-٥٠	٥٠-٥٥	٥٥-٦٠					
٧٥٤٢	-	٤١٣	٩٤٧	٥١٧	٦١٨	٨١٩	٨١٥	٧٣١	٦٥٣	٥٨٢	٥٧٣	٤٣٥	١٧٩	٧٧	٣٩	٢٩	ذكور	فاقده أحد الساقين أو كليهما
١٤٤٢	-	١٣١	٣٣٤	٨٧	١٧٨	٩٢	١٠٦	٩٤	١٠٤	١٠٣	١١٤	١٤١	٥٦	٣٩	١٣	١٣	إناث	
٨٩٨٤	-	٥٤٤	١١٨١	٦٥٤	٧٩٩	٩٢١	٨٣٠	٧٥٧	٦٨٥	٦٨١	٥٧٦	٤٣٥	١١٦	٥٢	٥٢	٥٢	جملة	
٣١٩٢٠	-	٢٧٢	٦٠٩	٥٠٢	٨٠٨	١٢٧٦	١٧٣٠	٢١٢٥	٢١٧٩	٣٠٧٣	٤١٩٦	٥٥٥٥	٤٧٧١	٢١٧٣	١٢٠١	٩٩٩	ذكور		مختلفة ذهيبيا
١٥٤٥٠	-	٢٠٣	٧٨٣	١٨١	٣٢٩	٤٨٠	٧٠٨	٨٠٠	١٠٩٢	١٣٣٦	١٧٣٣	٢٤٨٦	٣١١٢	٢٢١٩	٩٩٩	٢٢٠٠	إناث	
٤٧٣٨٠	-	٤٧٤	٨٩٢	٦٨٣	١١٣٧	١٧٥٦	٢٤٢٨	٣١٢٥	٣٧٧١	٤٣٠٩	٥٩٢٩	٨٠٤١	٧٣٨٣	٥٣٩٢	٢٢٠٠	٢٢٠٠	جملة	
٣٣٤٥٣	-	٢٩٠	٥٣٨	٣٦٥	٤٥٠	٧٣٦	١٠٢٥	١٥٤٣	١٩٥٣	٢٨٣٣	٤٥٦٣	٤١١٣	٢٨٢٢	١٤٧٤	٢٥٨	٢٥٨	ذكور	تشلل أطراف
١٢٢٣٣	-	١٦٩	٢٥٢	١٠٦	٢٢٢	٧٨٤	٥٠٠	٧٣٨	٩٩٦	١٣٤٦	٢٠٩٤	٢٤٢٨	١٧٢٥	١٠٨٦	٢٩٠	٢٩٠	إناث	
٢٥١٧٦	-	٤٥٦	٧١٠	٤٧١	١٧٢	١٠٢٠	١٥٢٥	٢٢٧١	٢٩٤٩	٤١٦٩	٦٢٥٧	٧٠٤١	٤٥٥٧	٢٥٦٠	٥٤٨	٥٤٨	جملة	
٢٥٤٥٨	-	٢٥٤٦	١٠٩٩	٢٢٨٣	٢٤١٢	٢٦٨٤	٣١٦٥	٣٥١٨	٤٥٧٨	٦٨٨٩	٩٣٤٢	١٢١٥	١١٤٩	٩٤٢	٢٠٦	٢٠٦	ذكور		تشلل كل أو جزئى
١٧٨١١	-	١٤٨٢	١٦٧٣	٧٣٦	٩٢٦	٩٩٩	١٢٩٩	١٥٤٨	١٦٣٧	١٦٧٥	١٧٧٢	١٨٢٦	١٢٩٧	٦٢٣	١٨٥	١٨٥	إناث	
٥٣٦٦٩	-	٤٠٣٨	٥٧٧١	٢٠١٩	٣٣٧٨	٣٦٨٣	٣٩٤٤	٤١١٦	٤٢٦٥	٤٥٦٤	٥٥١٨	٥٥٣٦	٣٥٤٦	١٥٦٥	٣٩١	٣٩١	جملة	
٤٣٣٤٤	-	٩٠٦	١٩٢٩	١٣٧٤	١٧٥٢	٢٣١٢	٢٤٠٥	٢٦٠٣	٢٩٠٧	٣١٧٤	٣٤٤٤	٣٨٨٥	٥١٩٦	٣١١٨	٢١٨١	٢١٨١	ذكور	عاهات أخرى
٢٠٨٨٢	-	٥٧٠	٩٦٦	٥١٧	٨٠٨	٩٥٦	١٢٣٣	١٢٢٠	١٧٨٧	١٩٦٨	٢١٧٤	٢٤٨٥	١٩٢٦	٢٤٨٨	١٢٩١	١٢٩١	إناث	
٧٣١٦٦	-	١٤٧٦	٢٨٤٥	١٩٤١	٢٥٦١	٣٢٦٩	٣٧١٨	٤٢٢٣	٤٤٣٨	٤٨٧٥	٧٠٥٨	١١٦٨١	١٠٩١٤	٥٩٠٩	٧١٦٩	٧١٦٩	جملة	
١٨٢٣٨٧	-	٨٩٠١	١٢٨١٩	٧٧٠٠	٨٨١٨	١٠٧٧٧	١٢٢٩٢	١٣٢١٤	١٣٦١٥	١٥٠١٧	٢٠٦١١	٢٤٩١١	١٨٧٤٧	١١٠٧٤	٥٩٢٦	٥٩٢٦	ذكور		الجملة
١٠١٢٠١	-	٥٧٠٠٠	٢٣٦٥	٢٨١٥	٣٨١٧	٣٩٦٦	٥١٥١	٦١٢٧	٦٩٤٩	٧٨٣٣	١٠١٢٢	١٤٧٨٨	١٣٦٥٧	٨٣٨١	٥٤٧٠	٥٤٧٠	إناث	
٧٨٤١٨٨	-	١٤٢١٠١	٢٠١٨٤	١٠٥١٥	١٦٦٧٥	١٤٢٨٣	١٦٤٤٤	١٨٢٤١	٢٠١٢٤	٢٢٨٥٠	٢٠٧٧٢	٢٩٧٠٩	٣٢٤٠٤	١٩٤٥٥	١١٤٠١	١١٤٠١	جملة	

الموافق للذين قامت الأسر بالألاء ببيانات عنهم

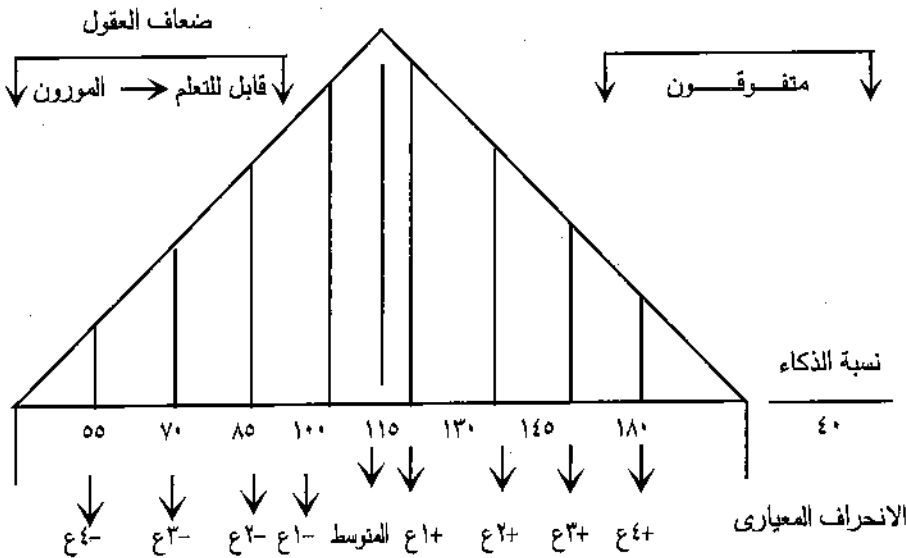
الإعاقة العقلية :

تعتبر ظاهرة اجتماعية تنتشر بين الأوساط الفقيرة والغنية وبالتالي فهي إعاقة ليس لها حدود إجتماعية . وقد استرعت هذه الإعاقة إهتمام الكثير مما أدى إلى حدوث اختلاف في فهم هذه الظاهرة وتحديد أهم الأسباب المؤدية إليها باختلاف الإطار المرجعي للقائم على تفسيرها .

ويعرف « عبد الغفار والشيخ » التخلف العقلي على أنه « حالة توقف أو عدم اكتمال للنمو العقلي يولد بها الطفل أو يحدث في سن مبكرة ، نتيجة لعوامل وراثية أو جينية أو بيئية فيزيقية ، ويصعب على الطفل الشفاء منها ، وتتضح آثار عدم اكتمال النمو العقلي في مستوى أداء الطفل في المجالات التي ترتبط بالتفكير أو التعلم أو المواءمة البيئية بحيث ينحرف مستوى هذا الأداء عن المتوسط في حدود إنحرافين معياريين سالبين ، عبد الرحمن سليمان : ٩٢ ، .

من هذا التعريف يتضح أن الطفل المعاق عقلياً طفل غير عادي Exeptional لأنه لا ينمو بنفس المعدل الذي ينمو به الطفل العادي وكذلك لا يصل في نموه العقلي إلى مستوى النمو العقلي للطفل العادي وبالتالي فالمتخلف عقلياً ينحرف انحراف ملحوظ عن الطفل العادي في بعض سماته .

وتبلغ نسبة التخلف العقلي من ٢,٥ - ٢,٣ ٪ من مجموع السكان وبالأخص في مرحلة الطفولة وهؤلاء تقل نسبة ذكائهم عن ٧٠ .



(نسبة ضعاف العقول في المجتمع موضحة على منحنى التوزيع العادي للذكاء)

المصدر (عبدالفتاح صابر ١٩٩٩ : ١٥)

ويتم تصنيف الضعف العقلي حسب درجة الذكاء أو على أساس الأسباب أو على أساس التصنيف الإكلينيكي .

أولاً : تصنيف الإعاقة حسب درجة الذكاء :

فإذا تم تصنيف الإعاقة حسب درجة الذكاء فإنه سوف يشمل :-

- ١- المعتوه : غير قابل للتعليم والتدريب وتبلغ نسبة ذكائه ٠ - ٢٥, وعمره العقلي لا يزيد عن ٣ سنوات وهؤلاء يمثلون ٥% من ضعاف العقول .
- ٢ - الأبله : قابل للتدريب وتكون نسبة ذكائه ٢٥ - ٥٠ وعمره العقلي ٣ - ٧ سنوات وهؤلاء يمثلوا ٢٠% من التخلف العقلي .
- ٣ - المورون : Motion قابل للتعليم بعض الشيء وتكون نسبة الذكاء ٥٠ - ٧٠ وعمره العقلي ٧ - ١٠ سنوات وهؤلاء يمثلون ٧٥% .
- ٤ - ما تحت المتوسط : Bordeline Dull أو بطيء التعلم Buekwork Child وتكون نسبة الذكاء من ٧٠ - ٨٥ والعمر العقلي ١٠ - ١٣ سنة .

ثانياً : التصنيف على أساس الأسباب :-

- أ - الضعف العقلي الأولي (الوراثي) ويمثل ٨٠% من حالات الضعف العقلي .
- ب - الضعف العقلي المكتسب (الثانوي) ويمثل حوالي ٢٠% من حالات الضعف العقلي .

ترجع الأسباب فيها لعوامل بيئية تصيب الجهاز العصبي في أي مرحلة من مراحل النمو بعد عملية الإخصاب .

ثالثاً : التصنيف الإكلينيكي :

يراعى هذا التصنيف حالات التخلف العقلي الباثولوجي ومن أمثلتها :

- أ - المنغولية : Mongolism وتسمى البله المنغولي وهذه ضعف عقلي ولادى .
- ب - حالة القصاع والقماءة Cretinism : ضعف عقلي يتميز بقصر القامة بدرجة ملحوظة ولا يزيد عن ٩٠ سم ويتميز مستوى الذكاء بأنه لا يزيد عن مستوى البلهاء .
- ج - حالة صغر الدماغ Microcephaly : ضعف عقلي ولادى يتميز بصغر حجم الدماغ وقلة نموه مثل البله أو العته .

د - حالة كبر الدماغ Macroceph : كنتيجة لتضخم المادة البيضاء والخلايا الخاصة دون تكاثر عدد الخلايا وهي حالة نادرة الحدوث ومستوى الذكاء يعادل مستوى البله .

هـ - حالة استسقاء الدماغ Hydrocephaly : تنتج بسبب زيادة سائل النخاع الشوكي بشكل غير سوى في بطينات الدماغ حتى يتلف المخ نتيجة للضعف المستمر ويتراوح مستوى الذكاء بين الأفن والعتة .

رابعاً : التصنيف التربوي :

أ - ضعاف العقول Feeble-minded

ب - المتخلفون عقلياً Mentally Handicaped

ج - الأطفال بطيء التعلم : Slow learner

أسباب الإعاقة العقلية :

١ - وراثية تتعلق بالعيوب التكوينية للجينات التي تحملها الكروموزومات وقصور التمثيل الغذائي .

٢ - عوامل بيئية تبدأ من الرحم في بداية التكوين أو أثناء الحمل أو عند الولادة وكذلك بعدها .

٣ - عوامل نفسية وإجتماعية مثل الضعف الثقافي العائلي ، نقص الدافعية المستوى الإجتماعي المنخفض ، الفقر والجهل .

ثانياً : الإعاقة السمعية :

يواجه العلماء صعوبة في التمييز بين ضعف السمع والصمم إلا أن بعض البحوث التربوية أمكنها وضع خط فاصل بينهم حيث أوضحت أن الصم هم الأفراد الذين ولدوا وهم لا يستطيعون السمع أو من أصيب سمعهم في مرحلة الطفولة المبكرة بحيث أصبحوا غير قادرين على النطق أو تعلم اللغة .

أما ضعاف السمع فهم أشخاص عاديين أو يقتربون من العاديين في سمعهم ثم عانوا بعد ذلك من عيب سماعي كلي أو جزئي .

ويذكر عبد الرحمن سليمان نقلاً عن مصطفى فهمي بأن الطفل الأصم من الناحية الطبية هو ذلك الطفل الذي حرم من حاسة السمع منذ ولادته أو هو الذي فقد القدرة على السمع قبل تعلم الكلام أو هو الذي فقدها بمجرد تعلم الكلام لدرجة أن آثار

التعلم فقدت بسرعة ويعتبر الصمم عاهة أكثر إعاقة من العمى إذ أن الأصم يتعذر عليه بسبب إعاقته الإشتراك في المجتمع (١٩٩٩ : ٧١) .

وتستخدم مرادفات كثيرة للفظ أصم فقد يطلق عليه أبكم أو ضعيف السمع - معاق سمعياً أو ثقيل السمع والأفراد المصابين بهذه الإعاقة أفراد ليسوا متجانسين بل هناك فروق فردية بينهم وذلك يرجع إلى أسباب نفسية وفسولوجية وتعليمية مثل السن عند الإصابة ، الخبرات السابقة ، ودرجة الإصابة والتعليم الذى حصل عليه من قبل .

والطفل الأصم نتيجة لهذه الإعاقة أو هذا الخلل الحسى غالباً ما يستخدم طرق معينة فى تعامله مع العاديين تختلف عن طريقة العاديين مع بعض وهى طريقة أو لغة الإشارة .

ويذكر عبد الرحمن سليمان (١٩٩٩ : ٧٢) أن ضعاف السمع هم أولئك الأشخاص الذين تؤدى حاسة السمع عندهم وظيفتها على الرغم من تلفها وذلك باستخدام الآلات السمعية أو بدون ذلك .

ويركز المنظور التربوى على العلاقة بين فقدان السمع وبين نمو الكلام واللغة ويطلق المرين مصطلح الصمم قبل تعلم اللغة على الصمم الولادى فهو الصمم ما قبل اكتساب اللغة .

أما الصمم بعد تعلم اللغة فيشير إلى فقدان السمع الذى يحدث بعد أن يكون الفرد قد تعلم لغة الكلام واللغة وهو يحدث بعد السنة الثالثة من العمر .

ويعرف القانون الوزارى رقم ٣٧ لسنة ١٩٩٠ الأطفال الصم بأنهم الذين فقدوا حاسة السمع أو من كان سمعهم ناقصاً إلى درجة أنهم يحتاجون إلى أساليب تعليمية للصم تعد كنوع من الإستيعاب دون مخاطبة كلامية .

ويعرف ضعاف السمع Hard of Hearing بأنهم الطلاب الذين لديهم سمع خفيف إلى درجة أنهم يحتاجون فى تعليمهم إلى ترتيبات خاصة أو تسهيلات ليست ضرورية فى كل المواقف التعليمية التى تستخدم للأطفال الصم كما أن لديهم بصيص من اللغة أو الكلام الطبيعى .

تصنيفات الإعاقة السمعية :

١ - الإعاقة البسيطة : وتتراوح قيمة الخسارة السمعية لديها ما بين ٢٠ - ٤٠ وحدة ديسيبل .

٢ - الإعاقة المتوسطة : وتتراوح قيمة الخسارة السمعية لديها من ٤٠ - ٧٠ ديسيبل .

٣ - إعاقة شديدة : وتتراوح قيمة الخسارة السمعية من ٧٠ - ٩٢ ديسيبل .

٤ - إعاقة سمعية شديدة جداً : وتزيد قيمة الخسارة لديها عن ٩٢ وحدة ديسيبل .

كما أن هناك تصنيفات أخرى يذكرها عبد الفتاح عبد المجيد

أولاً : التصنيف الفسيولوجي للأطفال المعاقين سمعياً : -

١ - الأطفال الصم Deaf وتتكون من فئتين .

٢ - ضعاف السمع Hard of Hearing

ثانياً : التصنيف الطبى : -

١ - وراثى : فيولد الطفل أصم منذ الولادة .

٢ - مكتسب : بعد الولادة نتيجة استخدام العقاقير أثناء الحمل أو الإصابة بالحصبة الألمانية .

اضطرابات تكشف عن ضعف السمع : -

١ - الميل بالرأس إلى ناحية واحدة حتى يمكن الإصغاء بأذن معينة .

٢ - تقلص عضلات الوجه أثناء الإصغاء .

٣ - عدم الالتفاف واهمال التعليمات .

٤ - عدم الاستجابة للنداء .

٥ - الشعور بالآلم فى الأذن وخروج إفرازات صمغية من الأذن الداخلية .

٧ - الميل إلى الإنزواء والعجز عن الاشتراك مع أفراد الجماعة .

خصائص الطفل الأصم :

أ - النواحي الجسمية : لا توجد فروق بين الأصم والسوى من الناحية الجسمية .

ب - الخصائص العقلية : توجد علاقة بين الإعاقة السمعية وبين الضعف

العقلى نتيجة لنقص فى تلقى التعليمات المناسبة كما أن الإختبارات

الأدائية مناسبة لهم أكثر من الإختبارات اللفظية واستعداداتهم تتساوى مع

العاديين فى الأداء على الإختبارات العملية .

ج - الخصائص الاجتماعية :

- ١ - العزلة
- ٢ - العدوانية والسرقة وتوقيع الإيذاء
- ٣ - مطالبهم يجب أن تشبع بسرعة
- ٤ - عدم القدرة على تحمل المسؤولية
- ٥ - الخوف من المستقبل .

ثالثاً : الإعاقة البدنية

يشمل المعاقون جسمياً جماعات المقعدين والمصابين بشلل الأطفال والشلل الدماغى والمصابين بالتهاب العظام والمفاصل والمصابين بعيوب الهيئة والمشوهين والمصابين بالصرع .

ويعرف المعوقون جسمياً بأنهم أولئك الأطفال الذين يعانون من اضطرابات حركية لا حسية سمعية أو بصرية والتي قد تؤثر فى سلوكهم المدرسى إلى درجة تستدعى معها الحاجة إلى خدمات التربية الخاصة .

وقد أظهرت الدراسات أن المعوقين جسدياً يعانون من اضطرابات نفسية واجتماعية وأنهم يختلفون فى توافقهم عن العاديين وخاصة فئة المقعدين .

كما أنهم يحسون بالقلق والخوف وعدم الأمن والرفض والميل إلى الإنسحاب من الإتصال الجماعى وأظهرت هذه الدراسات أن الآثار النفسية تتكون نتيجة تفاعل عدة عوامل وهى سن المعوق وطبيعة الإعاقة وما إذا كانت الإعاقة ولادية أو مكتسبة واتجاه الأسرة نحو المعوق . واتجاه المعوق نحو نفسه واتجاه المجتمع نحو المعوق . (عبد السلام ١٩٨١ : ص ٥٣) .

ويذكر عبد الفتاح عبد المجيد أن المعوقين جسدياً لا يشكون من أى مشكلات دراسية إلا بعض المعوقين بسبب حالاتهم فإنهم يشكون من التأخر الدراسى رغم كون ذكائهم عادياً .

الإعاقة البصرية :

كف البصر :

وهو يعنى حجب الأبصار وهو حالة مفروضة على البعض أو حدث مفروض على حياة البعض الآخر وليس هناك وجه شبه بين المكفوفين إلا من حيث العمى كعلامة خارجية تصنع صاحبها أمام مشكلات بعينها يعانى منها كل المكفوفين وبالتالي فالمكفوفين أشخاص غير متجانسين .

ويفضل بعض الباحثين استخدام كلمة أعمى بدلا من لفظ كفيف نظراً لأن لفظ كفيف يدل على الإعاقة بالعجز وقد يوحي باليأس .

بينما كلمة أعمى تصف الإعاقة ولكنها لا توحي بآثارها على السلوك ويمكن أن يكون هذا هو نقطة البدء في العمل مع الكفيف من أجل تأهيله وتدريبه وتعليمه وتكيفه نفسياً مع ذاته ومع الآخرين .

كما أن لفظ أعمى هو اللفظ الذي استخدمه الله عند مخاطبة أكرم الخلق أجمعين صلى الله عليه وسلم قال « ان جاءه الأعمى » سورة عبس .

وكلمة أعمى في اللغة العربية تستخدم للتعريف بالشخص الذي فقد بصره وهناك ألفاظ تستخدم كمفردات لهذه الكلمة منها الضرير ، العاجز ، الكمة ، الكفيف .

وكلمة أعمى مأخوذة من العماء وهو الضلالة أو العمه أى التردد والتحير .

وكلمة ضرير تعنى العمى أى الرجل الفاقد لبصره والكلمة مأخوذة من الضر وهو سوء الحال .

أما كلمة العاجز فهي التأخر عن الشيء والقصور عن فعل شيء .

والكلمة مأخوذة من الكمة وهو العمى قبل الميلاد أما كلمة الكفيف فمعناها المنع .

والأعمى من الناحية العلمية هو فاقد القدرة على الإنتفاع بالعين في الأعمال التي تحتاج إلى استعمال البصر وعادة نقل قوة الأبصار عن ٦٠/٦ في أقوى العينين بعد التصحيح بالنظارة وهذا التعريف هو المأخوذ به في الولايات المتحدة الأمريكية إذ يعتبر الشخص كفيف إذا كانت نسبة أبصاره من ٦٠/٦ بعد التصحيح بالنظارة .

وهناك تعريف يقول أن اصطلاح كفيف يقصد به تلك الحالات التي تتراوح بين كف البصر الكامل وحالات أخرى قريبة من ذلك وهذه الحالات تزيد حدة البصر عن ٢٠/٢٠ أو أقل في العين الأقوى وذلك بعد استخدام النظارة .

ويعتبر الشخص أعمى إذا كانت لديه حدة أبصار مركزية تصل إلى ٦٠/٦ أو ٢٠/٢٠ أو أقل في العين الأقوى بعد استخدام النظارة أو حدة ابصار مركزى تزيد عن ٢٠/٢٠ مع وجود قصور يضيق فيه المجال البصرى إلى حد يصبح فيه أكبر قطر للمجال البصرى بزواية ولا تزيد عن ٢٠ درجة .

والطفل الأعمى هو ذلك الطفل الذى لا يملك بصراً أو صاحب البصر الضعيف أو الذى فى طريقه لأن يصبح كذلك وهو الأمر الذى يتطلب أسلوب معين فى الحصول على المعرفة والعلم ولا يقتضى امتلاك البصر . (أحمد السعيد يونس ، ١٩٩١ : ٦٦) .

ويذكر فتحى عبد الرحيم نقلاً عن (Harley ١٩٧٣ م) أن الكفيف للأغراض التعليمية هو ذلك الشخص الذى تبلغ إعاقته البصرية درجة من الحدة تحتم عليه القراءة بطريقة برايل .

أما الطفل ضعيف البصر فهو الذى يستطيع بوجه عام قراءة الحروف الكبيرة تحت أفضل الظروف الممكنة . (فتحى عبد الرحيم ١٩٨٢ : ٢٦٣) .

وهذا التعريف يحدد بشكل أكثر من هم المكفوفين من الأطفال ومن هم ضعاف البصر للأغراض التعليمية .

ويذكر سيد خير الله (١٩٦٧ : ٨) أن الكفيف من الناحية الفسيولوجية هو الحالة التى يفقد فيها الكائن الحى المقدرة على الرؤية بالعضو المختص لهذا الغرض وهو العين .

أما من الناحية التربوية فيذكر (عادل الأشول ١٩٨٧ : ١٠٠٤) أنهم الأطفال الذين تعوقهم حالتهم البصرية عن إنجازاتهم التعليمية .

أما الكفيف من الناحية الإجتماعية فهو الفرد الذى لا يستطيع أن يجد طريقة دون قيادة فى بيئة غير معروفة لديه .

أو من كانت قدرته على الأبصار عديمة القيمة اقتصادياً أو من كانت قدرة بصره من الضعف بحيث يعجز عن مواجهة عمله العادى .

(عبد الرحمن سليمان ١٩٩٩ : ٦٠)

ويعرف الكفيف من الناحية القانونية :-

بأنه من كانت درجة أبصاره ٦٠/٣ ولا تقل عن ذلك فى أحد العينين بعد التصحيح بالعدسات ، أو إذا كان المجال البصرى للفرد لا يتعدى (٢٠) درجة فى مجال رؤيته .

وهذا التعريف يتفق مع تعريف كلا من :-

(سيد خير الله ، لطفى بركات ١٩٧٦ : ٧ ، عبد اللطيف صيام ١٩٩٣ : ٢ ، فيصل محمد مكى ١٩٨٨ : ٢٦٢ ، عبد الفتاح عثمان ١٩٧٩ : ٥٥ ، لطفى بركات :

١٩٧٨ : ١٥٠ ، عادل الأشول ١٩٧٨ : ٥٤٤ .

ومن السرد السابق لهذه التعريفات نلاحظ تعدد مصادرها فهي تشمل تعريفات تربوية ، طبية ، لغوية وقانونية بغرض تحديد من هو الكفيف والخدمات التي يحتاجها في ضوء فقدان القدرة على الأبصار والقراءة بالحروف العادية للمبصرين وعدم القدرة على متابعة الدراسة في المدارس العادية .

ويذكر عبد الرحمن سليمان نقلاً عن القريطى أن تعريفات الإعاقة البصرية تنقسم إلى نوعين هما : -

١ - التعريفات القانونية :

ويهدف هذا النوع إلى تحديد مدى أهلية الفرد أو الأفراد الذين يشملهم التعريف للحصول على التسهيلات ، الحقوق ، الضمانات المدنية التي يكفلها لهم القانون كمواطنين مثل الخدمات الصحية ، الطبية ، التعليمية ، الإجتماعية ، التأهيلية والتشغيلية وغيرها .

وفي ضوء ذلك هناك صنفان من المعاقين بصرياً هما :

أ - العميان

ب - ضعاف البصر

* فالأعمى Total Blind

هو ما كانت حدة أبصاره المركزية تساوى صفراً أو تقل عن $20/20$ قدم أو ($6/60$ م) في أقوى العينين وذلك بعد محاولات تحسينها أو إجراء التصحيحات الطبية الممكنة لها باستخدام النظارات الطبية أو العدسات اللاصقة .

أو هو ما لديه حدة أبصار مركزي تزيد عن $20/20$ قدم لكن يضيق أو يتحدد مجال أبصاره بحيث لا يتعدى أوسع قطر لهذا المجال (20) درجة بالنسبة لأحد العينين وهو بذلك شخص يحتاج إلى مسافة 20 قدم ليرى مع التصحيح .

* أما ضعاف البصر Partially Sighted :

فهم من تتراوح حدة أبصارهم المركزية بين $20/70$ قدم أو $6/20$ متر في أقوى العينين وذلك بعد إجراء التصحيحات الطبية اللازمة بالنظارات أو العدسات اللاصقة .

ومصطلح المبصر جزئياً يستخدم عندما يكون لديه رؤية كافية .

ثانياً : التعريفات التربوية : -

تهدف هذه التعريفات إلى معرفة مدى تأثير درجة الإعاقة البصرية على تعليم وتربية الأفراد وما تفرضه هذه الدرجة من احتياجات من حيث البرامج والطرق والمواد التعليمية وذلك حتى يمكن تحديد الخدمات التعليمية اللازمة لهم بشكل واقعي ودقيق وتحقيق أكثر فاعلية بالنسبة لهم .

(عبد الرحمن سليمان ١٩٩٩ : ٦٠ - ٦٢)

وعلى ذلك يشير كل من القريطى (١٩٩٦ : ١٧٩) وناصر الموسى (١٩٩٢ : ٧) إلى أن التعريفات التربوية تشير إلى وجود ثلاثة أنواع من المعاقين بصرياً هم :

١ - العميان Blind : وتشمل هذه الفئة :

- ١ - العميان كلياً Totally Blind ممن يعيشون في ظلمة تامة ولا يرون شيئاً .
- ٢ - الأشخاص الذين يرون الضوء فقط Light perception .
- ٣ - الأشخاص الذين يرون الأشياء دون تمييز كامل لها Light progection .
- ٤ - الأشخاص الذين يستطيعون عد أصابع اليد عند تقريبها من أعينهم Fihger Count وهؤلاء الأشخاص جميعاً يعتمدون في تعليمهم على طريقة برايل كوسيلة للقراءة والكتابة .

٢ - العميان وظيفياً Functionall Blind :

وهم الأشخاص الذين توجد لديهم بقايا بصرية تمكنهم من الاستفادة منها في مهارات التوجه والحركة ولكنها لا تعنى بمتطلبات تعليمهم القراءة والكتابة بالخط العادى فتظل طريقة برايل هى وسيلتهم الرئيسية فى تعلم القراءة والكتابة .

٣ - ضعاف البصر Low Vision individval :

وهم من يتمكنون بصرياً من القراءة والكتابة بالخط العادى سواء عن طريق استخدام المعينات البصرية كالمكبرات والنظارات أم دونهما .

وهكذا نستطيع أن نميز فئتين الأولى تستخدم طريقة برايل فى تعلمها بالإضافة إلى المعينات الصوتية والمجسمات .

والثانية تقرأ المواد المطبوعة بأحرف كبيرة الحجم مع الإستعانة بالأجهزة

المكبرة للأحرف ويرى كمال سيسالم أن الإعاقة البصرية تختلف من حيث الشدة ومدى التأثير على فاعلية الأبصار باختلاف الجزء المصاب من العين وبدرجة الإصابة كذلك تختلف باختلاف مدى قابلية الإصابة للتحسن عن طريق استخدام المعينات البصرية ومن هذا يمكن تقسيم المعاقين بصرياً إلى أربعة أنواع رئيسية على النحو التالي :-

- ١ - كف البصر الكلى Total Blindness .
- ٢ - كف البصر القانونى Legal Blindness .
- ٣ - كف البصر الجزئى Partially seeing .
- ٤ - مشاكل بصرية أخرى Other Visual Problems .

١ - كف البصر الكلى :

هو انعدام البصر بشكل تام وهذا لا يعنى أن المكفوف كلياً يعيش فى ظلام تام بل فى الحقيقة معظم المكفوفين كلياً يستجيبون لبعض المثيرات البصرية مثل الضوء - الظلام - الظل - الأشياء المتحركة وهؤلاء يتعلمون فى مدارس داخلية بطريقة برايل ويعتمد فى تعليمهم على الوسائل والأدوات الحسية للمسية والبصرية .

٢ - كف البصر القانونى :

يطلق على من تبلغ حدة أبصاره ٢٠/٢٠٠ قدم أو أقل فى أفضل العينين وذلك باستخدام النظارة أو العدسات الطبية .

أو تكون حدة أبصاره أكثر من ٢٠/٢٠٠ ولكنه يعاني من ضيق المجال البصرى بحيث تبلغ زاوية الأبصار من ٢٠ درجة .

وهؤلاء يتم تعليمهم وتأهيلهم بنفس طريقة الكفيف كلى .

٣ - ضعيف البصر :

هو ذلك الشخص الذى تبلغ حدة أبصاره فيما بين ٢٠/٧٠ أو ٢٠/٢٠٠ قدم فى أحد العينين وذلك بعد استخدام العدسات أو النظارات الطبية والمعينات البصرية الملائمة .

أو الذى يعاني من إعاقة بصرية متوسطة لا تمكنه من استخدام البصر الموجود لديه بفاعلية تامة فى الأحوال العادية ولهذا فهو فى حاجة إلى تجهيزات بصرية وتربوية خاصة تمكنه من قراءة المواد المطبوعة (هاثوى ١٩٥٩ Hathaway) .

٤ - المشكلات البصرية الأخرى :

تتعدد هذه المشكلات ويمكن تحديدها فى النقاط التالية :-

١ - عمى الألوان Color Blindness ::

هو عدم قدرة الفرد على تمييز الألوان فيراها وكأنها اللون الرمادى أو الأسود أو الأبيض .

٢ - تدبذب حركة العين Ocular Motility :

يؤدى إلى عدم القدرة على تركيز العينين على موضوع معين نتيجة لحركة العين السريعة .

٣ - قصر النظر Myopia :

ينتج عن خطأ انكسارى يؤدى إلى تقوس الشعاع الضوئى بشكل كبير وبالتالي فإن الأشعة الضوئية تسقط أمام الشبكية فيرى الفرد الأشياء القريبة بوضوح .

ويمكن تصحيح هذه الحالة عن طريق استخدام العدسات المقعرة Con Cavelens فتسقط الأشعة الضوئية خلف العين على الشبكية بحيث تظهر الصورة على الشبكية .

٤ - طول النظر Hyperopia :

ينتج بسبب سقوط الأشعة الضوئية خلف شبكية العين مكونة صورة ضبابية غير واضحة على الشبكية فيرى الأشياء البعيدة بوضوح فى الوقت الذى يصعب عليه رؤية الأشياء القريبة .

٥ - الحول Strabismus :

قصور عمل عضلات العين التى تتحكم فى حركة مقلة العين مما يؤدى إلى القصور فى تركيز العين فى وقت واحد على شىء محدد فينتج محور ابصار كل عين اتجاهاً مختلفاً عن الآخر وهو نوعين :

أ - حول داخلى Internal .

ب - حول خارجى External .

كما يوجد نوع ثالث وهو الحول المتبادل كل عين فى اتجاه .

وينتج عن الحول ازدواجية فى رؤية الأشياء .

٦ - الاستجماتزم :

هو سقوط الأشعة الضوئية أمام وخلف الشبكية مما يؤدي إلى عدم وضوح الرؤية للأشياء القريبة والبعيدة .

٧ - الهيتروفروريا Heterophoria :

ينتج عن قصور في توازن عضلات العين يؤدي إلى إنحراف في محور ابصار العين ولكنه غير ظاهر كما في حالة الحول .

ويوجد عدة أشكال من الإنحراف الذى يحدث للعينين منها :-

أ - إنحراف أحد العينين نحو الأنف ويسمى ايوفوريا .

ب - انحراف أحد العينين عن الأنف ويسمى ايكوفوريا .

ج - انحراف أحد العينين إلى أعلى ويسمى هيبرفوريا .

د - انحراف أحد العينين إلى أسفل ويسمى هييوفوريا .

وينتج عن ذلك عدم قدرة العينين على دمج الصورتين في صورة واحدة ومعظم المشاكل البصرية هذه يمكن علاجها عن طريق العمليات الجراحية أو باستخدام النظارات والعدسات الطبية المناسبة .

(كمال سيسالم ١٩٩٧ : ٢٢ - ٢٤)

ويذكر بارجا (١٩٧٦) أن المعاقين بصريا هم الذين تحول اعاقتهم دون تعلمهم بالوسائل العادية ولذلك فهم فى حاجة إلى تعديلات خاصة فى المواد التعليمية وفى أساليب التدريس وفى البيئة المدرسية .

أما هيوارد ، أورلنسكى (١٩٨٠) فقد عرفا المعاقين بصريا تعريفاً تربوياً بأنهم الأطفال الذين لا يستطيعون أن يتعلموا من الكتب والوسائل والأساليب البصرية التى تستخدم مع العاديين فى نفس العمر الزمنى ولهذا يحتاجون إلى طرق ووسائل وأدوات تعليمية خاصة .

أما عبد الفتاح صابر (١٩٩٧ : ١١٨ - ١١) فيرى أنه يمكن تناول الإعاقة البصرية من ثلاث جوانب هى :-

أ - حدة الأبصار المنخفضة .

ب - المجال البصرى المحدود (الضيق) .

ج - أبصار الألوان غير سليم تماماً .

* وحدة الأبصار هي قدرة العين على تمييز تفاصيل الأشياء وتقدير حدة الأبصار العادية بـ ٢٠/٢٠٠ وعندما تكون حدة الأبصار لدى أحد الأفراد هي ٢٠/٢٠٠ قدم فإنه يستطيع أن يرى من مسافة ٢٠ قدم ما تستطيع العين العادية أن تراه من مسافة ٢٠٠ قدم .

والمجال البصرى هو :-

المنطقة البصرية الكلية التي يستطيع الفرد أن يراها فى لحظة معينة فالعين العادية تستطيع أن ترى بزاوية ما بين ٦٠ - ٧٠ درجة أما عندما يضيق المجال البصرى فإن المنطقة البصرية تكون محدودة بحيث يصعب تمييز معالم الأشياء .

من خلال السرد السابق يمكن أن نقول أن التعريفات التي تعتمد على الناحية الطبية تعتبر الأعمى هو من يفقد القدرة على عد أصابع اليد على بعد متر لكلا العينين بعد التصحيح بالنظارة .

أما من الناحية التربوية هو من ليس لديه القدرة على رؤية حروف الكتابة بعد التصحيح بالنظارة .

والأعمى من الناحية العملية هو فاقد القدرة على الإنتفاع بالعين فى الأعمال التي تحتاج إلى استعمال البصر فإنه عادة ما تقل قدرة الأبصار عن ٦٠/٦ فى أحد العينين بعد التصحيح بالنظارة .

كما نؤكد أن حالات العمى تتفاوت من حيث الشدة فبعض العميان يعيشون فى ظلمة تامة والبعض الآخر يتمتعون بدرجة ضعيفة من الرؤية إلا أنها ليست بالقدر الذى يفي بمطالب الحصول على المعرفة وفى حالات أخرى يستطيعون رؤية الحجم والأجسام بالدرجة التى تمكنهم من التمييز بين الجدار والشجرة ولكن الإستفادة من حاسة الأبصار فى العملية التربوية معدومة لديهم .

وتؤدى الإعاقة البصرية إلى تأثيرات سلبية على مفهوم الفرد عن ذاته وعلى صحته النفسية تصل إلى حد سوء التكيف الشخصى والإجتماعى .
فعجز الطفل الكفيف عن الرؤية ينعكس على سلوكه بصور مختلفة كما يؤثر على مقدار الخبرة التى يحصل عليها من العالم الخارجى الذى يعيش فيه .

وتمثل مشكلة الرضا بالعمى وقبوله مشكلة إجتماعية نفسية يشعر بها الكفيف ويتوقف على تفهمه لإمكانياته واستعداداته ومن هنا تظهر أهمية التعلم لإستعادة

التوافق الإجتماعى والإقتصادى بجانب التوافق النفسى للمحافظة على الصحة النفسية للكفيف وتجنبه الإضطرابات النفسية .

(محمد عبد المؤمن ، ١٩٨٦ : ٢٩) .

* تركيب العين

قبل الحديث عن مسببات العمى لابد من إلقاء الضوء على العضو المسئول عن الأبصار فى جسم الإنسان وهو العين .

فالعين جزء كروى الشكل يوجد داخل تجويف يحميه من الإصابات وهى تشبه فى عملها آلة التصوير الفوتوغرافى .

وتتركب العين من أربع أجزاء رئيسية لكل جزء وظيفته الخاصة به ومع ذلك فإن مجموع هذه الوظائف يحقق الوظيفة الرئيسية للعين وهى الرؤية أو الأبصار بشكل دقيق وأى عطب يصيب أى جزء من العين يؤدى إلى قصور فى عمل العين وبالتالي حدوث شكل من أشكال الإعاقة البصرية .

وتتكون العين من أربعة أجزاء رئيسية هى :-

١ - الجزء الوقائى Protactive :

ويشمل الأعضاء الوقائية الخارجية للعين والتي تعمل على حمايتها من الصدمات أو العوامل البيئية الخارجية مثل الغبار ، أشعة الشمس والشظايا وهذه الأعضاء هى :-

أ - التجويف العظمى للعين .

ب - المحجر .

ج - الحاجب .

د - الأهداب .

هـ - الجفن

إضافة إلى الدموع التى تقوم بغسيل وتنظيف العين من الأتربة والغبار .

٢ - الجزء الإنكسارى Refra Ctive :

يشمل الأعضاء التى تعمل على تجميع الضوء النافذ إلى داخل العين وتركيزه على الشبكية وهذه الأعضاء هى :

أ - القرنية Cornea :

وهي الجزء الأمامي للعين تعمل على دخول الأشعة الضوئية إلى العين وهي غشاء يغطي مقدمة العين سمكه حوالي $\frac{1}{2}$ ملم ويزداد هذا السمك عند الأطراف ليصل إلى ١٠ ملم .

ب - عدسة العين Lens :

وتقع خلف القرنية ويفصلها عن بعضها السائل المائي وهي تتعلق بأربطة متصلة بعضلات صغيرة للغاية على جوانب العين تساعد على شدّها أو إرخائها .

وتتغير العدسة بصورة آلية زيادة ونقصا تبعاً للحاجة إلى تركيز أشعة الضوء على الشبكية وتعرف هذه الخاصية بتكيف الأبصار .

ج - القرحة Iris :

وهي عبارة عن قرص ملون تعمل على التحكم في كمية الضوء الداخلة إلى العين وذلك عن طريق حجب العدسة حجبا جزئياً والتحكم في اتساع الفتحة التي ينفذ منها الضوء إلى العدسة .

د - إنسان العين (البؤبؤ) Pupil :

فتحة صغيرة مستديرة سوداء تظهر في مركز القرنية ويتغير اتساعها نتيجة قوة الضوء أو ضعفه .

هـ - الرطوبة المائية والسائل الهلامي Aqueous and Vitreous :

أوساط إنكسارية يمتلئ بهما فراغ العين وهما يعملان على تجميع النافذ إلى داخل العين وتركيزه على الشبكية .

٣ - الجزء العضلي Muscular :

يشتمل على ست عضلات متصلة بمقلة العين ومرتبطة بالمش وتستخدم هذه العضلات في تحريك العين داخل المحجر إلى أعلى وإلى أسفل وإلى اليمين وإلى اليسار وتعمل هذه العضلات الستة معاً بانسجام وتوافق تام .

٤ - الجزء الإستقبالي Receptive :

ويشتمل هذا الجزء على الأعضاء المستقبلية في العين وهي :

أ - شبكية العين Retina :

وهي المنطقة التي تتجمع فيها الأشعة الضوئية الساقطة على العين وهي عبارة عن غشاء دقيق يبطن كرة العين من الداخل وهي تشبه في عملها الفيلم الحساس في آلة التصوير وعن طريقها تتم رؤية الأشياء .

ب - العصب البصري ومركز الأبصار في المخ : Optic nerve :

تتصل العين بمركز الأبصار في المخ عن طريق العصب البصري حيث يقوم العصب البصري بنقل الإحساس بالضوء من الشبكية إلى مركز الأبصار في المخ حيث يترجم هناك إلى صور مرئية (كمال سيسالم ٢٠٠٠ : ١٣ - ١٨) .

أولاً : خصائص المعاقين بصرياً :

في مستهل حديثنا عن المعاقين بصرياً ذكرنا أنه ليس هناك وجه شبه بين المعاقين بصرياً نظراً للاختلافات في درجة الإعاقة البصرية ، والعوامل المسببة لها والإتجاهات الوالدية ونظرة المجتمع للمعاق وطبيعة ما يقدم للمعاق من خدمات تربوية وتعليمية وتأهيلية .

ان كل شخص معاق بصرياً هو حالة خاصة بذاته له قدراته وإمكانياته .

لذلك لا نستطيع أن نحدد خصائص معينة يمكن أن يندرج تحتها جميع المعاقين بصرياً ولكن يمكن تصنيف مجموعات الأفراد المعاقين بصرياً تبعاً لخصائص مشتركة فيما بينهم هذه الخصائص تساعد في تحديد الخدمات التي يمكن أن تقدم لهم .

ويذكر لونيفليد (١٩٥٥) أنه لابد من مراعاة أربع اعتبارات عند تحديد خصائص المعاقين بصرياً وهذه الإعتبارات هي :

١ - ضرورة مراعاة تكييف وتقنين الإختبارات التي تستخدم لتحديد خصائص المعاقين بصرياً على عينات من المعاقين بصرياً لأنها في الأساس إختبارات صممت اساساً وقننت على عينات مبصرة .

٢ - الربط بين الخصائص والعوامل المسببة للإعاقة لأن الإعاقة البصرية الناتجة عن الحوادث لا يصاحبها تخلف عقلي بينما الإعاقة الناتجة عن الحصبة الألمانية قد يصاحبها غالباً إعاقة سمعية أو عقلية .

٣ - الربط بين أساليب التعامل مع المعاقين بصرياً والخصائص لأن الإتجاهات

الأسرية أو إتجاهات المجتمع تجاه المعاق يمكن أن تؤدي إلى ظهور خصائص نفسية سلبية لدى المعاق مثل القلق - الإنطواء - عدم الثقة بالنفس إذا كانت إتجاهات سلبية وبالتالي يمكن أن تؤثر على عملية تكيف المعاق مع بيئته التي يعيش فيها .

٤ - أن تتصف البحوث التربوية في مجال الإعاقة البصرية بالشمولية للمعاقين ولا تقتصر على نوعية معينة منهم .

من خلال السرد السابق سوف نلقى الضوء على بعض الخصائص التي ترتبط بالجانب التربوي والتأهيلي للمعاقين بصرياً ويمكن تحديد هذه الخصائص في النقاط التالية :-

١ - الخصائص الأكاديمية

٢ - الخصائص العقلية

٣ - الخصائص الاجتماعية والانفعالية

٤ - الخصائص الحركية

من المعروف أن المعوق بصرياً من وجهة النظر التربوية هو الطفل الذي يتعلم ويقرأ برايل (كفيف كلي) أم ضعيف البصر فهو الطفل الذي يستطيع أن يقرأ الكلمات المطبوعة والمكتوبة بحروف كبيرة (Halla Ham 1978) .

أولاً الخصائص الأكاديمية :

يذكر كمال سيسالم (١٩٩٧ : ٥٥) أن هذه الخصائص لا تقتصر على درجة وطبيعة استعداد المعاق بصرياً للنجاح في الموضوعات الدراسية فقط بل يتعداها إلى درجة المشاركة في الأنشطة الصيفية واللاصيفية وطبيعة التفاعل مع المدرسين والزملاء .

كما أنه توجد عوامل كثيرة مجمعة منفردة تؤثر على طبيعة هذه الخصائص

وهي :-

١ - درجة الذكاء

٢ - زمن الإصابة

٣ - نوع الإعاقة (ولادية - طارئة)

٤ - طبيعة الإعاقة (كلية جزئية)

٥ - طبيعة الاتجاهات نحو المعاق (إيجابية - سلبية)

٦ - نوع الخدمات المقدمة للمعاق بصرياً في المجتمع .

هذه العوامل تؤثر على مفهوم الكفيف عن ذاته ودرجة تقبله لإعاقته وهما بطبيعة الحال يؤثران على الخصائص الأكاديمية للمعاق بصرياً وعلى درجة نجاحه الأكاديمي . وهذا ما أكدته كل من كولمان وآخرون (١٩٦٦) Colman et ورايت (١٩٦٠) Wright حيث ذكروا أن طبيعة الخصائص الأكاديمية للمعاق بصرياً تختلف باختلاف تأثير هذين العاملين .

ومن أهم هذه الخصائص :-

١ - بطء معدل سرعة القراءة سواء بالنسبة للبرايل أو الكتابة العادية . حيث أشار لوينفلد وآخرون (١٩٦٩) أنه في الوقت الذي تتماثل فيه درجة المعاقين بصرياً مع المبصرين في اختبار فهم القراءة في نفس المستوى الدراسي بلغ معدل سرعة من يقرأون برايل نصف معدل ساعة المبصرين أما ضعاف البصر فبلغت سرعتهم أقل من نصف معدل سرعة المبصرين حيث بلغت ١٠٠ كلمة في الدقيقة وهذا يمثل أقل من نصف معدل الطلبة المبصرين هذا ما ذكره نولان (١٩٦٦) Nolin

٢ - أخطاء في القراءة الجهرية حيث أكد بتمان (١٩٦٣) زيادة أخطاء القراءة مقارنة بالمبصرين خاصة فيما يتعلق بعكس الحروف والكلمات .

٣ - انخفاض مستوى التحصيل الدراسي . تشير الدراسات ان كل من المكفوفين وضعاف البصر يكون مستوى تحصيلهم أقل من أقرانهم المبصرين في نفس المستوى العمري كما أشارت إلى أن تحصيل المعوق بصرياً لا يتأثر تأثيراً كبيراً كما يتأثر تحصيل المعوق سمعياً وهذا ما أكدته لوينفلد وآخرون (١٩٦٩) وكيرك (١٩٧٢) ، بيرش وآخرون (١٩٦٦) كما ذكر ميرس (١٩٧٥) ان الأداء الدراسي للمعاقين بصرياً كان منخفض عن المتوسط بسبب طبيعة العمل المدرسي الذي يتطلب العمل مع الألوان والأشياء الصغيرة .

١ - خصائص أكاديمية خاصة بالمكفوفين جزئياً وهي :

قصور في تحديد معالم الأشياء البعيدة والإكثار من التساؤلات والإستفسارات

للتأكد من ما يسمع أو يرى ، قصور في تحديد معالم الأشياء الدقيقة ، مشاكل في تنظيم وترتيب الكلمات والسطور ورداءة الخط .

الخصائص العقلية :

يذكر عبد السلام (١٩٨١ : ٣١) ان المكفوفين كطائفة لا يختلفون عن المبصرين في الذكاء بينما يذكر (ولسون وهلفرسن ١٩٤٧ Halverson and Wilson ان ذكاء المعاقين بصريا يعتبر أقل من ذكاء إقرانهم المبصرين كما يذكر الشيخ (١٩٦٦ : ١٢٤) ان تطبيق اختبارات الذكاء على المكفوفين قد بين أن النسبة المئوية للجماعة المنخفضة في ذكائها اعلى باستمرار من النسبة المئوية للأطفال المتفوقين .

والسبب في تناقض هذه الدراسات راجعاً إلى صعوبة قياس ذكاء المعاقين بصرياً حيث ان معظم الإختبارات التي تستخدم لقياس الذكاء تشتمل على فقرات تحتاج إلى حاسة البصر .

لهذا فإنه لقياس ذكاء المعاقين بصريا بلباد من وجود اختبار مقنن يتم تكيفه ليناسب المعاقين بصريا يراعى الأداء الحسى المتمثل في اللمس ، الحركة والسمع .

ويرى لوفنايد (١٩٥٥) ان الإعاقة البصرية تؤثر على نمو الذكاء لإرتباطها بنواحي القصور الآتية :

- ١ - قصور في نمو الخبرات .
- ٢ - قصور في القدرة على التثقل .
- ٣ - قصور في علاقة المعاق بصريا ببيئته وقدرته على السيطرة عليها والتحكم فيها .

كما يذكر (ابل ١٩٧٢) Apple و(فولك ١٩٧٣) Foulke انهم توصلوا إلى أن المعاقين بصريا يعانون من قصور في إصدار الإيماءات والتعبيرات الوجهية والجسمية المصاحبة للكلام ولكنهم يستطيعوا التغلب عليه بالنعلم والتدريب .

كما اشار هندرسون (١٩٧٣) من معاناة المعاقين بصريا من القدرة على ملاحظة حركة شفاء الآخرين .

كما لاحظ كيرك (١٩٥٠) وذكر بير لاندي (١٩٥٠) أن المعاقين بصريا يعانون من اضطرابات في الكلام وللمعاقين بصريا خصائص كلامية هي :

- ١ - ميل المعاق بصريا إلى التحدث بصوت عالي .
- ٢ - تنوع محدود في الصوت .
- ٣ - التحدث ببطء مقارنة بالمبصرين .
- ٤ - الإقلال من حركة الشفاه عند النطق .
- ٥ - أقل استخدام للإيماءات والتعبيرات الوجهية والجسمية .
- ٦ - قصور في طبقة الصوت .

* من العرض السابق نستطيع أن نحدد أهم عيوب اللغة والكلام لدى بعض المعاقين بصريا والتي اتفق عليها الباحثين وهي :

- ١ - الإستبدال وهو استبدال صوت بصوت كاستبدال ش ب س .
- ٢ - التشويه أو التحريف هو استبدال أكثر من حرف في الكلمة مما يغير معناها .
- ٣ - ارتفاع الصوت الذي لا يتناسب مع طبيعة الحدث .
- ٤ - القصور في استخدام الإيماءات والتعبيرات الوجهية والجسمية .
- ٥ - قصور في الإتصال بالعين مع المتحدث .
- ٦ - عدم التغير في نبرة الصوت .

الخصائص الإجتماعية والإنفعالية :

الإنسان كائن إجتماعي يعتمد في بقائه ونموه على مقدار التفاعل بينه وبين الأفراد الذين ينتمون للمجتمع الذي يعيش فيه وهذا التفاعل يقوم اساساً على تبادل المنافع المادية والمعنوية .

ويتحدد نوع وطبيعة العلاقة بين الأفراد في ضوء درجة هذا التفاعل ونتيجة لذلك تتكون لدى الفرد فكرته عن ذاته وعن الآخرين كما تتشكل سماته الإجتماعية والإنفعالية .

وكف البصر يفرض على صاحبه نوع من القصور يضعه امام مشكلات بعينها مثل القصور الحركي ، الإتكالية ، الحماية الزائدة وغيرها من المشكلات الإجتماعية والنفسية التي تتحدد درجتها في ضوء درجة الإعاقة البصرية واتجاهات المجتمع نحو الشخص المعاق وهذا ما يؤكداه الشيخ (١٩٦٦ : ١٤٥) .

وأهم هذه الخصائص هي :

١ - مفهوم الذات :

وهي فكرة الفرد عن ذاته أو إدراكه لذاته وهي تتأثر بطبيعة مشاعره ، اتجاهاته وصفاته الشخصية وقدراته ونواحي القوة والضعف لديه ولقد أثبت كل من لاند ، فلبرج (١٩٥٦) Land and Vineberg و ميجان Meighan جيرفز (١٩٥٩) وارين (١٩٧٧) ، ذنيش ولدوث (١٩٦٥) Zurich Ledwith ان هناك انخفاض في مفهوم الذات لدى المعاق بصرياً بسبب سيطرة وجهة التحكيم الخارجى عليه وهذا معناه عدم ثقته في نفسه وإمكانياته واعتماده على الغير ونقص في الخبرات الناجحة التي يمر بها .

٢ - السلوك العصابى :

يذكر الحفنى (١٩٧٨) ان من أهم مظاهر هذا السلوك القلق ، العجز عن العمل على مستوى إمكانيات الفرد وجمود التفكير والتركيز حول الذات والحساسية الزائدة في التعاسة والشكاوى الجسمية وعدم النضج .

وقد ذكر وادين (١٩٧٧) بتريكي (١٩٥٣) ، زهران (١٩٦٥) ان الأمراض العصابية تنتشر بين المعاقين بصريا بدرجة اكبر من انتشارها بين المبصرين وهي منتشرة بين الإناث أكثر من الذكور .

كما ذكر كروس (١٩٧٨) ان القلق والإكتئاب والتوتر لدى المعاقين بصريا ناتج عن القصور في البرامج التربوية .

كما ذكر فرايبرج (١٩٧٢) ان هناك نوعين من القلق لدى المعاق بصريا هما قلق الانفصال عن الأشخاص الذين يعتمد عليهم وقلق فقدان الكلى للبصر والذي يعانى منه ضعاف البصر وذكر ان الشعور بالقلق يبدأ لدى المعاق بصريا منذ العام الثانى أو الثالث .

وأوضح ميلر (١٩٧٠) Miller ان هذا يرجع إلى عدم ثقة المعاق بصريا في نفسه وعدم القدرة على التكيف مع إعاقته .

٣ - الخضوع Submissivemess :

أكد كل من بريكىسى (١٩٥٣) ، وامامورا (١٩٦٥) ، ويلسون (١٩٦٧) ان المعاقين بصرياً أكثر تبعية واعتماد على الغير من المبصرين وان أكثر مظاهر التبعية انتشاراً مظهر طلب المساعدة من الآخرين وسبب ذلك هو فقد حاسة البصر .

٤ - الإنطواء والانبساط Introversion extriversion :

أوضحت بعض الدراسات ان المبصرين اكثر انبساطاً من المعاقين بصرياً مثل دراسة بتريكسي (١٩٥٣) بينما ذكر بروان (١٩٣٨) Brown ان الذكور المعاقين بصرياً أكثر انبساطاً من الإناث وأكد أنه لا توجد فروق ذات دلالة على مقياس الإنبساطية الإنطوائية بين المعاقين بصريا والمبصرين وهذا ما أكده كل من لونيقلد (١٩٧٤) ، وارين (١٩٧٧س) و اضافوا ان ضعف البصر من المعاقين بصرياً أكثر انطواء من المكفوفين كما ان ذوى الإعاقة المكتسبة اكثر ميلاً للإنطواء من ذوى الإعاقة الولادية وهذا ما أكده كروس (١٩٧٨) .

وتفسر ذلك ان الإعاقة البصرية بتقلل من فرص زواج الإناث وتكوين أسرة كما ان ضعف البصر أو الذى اصيب بالإعاقة حديثاً لم يتكيف بعد مع الإعاقة التى أصبحت تهدد مستقبله .

٥ - التوافق الإجتماعى Social adjustment :

ذكر رايت (١٩٦٠) Wright إلى أن تكيف المعاق مع إعاقته يعتبر خطوة هامة فى عملية التوافق الإجتماعى كما ذكر هالدى وكورزلس (١٩٧٦) Kurzhlis and Halliday ان الطفل المعاق بصرياً يرى نفسه بالصورة التى تعامله بها البيئة الإجتماعية ولهذا فإن درجة تكيفه مع إعاقته تتحدد بطبيعة معاملة الآخرين له .

كما ذكر كل من بنمان (١٩٦٢) ، جونز وآخرين (١٩٦٦) Jqresetal ، نيكولوف (١٩٦٢) ان الإتجاهات الإجتماعية نحو المعوقين بصريا تؤثر فى التوافق الإجتماعى للمعاق إلى حد كبير .

وقد أثبتت الدراسات السابقة أن المعاقين بصرياً يعانون من قصور فى التوافق الإجتماعى وقد أكد ذلك كل من لوارين (١٩٧٧) بتريكسي ١٩٥٣ بريلانـد Brieland ١٩٥٠ ، سومرز (١٩٤٤) وماك جينس ١٩٧٠ كما أن هذا القصور يزداد بتقدم عمر المعاق بصرياً .

والقليل من الدراسات التى أكدت على عدم وجود فروق بين التوافق الإجتماعى للمعاقين بصرياً والمبصرين ومنهم شيندلى (١٩٧٤) Schindele ، هاستنجز (١٩٥٣) Hastings .

كما أكدت دراسة ماك جينس ان الطلاب المعاقين بصرياً الذين يدرسون فى

المدارس العامة مع المبصرين أفضل توافقاً مع أقرانهم الذين يدرسون في مدارس التربية الخاصة والمدارس الداخلية .

٦ - العدوانية Agyression :

* السلوك العدواني الجسمي الموجهة نحو الآخرين وهذا نادراً ما يحدث من المعاقين بصرياً كما ذكر ذلك امامورا ١٩٦٥ .

* السلوك العدواني اللفظي وهذا ينتشر بين المعاقين بصرياً أكثر من المبصرين وخاصة الموجه نحو الأم وأكد ذلك كل من جاك جير ، ميرس (١٩٧١) .

* العدوان الموجه نحو الذات وينتشر بين المعاقين بصرياً لإحساسهم بالإحباط والفشل وهذا ما أشار إليه جيرفز وهاسليرد (١٩٥٠) Jervis ، Haslerad بينما المبصرين يرجعوا فشلهم إلى عوامل خارجية .

٧ - الغضب Angry :

تنتاب المعاق بصرياً مشاعر الغضب عندما يشعر بعجزه عن أداء عمل معين ولجؤه للآخرين لمساعدتهم في إنجاز هذا العمل .

وقد أشارت دراسة وارين ١٩٧٧ إلى انتشار مشاعر الغضب بين المعاقين بصرياً نتيجة مقارنة قدراتهم بقدرات المبصرين وشعورهم بحاجتهم إلى البصر .

٨ - التوافق الإنفعالي Emotional :

اثبتت الدراسات التي أجريت على المعاقين بصرياً أن درجة توافقهم الإنفعالي أقل من المبصرين ولا توجد فروق بين الإناث والذكور منهم .

كما أثبتت الدراسات أيضاً أن المعاقين بصرياً الذين يتعلمون في المدارس النهارية درجة توافقهم أكبر من الذين يقيمون في مدارس داخلية وهذا ما أشار إليه بومان (١٩٦٤) Bauman وفسر ذلك أن التفاعل بين المعاق بصرياً وأسرته من ناحية وتفاعله مع المبصرين في المجتمع من ناحية أخرى يلعب دوراً في تنمية الجوانب المختلفة لشخصيته وفي الحد من الإعتماد على الآخرين مما يساعد على تنمية قدراته الذاتية وبالتالي زيادة توافقه الإنفعالي .

ويشير الباحثين أنه قد يصاحب الإعاقة البصرية إعاقه جسمية أو عقلية أو إنفعالية بسبب ما يحدث للأم من إصابات أثناء الحمل مثل إصابتها بالحمى الألمانية

حيث أوضحت الدراسات ان هذا يؤدي إلى إصابة الكفيف بالتخلف العقلي أو الصمم الكلى .

كما أوضحت الدراسات أيضاً أن الأطفال المكفوفين الذين أصيبوا بكف البصر نتيجة للتليف خلف العدسية والذي يصيب أطفال الحضانات عرضة للأصابة بالإضطرابات الإنفعالية .

كما أن الأم التي تصاب أثناء الحمل عرضة لأصابة مولدها بكف البصر بالإضافة إلى إصابته بالشلل الدماغى .

٤ - الخصائص الحركية : وسوف يتم التحدث عنها بالتفصيل فى الفصل الثالث

مسببات الإعاقة البصرية :

أن العوامل المسببة للإعاقة البصرية كثيرة ومتنوعة منها ما يرتبط بمرحلة ما قبل الولادة سواء ما هو مرتبط بالوراثة أو مرتبط بالأمراض التي تصيب الأم الحامل ومنها ما هو ناتج عن أسباب وعوامل تحدث أثناء الولادة نفسها أو ما بعد الولادة .

وفى حالة ما قبل أو أثناء الولادة فإن الإعاقة تحدث بعد الولادة مباشرة وتشتد مع نمو الطفل وتقدمه فى العمر .

كما تختلف درجة تأثير هذه المسببات فمنها ما يؤدي إلى عمى كلى ومنها ما يؤدي إلى قصور بصرى بسيط .

كما أن بعض هذه المسببات يرتبط بمرحلة عمرية معينة كمريض البول السكرى أو الكتاركت التي تصيب كبار السن وتكاد تكون شبه معدومة بين صغار السن .

كما أن بعض هذه المسببات قد ينتشر فى بيئة دون الأخرى كالعمى النهري المنتشر فى دول حوض النيل بأفريقيا أو يكون ناتج من نقص فيتامين معين دون الفيتامينات الأخرى كالعمى الناتج من نقص فيتامين أ فى الغذاء والذي ينتشر فى البيئات الفقيرة

كما أن من مسببات الإعاقة البصرية ما هو مرتبط بالأمراض والإصابات التي تصيب الشبكية أو القرنية أو مقلة العين أو عدسات العين أو ما يصيب العصب البصرى .

كما أن من العوامل ما هو مرتبط بفئة معينة كإعاقة البصرية الناتجة عن التليف خلف العدسية والتي تكثر بين أطفال الحضانات بشكل كبير .

وسوف نتناول بشيء من التفصيل هذه المسببات فى الصفحات التالية :

أولاً - التليف خلف العدسية Retroental Fibroplasia :

ينتج من زيادة معدل الأوكسجين فى الحضانات التى يوضع المواليد المولدين قبل موعدهم الطبيعى مما يؤدى إلى تكثيف غير عادى فى الأوعية الدموية وقرحة فى أغشية عين الوليد مما يتسبب فى حدوث تليف خلف عدسة العين مما يؤدى إلى العمى أو ضعف البصر .

ويذكر كينسى ١٩٥٦ Kinsey انه كلما طالت الفترة الزمنية للمولود داخل الحضانة أدى ذلك إلى احتمال اصابة المولود بكف البصر أما إذا كانت الفترة الزمنية محدودة فإنه قد لا يتأثر أو قد يصاب بضعف فى البصر .

ثانياً - الجلوكوما Glaucoma

الإسم الشائع والمتعارف عليه بين الناس هو الماء الأزرق وينتج عن ازدياد افراز السائل المائى الموجود فى القرنية الأمامية أو انسداد القناة الخاصة بتصريفه مما يؤدى إلى إزدياد الضغط داخل مقلة العين .

ومن أهم علامات هذا المرض الصداع فى جانب من الرأس والضعف المستمر فى قوة الإبصار والشعور بالألم فى العين واتساع حدقة العين مما يؤدى إلى ضمور العصب البصرى ومن ثم فقد الإبصار وينتشر هذا المرض بين كبار السن .

ثالثاً - العمى الذهري :

هو مرتبط بالذباب الأسود الذى يعيش على ضفاف الأنهار وخاصة بأفريقيا عن طريق لدغ جلد الإنسان وحقنه بجراثيم صغيرة تسبب تحت الجلد وتتكاثر بشكل سريع يشعر الفرد برغبة شديدة فى الحك مما يؤدى إلى حدوث التهاب فى بعض أعضاء الجسم ومنها أغشية العين مما يؤدى إلى العمى الكلى .

رابعاً - الرمى أو الجفاف العينى :

ينتج من نقص فيتامين أ فى غذاء الطفل مما يؤدى إلى جفاف العين وتعرض الطفل إلى العمى أو ضعف البصر حسب درجة الإصابة وزمن التدخل العلاجى وقد اشارت تقارير الأمم المتحدة أن عدد الأطفال الذين يصابون بهذا المرض كل عام نتيجة لهذا المرض فى أفريقيا واسيا مائة ألف طفل كل عام .

خامساً - الحصبة الألمانية Rubella

أثبتت الأبحاث ان الأم التي تصاب بالحصبة الألمانية خلال الشهور الثلاثة الأولى من الحمل من الممكن أن تلد طفل معاق بصرياً وبالتالي فهي تعتبر أحد اسباب الإعاقة البصرية الولادية .

سادساً - بعض الأمراض المهبليّة Syphilis

ومن أمثلتها مرض الزهري حيث أنه في حالة إصابة الأم الحامل بهذا المرض فإن جرثومة هذا المرض تنتقل إلى عين المولود اثناء عملية الوضع مما يتسبب في إصابته بالإعاقة البصرية لذلك يجب تطهير عين المولود بقطرة خاصة بعد ولادته مباشرة للقضاء على هذه الجرثومة .

سابعاً - اليرقان الحبيبي :

ينتج عن فيروس خاص يعمل على تليف نسيج الجفون والملتحمة وتغير وضع الجفن ليصبح للداخل مما يؤدي إلى احتكاكها مما يتسبب في خدشها .

وهو يبدأ بدموع وإحساس بوجود حبات من الرمال في العين وإذا لم يعالج في مراحله الأولى فإنه يؤدي إلى انتشار سحابة أو إعتام في قرنية العين تؤثر على قوة إبصار المريض ممكن أن تؤدي إلى العمى ويتم علاج ذلك بالترقيع عن طريق عملية جراحية يتم خلالها إزالة الجزء المعتم واستبداله بقرنية شخص متوفى أو من البلاستيك الشفاف .

ثامناً - البول السكري Diabetic

تؤدي مضاعفات هذا المرض إلى بعض أمراض الشبكية مثل الكتاركت والذيف الداخلي مما يؤدي إلى فقدان البصر .

تاسعاً - عوامل وراثية Hereitary

من جهة الوالدين أو من جهة الأم أو الأب وتتراوح في درجتها من العمى الكلي إلى العمى الجزئي أو الإعاقة البسيطة أو إلى حدوث الضمور الشبكي والأخطاء الإنكسارية المتمثلة في قصر النظر وطول النظر وعدم وضوح الرؤية .

عاشراً - التهاب العصب البصري Optic Nerveatrophy

ينتج عن بعض الأورام أو الإصابات التي تصيب العظام المحيطة بالعصب البصري أو التي تصيب المخ فتؤدي إلى ضمور في العصب البصري مما يؤدي إلى

فقدان الإتصال بين العين والمخ فتبدو العين سليمة معافاة ولكنها لا تستطيع أن تنقل ما تراه إلى مراكز الإدراك البصرى فى المخ لتعطل العضو المسئول عن ذلك مما يؤدي إلى العمى الكلى إذا لم يعالج فى مراحله الأولى .

الحادى عشر - الكتاركت :

تسمى عتامة عدسة العين وهى عبارة عن مرض يصيب العدسة البلورية للعين فيؤدى إلى اعتامها بما يمنع دخول الأشعة الضوئية إلى الشكية بالتدريج وهذا المرض ينتشر بين كبار السن ويطلق عليه المياح البيضاء من الممكن أن يصيب صغار السن ولكن بنسبة ضئيلة ويتم علاجه بعملية جراحية لإزالة الماء أو إزالة العدسة واستبدالها بعدسة بديلة ثابتة ومن أهم علاماته ازدواجية رؤية الأضواء ، ظهور غشاوة على العين مما يؤدي إلى عدم وضوح الرؤية وتغير فى لون حدقة العين حيث تصير قريية من اللون الرمادى أو الأبيض .

الثانى عشر - التوكسوبلازما Tixo Plasmosis

ينتج من نوع معين من الطفيليات ذات الخلية الأحادية ومن مظاهر هذا المرض ظهور طفح على الجلد ، تضخم فى الكبد والطحال وفى الغدد الليمفاوية والتهاب فى شبكية العين قد ينتج عنها إذا أهمل فقدان البصر .

الثالث عشر - المهاق Albinism

إحدى الإعاقات البصرية الولادية التى تتمثل فى غياب صبغيات البشرة والشعر والجفون وقزحية العين فيميل لون المصاب بهذه الحالة إلى البياض الناصع .

ويصاحب هذه الحالة حساسية شديدة للضوء photophobio حيث تنعدم رؤية المصاب للأشياء فى وجود الأضواء كما يصاحب هذه الحالة لخطاء انكسارية وانخفاض فى حدة الإبصار وتذبذب سريع للمقتنين Nystagmus .

الرابع عشر - الرمذ الصديدى

ينتج عن ميكروب الدفتيريا الذى ينتقل إلى عين الإنسان عن طريق الذباب أو استخدام أدوات الغير المصابين بهذا المرض وينتج عن إهمال علاجه تقرجات فى القرنية ينتج عنها سحابة بالعين وبقعة فى القرنية تفقد شفائيتها وتقف حائلاً أمام نفاذ الضوء إلى داخل العين مم يؤدي إلى فقدان البصر .

الخامس عشر - الهريس

مرض معدى ناتج عن بعض الفيروسات يظهر على شكل فقاعات مائية على جلد المصاب مع حدوث تقرحات في القرنية تسبب عتامة العين وضعف الإبصار مما يستلزم التدخل الجراحي بكي قرحة العين أو ترقيعها .

السادس عشر - الإصابات

والمقصود بها الإصابات المباشرة التي تتعرض لها العين أو بعض الأخطاء التي تصاحب بعض العمليات الجراحية للعين من الممكن أن تكون سبب في فقدان أو ضعف البصر .

وهكذا تتعدد اسباب الإعاقة البصرية ما بين عوامل وراثية أو مشكلات ولادية والتي تصيب العيون قد تكون أحد الأسباب القوية في فقدان البصر أو ضعف البصر ومن أمثلة هذه الأمراض الرمد الحبيبي أو الرمد الصديدي أو جفاف العين وكذلك الكتاركت ، الجلوكوما ، الرمد الدفتيري .

كذلك الأمراض الباطنية متمثلة في الحصبة والتيفود والدفتريا والسكر وغيرها تؤثر على العين كما ان انتشار القاذورات وعدم العناية بالنظافة الشخصية كلها عوامل ومسببات لحدوث امراض العيون ، وبالتالي فقدان البصر أو ضعفه كما أن الخرافات والعادات السيئة المنتشرة بين البسطاء من الناس والمتمثلة في الوصفات البلدية وكذلك عدم مراعاة القواعد الصحية في العمل من أهم مسببات الإعاقة البصرية .

مسببات الإعاقة البصرية			
اسباب اجتماعية	الأمراض الباطنية	أمراض تصيب العيون	عوامل وراثية
- الخرافات	- الجدرى -	- الرمد الحبيبي -	- ومشكلات ولادية
- والعادات السيئة -	الحصبة - الدفتريا	- الرمد الصديدي -	
انتشار القاذورات	- التيفود - السل -	الكتاركت -	
- عدم العناية بالجسم	السكر - الضغط	الجلوكوما	
- الحوادث			

الأعراض المحتملة لوجود إعاقة بصرية :

يذكر عبد الفتاح عبد المجيد (١٩٩٩ : ١٣٢ - ١٣٣) أنه من الصعب تحديد حدة إبصار الطفل قبل سن الثالثة ولكن هناك اعراض يمكن أن نستدل منها على وجود اعاقه لدى الطفل وهذه الأعراض من الممكن أن تساعد في تحديد درجة الإعاقة وعلاجها في سن مبكرة للحد من آثارها وعدم تفاقمها هذه الأعراض هي :

- ١ - الميل بالرأس إلى أحد الجانبين عند القراءة أو اغماض أحد العينين أو عدم القدرة على رؤية جزء من المجال البصرى لا يكون مواجهاً للعينين مباشرة .
 - ٢ - الخوف من الجرى بحرية وانطلاق والحذر الشديد اثناء نزول الدرج .
 - ٣ - كثرة اللعب فى العينين وهز الرأس والنظر للأشياء القريبة أو البعيدة بعينين نصف مغمضتين .
 - ٤ - المعاناة من افراز دموع بكميات غير عادية ومن التهابات متكررة فى العين وكذلك انتفاخ الجفون .
 - ٥ - بطء القراءة أو ضعف القراءة .
 - ٦ - ظهور حركات غير عادية فى العين كالحركات السريعة .
 - ٧ - تقريب الأشياء من العين أو وضعها بعيداً عنها بشكل غير عادى .
 - ٨ - الشكوى من زغب الإبصار أو عدم القدرة على رؤية الأشياء من مسافة قريبة .
 - ٩ - كثرة التعرض للسقوط أو الإصطدام بالأشياء التى تعترض طريق الأطفال .
- فى مثل هذه الحالات يكون ضرورياً اجراء فحوص اكثر دقة على ابصار الطفل .

النسبة المئوية لكفاءة الإبصار	درجة كف البصر
٪ ١٠٠	$\frac{20}{20}$
٪ ٥٨	$\frac{20}{40}$
٪ ٧٥	$\frac{20}{50}$
٪ ٦٠	$\frac{20}{80}$
٪ ٥٠	$\frac{20}{100}$
٪ ٢٠	$\frac{20}{200}$

المصدر لونيقييد (١٧٩٧ : ٣٠)

الفصل الثاني

تربية وتعليم المكفوفين

المحتويات

* مقدمة

* سيكولوجية الكفيف

* شخصيات بارزة فى دنيا المكفوفين

* الحاجات التربوية للمعاقين بصريا

* أهم المؤسسات التربوية للمكفوفين فى مصر

* تربية وتعليم المكفوفين فى الوطن العربى

(مصر)

١- تاريخ مدارس المكفوفين فى مصر

٢- برامج تعليم المكفوفين

٣- طريقة تعليم المكفوفين فى ج.م.ع

٤- معلمى فاقدى البصر فى ج.م.ع

* تربية وتعليم المكفوفين فى أوروبا

* تربية وتعليم المكفوفين فى أمريكا

* أهم الوسائل والأدوات المستخدمة فى تعليم

المكفوفين .

الفصل الثانى

تربية وتعليم المكفوفين

مقدمة

الإنسان كائن اجتماعى لا يمكن أن يعيش وحيداً فى هذا الكون بل لابد له من آخرين يعيشون معه يرتبط بهم ويؤثر فيهم ويتأثر بهم ويكون بينه وبينهم علاقات قوية بحيث إذا احتاج لشيء وجد من يقدمه إليه وإذا أصابته محنة هون عليه ومد له يد المساعدة حتى يخرج من محنته ويعيش آمناً مستقراً فى حياته .

وكف البصر يضع الكفيف أمام مشكلات بعينها لا يمكن للكفيف أن يتغلب عليها بمفرده بمعزل عن الآخرين بل لابد أن تمتد له يد المساعدة من إخوانه المبصرين الذين يعيشون معه فى مجتمع واحد والمكفوفين يمثلون نسبة لا يستهان بها حيث تفيد الإحصاءات بأن شخصاً بالغاً يفقد بصره كل خمس ثوانى كما يفقد طفل بصره كل دقيقة .

وهذه الحقيقة تضع المجتمع أمام مسئولية أخلاقية للمعاصرة فى مواجهة خطر كف البصر وتحجيمه والحد من إثارة وبنظرة سريعة لعدد المكفوفين فى مصر فالإحصاءات تشير إلى أن عددهم يقدر بحوالى ٧٢٧ ألف شخص يزيدون كل عام بحوالى ١٥ ألف شخص من المتوقع أن يصل العدد إلى أكثر من مليون بحلول عام ٢٠٢٠ إذا لم يكن هناك تدخل مناسب أما عدد المكفوفين فى العالم فيقدر بحوالى ٤٥ مليون كفيف ومعدل الزيادة كل عام من ١ - ٢ مليون بدون تدخل صحيح سوف يصل العدد إلى ٧٥ مليون كفيف عام ٢٠٢٠ م .

ولعل هذا العدد المتوقع هو الذى دعا سيدة مصر الأولى إلى أحياء مبادرة تهدف إلى مكافحة فقدان البصر والقضاء على الأسباب المؤدية له مع حلول عام ٢٠٢٠ م .

مع مناقشة كافة الهيئات على تقديم أهم الإحتياجات اللازمة لهم لمساعدتهم على أن يحيوا حياة كريمة .

سيكولوجية الكفيف

المقصود بسيكولوجية الكفيف دراسة الآثار الحسية المترتبة على كف البصر .

فمن المعروف أن كف البصر يعنى حجب الأبصار أى عدم القدرة على الرؤية مما يترتب عليه قيود على حركة الكفيف تجعل حركته محدودة وخبرته البيئية محدودة أيضاً مما يؤدي إلى حدوث نقص فى نمو المفاهيم والخبرات لديه لذلك نجد الكفيف ينتابه الضيق من واقعه وعالمه المحدود .

ومن أجل حب البقاء يقوم بمحاولات للخروج من عالمه الذى فرض عليه وليس له دخل فى ذلك فيقوم بمحاولة استغلال ما تبقى له من حواس فيبدأ بالسمع الذى يعطيه فكرة عن الشيء واتجاهه ولكنه لا يحدد له طبيعة الشيء وفائدته الأساسية أما تحديد المساحة فتكون بواسطة اللمس ولا بد أن تكون هناك وسيلة اتصال بين الكفيف والشيء نفسه وينبغى أن يكون واضحاً أن الكفيف يكون محدود فيما يتعلمه عن المعالجة اللمسية فعن طريق اللمس يستطيع أن يتعرف على وزن الشيء والمادة المصنوع منه الشيء ، ولكنه لا يستطيع أن يتعرف على لونه كما أن إحساسه بالشيء يذهب إذا ابتعد الشيء عن يده .

وهكذا يستطيع الكفيف عن طريق ما تبقى له من حواس أن يفهم العالم الخارجى معتمداً على السمع ، اللمس والقدرة على ضبط الإتجاه مستغلاً ذلك فى تنمية المفاهيم والتحرك بأمان فى البيئة بدون قلق مدركاً لقدراته بدون مبالغة مشاركاً للآخرين متقبلاً لإعاقته وهو بذلك يستطيع أن يغير ما هو معروف عن الكفيف من المبالغة فى الإنكار والقضاء اللوم على الآخرين والإنسحاب الكلى من المجتمع والإتكالية بالتودد للآخرين للحصول على مساعدتهم والإحباط واليأس .

ويذكر كارل ويس أنه يمكن للكفيف القيام بأمر عدة مستنداً فى ذلك على خبرته الشخصية إذ يقول (يمكن للكفيف بواسطة السمع أن يتعلم كيف يحكم على شخصية فرد أمامه وعن طريق تجارب واسعة يمكن أن يتعلم تمييز لهجة الصوت التى تصاحب الحالة النفسية المتعلقة بمختلف درجات العواطف .

أما مدى قدرته على ربط مختلف حالات السمع بمختلف العواطف تتوقف إلى حد كبير على ذكائه وثقافته ومقدار تجاربه فى الاحتكاك بالناس حتى أنه يمكن للكفيف أن يميز بين الطيور بمجرد سماع صوتها وبين الأشجار بسماع صوت مرور النسيم خلال أوراقها كما يمكنه الإستمتاع بسماع الموسيقى .

كيف يتعامل الكفيف مع غيره ؟

سؤال يتبادر لذهن أى شخص لم تتح له الفرصة أن يتعامل مع

الكفيف .

إن الكفيف كائن إجتماعى فقد حاسة بصره ولكن بقى له أربعة حواس من خلالها يتعرف على العالم المحيط به ويكتسب خبرته ومعلوماته .

ولكن هذه الخبرات تكون محدودة لأنه لا يستطيع أن يتحرك بنفس السهولة والمهارة التى يتحرك بها الطفل المبصر وبالتالي يصبح عاجز عن توسيع دائرة محيطه التى يعيش فيها مما يؤدي إلى إحساسه بالعجز والحاجة المستمرة إلى الغير وقلة احترام ذاته نتيجة لإحساسه بالفشل والإحباط ويصبح شخص غير متوافق شخصياً أو إجتماعياً كما يؤثر ذلك فى سلوكه الإجتماعى فيصادف فى نموه وتفاعله الإجتماعى كثير من المشاكل والملاحظ لسلوك الكفيف إنه يلجأ فى التعامل مع المبصرين إلى الحذر والحرص الشديد حتى يتأكد من إتجاهاتهم نحوه وهو فى سبيل ذلك قد يضعهم فى مواضع اختبارات متعددة قبل أن يثق فيهم ويعتمد عليهم فى معرفة ما يجرى حوله من أحداث أو قضاء حاجاته كما يلجأ فى تعاملاته الى استخدام الحيل الدفاعية كالقبيرير ، الانسحاب والكبت والتعويض .

كما يلاحظ فى أحاديثه ارتفاع الصوت بغض النظر عن قرب أو بعد الشخص

الأخر .

وإذا أراد الكفيف التعرف على الشخص الذى يتحدث معه كطول له أو وزنه فإنه يلجأ إلى بعض الحيل مثل الوقوف بجانبه ووضع يده على كتفه لمعرفة طول له أو محاولة تحويطة بذراعية مع رفعه من على الأرض لمعرفة وزنه أو العبث بيده فى شعره لمعرفة درجة ملمسه وعن طريق هذه المعالجة اللمسية يتعرف على هيئة من حوله كما يستخدم هذه المعالجة اللمسية فى إدراك الأشياء كما يبالغ الكفيف فى استخدام بعض الألفاظ ذات المدلول البصرى فى أحاديثه بالرغم من كونها خارج خبرته الحاسية ولكنها حيلة دفاعية يلجأ إليها كتعبير عن رغبته فى اشعار المبصرين بأنه ليس أقل منهم من حيث المعرفة بها وهو فى أحاديثه لا يلجأ إلى استخدام التعبيرات الوجهية أو الإيماءات الجسمية أو الإشارات ذات المدلولات الكلامية لأنها مفقودة لديه بسبب فقدده لحاسته البصرية .

أن المتتبع لسلوك المكفوفين مع بعض يلاحظ أنهم لا يتحركون منفردين بل

كجماعات واضعين ايديهم فوق أكتاف بعض يتبادلون اطراف الحديث حول موضوع ما يشغلهم ومن الملفت للنظر أنهم قد يدورون حول شيء ما أكثر من مرة أثناء تحركهم دون أن يدروا .

ونظراً لخلو أوقات فراغ الكفيف من الأنشطة الترويحية فإنه يلجأ إلى بعض العادات السيئة كالعادة السرية أو المضاجعة الجنسية والتي تنتشر بين طلبة القسم الداخلى بمدارس المكفوفين مما يتطلب ملاحظة دقيقة من القائمين على عملية الإشراف بهذه الأقسام والإكثار من الأنشطة الرياضية والترويحية لإستغلال الطاقة المخزونة لديهم بطريقة تربوية .

كما تنتشر بعض التزامات الحركية بينهم مثل وضع الأصابع فى العينين وحركة الرأس للأمام والخلف وهز اليدين والحركة الدائرية للجسد حول نفسه .

ومن الملاحظ أنه تنتشر بين معظم المكفوفين مشاعر عدم الرضا والسخط على المجتمع ومقاومة السلطة كنتيجة لعدم التكيف مع إعاقته مما يخلق منه شخص عدوانى غير متكيف شخصياً أو إجتماعياً بينما نجد على النقيض نوعية أخرى من المكفوفين المتكيفين مع إعاقتهم من الفاهمين لإمكانياتهم واستعداداتهم والفيصل بينهم وبين غير المتكيفين هى الأسرة باعتبارها مسئولة عن تكوين شخصية طفلها وتربيته على تقبل حقيقة العمى لذلك تعمل على تربية الحواس الباقية وعلى جعله متوافق اجتماعياً ونفسياً أما الموقف السلبي للأسرة فهو يؤدي إلى نقص خبرته وتحصيله للمعلومات وقلة اعتماده على نفسه وعدم استقلاله الشخصى والعوانية .

بينما الموقف الإيجابى للأسرة يخلق شخص متكيف مع إعاقته يمارس حياته بشكل طبيعى معتمد على نفسه وعلى الآخرين .

شخصيات بارزة فى دنيا المكفوفين

إن المتتبع لتاريخ المكفوفين فى العالم يقف أمام نقط مضيئة استطاعت أن تحفر اسمائها فى ذاكرة التاريخ فى مجالات مختلفة فى العلوم ، الفنون والأدب .

فلقد استطاع هؤلاء المشاهير من المكفوفين أن يثروا العالم بالمعرفة ويلعبون دوراً بارزاً فى تنمية العقول البشرية باختراعاتهم أو فنونهم ويأتى فى مقدمتهم لويس برايل الفرنسى الأصل والموطن الذى كف بصره وهو فى الثالثة من عمره واستطاع بذكائه أن يفتح طاقة من النور أمام آلاف المكفوفين فى مختلف انحاء العالم عندما اكتشف طريقة جديدة تمكن المكفوفين من القراءة والكتابة والتي اقتسبها من الشفرة

العسكرية السرية التي اخترعها الضابط الفرنسي بيير كانت هذه الطريقة طوق النجاة الذي تعلق به المكفوفين ليروا ظمئهم من منابع العلم والمعرفة وعن طريقها استطاعوا أن يصلوا إلى أعلى المراتب والمراكز بعد استكمالهم لدراساتهم مثل إقرانهم المبصرين ، ومن العجب أن نذكر أن هذه الطريقة لم تعمم إلا بعد وفاة مخترعها والتأكد من صلاحيتها لما تتميز به من بساطتها وسهولة إتقانها .

ويطل علينا من نافذة التاريخ احد عباقرة الأدب في العالم وأن لم يكن أفضلهم وهو الأديب الكفيف « فهومد » الذي قدم للأدب العالمي الألياذة والأوديسية وهما من أروع ما قدمته العقول البشرية خلال أجيال طويلة .

ثم يأتي « ديدموس Didymus » الذي عاش في القرن الرابع الميلادي واشتهر بأنه كان أستاذاً وفاقياً وقد أصيب بكف البصر في سن الخامسة لكن بارادة من حديد وقلب شجاع وفكر مستنير استطاع أن يثبت للعالم في عصره بأن الكفيف يستطيع أن يكون أكبر من مجرد شحاذ كما كان الشأن في عصره وقد استطاع أن يخترع نوعاً من الحروف مكنته من أن يقرأ .

ثم نيكولاس ساوندرسن الذي ولد اعمى سنة ١٦٨٢ واستطاع أن يتغلب على إعاقته وأصبح أحد أشهر علماء الرياضيات وأستاذ في جامعة كامبردج .

كما يطل علينا من نافذة التاريخ أسماء لامعة في تاريخ الأدب العربي كان أصحابها مكفوفين وهم :

« أبو العلا المعري » الذي أصيب بالعمى وهو في الثالثة من عمره وهو يتبوء في تصنيف الأدباء العرب قمة القائمة .

ثم « بشار بن برد » والفضل بن محمد القصباني النحوي « المكفوف الإمام في علم اللغة العربية وشافع بن علي بن عساكر العسقلاني ، وأبو القاسم عبد الرحمن بن يحيى الأسدي ، والإمام عبيد الله بن عبد الله بن عتبة بن مسعود الهزلي وأبو الفتوح ابن التعاويذي وكل هؤلاء من مشاهير وفحول الشعراء وائمة اللغة العربية .

كما نذكر بكل فخر وإجلال عميد الأدب العربي الدكتور / طه حسين الذي يماثل أبو العلا المعري في عصره .

كل هؤلاء العباقرة استطاعوا أن يقهروا إعاقتهم ولم يستسلموا لعجزهم بل اعتبروه نقطة البدء التي تحركوا منها ليثبتوا للعالم بأنهم جديرين بأن يذكرهم التاريخ على مر العصور كنقط مضيئة أضاءت ظلمة العالم بعلمهم وأدبهم وفنونهم .

* الحاجات التربوية للمعاقين بصرياً :

تتلخص أهم الحاجات التربوية الخاصة بالمعاقين بصريا فيما يلي :

١ - الحاجة إلى تعلم القراءة والكتابة بطريقة تختلف عن تعلم المبصرين .

والطريقة المتبعة في ذلك هي طريقة برايل عن طريق خليه من ست نقاط يتم تركيبها بطريقة معينة لتمثل الحروف الأبجدية ويقوم التلميذ بقراءة برايل عن طريق اللمس أما الكتابة فتتم عن طريق آلة كاتبة خاصة أو عن طريق مسطرة خاصة لذلك .
وتتم على ورق مخصوص ويبدأ الطفل تعلم هذه الطريقة منذ دخوله المدرسة وتستمر عدة سنوات لكي يتقنها .

٢ - الحاجة إلى تدريب الحواس الأخرى :

فمن المعروف أنه إذا أهملت الحواس الباقية لدى الكفيف فأنها تضعف وبالتالي فهي في حاجة إلى التدريب وخاصة حاستي السمع واللمس اللتان يعتمد عليهما الكفيف بشكل كبير في الإتصال بالعالم الخارجي المحيط به إلى جانب بقية الحواس .

ففي المجال اللمسي يتم تدريبه على استكشاف الأشياء أم في المجال السمعي فيتم تدريبه على تمييز الأصوات ومهارات الإصغاء .

وتختلف طبيعة التدريب الحسي باختلاف العمر ففي مرحلة الطفولة يدرّب الأطفال على التمييز بين الصوت العالي والمنخفض ، القريب والبعيد ، وفي مرحلة الدراسة الإعدادية والثانوية يكون التدريب على التركيز السمعي والمتابعة السمعية والتعرف على الأشخاص من أصواتهم .

٣ - الحاجة إلى التدريب على التنقل والتوجه :

من الحاجات الأساسية التي تعزز استقلاليتة وإعتماده على نفسه وتكيفة مع مجتمعه واندماجه في الأنشطة المختلفة كما أنها تساعده على تنمية إدراكه الحركي لذلك لا بد من تدريب الكفيف على مهارات التنقل الأساسية وهي طريقة التتبع أو بناء خط الإتجاه أو عن طريق استخدام الكلاب المدربة أو العصا لتساعده على التنقل بدلا من الإعتماد على الغير على أن يبدأ التدريب على ذلك في البيت أولاً ثم المدرسة على أن يشمل التدريب معرفة الإتجاهات والإحساس بالزمن والمسافة والمكان .

٤ - الحاجة إلى التدريب على الأنشطة الحياتية :

مثل مهارات ارتداء الملابس وخلعها وطرق تناول الطعام والنظافة العامة يتم عن طريق التدريب المتكرر على أداء هذه المهارات مع التوجيه المتكرر وعمل نموذج لها مع إتاحة الفرصة للكفيف ليقوم بلمس المعلم أثناء الأداء ليتعرف على طريقة الأداء.

٥ - الحاجة إلى وسائل تعليمية وتنقل خاصة :

يعتبر الكفيف أكثر حاجة من أقرانه المبصرين إلى الوسائل التعليمية لتعويض الحرمان البصرى مع الآخذ فى الإعتبار أن نركز فى تعليمهم على حاستى السمع واللمس فعلى سبيل المثال عند الحديث عن الملاعب المختلفة لابد من توفير نماذج مجسمه لهذه الملاعب يستطيع الكفيف أن يتلمسها ليستكشفها مع الشرح اللفظى لأهم خصائص هذه الملاعب مع إتاحة الفرصة له بالذهاب إلى هذه الملاعب ليتعرف عليها على الطبيعة .

وحيث أن التلاميذ المكفوفين يعتمدون على الذاكرة السمعية بشكل كبير فى التعلم فلا بد من توفير شرائط تسجيل تسجل عليها الدروس حتى يتسنى لهم استذكارها أما فيما يتعلق بالخرائط والرسوم البيانية فيمكن توفيرها على ورق طباعة ، برايل ، أو على شكل لوحات بلاستيكية مجسمه .

* أهم المؤسسات التربوية للمكفوفين فى مصر :

هناك العديد من المؤسسات والهيئات التى تخدم المكفوفين فى مصر وتعتبر بمثابة التعليم الحر للمكفوفين كما تقوم برعايتهم ثقافياً ومهنياً واجتماعياً ومن أهم هذه المؤسسات ما يلى :

١ - المركز النموذجى لرعاية وتوجيه المكفوفين بالزيتون والذى أنشئ عام ١٩٥٣م من خلال تعاون مشترك بين الحكومة المصرية وهيئة الأمم المتحدة وهو يعتبر مركز إقليمى يقدم الخدمات المختلفة للمكفوفين فى مصر والبلاد العربية .

٢ - جمعية النور والأمل بمصر الجديدة تأسست عام ١٩٥٣م لتأهيل الكفيفات على بعض الحرف والمهن البسيطة بالإضافة إلى مدرسة ابتدائية ملحقة وقسمين للإعدادى والثانوى .

٣ - معهد الكفيفات المسيحيات الخيرى بالقاهرة .

- ٤ - مؤسسة السيدة نفيسة لفاقدي البصر بحلوان .
- ٥ - جمعية العجز لرقى المكفوفين بالإسكندرية .
- ٦ - جمعية الكرامة القبطية بشبرا .
- ٧ - معهد الإسكندرية الخيري لفاقدي البصر .
- ٨ - مؤسسة المكفوفين بالإسكندرية .
- ٩ - جمعية المكفوفين العرب بالقاهرة بحى عابدين .
- ١٠ - جمعية أصدقاء الكفيف بنادى النصر - القاهرة .
- ١١ - جمعية دار الكتاب الناطق لخدمة المكفوفين بجامعة الأزهر .
- ١٢ - جمعية رعاية بنات مدرسة النور بمحرم بك بالإسكندرية .
- ١٣ - جمعية المستقبل للمعوقين بالإسكندرية .
- ١٤ - جمعية النور والأمل ببور سعيد .
- ١٥ - جمعية رعاية المكفوفين ببور سعيد .
- ١٦ - جمعية النور والأمل للمكفوفين بطلخا .
- ١٧ - جمعية المحافظة على القرآن الكريم بمنيا القمح - شرقية .
- ١٨ - جمعية النور والأمل لرعاية الكفيفات بالغربية .
- ١٩ - الجمعية المصرية العامة لحماية الأطفال بالبحيرة .
- ٢٠ - جمعية كفيف المستقبل بامبابه - الجيزة .
- ٢١ - جمعية الأنعام للكفيفات المسيحيات بالهرم .
- ٢٢ - جمعية شمس البر لرعاية الفئات الخاصة بأرض اللواء .
- ٢٣ - جمعية النور والأمل ببنى سويف .
- ٢٤ - جمعية النور والأمل بأسسوط .
- ٢٥ - جمعية النور والأمل بسوهاج .

تربية وتعليم المكفوفين فى الوطن العربى :

اهتمت الدول العربية منذ أن أرسيت دعائمها بتعليم المكفوفين حيث أتاحت لهم نفس فرص التعليم المتاحة للمبصرين إلا أن هذا التعليم كان قاصراً على العلوم الإسلامية التى كانت تدرس فى المساجد أما باقى أنواع العلوم فأنهم لم يحصلوا على

نصيبهم منها ألا فى وقت متأخر فى الأربعينات من القرن السابق من خلال ثلاث مؤسسات :

- ١ - معهد الكفيفات المسيحيات الخيرى بالقاهرة عام ١٩٤١ م .
- ٢ - مشغل المكفوفين بحلب بسوريا عام ١٩٤٧ م .
- ٣ - معهد رعاية المكفوفين ببغداد عام ١٩٤٩ م .

وبعد استقلال الدول العربية حدثت زيادة كبيرة فى عدد المعاهد والمؤسسات التى تهتم بشئون المكفوفين بلغت ٥٢ مؤسسة تقوم بتقديم الخدمات التعليمية للمكفوفين بالإضافة إلى برامج التدريب المهنى المشتملة على الأشغال اليدوية وتشرف على هذه المؤسسات جهات مختلفة منها وزارة التربية والتعليم ، الأوقاف ، الشئون الإجتماعية والجمعيات الأهلية .

تاريخ مدارس المكفوفين بمصر :

فى عام ١٨٧٠م أنشئت أول مدرسة للمكفوفين فى مصر وكانت عبارة عن مؤسسة لإيواء ورعاية الأطفال المكفوفين وليست مدرسة خاصة بالمكفوفين من وجهة النظر التربوية .

وفى عام ١٩٥٧م وافقت وزارة التربية والتعليم لأول مرة على السماح بدخول الأطفال المكفوفين امتحان مسابقة القبول بالإعدادى وفى العام الدراسى ١٩٥٨/٥٧ شيدت أول مدرسة إعدادية للمكفوفين وفى عام ١٩٦٢/٦١ أدى التلاميذ المكفوفين امتحان الشهادة الإعدادية لأول مرة ولذا كان من الضرورى فتح فصول ثانوى لهؤلاء التلاميذ حتى يستطيعوا مواصلة تعليمهم .

وفى عام ١٩٦٤م دخل أول تلاميذ مكفوفين فى مصر امتحان الشهادة الثانوية العامة للمكفوفين ومن ثم تمكنوا من مواصلة دراستهم بالكليات والمعاهد العليا .

وتنتشر مدارس المكفوفين الآن بمصر لتغطى معظم أنحاء مصر حتى تسهل عملية التعلم بالنسبة لهم ، يلتحق المكفوفين بهذه المدارس فيما بين السادسة والثامنة وذلك بعد أن يجتازوا الفحوص الطبية اللازمة والتى من شروطها أن يكون بصره أقل من ٦/٦ فى العين الأقوى بعد التصحيح باستخدام النظارة الطبية وألا تكون لديه أى إعاقة أخرى ومدة الدراسة فى مدرسة المكفوفين الابتدائية ست سنوات والإعدادية ثلاث سنوات والثانوية ثلاث سنوات وبعض هذه المدارس داخلية والبعض الآخر يتبع النظام الخارجى .

فالنظام الداخلى يتيح للتلميذ الكفيف الإقامة داخل المدرسة طوال الأسبوع فيما عدا يومى الخميس والجمعة من كل أسبوع حيث يتم تسليم التلاميذ لذويهم على أن يعودوا يوم السبت .

والإلتحاق بالنظام الداخلى ليس إجبارى على التلميذ الكفيف ولكنه بإرادة أسرته التى لها الحق فى إلحاقه أو عدم إلحاقه بالقسم الداخلى حسب ظروفها وإمكاناتها وبعد محل إقامتها عن المدرسة .

ويتعلم التلميذ فى القسم الداخلى مهارات الحياة اليومية المتعلقة بالملبس والمأكل والمشرب على يد مشرفين متخصصين كما يعود على أسلوب القيادة والتبعية واحترام السلطة وعن طريق القسم الداخلى تزداد دائرة معارف الكفيف وروابط الصداقة بينه وبين زملائه المكفوفين .

ويبدأ القسم الداخلى عمله ابتداء من الساعة السابعة مساء حتى الساعة صباحاً يتخللها تقديم وجبتى العشاء والإفطار لأفراد القسم الداخلى فقط .

أما وجبة الغذاء فهى متاحة لجميع التلاميذ المكفوفين المقيدين بالمدرسة ويشرف على تقديمها أعضاء لجنة التغذية بالمدرسة بالإضافة إلى مدرسى الفترة المسائية التى تبدأ بانتهاء مواعيد العمل الرسمية وتناول التلاميذ لوجبة الغذاء حيث يبدأ تقديم الأنشطة المختلفة للتلاميذ (فنية - رياضية - موسيقية) بالإضافة إلى المواد الثقافية المتعلقة بما يدرسه كما يستغلها التلاميذ بمساعدة المدرسين فى الإنتهاء من مراجعة دروسهم وكتابة الواجب المدرسى ويتم توزيع المدرسين على الفصول من خلال جدول رسمى معتمد من المدرسة ولدى كل مدرس الجدول الخاص به خلال هذه الفترة التى تبدأ من الثالثة ظهراً حتى الساعة مساءً تخضع فيها المدرسة لإشراف الإدارة التعليمية عن طريق المتابعة اليومية من قبل الموجهين المنوط لهم بمتابعة سير العمل والتأكد من دخول العاملين وقيامهم بعملهم مع كتابة تقرير وافى عن سير العمل بالمدرسة ورفعها إلى الإدارة التعليمية .

* برامج تعليم المكفوفين :

تبذل الدولة جهوداً كبيرة فى مجال رعاية وتعليم المكفوفين حيث اهتمت بوضع برامج دراسية خاصة بهم تبدأ فى تقديمها للكفيف منذ دخوله المدرسة الابتدائية حتى المدرسة الثانوية ويستطيع الكفيف الذى يجتاز المرحلة الثانوية أن يلتحق بالجامعة لاستكمال دراسته .

وتشبه هذه البرامج في كثير من جوانبها برامج الأطفال العاديين ولكن الفرق بينهما هو في الطريقة التي تنقل بها المعلومات للمكفوفين .

كما تتاح الفرصة للأفراد المكفوفين في أن يتلقوا تدريب مهني لأحد المهن البسيطة مثل عمل السجاد ، الإسبته والمكانس في حالة عدم توفيقهم في استكمال دراستهم بمدارس التربية الخاصة حيث يتم هذا التدريب أما في المركز النموذجي لرعاية المكفوفين لسكان القاهرة أو مراكز التدريب المنتشرة بجمهورية مصر العربية والتي تخدم المكفوفين .

كما تشمل برامج تربية وتأهيل المكفوفين بمدارس ج . م . ع على مقررات عملية كالتدريب على الآلة الكاتبة العادية ومقررات في الموسيقى ، الرسم ، التربية الرياضية والزراعة والكمبيوتر والرياضيات والكيمياء والفيزياء واللغة العربية والإنجليزية والفرنسية باستثناء مادة الهندسة والتجارب العملية في مادة الكيمياء والفيزياء لحاجتها لحاسة الإبصار .

* طريقة تعليم المكفوفين في ج . م . ع :

هناك طريقتين يتم استخدامهم في تعليم المكفوفين وهما :

أ - طريقة برايل

ب - طريقة تيلر

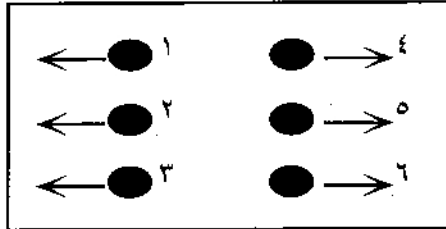
- أولاً طريقة برايل :

وهي تستخدم في تعليم المكفوفين القراءة والكتابة وسميت بهذا الاسم نسبة إلى لويس برايل (الذى ولد سنة ١٨٠٩ وقد بصره في الثالثة من عمره وانضم إلى معهد باريس في سن العاشرة وقبل إلتحاقه بالمدرسة علمه أبوه استخدام يديه بمهارة وكان حاد الذكاء فأصبح تلميذاً ممتازاً وموسيقياً بارعاً وقد اخترع طريقته اقتباساً من الشفرة العسكرية التي اخترعها الضابط الفرنسي بيير وبعد إجراء تعديلات عليها توصل إلى خلية من ست نقاط استطاع أن يكون جميع الحروف الهجائية باستخدام التباديل والتوافيق ومن الغريب أن طريقته لم تنل اهتماماً ولم تعمم في جميع مدارس المكفوفين إلا بعد وفاته) إلا أنه بعد ١٩١٩ أجريت تعديلات عليها ومن ثم ظهرت طريقة برايل المعدلة .

ويقصد بهذه الطريقة نوع من الكتابة البارزة التي يستطيع الكفيف بواسطتها أن يتعلم الكتابة والقراءة .

وتتم الكتابة بواسطة قلم عبارة عن مسمار مثبت فى قطعة خشبية أو من أى مادة مناسبة من حيث الحجم والشكل بحيث تسهل عملية الكتابة للكفيف .

مسطرة معدنية تتكون من قطعتين متصلتين من طرف واحد بواسطة مفصلة بحيث تتحرك القطعتين بسهولة والجزء العلوى مقسم إلى خانات فى صفوف وكل خانة مقسمة إلى ست أقسام كل قسم يمثل رقماً كما يتضح من الشكل التالى :



ومن هذه الأقسام الستة يستطيع الكفيف أن يكون جميع الحروف .

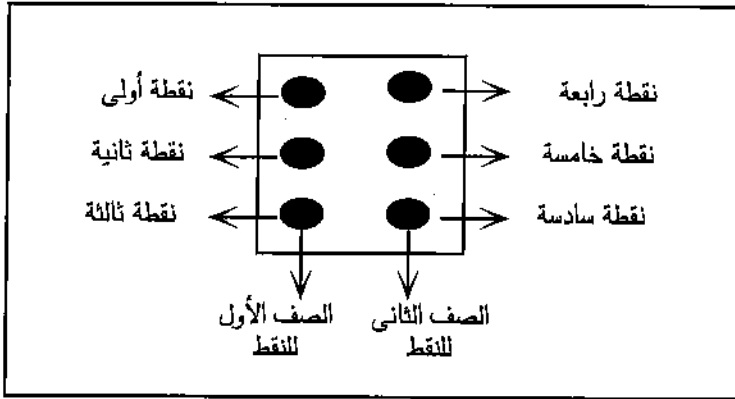
أما الجزء السفلى من المسطرة فهو مقسم إلى خانات ولكنها غير مفرغة وكل خانة تحتوى على ست نقاط تقابل الست أقسام فى الجزء العلوى وتتحرك هذه المسطرة على لوحة خشبية عريضة بعرض المسطرة تقريباً ، ويوجد على جانبيها أخدودين غير عميقين يحتويان على ثقوب متقابلة تثبت فيها المسطرة عن طريق بروازين يوجدان على الفرع السفلى للمسطرة ويوجد فى الطرف العلوى من اللوحة الخشبية مفصلة فائدتها تثبيت الورق على اللوحة وهو من النوع السميك مثل الورق المستخدم فى رسم الخرائط حتى يمكن الكتابة عليه بكلمات بارزة دون أن يثقب ويتم عملية الكتابة على النحو التالى :

١ - توضع الورقة بين فرعى المسطرة حيث يتم تثبيت المسطرة فى الثقوب العلوية للوحة من أعلى إلى أسفل ثم تغلق المسطرة ويسبق هذه الخطوة وضع الورقة على اللوحة الخشبية بين فكى المفصلة ثم يتم قفل المفصلة بواسطة المفصلة .

٢ - يضع الكفيف القلم فى وضع رأسى مبتدئاً بالخانة الأولى فى الصف الأول من على اليمين ثم يضغط بالقلم على الورقة متحركاً من رقم ١٠ إلى رقم ٦٠ حيث ينتقل من خانة إلى أخرى فى الصف الأول حتى ينتهى منه ثم يعود مبتدئاً بالخانة الأولى من الصف الثانى وهكذا .

٣ - في حالة الإنتهاء من جميع صفوف المسطرة يتم تحريك المسطرة إلى أسفل ويثبتها بنفس الطريقة السابقة .

٤ - بعد الإنتهاء من كتابة الورقة يتم فتح المسطرة وكذلك مفصلة اللوحة لتتزع الورقة ويتم تثبيت ورقة أخرى وتكون الكتابة من اليمين إلى اليسار أما القراءة فتتم من اليسار إلى اليمين ويكون ترتيب الأرقام كما في الشكل التالي :



وتتم عملية القراءة عن طريق اللمس بتمرير أنامل الكفيف على النقط المبارزة .
طريقة كتابة الأحرف الهجائية بطريقة برايل :

طريقة الكتابة			
النقط	الحرف	النقط	الحرف
أولى - ثانية - ثالثة - خامسة - سادسة	ع	نقطة أولى	أ
أولى - ثانية - سادسة	غ	أولى - ثانية	ب
أولى - ثانية - رابعة	ف	ثالثة - رابعة - خامسة	ت
أولى - ثانية - ثالثة - رابعة - خامسة	ق	أولى - رابعة - خامسة - سادسة	ث

طريقة الكتابة			
الحرف	النقط	الحرف	النقط
ج	ثانية - رابعة - خامسة	ك	أولى - ثالثة
ح	أولى - خامسة - سادسة	ل	أولى - ثانية - ثالثة
خ	أولى - ثالثة - رابعة - سادسة	م	أولى - ثالثة - رابعة
د	أولى - رابعة - خامسة	ن	أولى - ثالثة - رابعة - خامسة
ذ	ثانية - ثالثة - رابعة - سادسة	هـ	أولى - ثانية - خامسة
ر	أولى - ثانية - ثالثة - خامسة	و	ثانية - رابعة - خامسة - سادسة
ز	أولى - ثالثة - خامسة - سادسة	لا	أولى - ثانية - ثالثة - سادسة
س	ثانية - ثالثة - رابعة	ى	ثانية - رابعة
ش	أولى - رابعة - خامسة	الف مقصورة	أولى - ثالثة - خامسة
ص	أولى - ثانية - ثالثة - رابعة - سادسة		
ض	أول ى - ثانية - رابعة - سادسة	ة	أولى - سادسة
ط	ثانية - ثالثة - رابعة - خامسة - سادسة	المهمزة	ثالثة
ظ	أولى - ثانية - ثالثة - رابعة - خامسة - سادسة	ألف همزة	ثالثة - رابعة

- ثانياً طريقة تيلر :

تستخدم لحل العمليات الحسابية وقد اخترعها وليم تيلر عام ١٨٣٨ وسميت باسمه .
ولوحة تيلر عبارة عن لوحة معدنية بها ثقب على شكل نجمة لها ثمانية زوايا
في صفوف أفقية ورأسية في نفس الوقت .

الرموز والأرقام فهي عبارة عن منشورات رباعية مصنوعة من المعدن قريبة
الشبه بحروف الطباعة ويوجد نوعين من الأرقام النوع الأول ينتهي أحد طرفيه من
أعلى بنتوء على هيئة شريط أما الطرف الآخر فينتهي ببروزين على هيئة نقطتين
وهذا النوع يستخدم في حل العمليات الحسابية .

أما النوع الثانى فإنه ينتهى من أحد طرفيه بنتوء على شكل مثلث والطرف الآخر ينتهى بنتوء على شكل زاوية قائمة .

كما يستخدم أيضاً فى مدارس المكفوفين العداد الحسابى لتعليم التلاميذ المكفوفين بالمرحلة الابتدائية عمليات الجمع ، الطرح ، الضرب ، والقسمة .

ومن الملفت للنظر أن طريقة برايل لم تكن الطريقة الوحيدة للكتابة البارزة فقد كانت هناك طرق أخرى مثل طريقة كتابة الحروف العادية ولكن بالبارز وطريقة أخرى تستعمل فيها خطوط ومنحنيات بارزه .

إلا أنه أمام سهولة طريقة برايل وتوفير لوقت وجهد الكفيف اندثرت الطرق الأخرى واصبح المجال مفتوح لهذه الطريقة لتصبح أحد الأعمال الخالدة فى خدمة المكفوفين .

معلمى فاقدى البصرى فى ج . م . ع

إن التعامل مع الأفراد الذين فقدوا حاسة البصر يتطلب نوعية خاصة من المدرسين تتوافر فيهم شروط معينة منها الصبر ، المهارة ، والإنسانية .

كما يجب أن يكونوا على المام كاف بالطبيعة التشريحية للعين والإجراءات الوقائية والعلاجية واحسن الوسائل المستخدمة فى تعليم هذه الفئة .

ويتم اختيار مدرسى هذه الفئة وفق شروط تم وضعها من قبل الإدارة العامة للتربية الخاصة تشترط فى المتقدم للعمل فى هذا المجال .

- ١ - خلوه من الأمراض العضوية والنفسية من خلال تقرير طبي يؤكد ذلك .
- ٢ - حصوله على تقدير امتياز فى تقرير الكفاءة السنوى آخر ثلاث سنوات .
- ٣ - خلوه سجله الوظيفى من أى عقوبات او جزاءات .

ويتم ترشيح المدرس للعمل بهذه المدارس بعد استيفائه الشروط السابقة واجتياز جلسة المقابلة الشخصية واعتماد البحث المقدم من المرشح ولا يسمح له بمزاولة العمل معهم إلا بعد الإنتهاء من فترة التدريب المحددة لذلك .

ويتضمن برنامج تدريب المدرس دراسة الصحة النفسية وسيكولوجية المكفوفين وأصول التربية الخاصة والطرق المختلفة والتدريب على إنتاج وسائل تعليمية معينة والمعرفة والمهارة بطريقة برايل وطريقة تيلر والعداد الحسابى فى تعليم المكفوفين

والتربية العملية هذا بالإضافة إلى بعض المواد الأكاديمية كما يجب مراعاة الآتي في برامج رعاية وتوجيه وتعليم المكفوفين .

- ١ - التوسع في الخدمات الإجتماعية والبيئية والتربوية للمكفوفين .
- ٢ - عمل حصر سنوي للمكفوفين وتحديد الأسباب المؤدية لحدوث كف البصر وطرق الوقاية منه .
- ٣ - وضع برامج تدريبية للمدرسين الذين اختيروا للتدريس بمدارس النور لتزويدهم بطرق وأساليب التعامل مع المكفوفين .
- ٤ - تزويد مدارس المكفوفين بالكتب الناطقة والأجهزة والأدوات والوسائل التعليمية اللازمة لتعليم المكفوفين .
- ٥ - اتباع أحدث الطرق في تعليم المكفوفين القراءة والكتابة حتى لا يعزل عن البيئة التي يعيش فيها مما يسهل عملية دمجهم مع أقرانه المبصرين .
- ٦ - ضرورة الاهتمام بمادة التربية الرياضية لتكون جزء أساسي من برنامج تعليم وتربية وتأهيل المكفوفين حيث أن الكفيف أحوج ما يكون لتمارين جسمه ومرورته لمواجهة ما يحيط به .
- ٧ - التعرف على كل ما هو جديد في مجال تعليم المكفوفين من خلال الإتصال بالمؤسسات الخارجية الشهيرة برعاية المكفوفين لتبادل الخبرات .
- ٨ - ضرورة التنسيق بين الوزارات المعنية برعاية المكفوفين وهي الصحة - التعليم - الشؤون الإجتماعية - الإدارة المحلية من أجل تحسين الخدمات المقدمة للمكفوفين والإرتقاء بمستواهم العلمي - الصحي .

كما أن هناك بعض الإعتبارات لا بد لمعلم المكفوفين مراعاتها وهي :

- ١ - استشارة دافعية التلميذ الكفيف وتوفير المناخ النفسي الملائم له وتحاشي إخراجهم إن فشل مع الإهتمام بالتغذية الراجعة بصورة مستمرة .
- ٢ - ضرورة إتقان المعلم للقراءة والكتابة بطريقة برايل وتشجيع التلميذ على إتقان هذه المهارة كضرورة للحصول على المعرفة وتوسيع دائرة خبراته .
- ٣ - التنوع في أساليب وطرق التدريس المستخدمة مع الكفيف ودفع التلميذ لإبداء رأيه بمنتهى الجدية .

٤ - ضرورة الإهتمام بالتقديم اللفظي للموضوع المعروض حتى يتابع التلميذ الموضوع ويتفاعل معه .

٥ - توفير الوسائل اللمسية المختلفة التي تزود التلميذ بمعلومات تتعلق بالحجم واللمس مع استخدام التوضيحات اللفظية السمعية حيث أن ذلك يساعد على تدريب حاسة اللمس وتدريب عضلات اليد القصيرة وتقويتها .

٦ - على المدرس أن يكون صادق مع تلميذه وأن يعاونه معاونة صادقة ولا يبخل عليه بالإجابة على أى سؤال .

٧ - الإهتمام الفردي بكل تلميذ كلما أمكن ذلك وهذا يتطلب من المدرس الإلمام بالتاريخ المرضي لكل تلميذ وظروف معيشته .

٨ - مساعدة التلميذ في أن يتحرك باستقلاليه من خلال إرشادة وتوجيه لاستخدام التسهيلات الموجودة بالبيئة وعدم التسرع بالقيام بقيادته .

٩ - إجراء تعديلات في المحتوى العام للمنهج بحيث يحذف منه مالا يتناسب مع إمكانات وقدرات الكفيف ويضاف إليه بعض الموضوعات المتخصصة التي يحتاجها الكفيف في حياته .

ثانياً : تربية المكفوفين وتعليمهم في أوروبا :

مع أوائل القرن الرابع عشر الميلادي أنشئت في أوروبا بعض المؤسسات التطوعية التي كانت تهتم بالمكفوفين وقد أنشئت هذه المؤسسات بجهود فردية وكان الغرض منها عزل الكفيف عن الحياة الإجتماعية في أوروبا .

وفي القرن الثامن عشر الميلادي تأسست على يد فالتين هاى الفرنسى أول مدرسة للمكفوفين ببباريس عام ١٧٨٤ م .

وفي عام ١٨٠٤ م أنشئت أشهر مدرسة لتعليم المكفوفين في أوروبا بمدينة فينا .

وفي عام ١٨٠٦ م أنشئت مدرسة في مدينة برلين بألمانيا وفي عام ١٨١٧ م أنشئت مدرسة للمكفوفين بمدينة سان بطرسبرج بروسيا .

وكانت الدراسة في هذه المدارس على نمط قريب من طرق التدريس والمناهج المتبعة في المدارس العادية أما القراءة والكتابة فقد اعتمد على الخط البارز الذي يمكن إدراكه باللمس قبل أن تعمم طريقة برايل في أوروبا كلها .

ثالثاً : تربية وتعليم المكفوفين في أمريكا :

سارت عملية التعليم في أمريكا مثل أوروبا وقد تأسست بها أعظم ثلاث معاهد لتعليم المكفوفين من الغريب أنهم انشئوا في وقت واحد تقريباً وهم :

- ١ - معهد بيركنز بمدينة بوسطن انشأ عام ١٨٣٢م وكان يطلق عليه ملجأ نيو إنجلند للمكفوفين قبل تغير اسمه .
- ٢ - معهد نيويورك للمكفوفين وأنشأ عام ١٨٣٢م بمدينة نيويورك .
- ٣ - معهد بنسلفانيا لتعليم المكفوفين بمدينة فيلادلفيا ثم إنتقل عام ١٨٩٩ إلى مدينة أوفر بروك .

ثم توالت عمليات إنشاء مدارس للمكفوفين بالولايات المتحدة الأمريكية حتى أصبح في كل ولاية على الأقل مدرسة داخلية واحدة للمكفوفين .

ولقد كان النظام الداخلي هو المتبع بهذه المدارس حيث يقضى الكفيف في المدرسة تسعة شهور في السنة يقيم ويتعلم ويتأهل فيها إلا أنها تبعده عن المجتمع وبالرغم من ذلك فهي أفضل من أن يبقى الكفيف في منزله أو يقدم له التعليم وهو داخل المنزل وهو أفضل بالنسبة للمكفوفين الراقضة الإسره لإعاقتهم أو الذين ينتمون لأسر تعاني من الفقر أو التفكك الإسرى .

ثم ظهرت في أمريكا وأوروبا نظام المدارس النهارية للمكفوفين حيث يعود التلميذ لإسرتة بعد إنقضاء اليوم الدراسي مثل ما هو متبع في المدارس العادية وهذا النظام يجمع بين التمتع بفرص التعليم المناسب والتمتع بالحياة الإجتماعية الأسرية .

ثم انتشر في أمريكا نظام جديد يدمج بين الطالب الكفيف والمبصر وهو ما أطلق عليه فصول برايل في المدارس العادية وفق هذا النظام فالطالب الكفيف يتعلم جنباً إلى جنب مع زميله المبصر ويخصص جزء من اليوم الدراسي يقضيه الكفيف في فصول برايل الملحقة بالمدرسة وقد إنتشر هذا النظام في أمريكا حيث أصبح عدد الطلبة التابعين لهذا النظام أكبر من عدد الطلبة المسجلين بالمدارس الداخلية حيث بلغت نسبة المكفوفين في المدارس العامة ٦٠% مقارنة بنسبة المكفوفين في المدارس الداخلية حيث بلغت ٤٠% عام ١٩٧٠م .

أهم الوسائل والأدوات المستخدمة في تعليم المكفوفين :

١ - آلة برايل الكاتبة (بركنز)

تعتبر من أفضل الآلات المستخدمة في كتابة برايل لأنها تحافظ على الورق عند تحريكه كما تحافظ على سلامة النقاط وتتكون من :

١ - ست مفاتيح لكتابة النقط البارزة ثلاثة منها جهة اليسار عند الضغط عليها تشكل النقط ١ ، ٢ ، ٣ وثلاثة جهة اليمين عند الضغط عليها تشكل النقط ٤ ، ٥ ، ٦ وعند الضغط على المفاتيح الستة فانها تشكل خلية برايل .

٢ - مفتاح كبير يقع فى الوسط بين مفاتيح النقط البارزة الستة ويدار بأصبع السبابة ويقوم بعمل المسافات بين الكلمات .

٣ - مفتاح مستدير فى أقصى الطرف الأيمن للآلة يستخدم فى تصحيح الأخطاء .

٤ - مفتاح مستدير فى أقصى الطرف الأيسر للآلة ويستخدم فى عمل المسافات بين السطور والانتقال إلى السطر الجديد .

٢ - الآلة الكاتبة العادية

تعتبر من المهارات الأساسية التى يجب أن يتقنها الكفيف لإنها تساعد فى كتابة الخطابات لإصدقائه المبصرين ، وكتابة الواجبات المدرسية وكسب المال عن طريق العمل ولا بد له من التدريب عليها جيداً قبل إستخدامها .

٣ - أجهز التسجيل

وهى من المعينات السمعية التى يستخدمها الكفيف فى إستذكار دروسه بعد تسجيلها والإستماع إليها لذلك يراعى توافر مثل هذه الأجهزة فى المكتبات المدرسية بمدارس المعاقين بصرياً .

٤ - الأوبتاكون :

هو أداة إلكترونية تستخدم لتحويل الكلمات المطبوعة إلى برايل لمسئ ويتطلب التعامل مع هذا الجهاز أن يكون المعاق بصرياً على معرفة بشكل الحروف والكلمات المطبوعة .

وتعتبر القراءة اللمسية بواسطة هذا الجهاز ابناً بكثير من القراءة اللمسية للنقط البارزة كما أنه غالى الثمن .

ويلعب هذا الجهاز دور مهم فى احساس المعاق بصرياً بقدرته على القراءة دون مساعدة من الغير فى قراءة المادة المطبوعة .

وهو يتكون من جزئين هما :

كاميرا صغيرة الحجم يقوم المعاق بتمريرها على الكتابة المبصرة فتقوم بنقل هذه الكتابة إلى القطعة الثانية من الجهاز .

جهاز متصل بالكاميرا يستقبل الكلمات المبصرة التي تنقلها العدسة ويحولها إلى ذبذبة كهربائية خفيفة يمكن للمعاق بصريا أن يضع أصابعه داخل فتحة خاصة بالجهاز ويلمس هذه الذبذبات .

٥ - الفرسا برايل

جهاز شبيه بالكمبيوتر طوله ٣٠ سم وعرضه ٢٠ سم وارتفاعه ١٠ سم ووزنه ٤ كجم ومن مميزاته أنه يمكن نقله بسهولة من مكان لآخر ويتم تخزين المعلومات فيه على شريط أو على ديسك بالإضافة إلى إضافة أو حذف واستبدال الكلمات المخزنة أو استدعاء المعلومات التي تم تخزينها عند الحاجة إليها (بطريقة برايل) كما يمكن توصيل الجهاز بطابعة وتحويل النص المكتوب بطريقة برايل إلى الكتابة العادية ويمكن تحويل النص المخزن على الشريط إلى ورق برايل العادي .

كما يمكن توصيل جهاز فرسا برايل بجهاز الكمبيوتر ليعمل على تحويل الكلمات العادية التي تظهر على شاشة الكمبيوتر إلى بديل بالبريل .

٦ - الآلة الحاسبة الناطقة :

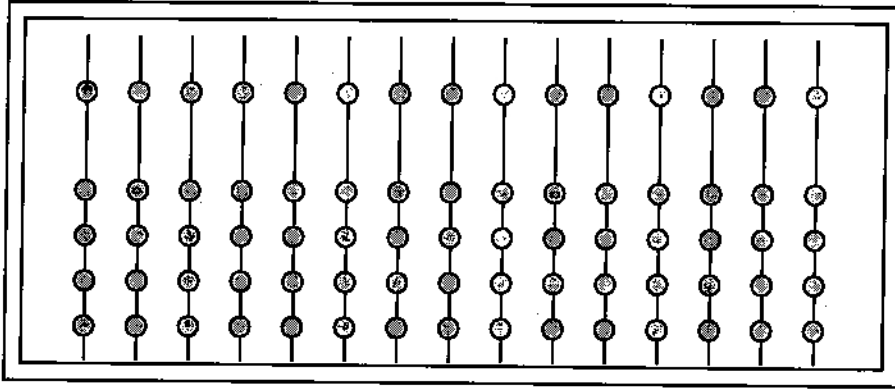
عبارة عن آلة حاسبة مزودة بجهاز ناطق يقوم بنطق ناتج العمليات الحسابية فور الإنتهاء من اجرائها ويمكن أن تزود هذه الآلة بسماعة تستخدم إذا اراد الكفيف أن يسمع الناتج هو فقط .

٧ - العداد الحسابي :

يستخدم في إجراء العمليات الحسابية المختلفة من جمع ، وطرح ، وقسمة ، وضرب ، ويعتبر وسيلة مبسطة تزود المكفوفين بوسيلة تمكنهم من التغلب على صعوبة المسائل .

والعداد الحسابي أداة مستطيلة الشكل تصنع من البلاستيك أبعادها ٩ × ١٦ سم تحتوى على ١٥ عمود في كل عمود خمس حبات بلاستيك منقسمين إلى جزئين الجزء العلوى يتكون من حبة والجزء السفلى يحتوى على أربع حبات .

تمثل الحبة أو الخرزة العلوية الخمسة ومضاعفاتها أم حبات الجزء السفلى فتمثل الوحدة ومضاعفاتها .



٨ - لوحة المكعبات الفرنسية :

تستخدم كأداة معينة تعين المعاق بصرياً في إجراء العمليات الحسابية المختلفة بشرط إتقان رموز طريقة برايل إلا أن من عيوبها سهولة سقوط بعض اجزائها مما يؤدي إلى فقد وقت ليس بالقصير في البحث عنها وهي تصنع من البلاستيك المقوى ويتم تقسيمها إلى مكعبات ٢٠ مكعب في الطول و ١٥ مكعب في العرض مفرغة كما يوجد معها عدد من المكعبات تسمى الأرقام طول ضلعها ١ سم على الوجه الأول نقطة بارزة وعلى الوجه الثاني نقطتان بارزتان والوجه الثالث ثلاث نقط والوجه الرابع نقطتان بارزتان مائلتان والوجه الخامس أربع نقط والوجه السادس عليه شرطه بارزة.

٩ - مجموعة الأشكال الهندسية :

وهي تستخدم في رسم الدوائر وتحديد الزوايا ورسم المربعات وهي عبارة عن علبة خشبية تحتوي على فرجار ، منقلة ذات علامات بارزة وهي تساعد في حل المسائل الهندسية .

١٠ - اللوحات الممغنطة :

تستخدم في تنمية احساس الطفل بالأشكال الهندسية المختلفة والتمييز بينها .

١١ - أدوات القياس البارزة :

مثل المسطرة والمتر وجميعها ذات وحدات بارزة تستخدم في تحديد سمك الأشياء وطولها ووزنها .

١٢ - المجسمات :

وهي مصنوعة من البلاستيك وتمثل نماذج مختلفة منها :

- أ - مجسمات الحيوانات .
- ب - مجسمات جسم الإنسان .
- ج - مجسمات لتضاريس الأرض .
- د - مجسمات تمثل القمر والشمس والكواكب والكرة الأرضية .

١٣ - الخرائط البارزة :

وتصنع من البلاستيك أو الخشب أو الفلين وغيرها من المواد القابلة للتشكيل .

١٤ - خرائط برايل :

تصمم على ورق برايل وتحدد الخطوط والمواقع المختلفة بالنقط البارزة كما تكتب عليها البيانات بطريقة برايل .

ويراعى فى تصميم الخريطة طبيعة الألوان وحجم الخريطة ومدى ملائمة ذلك مع درجة الإعاقة البصرية .

* الأدوات المستخدمة فى التربية الرياضية :

يمكن إستخدام النماذج والمجسمات لتجسيد الملاعب الرياضية المختلفة وكذلك الرسوم البارزة التى توضح خطوات الأداء الفنى للمهارات المختلفة كما يتمكن الكفيف أو المعاق بصرياً من إدراكها عن طريق اللمس .

كما يراعى إستخدام كرات ذات مواصفات معينة وهى :

- ١ - ان تكون أكبر حجماً من الكرات العادية .
- ٢ - ان تحتوى على جرس بحيث تحدث صوتاً عندما تتحرك على الأرض كى يتعرف على اتجاهها المعاق بصرياً .
- ٣ - أن تكون ذات ألوان بيضاء أو صفراء .

كما يمكن إستخدام أدوات بديلة للأدوات الأصلية عند التدريب على المهارات المختلفة للأنشطة الرياضية مثل استخدام كرات طبية مختلفة الأحجام كبديل للكرة أو استخدام العصا كبديل للرمح أو الأطباق البلاستيك كبديل للقرص .

كما يمكن استخدام العصا الخشبية كبديل لعصا الكفيف لتدريبه على كيفية إستخدامها أثناء السير أو الهبوط أو الصعود على درجات السلم .

ويمكن تثبيت عصى على الأرض بطول ٤٠ سم تستخدم كخطوط يقف عليها الكفيف أو يستخدمها عند أداء مهارة البدء فى ألعاب القوى .

الفصل الثالث

التربية الرياضية للمكفوفين

المحتويات

- * أهمية التربية الرياضية للمكفوفين .
- * تنمية المفاهيم لدى الكفيف .
- * التوجه والحركة لدى الكفيف .
- * مهارات التنقل الأساسية لدى الكفيف .
- * التدريب الرياضى للمكفوفين .
- * التقسيم الطبى للرياضيين المكفوفين .
- * الرياضات المحلية والدولية للمكفوفين .
- * برامج التربية الرياضية للمكفوفين .
- * الملاعب المناسبة لأنشطة المكفوفين .

الفصل الثالث

التربية الرياضية للمكفوفين

* أهمية التربية الرياضية للمكفوفين

- ١ - تطوير عناصر اللياقة البدنية التي يفقدها الكفيف وهي القوة ، السرعة ، التوازن ، المرونة ، القدرة ، الجلد العضلى .
- ٢ - الحد من اللزمات المصاحبة للإعاقة البصرية مثل فرك العينين - التلويح بالذراعين - الإهتزاز ،
- ٣ - تنمية وتطوير الناحية الحركية للكفيف .
- ٤ - الترويح عن النفس وشغل أوقات الفراغ بنشاط هادف وبناء .
- ٥ - تنمية وتطوير الحواس الأخرى اللمس - السمع - الشم .
- ٦ - إكساب الكفيف الثقافة الرياضية من خلال تعريف الكفيف بقواعد وقوانين المسابقات .
- ٧ - تعريف الكفيف بالعائد التربوى من ممارسة النشاط الرياضى .
- ٨ - تنمية الثقة بالنفس والإستقلالية والقدرة على التركيز .
- ٩ - تنمية التكيف الشخصى والإجتماعى للكفيف .
- ١٠ - تدريب العضلات الكبيرة والعضلات الصغيرة .
- ١١ - تنفيس الطاقة لدى الكفيف وتوجيهها .
- ١٢ - التخلص من بعض العادات السيئة المصاحبة لخلو أوقات الفراغ من الأنشطة الترويحية .

* تنمية المفاهيم لدى الطفل الكفيف :

تعتبر المفاهيم الأساسية المتعلقة بالبدن أو التوجه المكانى من الأهمية بحيث يجب تقديمها فى سن النضج حتى يمكن تعلمها بسهولة والطفل المبصر يتم تعليمه هذه المفاهيم بصورة متدرجة منذ طفولته عن طريق حاسة البصر .

بينما الطفل الكفيف ولادياً لا يتعلمها مما يؤدي إلى تأخر عملية تنمية المفاهيم لديه حتى مرحلة المراهقة وبالتالي نجد كثير من الطلاب المكفوفين يواجهون كثير من الصعوبات في مجالات تتعلق بمواقع الأشياء وتحديد أماكنها ومعرفة اتجاهاتها .

ويذكر وليام ، ولودينا ماكجرو (١٩٧٣) أن الأطفال المعاقين بصرياً بصورة كلية أو جزئية يعانون من ضعف وقصور في إدراكهم للبيئة ووعيهم بها فبعض هؤلاء الأفراد لا يتوفر لهم الوعي الكافي بالعالم الذي يعيشون فيه بدرجة تمكنهم من التفاعل فيه والتعامل معه بفاعلية .

لذلك فإن أحد الحلول لهذه المشكلة يتمثل في جعل تنمية المفاهيم جزءاً من البرنامج الكلي الشامل للتعليم بدءاً من مرحلة رياض الأطفال فصاعداً .

وتنمية المفاهيم لا تتعلق بالتربية الرياضية فقط ولكنها تمتد إلى جميع المواد الأخرى حيث يعاني جميع مدرسي المواد من الإحباط أحياناً عند محاولة مساعدة الأطفال على فهم بعض الحقائق الأساسية المتضمنة في هذه المواد مثل المفاهيم المتعلقة بالحيز ، المكان - الهندسة وما تتضمنه من كلمات مثل مركز أو ما يتعلق برسم الخرائط أو فهمها .

كما إن ضعف قدرة الطالب في تحديد أماكن غرف الدرس جعلهم عاجزين عن العثور على طريقهم مما أدى إلى ضياع كثير من الوقت بعيداً عن الدراسة .

وقد نتج هذا من ضعف نمو المفاهيم لدى المعاقين بصرياً والتي أثبتتها الدراسات السابقة مثل دراسة فولك ، كوتسفورس .

إن الطفل الكفيف يعاني بالمقارنة مع الطفل المبصر من تأخر في مجال نمو المفاهيم وتطورها لإنعدام حاس البصر لديه ، وقد لاحظ بياجيه (١٩٧٠) أن الأطفال إذا لم يكونوا قد تعلموا المفاهيم أو تعرفوا عليها خلال مرحلة النضج فإنها تفقد وتضيع .

يتضح مما سبق أن عملية تقديم المفاهيم وتعليمها للأطفال المكفوفين عملية مهمة جداً بالنسبة لهم ولكن كيف يتم ذلك بالنسبة للطفل المبصر ؟

إن تقديم المفاهيم للطفل المبصر تتم من خلال ثلاث مستويات يذكرها كل من Barg , Weibelson وهي :-

- ١ - إدراك الشيء في صورته المادية الملموسة بالحواس وفي هذا المستوى يتخذ الطفل سمة معينة من سمات الموضوع لإدراكه .
- ٢ - إدراك الشيء في صورته الوظيفية وفي هذا المستوى يتخذ الطفل ما يفعله الشيء أو ما يفعله الفرد بهذا الشيء مضموناً لإدراكه .
- ٣ - إدراك الشيء في صورته التجريدية وفي هذا المستوى يدرك الطفل بصورة تُلخِصية كل السمات الرئيسية المميزة للشيء .

ومن المؤكد أن الطفل الكفيف لا يدرك الشيء في صورته الكلية الكاملة نظراً لإفتقاره لحاسة البصر ولكنه يدركها في صورة جزئية - كلية عن طريق حاسة اللمس .

كما أنه يكون محدود فيما يستطيع تعلمه من هذه المعالجة اللمسية فهو لا يدرك جوهر الأشياء من حيث العمق أو التعقيد كما إن الشيء يذهب بعيداً عن إدراكه حينما يصبح الشيء بعيداً عن متناول يده وبطريقة مشابهة إذ لم ترتبط الأصوات بمصادر صوتية مفهومة وملیحة بالمعنى .

كما إن الطفل الكفيف سوف يستغرق وقت أطول بكثير في تنمية وبناء إحساسه بمعنى الشيء وإستمراره وأن إدراكه للشيء سوف يقتصر على المستوى الأول والثاني نظراً لانعدام حاسة البصر وبالتالي تناقص فعالية الحس اللمسي فيه .

ويواجه الطفل الكفيف العديد من المشكلات عند محاولة تنمية المفاهيم المكانية والحيزية وتعلمها لأن الفرد بدون حاسة الإبصار لا يملك خبره مباشرة تجذب إليه المكان والموقع معاً بحيث لا يفهم المكان إلا من خلال تجريد الإدراك .

لذلك فالطفل الكفيف إذا تكون لديه مفهوم خاطيء عن بدنه فإنه لا يستطيع التحرك بعيداً عن نفسه ليفهم البيئة من حوله .

وبالتالي فالكفيف لكي يقوم بسلوك حركي فعال يجب أن تكون في جعبته المفاهيم الدقيقة لصور بدنه والتوجه المكاني فالكفيف يجب أولاً أن يتعلم عن نفسه قبل أن يكون قادر على الإنتماء للآخرين بدقة والاتصال بيئته المحيطة به .

وقد قسم كراتى مفهوم البدن لدى الكفيف إلى خمس مستويات هي :-

- ١ - مستويات البدن ويقصد بها موضع الذات من حيث علاقتها بمستويات البدن مثل الجانبين ، المقدمة ، المؤخرة .

٢ - أجزاء البدن ويقصد بها قدرة الطفل على تسمية أجزاء جسمه وتحديد موقع كل منها .

٣ - جانبية البدن ويقصد بها التعرف على جانبي اليمين واليسار في البدن بالإضافة إلى معرفة أجزاء البدن الواقعة على الجانب الأيمن أو الأيسر منه .

٤ - حركة البدن النشاط الحركي العام للجسم بصفة عامة كالجرى والقفز والوثب والمشي والرمى وكذلك تحريك أعضائه المختلفة كرفع الذراع وخفضها .

٥ - إتجاهية البدن ويقصد بها :

أ - تصور الطفل للإتجاهات المختلفة بعيداً عن ذاته من حيث الشمال - اليمين - الأمام - الخلف - أعلى - أسفل .

ب - وضع الطفل لنفسه في وضع معين بحيث يكون اليسار أو اليمين إلخ أقرب ما يكون إلى حركة الشيء من حيث علاقته باتجاه اليسار - اليمين .

ج - معرفة الأشياء من حيث إتجاهاتها كاليسار - اليمين الربط بين الأشياء من حيث الإتجاهات المختلفة .

إن عملية تنمية المفاهيم لدى الكفيف سوف تستغرق وقت طويلاً حتى تتكون وتتشكل كما سوف يكون من الضروري أن يتم ذلك بصورة متكررة ولا بد أن يتم ذلك من خلال برامج مقننة تقدم من خلال برامج تربية وتأهيل المكفوفين يشرف على تنفيذها مدرس التربية الرياضية المؤهل لذلك والذي يكون قادر على تحديد المستوى الحالي لنمو هذا الطفل من خلال ملاحظته للأمور التالية :

١ - قوام الطفل (وقفته - جلسته) .

٢ - مشيته .

٣ - كيف يستخدم الطفل مهاراته الأولية .

٤ - الأنشطة التي يقوم بها أثناء الفسحة المدرسية .

٥ - استجابته للتعليمات والإرشادات اللفظية التي توجه إليه .

ويتم ذلك من خلال الإتصال المباشر بالطفل أثناء ممارسة النشاط الرياضي .

* التوجه والحركة لدى الكفيف

يعرف التوجه بأنه استخدام الحواس بشكل مفيد وفعال في تحديد موضع الأشياء وعلاقتها ببعضها البعض ، أما الحركة فهي المهارات الحركية اللازمة للكفيف للتنقل بأمان في البيئة .

والإبصار يلعب دور مهم في تحديد مواقع الأشياء - الإتجاهات ، والإرتفاعات، والإنخفاضات وكذلك في إدراك العوائق والتحرك بأمان في البيئة المحيطة واتزانه ، فالطفل المبصر يستطيع من خلال خبرته البصرية المباشرة وغير المباشرة أن يتعرف على مكونات بيئته وبالتالي يضمن لنفسه التحرك بأمان فيها .

وكف البصر يضع صاحبه أمام صعوبات تتعلق بعملية التوجه والحركة فحينما يتوقف الإبصار عن العمل يتغير اتجاه التوجه ويقل توازن البدن فتميل المشية إلى أن تصبح غير ثابتة ويميل الجسم عن الإستقامة والمرونة ويغلب على الحركات طابع الكف والبعد عن المهارة والإتقان ويصبح المكان بالنسبة للكفيف قاع خالي من الحدود المحددة حتى يأتي صوت أو رائحة أو إشعاع حرارى أو ضغط هوائى فيتيح له الإنتظام البيئوى وبدون هذه المنبثرات يصبح المكان بالنسبة للكفيف ذاتى المركز يتحدد بنهاية بدنه لا غير .

هذا وينبغى تشجيع الطفل على الحركة بحرية أثناء المراحل المبكرة من نموه حتى يبدأ فى تنمية وتطوير تقدير دقيق لكفاءات بدنه وجوانب قصوره كما ينبغى أن تستمر هذه العملية مع استمرار عملية النضج .

وتظهر أهمية التوجه والحركة فى النقاط التالية :

- ١ - أن يألف المعاق بصرياً البيئة المحيطة به وأن يحدد معالمها ويسيطر عليها وأن يتمكن من توسيع بيئته وامتدادها .
- ٢ - تدريب أعضاء جسم المعاق بصرياً على الحركة والمرونة من خلال أنشطة التربية الرياضية المرتبطة ببرامج التوجه والحركة .
- ٣ - يعتبر من الأساليب التى تساعد المعاق بصرياً على الوقاية من الأخطار .
- ٤ - مساعدة المعاق بصرياً على ممارسة بعض الألعاب التى تحتاج إلى مرونة وحركة .

- ٥ - تدريب المعاق بصرياً على اتخاذ وضع الحماية للملائم عند التنقل بمفرده .
- ٦ - أن يتعرف على هيئته وشكل جسمه عندما يتحرك أو يجلس أو عندما يؤدي بعض الحركات أو الإشارات التي تعبر عن فكرة ما .
- ٧ - تدريب المعاق بصرياً على تنسيق واتزان جسمه أثناء الحركة حتى لا يفقد اتجاهه وتعريفه بالمشاكل التي قد يواجهها عندما ينحرف .
- ٨ - تساعد مهارات التوجه والحركة المعاق بصرياً على التعامل مع الأشياء بالإلتقاط والرمى والسحب والدفع .
- ٩ - تنمية الحواس المتبقية عن طريق الأنشطة والتدريبات الملائمة التي تساعد على تحديد مواقع الأشياء وطبيعتها وخصائصها .
- ١٠ - تساعد مهارات التوجه والحركة على استرخاء المعاق بصرياً وذلك بتخليصه من حالة التوتر والخوف عندما يتحرك من مكان لآخر ويضمن له التنقل باستقلالية .

إن برامج تربية وتعليم المكفوفين لا بد أن تشمل على وحدة خاصة بالتوجه والحركة تعمل على تدريب الكفيف على مهارات التنقل الأساسية واستخدام ما تبقى من بصر بالإضافة إلى تدريسه على استخدام الأجهزة والأدوات المساعدة على التنقل .

* مهارات التنقل الأساسية لدى الكفيف

إن الهدف الرئيسي من تلك المهارات هو تدريب الكفيف على أساليب الأمن والسلامة والإستقلالية عند التنقل في البيئة وبالتالي يضمن لنفسه التحرك بأمان في المنزل أو المدرسة أو البيئة المحلية عن طريق تنمية قدرته على تحديد مواقع الأشياء واتجاهاتها وعلاقاتها ببعض من خلال التدريب على جميع المهارات الحركية التي تشترك في عملية التنقل مثل التدريب على السير في خط مستقيم وحركات الدوران مستعيناً في ذلك بالحواس الباقية لديه اللمس ، السمع ، الشم واستغلال ما تبقى لديه من إبصار وتلمية قدرته على تحديد اتجاه حركة الهواء واتجاه الشمس .

كما إن إتقان مهارات التنقل الأساسية يتضمن استخدام الأدوات والأجهزة المساعدة على الحركة مثل العصا والأجهزة الإلكترونية .

ويمكن للأسرة أن تبدأ في تدريب طفلها الكفيف على تلك المهارات منذ مرحلة

الطفولة المبكرة على يد معلم متخصص حتى يمكن التغلب على جوانب القصور الحركي لديه في سن مبكرة ويضمن له السيطرة على بيئته وتوسيع دائرة خبراته كما يتضمن التدريب أيضاً التدريب على أوضاع الحماية لضمان سلامة الكفيف أثناء التحرك أو البحث عن شيء مفقود ومهارات التنقل الأساسية الخاصة بالكفيف هي :

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| ١ - طريقة التتبع . | ٢ - طريقة بناء خط الإتجاه . |
| ٣ - استخدام العصا . | ٤ - استخدام الكلاب المرشدة . |
| ٥ - المرشد المبصر . | ٦ - المرشد الصوتي . |
| ٧ - المرور من الأماكن الضيقة . | ٨ - الدوران . |
| ٩ - اكتشاف موضع كرسي . | ١٠ - اكتشاف شيء مفقود . |
| ١١ - أوضاع الحماية . | |

* طريقة التتبع :

تستخدم عند السير إلى جوار حائط أو أي سطح مستقيم موازي لحركة الكفيف حيث يمد الكفيف ذراعه القريب من الحائط إلى الأمام أمام جسمه مسافة قدم بمحاذاة الوسط مع ثني أصابع يده قليلاً لكي يلمس جانب يده الحائط لإكتشاف أي أشياء بارزة أثناء السير .

ويعرف التتبع بأنه استخدام ظهر أصابع اليد ليتابع بخفة سطحاً مستوياً كحائط .

* طريقة بناء خط الإتجاه :

تستخدم للسير في خط مستقيم في حالة وجود حائط أو سطح مستوي يستخدم كدليل حيث يقف الطالب بمحاذاة الحائط لملامسة ذراعه والحافة الخارجية لقدمه الحائط ثم يتحرك إلى الجانب بعيداً عن الحائط محتفظاً بخط الإتجاه ويمكن تغيير الإتجاه من خلال سدد الكتفين والكتفين على الحائط ليضمن لنفسه خط اتجاه جديد وبذلك يستطيع أن يتحرك من أحد جانبي الغرفة إلى الجانب المقابل بأقصر مسافة ممكنة .

* استخدام عصا التوجيه :

يجب أن تتناسب العصا مع طول الكفيف بحيث تصل من الأرض إلى منتصف المسافة بين الكتف والوسط ويتم تدريب الشخص على كيفية الإمساك بالعصا

بحيث يقبض على العصا من أعلاها ويكون إصبع السبابة باستقامة العصا من الأمام وأن يلمس طرف العصا الأسفل الأرض على بعد حوالي متر أمام الشخص المستخدم للعصا ويجب أن يتدرب الكفيف على سماع الأصوات المختلفة التي تصدر من الأشياء نتيجة لإصطدام العصا بها ويسير الكفيف والعصا ممتدة أمامه ويتم تكرار ذلك حتى يتمكن الشخص من السير باستخدام العصا وبأى من يديه ويحرك الكفيف العصا أمام قدميه وذلك عن طريق استخدام حركة الرسغ بحيث يلمس طرف العصا السفلى الأرض أمام القدم ، كما يجب أن تكون المسافة بين حركة العصا إلى اليمين وإلى اليسار أعرض قليلاً من كتف الشخص الكفيف كما يترك للتحرك بمفرده مسافة قصيرة أمام المدرب مع إعطائه بعض الإرشادات إذا لزم الأمر .

وتتكون العصا العادية التي يستخدمها المعاقين بصرياً من ثلاثة أجزاء هي :

١ - المقبض والجزء الملتوى ويقع في أعلى العصا .

٢ - الجزء الرئيسي وهو الجزء المستقيم الذي يقع ما بين الجزء الملتوى ونهاية العصا .

٣ - الكسوة وهي ملتصقة بالجزء الرئيسي .

* أنواعها :

١ - العصا الصلبة : وهي عبارة عن قطعة واحدة مصنوع من الألومنيوم كما في عصا تافلور أو العصا الخشبية كما في عصا نادى ليون .

٢ - العصا التي تطوى Folding

٣ - العصا المتداخلة أي يدخل بعضها في بعض Telescope

* استخدام العصا في الصعود والهبوط على السلم :

يجب أن تكون العصا عمودية على درجات السلم وتسبق الكفيف بدرجة إلى أن يصل إلى النهاية فيعيد العصا إلى الوضع السابق للسير .

أما في حالة النزول من على السلم يجب أن تكون العصا على درجة السلم الأقل حتى يصل للنهاية ثم يعيد العصا لوضعها السابق .

وعند التدريب على استخدام العصا في السير يقوم الشخص الكفيف بالتجول في الأماكن المحيطة بالموقع الذي يقيم فيه ويتدرب على السير فيها بواسطة العصا .

كما يدرب على استخدام حاسة السمع وكذلك حاسة الشم لعبور الطريق

والتعرف على ما حوله ومعرفة الأصوات المنبعثة من الأماكن المختلفة .

إن العصا أداة بشرية وللمعاق بصرياً فيها مآرب شتى فهي ترشده وتقوى ثقته بنفسه كما يستعين بها في التعرف على ما يصادفه خلال سعيه وانتقاله .
وعملية التدريب على الانتقال يمكن أن تبدأ من سن الرابعة على أن يتم التدريب على السير أثناء النهار أولاً ثم في الظلام .

كما يجب على الكفيف أن يبرز العصا برفق عند محطات وسائل النقل العام ولا يذجل من سؤال الآخرين من المارة في الطرق المزدهمة عند محاولة العبور من مكان لآخر .

٢ - عصا الليزر :

هي أداة إلكترونية تحتاج إلى دقة في استخدامها وهي تشبه العصا العادية ، إلا أنها تحتوي على مصدر خفي للطاقة يرسل أشعة لتحديد العوائق العلوية ، الأمامية والجانبية والمنخفضة عندما يضغط على زر معين فعندما تصطدم هذه الأشعة بالعوائق التي تقع في محيط عملها فإنها ترجع على وحدة الاستقبال الموجودة على العصا فينبثق صوت مميز لكل نوع من الأشعة وعن طريقه يحدد اتجاه العوائق دون أن يلمسها .

وعن طريق هذه العصا يكتشف الطريق بصورة أفضل كما يمكن أن يكتشف أي عائق على بعد ٣,٦٠ متر ويمكن إعادة شحنها مرة أخرى إذا توقفت الأشعة عن العمل أو استخدامها كعصا عادية .

* المرشد الصوتي Sonicquide :

جهاز إلكتروني يساعد على التنقل واستكشاف المكان ويستخدم مع الكفيف كلياً أو مع من يعانون من ضعف شديد في الإبصار .

وهو يستخدم بجانب العصا أو الكلب المرشد ليمنحه الشعور بالثقة والقدرة على التنقل بكفاءة وهو يساعد في تحديد العوائق التي تقع على بعد من ٣ - ٤,٥ متر والحماية من العوائق التي تقع في مستوى الرأس وحتى الركبة وكذلك العوائق الجانبية بزاوية ٤٥ درجة .

وهناك أجهزة يمكن لضعاف البصر أن يستخدموها مثل البوصلة في تحديد الاتجاهات الأربعة ، كما يمكن استخدام التلسكوبات بأنواعها المختلفة في رؤية وتحديد الأشياء البعيدة .

* المرافق (المرشد) المبصر :

هناك إعتبارات لابد للمرافق المبصر من مراعاتها وهي :

- ١ - الوقوف بجوار الكفيف واليد مفرودة على إمتدادها والأصابع تشير إلى الأرض .
- ٢ - يقوم الكفيف بالإمساك بذراع المرافق من فوق المرافق بشدة وأصابعه الأربعة ابتداء من السبابة للداخل بينما يكون إصبع الإبهام مفرد وتكون يده مثنية من عند المرفق وملاصقة لجانب الجسم من تحت الإبط .
- ٣ - من الأفضل أن يسبق المرافق الكفيف بمقدار خطوة واحدة ومن خلال حركة المرشد يمكن للكفيف أن يقرر ما إذا كان سيمشى فى خط مستقيم أو أنه سيقوم بالدوران .
- ٤ - فى حالة الطفل الكفيف يجب أن يمسك بيد المرافق ويتعود على إتباعه برفق مع تجنب جذبته أثناء السير كما إن حركة جسم المرشد لأعلى أو أسفل ستوضح للكفيف ما إذا كان سيصعد درجات السلم أو سيهبط منها أو يتوقف عن ذلك من خلال ذراع المرشد .
- ٥ - المرافق هو عين الكفيف عليه أن يحيطه علماً بما يدور حوله فى صدق وحياد وعليه أن يعرفه بطبيعة الأرض التى يسير عليها لما ذلك من تدريب على الحركة والانتقال .

* التحرك داخل المنزل :

- الانتقال داخل المنزل يجب أن يتم بحرية وثقة بدون استخدام أى مرافق أو الإستعانة بأى أداة أخرى فى الحركة والانتقال بعد تعريف الكفيف بأماكن الأثاث داخل المنزل .
- وليس من السهل أن نجعل بيئة الكفيف المنزلية خالية من العوائق ويعد من مقتضيات التدريب على الحركة والانتقال داخل المنزل أن يتعود الكفيف عليها حينما يواجهها وهو تحت إشراف غير مباشر من جانب القائم بالتدريب على الحركة والانتقال .

ولكسر حاجز الخوف لدى الكفيف من سقوطه أثناء السير يجب تدريبه على كيفية استخدام ذراعية للوقاية عند الوقوع وكذلك تدريبه على السقوط على جانبه حتى تكون إصابته أقل شيء ممكن .

* أوضاع الحماية :

من الأمور المحيية تدريب الكفيف على إتخاذ الأوضاع المختلفة للحماية العلوية والسفلية أثناء السير أو البحث عن الأشياء المفقود.

* أولاً : وضع الحماية العلوى (الذراع المتقاطع أمام الجسم) :

يقوم الكفيف بثنى ذراعه من مفصل المرفق بحيث يكون الساعد موازى للأرض أمام الوجه ويكون مع العضد زاوية قائمة مع تدوير راحة اليد للخارج وارتفاع الذراع الحامية للجزء العلوى يتحدد فى ضوء ارتفاع الشيء المطلوب الحماية منه مع ملاحظة أن المسافة بين الساعد والعضد قدم تقريباً .

* ثانياً : وضع الحماية السفلى :

تستخدم لحماية الجزء السفلى من الجسم ابتداءً من الوسط وهى تستخدم فى الأماكن المألوفة وغير المألوفة حيث يقوم الكفيف بمد الذراع أمام الجسم بحيث يكون الساعد على بعد قدم أمام الوسط وتكون راحة اليد مواجهة للجسم فى منتصف المسافة بين الفخذين مع فرد أصابع اليد .

ويمكن إتباع طريقتى الذراع واليد العليا والذراع واليد السفلى معاً فى الأماكن الجديدة غير المألوفة بالنسبة للكفيف أثناء سيره .

* البحث عن شيء مفقود :

- ١ - يتم تحديد مصدر الصوت .
- ٢ - يتخذ الكفيف وضع الحماية العلوى (عن طريق حماية اليد للوجه والجبهة) باستخدام الذراع المتقاطع أمام الجسم .
- ٣ - يقوم الكفيف بالجلوس قرفصاء عن طريق ثنى الركبتين مع الإحتفاظ باستقامة الظهر .
- ٤ - يقوم الكفيف بمد يده لأسفل وتحريكها فى حركة دائرية تتسع رويداً رويداً حتى تصل إلى الشيء المفقود .

* المرور فى مناطق ضيقة :

باستخدام المرشد المبصر فأن المرشد يقوم بضغط ذراعه الذى يستخدمه فى إرشاد الفرد الكفيف إلى جسمه مشعراً الكفيف بأنه يريد منه الإلتصاق قريباً منه بسبب ضيق المكان .

أما إذا كان المكان ضيقاً بحيث لا يتسع إلا لمرور شخص واحد فإن المرشد حينئذ يضع ذراعه الذى يمسك به الكفيف خلف ظهره بحيث يستند ساعده على الجزء السفلى من ظهره وينبغى للكفيف عندئذ أن يمد ذراعه الذى يستخدمه فى إمساك المرشد مداً كاملاً ثم يتحرك جانباً ليضع نفسه مباشرة خلف المرشد ثم يعبر الإثنان من المكان الضيق بأمان .

* المرور من الأبواب :

عند الإقتراب من الأبواب ينبغى للمرشد أن يضع الكفيف فى وضع يسمح له بالإمساك بالباب بيده الحرة الأخرى بينما يعبران من خلال فتحة الباب ، فإذا كان مرورهما من الأبواب ذات النوع المتأرجح (للداخل والخارج) فإنه ينبغى للكفيف أن يمد يده الحرة الأخرى أمامه بحيث تكون على ارتفاع مواز لوسطه ، وبحيث تكون راحتها متجهة إلى الخارج وعندما يتقدم الكفيف إلى الأمام فإن يده تتحرك بمحاذاة الباب بحيث تحتفظ به مفتوحاً حتى يمر من فتحة الباب بسلام .

أما إذا كان ينفتح فى اتجاهه فإن المرشد حينئذ يقوم بفتح الباب ثم يمسكه بحيث يظل مفتوحاً حتى يتمكن الكفيف من الإمساك بالباب وإبقائه مفتوحاً كذلك حتى يتمكنوا معاً من العبور بأمان من خلال فتحة الباب .

* الدوران - طريقة الدوران بالمواجهة :

تستخدم فى الأماكن الضيقة والمزدحمة كممرات المسرح والمصاعد الكهربائية أو انفاق القطارات .

وفيهما يقوم المرافق المبصر والكفيف بالدوران ليواجه كل منهما الآخر ثم يمسك الكفيف بيده الحرة الذراع الحرة للمرافق المبصر بحيث يستمران فى الدوران حتى يواجهها الإتجاه المعاكس لإتجاه خط سيرهما الأصلي .

* اكتشاف موضع كرسى :

باستخدام الذراع المتقاطع أمام الجسم يمكن ضبط ارتفاع الذراع وتعديله للمساعدة فى اكتشاف موضع الكرسى .

كذلك يمكن للكفيف أن يتفحص ظهر الكرسى أو ذراعه ليحدد موضع الكرسى . كذلك يمكن أن يحدد أثناء وضع إحدى يديه على ظهر الكرسى ما إذا كان هناك شئ ما فوق المقعد من خلال ذلك يستطيع أن يرشد نفسه إلى الوضع الصحيح للجلوس فإذا

كان جلوسه أمام مائدة الطعام فإنه يمكنه أن يحرك أصابعه بخفة وبطء فوق سطح المائدة لإكتشاف مكان أدوات الأكل أو مطفأة السجائر .

* طريقة هاينز فى التخلص :

يلجأ إليها الشخص الكفيف عندما يحاول شخص مبصر قيادته بالقبض على ذراع الأخير ودفعه أمامه ، فيقوم الكفيف بواسطة يده الحرة بنزع المرشد وتخليص مرفقه من قبضة المرشد ثم يتتبع بيده على طول ذراع المرشد حتى يمسك بها من أعلى المرفق وهكذا يستعيد سيطرته على الموقف .

أما إذا كان الكفيف ممسك بعضا فإنه يمكن حينئذ أن يرفع ذراعه ببساطة حتى تتدفك قبضة المرشد .

مما يجدر الإشارة إليه أن الأساليب السابق ذكرها مثل استخدام الإنسان المبصر كمرشد أو طرق الحماية العلوية والسفلية أو طريقة التتبع أو بناء خط الإتجاه مهارات يتم التدريب عليها واتقانها قبل استخدام العصا .
مع ملاحظة أن تتم عملية التدريب على يد متخصص فاهم لطبيعة الإعاقة وظروفها وأن تبدأ أولاً فى الأسرة وداخل المنزل قبل الانتقال إلى البيئة المحيطة .

التدريب الرياضى للمكفوفين

قبل أن نتطرق إلى الأنشطة الرياضية التى يمكن أن يمارسها المعاقين بصرياً لابد أن نلقى الضوء على الطريقة التى يجب أن تتبع مع هذه الفئة والجوانب التى يجب أن يراعيها المدرب الرياضى أثناء ممارسة الكفيف للنشاط الرياضى فيجب أن يدرك المدرب الرياضى أنه من الصعب إخراج الكفيف من عزلته وإدماجه فى النشاط الرياضى فى بداية الممارسة الرياضية وذلك لأن الهدف العام من الممارسة الرياضية هو التقليل من آثار الإعاقة السلبية وليس العكس .

والأنشطة الرياضية تتعدو وتنوع ولكن هناك أنشطة لابد أن يمارسها المكفوفين وهى المتعلقة بتنمية اللياقة البدنية والحركية وذلك فى حدود قدراتهم وإمكانياتهم وذلك حتى لا يحدث لهم تيبس فى الحركة أو تحذب خلفى للعمود الفقرى مما يترتب عليه بروز البطن للأمام واحتكاك القدمين بالأرض أثناء المشى .

ونظراً لأن معظم المكفوفين يصابون بتشوّهات عظمية خلال مراحل النمو فهم

يميلون إلى الأنشطة غير المجهدة كما يزداد وزنهم وتغلب عليهم السمنة .
لذلك تهدف برامج التربية الرياضية للمكفوفين إلى استعادة كفاءتهم الوظيفية
بالإضافة إلى تدريب الجهاز العضلي وتنمية لياقتهم ومساعدتهم على التأقلم في
الحياة .

والنقاط التي يجب مراعاتها عند التدريب الرياضي للمكفوفين هي :

١ - الإهتمام بتنمية القدرة الحركية للكفيف من رشاقة ومرونة وتوافق وتوازن
ثابت وتوازن حركي كذلك تغير الأوضاع من الوقوف والسقوط على
الأرض .

٢ - يجب الإهتمام بالرياضات الترويحية والتنافسية حيث تكسبه مهارات
تساعده على التكيف مع البيئة كما تزيل عنه التوتر النفسى وتزيد من
ثقتة بنفسه .

٣ - يجب على المدرب ملاحظة أى إرهاق بدنى يظهر على الكفيف أثناء
الأداء ويمكن التغلب على ذلك بالتدرج فى التعليم والشدة والتكرار مع
التشجيع الدائم على بذل الجهد أما فى المنافسات فيجب على المدرب أن
ينصح الكفيف بعدم بذل جهد يفوق طاقته وذلك منعاً لأى مضاعفات
تعرضه للخطر .

٤ - يجب إعطاء المكفوفين التوجيهات الكافية للتعرف على البيئة المحيطة قبل
البدء فى أى نشاط رياضى أو ترويحي كالملاعب والصالات وغرف خلع
الملابس والحمامات بواسطة الحواس الباقية لديهم .

٥ - يجب استخدام الصفارة والموسيقى والتصفيق أثناء التدريب وكذلك
الأجراس والوسائل الإلكترونية الحديثة فى الممارسة وخاصة العاب
القوى .

٦ - يجب على المدرب عندما يجد الكفيف لا يستطيع أداء بعض التدريبات
الأساسية للعبة أن يغيرها ويستبدلها برياضات أخرى حتى لا يتعرض
الكفيف للإحباط النفسى أو الإصابات .

٧ - يجب أن يكون المدرب مؤهل علمياً للعمل مع الكفيف وكيفية التعامل
معه وعلى علم بطرق تعلمه وتدريبه .

٨ - أفضل طريقة لتعليم الكفيف أى مهارة هى الطريقة الجزئية الكلية

المتدرجة مع تكرار كل جزء على حدة ثم ربطه بالجزء الذى يليه وهكذا .

٩ - يجب الإهتمام بالحالة الصحية للكفيف وذلك بالفحص الطبى الدورى وكذلك معرفة عمره وهل الأنشطة المقترحة للممارسة تتناسب مع مرحلته السنية وحالته الصحية .

* يجب استشارة الطبيب قبل البدء فى التدريب لتحديد حالته الصحية ونوعية وكمية وأسلوب التدريب الذى يمكن أن يبذله اللاعب دون ضرر .

ويعد الشخص كفيفاً عندما يقل قوة إبصاره عن ٦٠/٦ ولا يشترك فى ألعاب رياضة المكفوفين إلا من تقل قوة إبصاره عن ذلك .

وقد قسم الإتحاد الدولى لرياضة المكفوفين وضعاف البصر المكفوفين إلى ثلاثة مجموعات :

١ - المجموعة الأولى « ١ » Group

عدم رؤية الضوء وعدم القدرة على تمييز شكل اليد فى أى اتجاه أو أى مسافة .

١ - المجموعة الثانية « ٢ » Group

القدرة على تمييز شكل اليد وحدة البصر لا تتعدى ٦٠/٦ بمجال رؤية لا يتعدى ٥ درجات .

١ - المجموعة الثالثة « ٣ » Group

تكون حدة الإبصار أعلى من (٦٠/٢ : ٦٠/٦) بمجال رؤية أعلى من ٥ درجات وأقل من ٢٠ درجة .

ويتم هذا التقسيم عن طريق الطبيب المختص كما يجب أن يحمل الكفيف أو ضعيف البصر نسخة من أخصائى الرمد كما يجب متابعة التغيرات التى تحدث دائماً فى تلك التقسيمات حيث توجد قواعد منظمة للتقسيم الطبى .

* الرياضات المحلية والدولية للمكفوفين :

١ - السباحة بأنواعها المختلفة :

صدر - ظهر - حرة - فراشة ٨٠٠ م ، ١٠٠٠ م ، ٤ × ١٠٠ م فردى متنوع ،
٤ × ١٠٠ م تتابع متنوع ، ٤ × ٨٠ م فردى ، ٤ × ٥٠ م سباحة حرة .

٢ - ألعاب الميدان :

- | | |
|------------------------------|------------------------|
| * رمى الرمح ٦٠٠ جم | * دفع الجلة (٧,٢٥) كجم |
| * رمى الصولجان الخشبي | * قذف القرص (٢) كجم |
| * الجرى والمشي درجة (أ) ٦٠ م | * درجة (ب) ١٠٠ م |
| * الوثب (عالي - طويل) | |

٣ - البولينج :

يتنافس المكفوفين مع أقرانهم من المبصرين والإعاقات الأخرى .

٤ - رياضة الخماسي للمكفوفين :

- | | | |
|----------------|-------------------|-------------|
| - دفع الجلة | - قذف القرص | - ٦٠٠ م جرى |
| - الوثب العالي | - ١٠٠ م سباحة حرة | |

ويجب أن تتم تلك المسابقات خلال (٤٨) ساعة فقط .

* رياضة الثلاثي المكفوفين :

مكفوفى الدرجة الأولى ٦٠ م جرى ، وثب طويل من الثبات - دفع العجلة

مكفوفين الدرجة الثانية ١٠٠ م جرى ، وثب طويل ، دفع جلة .

٥ - رياضة التجديف واليخوت :

يتنافس المكفوفين مع زملائهم ومع الأصحاء ويعاونهم مبصر فى سباقات

ثنائية - رباعية - ثمانية .

٦ - الرياضات الجماعية :

* كرة القدم (الدحرجة الصوتية Roll ball والتي تتم ممارستها واللاعب

ممدد على الأرض فى وضع الرقود النسبى .

* كرة الهدف للمكفوفين Goal ball .

ويجب التنبيه أنه فى مسابقات العدو للفئة أ يتم الإستعانة بالمرشد المبصر

ويجب عليه أن يلتزم بالشروط الآتية :

- ١ - عدم سبق المتسابق الكفيف .
- ٢ - عدم دفعه للأمام .
- ٣ - المسك يكون من المرفق أو عن طريق ربط حبل بين معصمى المتسابق والمرشد .
- ٤ - كل واحد منهم يلتزم بالحارة الخاصة به ويقتصر دور المرشد على التوجيه فقط .

أما فى حالة عدم استخدام المرشد فإنه يتم تخصيص حارتين لكل متسابق أو يعدو فى الحارات كلها ويحسب الزمن الذى يسجله كل متسابق لتحديد الفائز .
أما فى مسابقات دفع الجلة فيتم دخول الكفيف إلى دائرة الرمى عن طريق المدرب الذى تنتهى مهمته عدد ذلك .

أما فى مسابقة الوثب الطويل فمن حق المدرب أن يضع المتسابق على بداية حفرة الوثب ويقوم بتوجيهه أثناء الأداء .

بعد العرض السابق لأهم الرياضات التنافسية للمكفوفين والتي يشرف عليها الإتحاد العام للمعاقين نستطيع أن نؤكد أن هناك أنشطة يمكن للمكفوفين أن يمارسوها سواء فى المدارس أو الأندية التى تهتم برياضة المعاقين تحت يد مدرب قادر على التعامل مع هذه الفئة فى حدود إمكانياتهم وقدراتهم وكذلك الإمكانيات المتوفرة فى البيئة بغرض إخراجهم من عزلتهم ودمجهم فى المجتمع حتى يكونوا متوافقين مع أنفسهم ومع الآخرين .

برامج التربية الرياضية للمكفوفين :

تهدف برامج التربية الرياضية للمكفوفين إلى تربية الكفيف تربية متكاملة بما يعينه على التغلب على الآثار الناتجة عن كف البصر فهى حجر الزاوية الذى يمكن من خلاله علاج نواحى القصور الحركى والقصور فى مهارات الحياة اليومية كما يمكن عن طريقها تحسين مستوى الأداء الحركى لديه وزيادة كفاءته البدنية كما تعمل على إتاحة الفرصة له للإستغلال الجيد لوقت الفراغ وهذا لن يحدث إلا من خلال الإهتمام بالتربية الرياضية .

فقد أثبتت الدراسات والبحوث أن المعاقين بصرياً الذين يمارسون النشاط الرياضي أكثر توافقاً نفسياً واجتماعياً من المعاقين بصرياً الذين لا يمارسون النشاط كما إن ممارسة النشاط تلعب دوراً في تنمية القدرة على التفكير الإبتكارى لدى المكفوفين (صبحى ١٩٧٩ ، ١٩٨٣) .

* الأنشطة المقترحة :

يستطيع المعاق بصرياً أن يمارس العديد من الأنشطة الرياضية التي يمارسها أقرانه من المبصرين بعد إدخال بعض التعديلات عليها لتناسب إمكانياته وقدراته ، وتلاءم مع درجة الإعاقة البصرية وهذه التعديلات تشمل ثلاث محاور رئيسية هي :

- ١ - تعديلات خاصة بالمكان الذي يمارس عليه النشاط .
- ٢ - تعديلات بالأدوات التي يمارس بها النشاط .
- ٣ - تعديلات فى القواعد واللوائح المستخدمة فى ممارسة النشاط .

كما لا بد أن تمارس هذه الأنشطة تحت إشراف مدس التربية الرياضية المتخصص الذى يقوم بتدريب المعاق بصرياً عليها مع توافر عوامل الأمن والسلامة سواء فى الملعب أو أدوات اللعب كما يراعى أن يتم تقديم المهارة فى صورة أجزاء حيث يتم تعليم كل جزء على حدة ثم تؤدى المهارة ككل على أن يسبقها الشرح اللفظى الوافى لها مع توفير فرص التدريب عليها .

كذلك لا بد أن تؤدى التمرينات بشكل فردى فى بداية مرحلة التعلم مع الأخذ فى الإعتبار أن معدل التعليم مع هذه الفئة يسير بمعدل أبطأ نسبياً عن الشخص المبصر وعلى المدرس أن يقوم بعمل نموذج للمهارة مع جعل التلاميذ يتحسسوه للتعرف على شكل الحركة وطريقة أدائها ثم تتاح الفرصة لهم لأدائها بمساعدة ثم بدون مساعدة مع تصحيح الأخطاء أولاً بأول ويمكن استخدام النماذج المجسمة لتوضيح الحركة للكفيف مع استخدام المواد والأدوات ذات اللون الأبيض أو الأصفر وأن تكون ذات أحجام أكبر مع استخدام أجراس بداخلها لمساعدة الكفيف والتركيز على المصادر الصوتية المصاحبة للأداء والتي تعمل كمثيرات للكفيف تساعده على الأداء .

ويجب الإبتعاد عن الأنشطة التي يمكن أن تؤدى الكفيف والتفريق بين الأنشطة التعليمية والترفيهية ، كما يجب أن يستخدم مصدر ضوئى قوى مع المعاقين جزئياً

حتى يستطيعوا أداء الأنشطة بدون عناء .

ويمكن تقسيم الأنشطة التي يمكن أن يمارسها المعاقين بصرياً إلى قسمين هما :

أ - أنشطة يمارسها المصابون بكف جزئى .

ب - أنشطة يمارسها المصابون بكف كلى .

أولاً : أنشطة يمارسها المصابون بكف جزئى :

يمكن للمصابين بكف جزئى ممارسة معظم أنشطة التربية الرياضية والترويحية التي يمارسها أقرانهم المبصرين وذلك بعد إجراء التعديلات المناسبة عليها ومن هذه الألعاب :

١ - ألعاب الميدان :

وتتضمن الأنشطة التي تستخدم الكرة أو الكرة والمضرب .

أ - كرة القدم : يتم إدخال تعديلات عليها مثل تكبير المرمى وتصغير الملعب وتحديد حباله مع استخدام كرات أكبر حجماً مع وضع أجراس أو شخايل بداخل الكرة مع تلوين الكرة باللون الأبيض أو الأصفر .

ب - كرة السلة : مع مراعاة تقليل ارتفاع مرمى السلة وتكبير السلة وضع جرس داخل الكرة وتلوينها باللون الأبيض والأصفر . ويكون التدريب فى هاتين اللعبتين على مهارات الرمي ، التصويب ، والإستلام والمحاورة .

ج - كرة اليد : وتشمل التعديلات على تكبير الكرة مساحة المرمى مع استخدام كرات أكبر حجماً ذات ألوان فاتحة مع تصغير مساحة الملعب وتحديد حباله وتقليل عدد اللاعبين ويكون التدريب فيها على المهارات السابق ذكرها ، مع ملاحظة أن يكون تخطيط الملاعب بألوان واضحة ويخطوط أعرض من العادى .

د - كرة الطائرة : يمكن للكفيف جزئياً أن يمارس كرة الطائرة بعد إدخال التعديلات الآتية :

أ - أن يكون غرض الممارسة هو التدريب على أداء مهارة الإرسال والإستقبال والتمرير .

ب - أن يتم تصغير ارتفاع الشبكة وتقليل مساحة الملعب وتحديد حباله مع تقليل عدد اللاعبين ليصبح أربعة لكل فريق وأن يسمح للكرة أن

تلمس الأرض مرة واحدة ، ويكون احتساب الهدف إذا لمست الكرة أربع مرات ، وإذا ارتدت الكرة من الشبكة إلى نصف ملعب الفريق الرامى .

ج - تكبير حجم الكرة وضع أجراس بداخلها تحدث صوتاً مع تلوينها باللون الأبيض وأن تكون أرضية الملعب مختلفة عن الأرض خارج الملعب وأن يكون زمن المباراة ٤٥ ق على ثلاثة أشواط مدة كل شوط ١٥ دقيقة .

هـ - تنس الطاولة : يمكن للكفيف جزئياً أن يمارس هذا النشاط بعد إدخال التعديلات الآتية عليه :

- ١ - تكبير المضرب .
- ٢ - وضع حواجز على جوانب الطاولة .
- ٣ - اختلاف المادة التي يصنع منها القسم الأيمن من الطاولة عن المادة التي يصنع منها القسم الأيسر بما يؤدي إلى تغيير الصوت الناتج عن اصطدام الكرة به فيعرف الكفيف جزئياً اتجاه الكرة .

الجمباز :

يمكن للأشخاص المصابون بكف البصر الجزئى أن يمارسوا بعض تدريبات التآزر الحركى والتي تعزز التناسق العام للجسم وتتمثل فى :

- ١ - الدرجة الجانبية
- ٢ - الميزان الأرضى
- ٣ - ميزان الركبة
- ٤ - الميزان الأمامى
- ٥ - الميزان العالى
- ٦ - حركات توازن على المقعد السويدى
- ٧ - القفز على المهر فتحاً - دخلاً
- ٨ - الوثب على منط أو صندوق

وعلى الرغم من استطاعة الكفيف جزئياً أداء الدحرجات الأمامية ، الخلفية والوقوف على الدراعين ، الكتفين والرأس إلا أنه يفضل من الناحية الطبية عدم ذلك لتأثير هذا الأداء على البقية الباقية لديه من البصر .

ويجب على المدرس أن يراعى الآتى عند تعليم هذه المهارات :

- ١ - التعليم فردى .

- ٢ - ضرورة التقديم اللفظي الوافي للمهارة .
- ٣ - عمل نموذج للمهارة بواسطة المدرس مع جعل التلاميذ يتحسسونه للتعرف على شكل الحركة وطريقة أدائها .
- ٤ - مراعاة حركات السند للمهارات المختلفة مع التأكد من سلامة وصلاحية الأجهزة من حيث الثبات أو صلاحية العمل .
- ٥ - تعريف المعاق بالجهاز المستخدم مع إتاحة الفرصة له للتعرف عليه بلمسه .
- ٦ - تأمين منطقة القفز أو الهبوط أو الحركة بمراتب إسفنج واستخدام البساط في الحركة الأرضية .

العباب المضممار :

يمكن للكفيف جزئياً ممارسة مختلف أنشطة الميدان والمضممار فيما عدا تعديّة الحواجز :

- ١ - مهارات العدو والجزى من وضع البدء العالى والمنخفض .
- ٢ - الوثب الطويل من الحركة .
- ٣ - الوثب العالى من الحركة .
- ٤ - رمى الجلة والقرص والرمح من الثبات .
- ٥ - التتابع مع مساعدة زميل مبصر فى عملية التسليم والإستلام .

ويراعى فى هذه المسابقات :

- ١ - توفير مكان متسع ومناسب للحركة .
- ٢ - إتاحة الفرصة للكفيف للتعرف على منطقة الحركة وأماكن الدوران والعودة بعلامات محددة ومعروفة .
- ٣ - فى مسابقات الرمي يفضل ويستحسن أن يتم أدائها من الثبات .
- ٤ - فى حالة عدم توافر الإمكانيات يمكن استخدام أدوات بديلة للتدريب على هذه المهارات مثل : (الكور البلاستيك ، العصي الخشبية ، الأطباق البلاستيك والكور الطبية كبداية للرمح والقرص والجملة) .
- ٥ - استخدام المراتب الإسفنجية أو المطاطية فى حفر الوثب أثناء أداء حركات الوثب .

أما بالنسبة لبرامج التربية الرياضية للمكفوفين فيمكن أن تشمل على :

١ - التمرينات بنوعها الحرة وبالأدوات : الزوجية والفردية ويمكن استخدام أدوات كسلالم الحائط والمقاعد السويدية والتمرينات بالأثقال والتمرينات النظامية وبالموسيقى بالإضافة إلى التمرينات التي تقوى المجموعات العضلية المختلفة .

٢ - الألعاب الصغيرة : والتي لا تحتاج إلى أدوات غير متوافرة ويمكن استغلال إمكانات البيئة .

٣ - ألعاب القوى : بعض المسابقات التي تتناسب مع المكفوفين كالمشى والجري لمسافات قصيرة مع استخدام مصادر للصوت وكذلك المسافات المتوسطة والطويلة والتتابعات كذلك دفع الجلة من الثبات - قذف القرص من الثبات رمى الرمح من الوقوف بالطريقة الصحيحة ومسابقات الوثب بأنواعه المختلفة .

٤ - الجمباز : الحركات الأرضية - الوقوف على الرأس ، اليدين والكتفين - العجلة - الموازين .

٥ - السباحة : تبدأ في أحواض صغيرة للتعود على الماء وتعليم الطفوثم في الأحواض الكبيرة التي تتناسب مع كل سن مع استخدام أهداف يصدر عنها أصوات ، كما يبدأ التعليم في أحواض سباحة بدون حارات ثم يتم التقسيم مع زيادة ارتفاع الماء بعد التأكد من إتقان الكفيف للسباحة .

أما بالنسبة لباقي الأنشطة التي يمكن أن يمارسها المكفوفين كلياً فسوف نلقى عليها الضوء بشيء من الشرح الموجز لطريقة أدائها وهي :

٦ - ألعاب الحبال : كالتسلق على الحبال المعلقة وبارتفاعات تتناسب مع المكفوفين والوثب بالحبل لتنمية اللياقة البدنية وشد الحبل لتنمية روح الجماعة .

٧ - دفع الأثقال : المثبتة على حوامل أو من الرقود .

أنشطة يمارسها المكفوفين كلياً

١ - ألعاب الميدان : وتضم الأنشطة التي تمارس بالكرة أو المضرب لا يفضل للكفيف كلياً ممارسة مثل هذه الألعاب لعدم توافر عوامل الأمن والسلامة ولكن يمكن تدريب الكفيف كلياً على مهارات التصويب أو الرمي من

الثبات مع الإستعانة بزميل مبصر مع إعطاء فكرة عامة عن اللعبة بغرض إكساب الكفيف الثقافة الرياضية مع مراعاة التعديلات السابق ذكرها.

٢ - ألعاب الميدان والمضمار : يمكن للكفيف كلياً أن يمارس معظم أنشطة ألعاب القوى مع مراعاة أن تؤدي جميع حركات الوثب (عالي - طويل) أو الرمي (جلة - قرص - رمح) من الثبات كما لا بد من مراعاة عوامل الأمن والسلامة عند الأداء كاستخدام حبل بدلاً من العارضة في الوثب العالي وتأمين منطقة الهبوط باستخدام مراتب إسفنج وعند تعليم العدو يمكن للمدرس أن يستعين بزميل مبصر أو عمل حارات من الحبال يجرى داخلها الكفيف أو استخدام حبال ببكرة أو تحديد خط البداية والنهاية بحبال بها أجراس أو سخايل تحدث صوتاً يتعرف عليها الكفيف عندما تهتز بفعل الهواء على أن تكون هذه الحبال أعلى من الرأس مع مراعاة العوامل السابق ذكرها مع المعاقين جزئياً .

ويمكن استخدام حزام الزميل وهو حزام يصل بين الكفيف والآخر المبصر ويتكون من مادة مرنة مطاطة ينتهي كل طرف بحلقة يمكن وضعها حول الذراع .

وفي المسابقات الرسمية للمكفوفين الخاصة بالعدو يستعين الكفيف بالمرشد المبصر في العدو مع ملاحظة عدم قيام المرشد بالتقدم أو شد الكفيف أثناء العدو ولكن يقتصر دوره على إرشاده أثناء العدو فقط ويكون المسك من المرفق مع ملاحظة أن يكون كل واحد منهم في حارة .

* ألعاب الجمباز:

يمكن للكفيف كلياً ممارسة معظم أنشطة الجمباز التي يمارسها قريبه المبصر مع إجراء تعديلات عليها لتتناسب مع درجة قصوره البصري ومن هذه الأنشطة :

١ - الدحرجات الأمامية ، الخلفية والجانبية .

٢ - الوقوف على الرأس بمساعدة المدرس أو زميل مبصر .

٣ - الوقوف على الذراعين بمساعدة زميل مبصر .

٤ - العجلة بمساعدة زميل مبصر .

٥ - القفز فتحاً من الثبات من على المهر .

٦ - الميزان (الأرضى - الركبة - الأمامى) .

٧ - حركات توازن على المقعد السويدى بمساعدة الزميل .

ويراعى فى جميع حركات الجمباز :-

- أن تكون نقاط الدوران للعودة محددة بعلامات حسية ترشد الكفيف عند نقطتى البداية والنهاية .

- توفير مساعد مبصر على كل جهاز لمساعدة الكفيف على أداء الحركة .

- مراعاة جميع العوامل السابق ذكرها مع المعاقين جزئياً .

* كرة الجرس أو الهدف :

أحد الألعاب الجماعية التى يمارسها المعاقين بصرياً وذلك لتنمية القدرة على تتبع الأصوات ، والرشاقة ، والتوافق والروح الجماعية وتمارس هذه الرياضة فى هدوء تام حيث يحاول اللاعبون تسجيل الأهداف وذلك بدرجة الكرة الجرسية بقوة عبر خط المرمى للفريق الخصم .

وكرة الهدف من الألعاب التى ليس لها أى شرط متاح لتعلمها ويتكون كل فريق من ٦ لاعبين يتواجد داخل الملعب ثلاثة منهم فقط ولكى يتساوى جميع المعوقين بصرياً من الفات الثلاثة يجب على اللاعبين ارتداء عصابات على العينين بما فيهم المكفوفين كلياً ولك طيلة وقت المباراة .

الملعب : أبعاده ١٨ متر طول 9×9 متر عرض مقسمة إلى نصفين 9×9 متر .

الخطوط : يجب أن تكون جميع الخطوط بعرض ٥ سم وبلون واضح بارز قليلاً حتى يشعر بها اللاعب عن طريق اللمس .

المرمى : مقياس المرمى $1,30 \times 9$ م على ألا يزيد قطر القوائم والعارضة عن ١٥ م .

الكرة : وزن ١,٢٥٠ كجم ويبلغ محيطها ٧٦ سم وتحتوى على ٨ ثقب قطر كل منها ١ سم .

زمن المباراة : ١٤ دقيقة على شوطين بينهما فترة راحة ٣ دقائق ولكن عند الحاجة لتحديد فريق فائز يمكن أن يلعب وقت إضافى مدته ٦ دقائق على شوطين بعد فترة راحة ٣ دقائق وتعطى رميات حرة إذا ما استمر التعادل بعد ذلك .

الوقت المستقطع : يحق لمدرّب الفريق ٣ أوقات مستقطعة مدة كل منها ٤٥ ثانية كما يسمح لكل فريق بوقت مستقطع واحد في شوطي المباراة الإضافية .

الأهداف : يحتسب الهدف عند عبور الكرة لخط المرمى بكامل محيطها .

تبديل اللاعبين : يحق لكل فريق إجراء ثلاثة تغييرات أثناء المباراة وتغيير واحد في الوقت الإضافي يتم بعد استئذان الحكم بواسطة أحد الإداريين وأثناء توقف اللعب .

المخالفات :

- * في حالة ارتكاب الفريق أى مخالفة تعاد الكرة إلى الفريق الآخر المدافع .
- * الإرتداد العكسي للكرة تعطى الكرة للفريق الذى وصلت إلى نصف ملعبه .
- * الرمي قبل الصفارة تلغى الرمية وتعطى للفريق الآخر .
- * تمريرة خارجية أى خارج حدود الملعب تعطى للفريق الآخر .
- * خطوة خارجية خارج منطقة الدفاع أثناء الرمي تلغى الرمية وتعطى للفريق الآخر .
- * الكرة الطويلة التى ترمى دون أن تلمس منطقة المرمى الخاص بنفس الفريق .

الأخطاء الشخصية :

- ١ - الكرة العالية .
- ٢ - لمس عصابة العينين .
- ٣ - الرمية الثالثة لنفس اللاعب .
- ٤ - دفاع خاطيء من اللاعب .
- ٥ - التصرف الشخصى الغير رياضى .
- ٦ - محاولة اللاعب إضاعة الوقت .

الأخطاء الجماعية :

- ١ - احتفاظ الفريق بالكرة أكثر من ١٠ ثوانى .
- ٢ - المحاولة الجماعية لإضاعة الوقت .
- ٣ - السلوك الغير رياضى للفريق .
- ٤ - إعطاء المدرّب تعليمات للاعبين بطريقة غير قانونية .
- ٥ - عند حدوث مخالفة من هذه المخالفات يعاقب الفريق برمية جزاء عندما

يكون شخصى يجب على اللاعب المخطيء التصدى لرمية الجزاء بمفرده فى المرمى ، وفى حالة ارتكاب الفريق للخطأ يقف آخر لاعب لمس الكرة قبل ارتكاب الخطأ .

السباحة :

تعتبر من أوائل الأنشطة التى مارسها المعاقين بصرياً والتي يستمتع بها الكفيف جزئياً أو كلياً على السواء ، وتدريب المكفوفين على السباحة لا يختلف كثيراً عن العاديين ولكنها تحتاج إلى وقت أطول كما تتم بمعدل أبطأ كما يحتاج إلى تدابير معينة ليتجنب ضربات المياه ودخولها فى الأذن حتى لا يفقد الإحساس بالإتجاه ، وعند تدريب الكفيف على السباحة لابد من مراعاة الآتى :

- ١ - البدء فى السباحة من الماء وليس من القفز .
- ٢ - يتم تحديد حارات داخل الماء بواسطة حبال لمنع خروج الكفيف وفقدانه للإتجاه الصحيح .
- ٣ - تطين حواف الحمام بالمطاط لتجنب حدوث إصابات أثناء ممارسة النشاط .

* التمرينات البدنية والعلاجية : وتهدف هذه التمرينات إلى :

- ١ - إكساب الكفيف القوام الجيد .
- ٢ - التغلب على العادات القوامية السيئة الناتجة عن فقدان البصر .
- ٣ - تنمية وتطوير عناصر اللياقة البدنية التى يفقدها الكفيف وهى السرعة - التوازن - المرونة - القوة - القدرة .

وتؤدى هذه التمرينات بأدوات أو بدون أدوات كما تعمل هذه التمرينات على الحد من اللزمات الحركية المصاحبة لكف البصر وإكساب الكفيف الثقة وإمكانية الحركة بإستقلالية والإحساس بالبيئة المحيطة والإهتمام بحركة الرأس .

وعلى المعلم البعد عن حركات الدوران المفاجئة أو الحركات المجهدة التى تتطلب توافقات عصبية معقدة مع الإكثار من الحركات الطبيعية مثل المشى - الجرى - الوثب واستخدام الموسيقى أثناء الأداء مع توافر مكان متسع خالى من العوائق لممارسة هذه التمرينات واستغلال الإمكانيات والتسهيلات المتوفرة فى البيئة .

* الملاعب المناسبة لأنشطة المكفوفين :

لابد أن تتصف هذه الملاعب ببعض المميزات التي تجعلها صالحة لممارسة الأنشطة المختلفة وهذه المميزات هي :

١ - بالنسبة لمساحة الملاعب :

لابد أن تتصف بالإتساع مع خلوها من العوائق منتظمة الفراغ وأن تحاط بحبال أو تبطن أسوار الملاعب بمادة مرنة تقى من الإصابات وأن تكون الأرض صالحة للحركة .

٢ - بالنسبة للخطوط :

يجب تخطيط الملاعب بألوان واضحة وبخطوط أعرض من العادى كما يجب أن تحدد نهاية الملعب بحدود يدركها الكفيف كأن يحاط بحبال بها أجراس على ارتفاع أعلى من الرأس أو بحاجز منحدر للداخل والخارج لا يعوق حركة الكفيف .

٣ - بالنسبة لأرضية الملعب :

لابد أن تكون مستوية صالحة للحركة عليها خالية من العوائق كما يجب أن تكون أرضية الملعب من نوعية مختلفة عن ما حولها حتى يستطيع الكفيف أن يميز الاختلاف بينهم ، وأن تغطى بالعشب أو الخشب المتناسك أو الأسمنت .

٤ - الإضاءة :

لابد أن تضاء بدرجة كافية وقوية .

٥ - الأدوات :

يجب أن تتسم بالأمان تماماً من حيث ثباتها وأن توضع بنظام معروف للمكفوفين وأن تكون صالحة للإستعمال .

الكرات تكون أكبر حجماً من المستخدم مع المبصرين وأن تلوّن باللون الأبيض أو الأصفر وأن يوضع بها جرس ، كما لابد للكفيف أن يتعرف على الملعب الذى سوف يلعب عليه وأماكن الأجهزة ونقط الدوران التى يجب أن تحدد بعلامات حسية ترشد الكفيف .

الفصل الرابع

قوام الكفيف

المحتويات

- * أهم انحرافات القوام لدى الكفيف وطرق العناية به .
- * أنشطة مقترحة وتمارين إضافية لمعالجة انحرافات القوام .
- * الحواس الباقية لدى الكفيف وطرق تحسينها .
- * تنمية الرؤية الوجيهة لدى الكفيف .
- * تقدير الوقت والمسافة .
- * تنمية مفهوم الدوران والإتجاه لدى الكفيف .

الفصل الرابع

قوام الكفيف

* أهم إنحرافات القوام لدى الكفيف وطرق العناية به

(تمرينات العناية بالقوام)

يعتبر القوام السليم من العناصر الأساسية الهامة لصحة الأفراد أسوياء ومعاقين على حد سواء .

والمكفوفين يتعرضون لإنحرافات قوامية كنتيجة طبيعية لكف البصر والناجمة عن الممارسات الخاطئة لبعض العادات القوامية حيث ينتج عن هذه الممارسات تغيير في شكل عضو من أعضاء الجسم وانحرافه عن الوضع السليم تشريحياً مما ينتج عنه تغير في علاقة هذا العضو بالأعضاء الآخرين .

وللقوام السليم خصائص معينة يمكن سردها في النقاط التالية :

- ١ - تكون فيه جميع أجزاء الجسم موضوعة فوق بعضها في وضع متزن حتى يكون ثقل هذه الأجزاء محمولاً على الهيكل العظمي وبذلك تبتدل العضلات والأربطة جهداً قليلاً في عملها والحفاظ على إتران الجسم .
- ٢ - إذا تم رسم خط مستقيم من منتصف الرأس فإنه يمر بالعمود الفقري ليصل إلى نقطة على الأرض بين القدمين .
- ٣ - إذا تم رسم خط مستقيم على جانب الجسم فإنه يمر بمنتصف الرأس فالأذن فالمرفق ومفصل الفخذ والركبة ويصل إلى نقطة أمام مفصل القدم مباشرة وحتى منتصف قوس القدم .
- ٤ - في حالة الجلوس يمر الخط من منتصف الرأس فالكتف فمفصل الكتف وتكون القدمان على الأرض متوازيتين .

(أسامة كامل ، أشرف مرعي ٢٠٠٣ : ٣٢)

وقد تم اقتراح أنشطة لتحسين القوام لدى مكفوف البصر بغرض مساعدة المربي الرياضي في التعرف على أهم الانحرافات القوامية وتقديم تمرينات علاجية

مقترحة تساعد فى إصلاح الانحرافات القوامية لديهم .

لذلك يمكن أن نلخص أهم أهداف هذا الجزء من الكتاب فى النقاط التالية :

١ - التعرف على شروط القوام السليم فى الأوضاع المختلفة (الوقوف - المشى - والجلوس) .

٢ - اكتساب العادات القوامية الوقائية والتعويضية .

٣ - تقدير الذات نتيجة الأحساس بالقوام السليم .

٤ - اكتساب اتجاهات إيجابية نحو العادات القوامية الصحيحة .

٥ - إلقاء الضوء على أهم الانحرافات القوامية الشائعة بين الطلاب حتى تكون واضحة لدى المعلم ويستطيع بشيء من الخبرة أن يحددها وهى :

أ - سقوط الرأس أماماً وفيه تكون الأذن أمام خط الكتف .

ب - استدارة الكتفين بحيث يكونان أمام خط الأذن مع دوران الجزء العلوى من الظهر .

ج - زيادة التقعر القطنى أى مغلاة التحدب الأمامى فى المنطقة القطنية .

د - الانحناء الجانبى للعمود الفقرى .

هـ - اصطكاك الركبتين تلاصق الركبتين مع تباعد القدمين .

و - تفلطح القدمين سقوط فى أقواس القدم بحيث يلامس الحد الداخلى للقدم الأرض أثناء الوقوف ويسبب هذا التشوه أحساس الكفيف بالتعب المبكر وآلام عند المشى .

أنشطة مقترحة لتحسين القوام لدى مكفوفى البصر

مقدمة :

يعرف القوام بأنه الترتيب النسبى لأجزاء الجسم والقوام الجيد هو تلك الحالة من التوازن العضلى الهيكلى التى تحمى البنيات الحاملة للجسم ضد الإصابات أو التشوهات المتزايدة بغض النظر عن وضع البدن سواء أكان منتصباً أم راقداً أم مقرصاً أم منحنيماً حيث تكون هذه البنيات فى حالة عمل أو راحة .

والقوام السئ هو علاقة خاطئة بين أجزاء الجسم المختلفة تؤدي إلى زيادة التوتر والضغط على البنيات الحاملة حيث يتناقص توازن الجسم فوق قاعدة استنادة . (ليدون ، وليام ت . ١٩٧٣ : ٤٢) .

وكنتيجة لكف البصر يصاب المعاقين بصرياً بانحرافات فى القوام بسبب الأخطاء الأساسية المتعلقة بعادات قوامهم والتي تشيع بين المعاقين بصرياً وأكثر هذه الأخطاء شيوعاً هو ميل الرأس للأمام أو تحريكها أمام خط منتصف الجسم وهذا يؤدي بدوره إلى تحذب الظهر بدرجات متفاوتة نتيجة ازاحة الأكتاف للأمام بحيث تكون الأذن أمام خط الكتف .

كما إن تقعر العمود الفقري لدى المعاقين بصرياً يكون بسبب ضعف عضلات البطن الذى يؤدي إلى ميل الحزام الحوضى مما ينجم عنه هذا التقعر الذى يتسبب فى شد أوتار عضلات الركبة .

كما إن حالات إنكباب القدمين تنتشر بين المكفوفين بسبب لجوئهم إلى تحسس حافة الرصيف بأقدامهم أثناء سيرهم وأيضاً إستدارة الكتفين السبب الرئيسى لها هو تعود الكفيف على مسك كلتا يديه أمام الجسم أثناء السير (وقد ذكر ذلك لك من سيد صبحى (١٩٩٥) ، ليدون - وليام ت نقلاً عن ويسلى كادى (١٩٧٣)) مما ينتج عنه دوران الكتفين للأمام بحيث يكونان أمام خط الأذن والذى يتبعه دوران الجزء العلوى من الظهر .

ويلعب المعلم دور كبير في ملاحظة هذه الانحرافات والعمل على علاجها من خلال تشجيع الطفل ودفعه للإهتمام بقوامه والحفاظة عليه وهذه عملية ليست سهلة بل يحيط بها الكثير من الصعاب لأن الكثير من عيوب القوام لدى الكفيف ناتجة من خوف الكفيف من الحركة نتيجة لعدم التأكد من البيئة المحيطة فشعور الطفل بعدم الأمان في بيئته قد يدفعه إلى إتخاذ أوضاع قوامية خاطئة إعتقاداً منه أنها توفر له الحماية .

ومن هنا يأتي دور المعلم في تحفيز الكفيف ودفعه للأهتمام بقوامه من خلال تعريفه بفوائد القوام الجيد والآثار المترتبة على القوام السيء ومن أجل تحقيق أفضل النتائج لابد للمدرس أن يعي أن النمو العضلي يعتبر من أحد العوامل الأساسية للقوام الجيد كما إن تصحيح القوام يتطلب وقت وصبر وفهم وإن تفسير الكفيف لعاداته القوامية السيئة لابد أن ينبع منه وأن يتوفر الإصرار لديه .

كما لابد أن يدرك ان القوام الجيد لا يعنى مجرد الوقوف منتصباً أو الجلوس بطريقة صحيحة ولكن كفاءة البدن ورشاقته كلما تحرك في العمل أو أثناء مزاولة النشاط كما لابد من مراعاة الفروق الفردية بين الأفراد وأن يدرك أن أفضل فترة لاستبدال العادات السيئة للقوام بعادات جيدة هي المرحلة العمرية من ٦ - ١٠ سنوات (المرحلة الابتدائية) لأنها مرحلة التكوين للمفاهيم والعادات المختلفة ومنها عادات القوام . ولمنع حدوث هذه العيوب القوامية ولتنمية وتطوير عادات قوامية جيدة عند الأطفال الصغار يذكر كل من وليام ت - وليدون (١٩٧٣ : ٤٣) نقلاً عن Wesley Cody أخصائية علاج طبيعي بأمريكا أنه لابد أن يشتمل البرنامج على تمارين أساسية بسيطة بحيث تتم ممارستها وأداؤها على نحو متكرر يتناسب مع درجة سوء عاداتهم كما أن المعدات والأدوات المستخدمة في هذه التمارين ينبغي أن تكون بسيطة وسهلة في استعمالها وتخزينها ثم تقترح بعض التمارين لمعالجة تشوهات القوام لدى الكفيف روعى فيها بساطة الأدوات المستخدمة وعدم الحاجة إلى خبير لإستخدامها وتوفرها في البيئة بأسعار مناسبة وأخيراً عوامل الأمن والسلامة وهذه الأدوات هي :

كتب - صناديق - عصى - صولجانات وحصير للأرضية من نوع ما يستخدم في الجمباز.

أولاً : لمعالجة حركة الرأس للأمام والجانب :

يتم موازنة شيء ما فوق الرأس ويهدف هذا التمرين إلى تعليم الفرد حفظ رأسه

فى موضعه الصحيح . ويمكن إستخدام بعض الكتب لموازنة الرأس كما يمكن زيادة الوزن بطريقة تساعد على تقوية عضلات الرقبة وتنمية وتطوير قدرة الفرد على التحكم فى حفظ رأسه باستخدام أكياس رمل محكمة الأغلاق توضع داخل صناديق صغيرة .

ثانياً : لتصحيح الأكتاف المستديرة والرأس المائلة للأمام :

يتم وضع صولجان أسفل الأكتاف من الخلف أو قطعة خشب طولها ١٨٠ سم وعرضها بوصتان حيث تمسك من الأمام بحيث تكون راحة اليد مواجهة الجسم ثم ترفع العصا فوق الرأس بدون تغيير وضع اليدين ثم تخفض خلف الأكتاف مع ضرورة الإحتفاظ بالرأس منتصباً .

ثالثاً : الجلوس جزئياً :

يتم أداء هذا التمرين بالرقود على الظهر فوق البساط ثم يرفع الرأس والأكتاف بعيداً عن الأرض شريطة ألا يصل البدن إلى وضع الجلوس الكامل ويستخدم لتقوية عضلات البطن ويمكن جعله أكثر صعوبة بوضع اليدين خلف الرأس .

كما يمكن أداء تمرين زوجى لنفس الغرض حيث يجلس طفلان مواجهاً أحدهما الآخر مع فتح الرجلين ثم يقوم أحدهما بوضع رجله فوق رجله زميله بالطول بحيث يمكن لكل منهما الإمساك بيد الآخر ثم يحرك أحد الطفلين جذعه للخلف حتى يستلقى على ظهره بينما يضغط الطفل الثانى جذعه للأمام وهو فى وضع الجلوس ثم يتبادل الطفلان أوضاعهما فى إيقاع منتظم .

رابعاً : لمعالجة تقعر العمود الفقرى :

يتم رفع الرأس والأكتاف من وضع الأنبطاح بحيث يكون الوجه متجهاً لأسفل بينما تكون الأذرع ملامسه للجانبين ثم يرفع الرأس والكتفان من فوق البساط ويمكن زيادة التمرين صعوبة بوضع اليدين خلف الرأس .

خامساً : لمعالجة شد أوتار الركبة :

يتم إجراء ذلك بالجلوس على الأرض وشد الأرجل مع تباعد القدمين لمسافة مريحه ثم يضغط الجذع إلى أحد الجانبين ثم إلى الجانب الآخر .

ومما يسهم فى إتقان هذا التمرين امساك مفصل القدم بكلتا اليدين مع الجذب علماً بأن الضغط السهل البطيء أفضل من السريع المنقطع .

سادساً : المشى والأقدام مائلة للخارج :

يمشى الفرد على الحواف الخارجية لقدميه مع احتفاظه باصابعه وكعبيه ملامسين للأرض وينبغي أن يكون الفرد حذراً من التواء مفصل القدم أكثر من اللازم.

* تمارين بدنية إضافية لمعالجة انحرافات القوام :

١ - لعلاج سقوط الرأس للأمام .

- (وقوف) ثنى الرأس خلفاً >
- (وقوف تشبيك اليدين خلف الرقبة) ثنى الرأس خلفاً أقصى ما يمكن .
- (وقوف تشبيك اليدين خلف الرأس) ثنى الرأس خلفاً مع مقاومة اليدين .
- (وقوف تشبيك اليدين خلف الرقبة) الدفع بالكتفين للأمام وبالرأس للخلف والثبات .

٢ - استدارة الكتفين :

- (وقوف) رفع الذراعين جانباً عالياً مع رفع العقبين .
- (وقوف فتحة . ميل) رفع الذراعين جانباً عالياً .
- (وقوف انثناء الذراعين) مد الذراعين جانباً خلفاً .
- (وقوف . الذراعان جانباً) ضغط المنكبين للخلف بواسطة الزميل .
- (وقوف انثناء عرضاً) ضغط المنكبين للخلف .

٣ - سقوط أحد الكتفين :

- (وقوف) تبادل ثنى الجذع على الجانبين مع تبادل رفع الذراعين .
- (جلوس طويل . انثناء الركبتين . مسك القدمين) مد الركبتين مع ثنى الجذع أماماً أسفل .
- (جلوس . طويل . فتحة . عالياً) شد الذراعين للخلف بواسطة الزميل .
- (وقوف . الذراعان جانباً) ضغط الذراعين للخلف .
- (انبطاح . تشبيك اليدين خلف الرقبة) رفع الصدر والرأس عالياً .

٤ - لمعالجة زيادة التقعر القطنى :

- (رقود . ثنى الرجلين . الذراعان جانباً) إنقباض البطن والأليتين .
- (رقود . ثنى الركبتين) رفع الرأس مع جذب الركبتين باليدين .
- (وقوف فتحاً) تبادل رفع الركبتين أماماً عالياً نحو الصدر .
- (جلوس طويل - الظهر مواجه للحائط) ملامسة القطن للحائط .

٥ - الإنحناء الجانبى للعمود الفقرى :

- (انبطاح . تشبيك اليدين خلف الرأس) رفع الجسم لأعلى مع ثبات الحوض .
- (الوقوف مواجه عقل الحائط) التعلق بالذراع إلى جهة الأنحاء .
- (وقوف . ثبات الوسط) ثنى الجذع جانباً .

٦ - اصطكاك الركبتين :

- (جلوس تربييع) مد الرجلين للجلوس الطويل .
- (جلوس تربييع) الوقوف دون السند .
- (جلوس تربييع) الضغط باليدين على الركبتين .
- (وقوف . وضع كرة بين الركبتين) المشى أماماً .

٧ - تفلطح القدمين :

- (وقوف) رفع الكعبين عن الأرض .
- (وقوف) رفع مشطى القدمين على الأرض للارتكاز على الكعبين .
- (وقوف) المشى على الجانب الخارجى للقدمين .
- (وقوف) تبادل حمل أشياء صغيرة بأصابع القدمين .
- (جلوس طويل . وضع الساق على ركبة الرجل الأخرى) تبادل عمل دوائر بمفصل القدم .
- (جلوس طويل) ثنى مشط القدم للداخل .
- (رقود على الظهر) ثنى مشط القدم وفرده بعيداً لأقصى مدى ممكن .

* الحواس الباقية لدى الكفيف وطرق تحسينها

اللمس

تعتبر اليد بالنسبة للكفيف عضو مستقبل ومصدر في نفس الوقت لذا فإن تدريب اليد على اللمس والفحص واكتساب الخبرة من مصادرها مباشرة له أهمية في قيامها بوظيفتها كأحدى الحواس الرئيسية التي يعتمد عليها الإنسان الكفيف في الإتصال بالعالم الخارجي وفي حياته بصفة عامة من هنا تبرز أهمية التدريب الباكر في تدريب اليد على اكتساب الخبرة والنجاح المنشود في مجال اللمس لا يحققه الطفل الكفيف دون مساعدة خارجية وهذا النجاح ضروري لأن خلال الأمام بالشيء يمكن للطفل ان يكتشف حاسته اللمسية التي تتحول إلى تفكير ثم إلى زيادة .

وعملية التدريب المبكر لحاسة اللمس يمكن ان تقوم بها الأسرة في ضوء اعتبارات معينة هي :

- ١ - إعطاء الشيء في أول الأمر في أيدي الطفل .
- ٢ - تقريب الطفل إلى الشيء الموضوع أمامه والمراد تناوله .
- ٣ - ترك الطفل يبحث ويلم بالشيء سواء أكان له صوت أم لا .
- ٤ - عند تقديم الشيء للطفل يجب أن يقترن ذلك بالشرح الموجز المبسط لأن الطفل الكفيف لا تثيره الأسماء فقط بل الشكل أيضاً وأهميته وصفاته فيتعلم أن للأشياء أشكال وأحجام مختلفة وصفات لمس متباينة كما يجب أن يشمل تدريب اليد اعمال الفحص والقبض والحمل والتفريغ - الفك - التركيب والتصنيف والحفر والتمزيق وخلع وارتداء .

مع مراعاة أن ذلك يحتاج إلى صبر وتوجيه هادف كما أن التقدم فيه مرتبط بالتكرار حتى درجة الإجادة مع إثارة الدافع لدى الكفيف لاكتساب الخبرة .

أنشطة مقترحة لتحسين حاسة اللمس لدى الكفيف :

تسهم حاسة اللمس في ادراك الكفيف لشكل الأشياء واحجامها ونوع ملمسها كما يعتمد عليها الكفيف في ادراك طول الشيء ، عرضه ، درجة حرارته أي أنها تسهم في ادراك الشيء في صورته المادية .

وترى « أميرسون فولك » أن تعريض الجسم لمثير لمسى يؤدي إلى إستثارة شعوره بالضغط والألم والحرارة مما يتسبب في حدوث الحركة عن طريق المستقبلات الحسية الموجودة بالعضلات والأوتار والمفاصل والتي تتيح للفرد تمييز الاختلاف بين الأشياء من حيث الوزن .

وعلى هذا يمكن للتربية الرياضية أن تسهم في تنمية وتطوير حاسة اللمس عند الكفيف من خلال الأنشطة المقترحة التالية :

١ - البنية النسيجية (التركيبية) :

أ - تهدف هذه الأنشطة إلى تعويد الطفل على إدراك الفروق بين الخشن والناعم واللين والجامد والسخن والبارد حيث يطلب من التلميذ التمييز بين كرة الجرس ، كرة القدم أو بين الحبال من حيث درجة خشونة والنعومة .

ب - أن يألف الطفل الأسطح المختلفة التي تسير عليها من خلال التمييز بين أراضي الملاعب المختلفة المغطاة بالحشائش أو الإسفلت أو الباركيه أو الرملية أو الترابية .

ج - أن يألف الطفل المواد المختلفة التي تصنع منها الأدوات الرياضية والملابس الرياضية حرير - قطن - صوف وهكذا ومن ثم يتعرف على هذه المواد ويدركها في البيئة .

٢ - الحجم :

أ - تهدف إلى تعويد الطفل على إدراك الفروق بين الأشياء من حيث خفيف أو ثقيل أو من حيث التمييز بين الأحجام المختلفة للأدوات الرياضية مثل أحجام كرة القدم - الجرس - السلة وغيرها .

ب - من حيث الشكل دائري أو مربع أو مستطيل أو مثلث .

ج - المقارنة بين الأشياء والأحجام النسبية للأشياء مثل الأصغر وهذا أصغر من ذلك .

٣ - ادراك العلاقات بين الأشياء أوجه الشبه والاختلاف :

ويتم ذلك خلال حصة التربية الرياضية عن طريق بعض الألعاب الصغيرة التي تهدف إلى التعرف على الأشياء من خلال إستكشافها بالمرور بالطفل حول أشياء مختلفة ثم يطلب منه أن يخمن ما هي هذه الأشياء كما يمكن لمدرس التربية الرياضية ان يطلب من التلميذ أن يتحسس الأدوات والأجهزة الرياضية المستخدمة في الحصة للتعرف عليه وإزالة أى مخاوف تساوره منها أو تعريضه لخبرات متنوعة كاللعب في الأرض الموحلة والمناطق المليئة بالسيخ أو الحشائش كما يمكن للمدرس أن يطلب من تلاميذه مقارنة أحجام الكرات والكتب المدرسية . .

حاسة السمع :

تعتبر حاسة السمع إحدى الحواس الهامة التي تنقل للكفيف معلومات وصف لما يحدث في البيئة المحيطة به فعن طريق الأذن يستقبل ٧٥٪ من المثيرات الحسية .
ويستخدم الكفيف حاسة السمع في إستكشاف ما يحيط به كما يستخدمها كأدلة توجيه له داخل وخارج المنزل فتأثير صدى وقع خطواته يخبره بالأشياء القريبة منه (مبانى أو أثاث) وإذا اختلط عليه الأمر فإنه يلجأ إلى التصفيق ليسمع صدى صوته فيعرف عما إذا كانت توجد مبانى قريبة منه وأين توجد كما تساعد حاسة السمع في معرفة المسافة والإتجاه فصدى صوت العصا التي يستخدمها تحدد له طريقه .

وحاسة السمع تبدأ في النمو خلال الأسابيع الأولى من ولادته وتصل إلى درجة النضج في سن السابعة لذلك من الأفضل أن يبدأ تدريب أذن الطفل على أداء وظيفتها في مرحلة مبكرة حتى يستطيع أن يميز بين المؤثرات الصوتية المختلفة في البيئة المحيطة به .

وتعتبر هذه من أهم وظائف الأسرة وفي هذا المجال يمكن مراعاة الآتى :

- ١ - توجيه إهتمام الكفيف إلى تمييز المؤثرات الصوتية التي تحدث في الشارع بما يساعده على السير بحرية .
- ٢ - يمكن تدريب الكفيف فى المنزل على صوت الجرس ، المنبة والبحث عن الأشياء التي تسقط على الأرض بتتبع صدى صوتها .
- ٣ - تدريبه على معرفة اصوات الرياح ، العاصفة ، المطر والرعد والطائرات .
- ٤ - تعتبر البرامج الإذاعية إحدى الوسائل المستخدمة فى التدريب السمعى للكفيف .
- ٥ - كما يمكن تدريب الكفيف فى نطاق الأسرة عن طريق الأسئلة .

تنمية حاسة السمع :

ان الطفل الكفيف يجب أن ينمى حاسة سمعه بأكبر قدر ممكن إذا اراد لنفسه النجاح فى التجول فى بيئته بأمان وكفاءة .
ان وضع المدرس حين يقوم بإدارة الفصل أثناء حصة النشاط يمكنه من ملاحظة سلوك الطفل فيما يتعلق باستخدامه لحاسة السمع عن طريق مدى تطبيقه لما

يأمره به أثناء ممارسة النشاط ومن خلال ذلك يستطيع أن يحدد هل الطفل الكفيف يعاني من فقدان سمعي أم لا ؟ لأنه من المعروف ان بعض حالات فقد البصر تكون مصاحبه لها فقدان سمعي بسبب الأمراض التي تصيب الأم اثناء حملها ثم يقوم بعد ذلك بعمل الإجراءات المناسبة تجاه هذا الطفل ويجب على المدرس أن يعمل على تنمية وعي الطفل بالصوت وإدراكه له ثم يقوم بعد ذلك بالتعرف عليه وتحديد موقعه من بين مجموعة من الأصوات الأخرى التي لا تحمل معنى بالنسبة له أى ينبغي عليه أن يتعلم استخدام الأصوات بذكاء .

أنشطة مقترحة :

أ - إنتشار حر ثم يقوم التلاميذ بالتحرك أماماً وخلفاً يميناً ويساراً حسب إشارة المدرس .

ب - دائرة من التلاميذ فى وسطها تلميذ معه كرة سلة حيث يقوم بتنطيطها على الأرض ثم يقوم المدرس بالنداء عليه ليتوقف ويطلب من كل تلميذ ذكر عدد مرات تنطيط الكرة .

ج - إتبع الدليل يتم تقسيم التلاميذ ازواجاً مع أحد التلميذين كرة يقوم بتنطيطها على الأرض أثناء سيره للأمام ، ويطلب من زميله تتبعه حتى خط النهاية .

د - يقف التلاميذ على هيئة صف على خط البداية ثم يقوم المدرس بدحرجة كرة الجرس على الأرض ويطلب من تلميذ تلميذ تتبع الكرة وإحضارها قبل أن تقف وتسكن .

هـ - دائرة من التلاميذ يقف فى وسطها المدرس حيث يأمرهم بالضحك عند سماع التصفيق وان يتوقفوا عندما يتوقف عن التصفيق .

و - إنتشار حر من التلاميذ ثم يطلب المدرس من التلاميذ تقليد صوت الأشجار - العصفير - القطار - الحيوانات المختلفة .

ز - دع طالب يتجول فى الغرفة ثم اطلب من طالب آخر التعرف عليه من مشيته .

ح - لعبة المثل إختار تلميذ من التلاميذ واطلب منه أن يتعرف على ما يقوله زملائه حيث يكلف المدرس كل تلميذ بحفظ كلمة واحدة من مثل شعبى

معروف وعند الإشارة يقوم جميع التلاميذ فى وقت واحد بتريد الكلمة الخاصة بكل واحد منهم .

ط - التدريب على إشارات الصفارة ومعانيها وماهيتها خلال درس التربية الرياضية وهى :

- ١ - نفخة طويلة معناها ← سكون وانتباه لما يأتى .
- ٢ - عدة نفخات طويلة وبطيئة معناها ← خروج وابتعاد .
- ٣ - عدة نفخات قصيرة وحادة معناها ← تقدم وتجمع .
- ٤ - عدة نفخات متوالية قصيرة وطويلة معناها ← خطر .

ك - بعض الألعاب الصغيرة بمصاحبة الموسيقى مثل لعبة الكراسى الموسيقية .

ى - ممارسة التمرينات بمصاحبة الموسيقى على إيقاعات مختلفة سريعة وبطيئة .

ن - دائرة من التلاميذ ثم يطلب المدرس من تلميذ أن يلمس زميل له الذى يسارع بمجرد لمسة بأحداث صوت ويطلب من باقى التلاميذ التعرف على هذا التلميذ من صوته .

هذه هى بعض الأنشطة المقترحة لتنمية حاسة السمع لدى التلميذ المعاق بصرياً خلال درس التربية الرياضية .

التذوق :

أحدى الحواس التى يمكن اكتساب الخبرة عن طريقها بواسطة الإحتكاك بمصدرها وهو يرتبط بالشم تنمو مع الطفل من أسابعه الأولى ويستطيع أن يميز بين الطعوم المختلفة وخاصة الحلو والمر من الأطعمة .

وهو يعبر عن ذلك بتعبيرات وجهه وسرعة تنفسه ويدخل فى مجال تدريب حاسة التذوق أصناف المأكولات والأطعمة والفواكه والمشروبات والحلوى .

ويمكن للمدرس أن يطور هذه الحاسة لدى التلميذ من خلال الألعاب الصغيرة حيث يطلب من التلميذ تذوق بعض الأطعمة للتعرف عليها وتصنيفها هل هي فاكهة أم خضروات أو حلويات وهكذا كما يستطيع التلميذ من خلال ذلك التعرف على مذاق الطعام الموجود من حيث الحلاوة وبالتالي يدرك معنى كلمة حلو - مر من الناحية العملية والنظرية في وقت واحد .

تنمية حاسة الشم لدى الكفيف من خلال أنشطة التربية الرياضية :

تعتبر حاسة الشم إحدى الحواس التي يستخدمها الكفيف كأدلة توجيه له أثناء سيره في الشارع أو المدرسة تساعده في تحديد مواقع الأشياء وتعين المواقع في البيئة كما تعتبر من أقل الحواس التي تحظى اهتماماً بتنميتها وتطويرها .

ويمكن للتربية الرياضية ان تلعب دوراً مع بقية المواد المدرسية في تنمية حاسة الشم لدى الطفل الكفيف بحيث تعمل على تنمية قدرة الطالب على الإحساس بالروائح والتمييز بين الروائح وتحديد موقع مصدر الرائحة .

١ - أنشطة مقترحة داخل مجال المدرسي :

أ - قسم التلاميذ الى فريقين وضع أمامهم أوعية تحتوي على مواد مختلفة ذات رائحة مختلفة وأطلب منهم التعرف على هذه المواد .

ب - ضع أوعية تحتوي على مواد مختلفة في أماكن مختلفة في صالة الألعاب وأطلب من أحد التلاميذ تحديد هذه الروائح وتحديد موقعها بصورة صحيحة .

ج - أطلب من التلاميذ تحديد الفرق بين الرائحة داخل صالة الألعاب وبين فناء المدرسة .

د - رتب رحلات يقوم بها التلاميذ داخل المدرسة مع ملاحظة أن تكون لكل غرفة رائحة خاصة بها مثل حجرة معمل العلوم - حجرة التربية الفنية - حجرة الزراعة - صالة الألعاب - البوفية الخاص بالمدرسة - حديقة المدرسة ودورات المياه بالمدرسة وذلك حتى يتسنى له تمييز الروائح المختلفة ويستخدمها كأدلة توجيه له داخل المدرسة .

كما يمكن لمدرس التربية الرياضية أن يقوم برحلات خارج جدار المدرسة يصطحب فيها تلاميذه ليتعرفوا على أهم الروائح المميزة للبيئة الخارجية مثل رائحة محلات الجزارة - الفطائر - الإسكافي - الحلاقة - الزهور وعن طريق

تحديد روائح مواقع هذه المحلات القريبة للمدرسة يستطيع أن يحدد اتجاهه وطريقه للمدرسة .

تنمية الرؤية الوجيهة لدى الكفيف

يمكن لمدرس التربية الرياضية أن يلعب دوراً في تنمية الرؤية الوجيهة لدى التلميذ الكفيف والمقصود بالرؤية الوجيهة هي تنمية قدرة التلميذ على تحديد العقبات التي تعترض طريقه حتى لا يصطدم بها مستغلاً في ذلك حاسة السمع وقدرته على تحديد مقدار ضغط الهواء الواقع على وجهه أثناء تقدمه وبدلاً من الارتطام به يلتفت حول الشيء بسهولة .

وتعتبر هذه المهارة سهلة لمعظم اصحاب الإعاقة الولادية ولكنها تحتاج إلى تعليم لاصحاب الإعاقة الطارئة ويمكن تدريب المكفوفين على إتقان هذه المهارة باستخدام لوحة من الكارتون أو مرتبه إسفنج أبعادها 2×2 متر يطلب من الكفيف أن يسير في اتجاه اللوحة أو المرتبة ثم يقف أمامه مباشرة دون أن يلمسه ثم يتم تحريك اللوح خلف الكفيف ويطلب منه التحرك للخلف والتوقف قبل الوصول للوح ثم يتم بعد ذلك تدريبه في مواقف حقيقية مع مراعاة عوامل الأمن والسلامة ويجب مراعاة العمل على تنمية هذه المهارة لدى الكفيف حتى يتجنب تعريض نفسه لأضرار بدنية كثيرة .

تقدير الوقت والمسافة :

- ١ - يمكن للكفيف أن يتعلم كيف يقدر المسافة باستخدام تسهيلات مختلفة مثل طول خطواته بالضبط وتكاد تكون خطوة كل إنسان كطول قدميه مرتين تقريباً .
- ٢ - طول ذراعه ممدودتين للجانب .
- ٣ - طول حزامه بالضبط مع تقسيمه من الداخل بشيء بارز يحدد بداية التدرج ليستعمله بدلاً من المسطرة .
- ٤ - طول ربطة العنق وهي مفرودة وعلى الكفيف أن يمرن نفسه باستمرار في كل فرصة على تقدير المسافة حتى يعتاد التقدير الصحيح ويصبح في إمكانه أن يقدر المسافة تقدير صائب قريب من الحقيقة بقدر المستطاع وأن يكون هذا التدريب تحت قيادة واعية متفهمه لظروف الكفيف وقدراته وليس هناك أفضل من مدرس التربية الرياضية المتخصص للقيام بهذه

المهمة والذي يبدأها بتعريف التلميذ بوحدات القياس البوصة - المتر
السنتيمتر القدم والكيلو متر - الميل والعلاقة بينهم ثم يقوم بتعريض التلميذ
لخبرات متنوعة مستخدماً التسهيلات السابق ذكرها عن طريق التدريبات
التالية :

- ١ - اطلب من تلاميذك تحديد أبعاد ملعب كرة الجرس باستخدام طول
الخطوة وقارن بين تقديرهم والقياس الحقيقي .
- ٢ - حدد مسافة بعلمة (قطع خشب 10×10 سم مثبتة على الأرض)
٥ متر ، ١٠ متر ، ١٥ متر ثم اطلب من التلميذ الكفيف أن يمشى مسافة
٥ متر ولاحظ تقديره للمسافة صحيح أم لا .
- ٣ - يقف المدرس على بعد معين من التلميذ ثم ينادى عليه ليتحرك تجاهه مع
تقدير المسافة التي سارها من نقطة البدء حتى نقطة التوقف .

أما عملية تقدير الوقت فهي عملية تعتمد على مقارنة ما يقدره الكفيف لاداء
نشاط معين والزمن الفعلي لاداء هذا النشاط فمن المعروف أن الزمن الفعلي هو
الذي يتم حسابه باستخدام الساعة أم الزمن الشخصي فهو الزمن الذي يشعر به
الشخص نفسه وهو يرتبط بالحالة الانفعالية للشخص .

وعملية تقدير الوقت يمكن تدريب الكفيف عليها من خلال :

- ١ - اطلب من التلاميذ نقل مجموعة من الكرات البلاستيك الموضوعة في إناء
أمامهم إلى إناء آخر مجاور في زمن محدد .
- ٢ - إعطى كل تلميذ بالونه واطلب منهم نفخ هذه البالونه واحسب الزمن الذي
يستغرقه كل تلميذ في اداء هذا العمل .
- ٣ - دع الطفل يقدر الوقت الذي يستغرقه في إرتداء ملابس أو خلع ملابس ثم
اطلب منه مقارنة هذا الوقت بالوقت الفعلي .
- ٤ - اطلب من التلميذ أن يقدر الوقت الذي يستغرقه في السير من الفصل حتى
فناء المدرسة أو الوقت الذي يستغرقه في قطع مسافة ١٥ متر .
- ٥ - اطلب من تلاميذك ذكر الأعمال التي يستطيعون اداؤها خلال ١٠ ثواني ،
دقيقة ، ساعة .

تنمية مفهوم الدوران والإجاء لدى الكفيف :

من المعروف أن الكفيف لا يستطيع أن يتحرك بنفس الطريقة التي يتحرك بها المبصر كما أنه لا يستطيع أن يعرف بيئته ومكانه منها بسرعة أو بمجرد النظر حوله مثل المبصر فلكي يتحرك الكفيف لابد أن يتعرف على الأشياء المحيطة به وتمييز العلاقات المكانية والزمانية بالنسبة له والطفل في حاجة إلى أن يعلم منذ البداية أن مواقع الأشياء سوف تتغير بتغير موقعه الخاص به وأن معرفة الفرد لنفسه من حيث الإتجاهات المختلفة يعتبر مطلب أساسى ومحدد للتعلم فى المراحل التالية من حياة الطفل وعلى الرغم من أن معظم المكفوفين يستطيعون أن يميزوا يمينهم عن يسارهم إلا أنهم يتوهون ويضلون طريقهم بسهولة إذا انتقلوا إلى بيئة جديدة أو وضعت عوائق لم يعتادوا عليها من قبل أو بسبب عدم الإنتباه أو عدم إلمامه بالإتجاهات أو بسبب دورانه السيء ويمكن تنمية قدرة التلميذ على الدوران بتعريفه أولاً بمفهوم البدن وتكرين صورة صحيحة لديه عن بدنه ثم تعريفه بمعنى الدوران الصحيح 90° ثم 180° ثم 360° وأن 90° تعنى الدوران ربع دورة ، 180° نصف دورة 360° تعنى دورة كاملة .

أضيف إلى ذلك أنه فى كثير من الحالات سوف يتحتم على المدرس أن يؤدي الحركة بنفسه بينما يشعر الطفل بها وهى تؤدي عن طريق اللمس وقد يتطلب الأمر من المدرس تكرار ذلك عدة مرات قبل ان يبدأ الطفل فى فهم ما يؤدي من حركات وتقليدها .

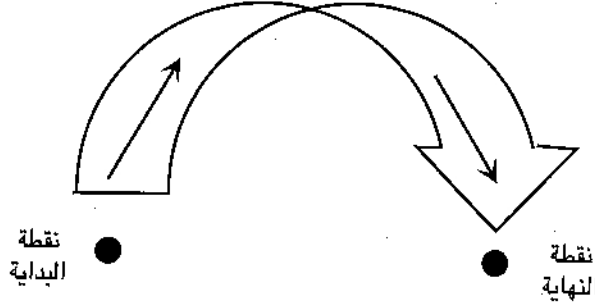
ثم اطلب من التلميذ أن يستدير إلى جهة الشمال برفع ذراعه اليسرى أولاً قبل الدوران الفعلى على أن يكون قد تم تحفيظ التلميذ الإتجاهات الأصلية والفرعية بطريقة نظرية أولاً .

ويمكن تدريب الكفيف على الدوران عن طريق :

- ١ - ضع أربعة أعمدة حول الطالب بحيث يصنع كل منها مع الأخر زاوية قائمة يقف فى مواجهة واحد منها ثم اطلب منه الدوران ربع دائرة 90° وقيم أدائه حيث أن الدوران الصحيح يجعله مواجهاً للعمود الآخر .
- ٢ - إنتشار حرفى الملعب ثم اطلب من التلاميذ الدوران لهدف معين كالدوران جهة العلم ثم لاحظ نمطه الذى أتخذه فى دورانه .
- ٣ - أشرح للتلميذ كيف يحرك قدمه للدوران مع عمل نموذج بواسطة المعلم وأجعل التلميذ يتحسسه .

٤ - يطلب المدرس من التلميذ السير في طريق به عدد من الدورانات ثم يطلب منه أن يحصى عدد هذه الدورانات مستخدماً طريقة التتبع في سيره .

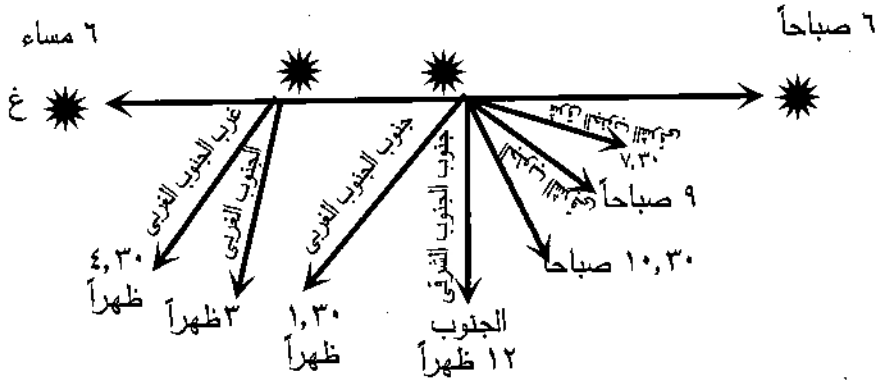
٥ - دع الطالب يضع جانبيه ملامساً للحائط وعندما يدور ربع دوره يصير ملامساً للحائط .



٦ - انتشار حر من التلاميذ ثم يطلب المدرس من التلاميذ الجرى ناحية الجهة التي ينادى عليها .

٧ - يمكن تحديد الإتجاهات بواسطة الساعة الناطقة الموجودة لدى الكفيف فعن طريق معرفة الإتجاهات الأصلية والفرعية والمتفرعة بينهم يمكن تحديد إتجاه الشمس فلو فرضنا أن الشمس تشرق الساعة السادسة وتغرب الساعة السادسة فإنها تستغرق ١٢ ساعة من الشروق إلى الغروب أي أنها تتحرك من نقطة لأخرى في ساعة ونصف وبالتالي يستطيع الكفيف أن يحدد إتجاهه في أي وقت بالنهار كالتالي :

الشرق	الساعة السادسة صباحاً
شرق الجنوبي الشرقي	السابعة والنصف
الجنوب الشرقي	التاسعة
جنوب الجنوب الشرقي	العاشرة ونصف
الجنوب	الثانية عشر
جنوب الجنوب الغربي	الواحدة والنصف
الجنوب الغربي	الثالثة مساءً
غرب الجنوب الغربي	الرابعة والنصف
الغرب	السادسة مساءً



- كما يمكن استخدام الأنشطة السابقة في تعليم التلميذ الدوران ٩٠ ، ٣٦٠ ، ١٨٠
- ٨ - الوثب في المكان ٣ مرات والدوران ٤/١ دورة جهة اليمين .
 - ٩ - التمرين السابق مع ٢/١ دورة في العدة الرابعة .
 - ١٠ - التمرين السابق مع عمل دورة في العدة الرابعة .
 - ١١ - يطلب المدرس من أحد التلاميذ اصدار صوت وعلى بقية التلاميذ الدوران جهة هذا المصدر ٤/١ دورة أو ٢/١ دورة كاملة .
 - ١٢ - يقف التلاميذ مواجهين الملعب بظهورهم وعند الإشارة يقومون بعمل ٢/١ نصف دورة والجري للأمام .
 - ١٣ - يطلب المدرس من التلاميذ الجري للأمام وعند الإشارة للخلف .
 - ١٤ - الجري بخطوات جانبية جهة اليمين ثم لليسار .

الفصل الخامس

الأنشطة الترويحية والكشفية للمكفوفين

المحتويات

* أولاً الأنشطة الترويحية :

- ١ - أنواع الأنشطة الترويحية للمكفوفين .
 - ٢ - الأنشطة الترويحية المقترحة للمكفوفين .
 - أ - أنشطة تعتمد على حاسة السمع .
 - ب- أنشطة تعتمد على التشابك مع الزميل .
 - ج- أنشطة ترويحية للمكفوفين من سن ١٠ - ١٦ سنة .
 - د - أنشطة ترويحية للمكفوفين من سن ٦ - ١٠ سنوات .
- * ثانياً : برنامج كشفى للمكفوفين .

الفصل الخامس

الأنشطة الترويحية والكشفية للمكفوفين

* أنواع الأنشطة الترويحية للمكفوفين

تضم مختلف ألوان النشاط الذى يميل الكفيف إلى ممارسته بهدف الشعور بالسعادة والسرور وكيفية توطيد العلاقة مع الغير والوصول إلى صداقات معهم يتعلم من خلالها تقدير أداء الغير ومشاركتهم لعبهم وكيف يتصرف كإنسان رشيد ويتعرف على الفوائد التربوية من ممارسته هذه الأنشطة .

كما يمكن من خلال هذه الأنشطة تدريب الحواس الباقية لدى الكفيف .

ويقسم Chqrlese Buell الأنشطة الترويحية إلى ثمانية مجموعات وهى :

- ١ - أنشطة يتشابه فيها الكفيف مع زميل أو أكثر .
- ٢ - أنشطة صوتية يتعرف فيها الكفيف على متطلبات الأداء من خلال متابعة الأصوات .
- ٣ - أنشطة تتطلب التحرك سواء بالمشى أو الجرى حول الهدف .
- ٤ - أنشطة تعتمد على المشاركة بين الكفيف كفا كاملاً وجزئياً .
- ٥ - أنشطة تمارس فى أماكن مغلقة كالجمنيزيوم أو ملاعب التنس .
- ٦ - أنشطة تعتمد على الإشتباك المباشر كالمصارعة .
- ٧ - أنشطة يمكن ممارستها فى أماكن محددة بحبال أو خطوط .
- ٨ - أنشطة ثنائية أو ثلاثية أو جماعية .

* الأنشطة الترويحية المقترحة للمكفوفين :

أ / أنشطة تعتمد على حاسة السمع

- ١ - برقوق ، برسيم :

دائرة من التلاميذ ويقف المدرس على محيطها ثم يقوم بالنداء على التلاميذ حيث يقوم التلاميذ بالجلوس على أربع فى حالة النداء بكلمة برقوق أو الوقوف فى حالة سماع كلمة برسيم من يخطئ يستبعد .

وهي تهدف إلى ————— ← تنمية حاسة السمع + سرعة رد الفعل .

٢ - لعبة الكراسي الموسيقية :

يتم اختيار عدد من الأفراد يزيد عددهم بمقدار واحد عن الكراسي وعند الإشارة يقوم التلاميذ بالدوران حول الكراسي وعند توقف الموسيقى يجلس الأفراد بسرعة ويستبعد من لم يجد له كرسي وهكذا .

الهدف تنمية ————— ← حاسة السمع + سرعة رد الفعل .

٣ - مصارعة الأذرع :

الأدوات ، ٢ عدد كراسي ، منضدة .

طريقة الأداء : يجلس المتسابقان مواجهين لبعض مع تشبيك أحد الذراعين مع ذراع الآخر بحيث تستند الذراع على مفصل الكوع والذراع الأخرى بجانب الجسم وعند سماع الإشارة يحاول كل متسابق جذب ذراع الآخر ويفوز المتسابق الذي يستطيع أن يجعل ظهر يد المنافس تلمس المنضدة .

الهدف ————— ← مشاركة الغير في الأداء + تقدير أداء الآخرين .

٤ - لعبة الصعود والهبوط :

الأدوات : سلم الحائط .

المتسابقون : عدد ٢ .

المكان : صالة الألعاب الرياضية .

طريقة الأداء : يقف المتسابقان أمام سلم الحائط وعند سماع الصفارة يبدأ كل متسابق في تسلق سلم الحائط والهبوط لمدة ٣٠ ثانية ويفوز من يحقق رقم أعلى من الثاني خلال هذه المدة .

الهدف ————— ← التدريب على مهارة التسلق وتنمية التحمل ومشاركة الغير في الأداء .

٥ - سباق التعاون :

الأدوات ، كرة صفارة

المتسابقون : فريقان كل فريق يتكون من ٣ أفراد .

المكان : ملعب أو صالة الألعاب الرياضية أو الفصل الدراسي .

طريقة الأداء : يقف كل فريق على هيئة قطار مع دليل كل قاطرة كرة والمسافة بين كل فرد والذي يليه خطوة عند الإشارة يقوم كل دليل بثنى جذعه للخلف وتسليم الكرة لزميله التالي بعد النداء عليه وهكذا حتى أخر فرد الذى يقوم بثنى جذعه للأمام لتسليم الكرة لزميله من بين قدميه وهكذا ويفوز من ينهى السباق أولاً .

الهدف ← تنمية مرونة عضلات الظهر - تنمية حاسة السمع - الاستمتاع بأدائه وتقدير أداء الآخرين .

٦ - قفزة الضفدعة :

يجلس الطفل القرفصاء ، واضعاً يديه على الأرض أمام القدمين ثم يقفز للأمام مع تحميل ثقل الجسم بالتبادل مرة على اليدين ومرة على القدمين .

٧ - لعبة عصر المناشف :

يقسم الأفراد أزواج حيث يقف كل شخصين بحيث يواجه أحدهما الآخر ممسكاً كل منهما بيد رفيقه ثم يرفع الرفيقان زوجاً من اليدين المتشابكتين عالياً بحيث يتحرك الرفيقان تحت اليدين المرفوعتين حتى يدورا بحيث يصبح ظهرهما متقابلين ثم يرفع الرفيقان الزوج الآخر من الأيدي المتشابكة عالياً ويعاودان الدوران حتى يصبحا وجهاً لوجه مرة ثانية .

* أنشطة التشابك :

٨ - شد الحبل :

يقسم الأفراد فريقان كل فريق يمسك طرف الحبل والذي يحدد منتصفه بعقدة يتم ربطها على أن تكون عمودية على الخط الفاصل بين الفريقين وعند الإشارة يقوم كل فرد بجذب الفريق الآخر تجاهه ويعتبر الفريق فائز عندما يتخطى أي لاعب منافس الخط الفاصل بين الفريقين .

الهدف ← تنمية التعاون بين الأفراد ، القوة العضلية للذراعين .

٩ - لعبة النهوض الصينية :

يقف الرفيقان بحيث يعطى كل منهم ظهره للآخر مع تشبيك الأذرع من المرفق ثم يقوم كل منهما بدفع الآخر بينما يتقدم عدداً من الخطوات القصيرة للأمام للوقوف ثم الجلوس مرة أخرى .

الهدف ← الإستمتاع بالأداء والتعاون مع الزميل .

١٠ - لعبة لمس الركبتين :

ترسم دائرة قطرها ٢ متر يقف بداخلها متسابقان عند سماع الصفارة يحاول كل متسابق لمس ركبة الزميل بدون الخروج من الدائرة من يخرج يعتبر مهزوم .

١١ - لعبة شد الرفيق بالتبادل :

يقسم الأفراد كل اثنين مع بضع حيث يجلس الرفيقان أيضاً بحيث يواجه كل منهما الآخر مع مد الرجلين للأمام بحيث يستند قدما كل منهما على قدمي الآخر ثم يميل كل من الرفيقيين للأمام ليمسك بيدي زميله ثم يدهض الرفيقان سوياً إلى وضع الوقوف عن طريق الشد المتعاون بينهما ثم دع الزميلين يحاولان العودة إلى وضع الجلوس .

الهدف ← تنمية التعاون بين الأفراد .

١٢ - لعبة الأرجوحة :

يقف كل اثنين مواجهين بعض بحيث يمسك كل منهما بيد الآخر ثم يركع أحد الطفلين بالكامل أى يجلس القرفصاء بينما يظل الآخر ثابتاً ثم يتبادلوا الأداء عند سماع الإشارة .

* أنشطة إضافية :

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| ١ - سباق الكلب الأعرج | ٢ - سباق أمواج البحر |
| ٣ - نطة الإنجليز | ٤ - إتبع الدليل |
| ٥ - الجرى حسب النداء | ٦ - لعبة الإتجاهات |
| ٧ - الجرى خلفاً | ٨ - بأمر المعلم |
| ٩ - سباق الأشولة | ١٠ - ملعب الملابس |

* أنشطة ترويحوية للمكفوفين من سن ١٠ - ١٦ سنة :

اسم النشاط	الجرى حسب إشارة المدرس
الهدف من النشاط	التدريب على تلبية النداء بسرعة - تنمية حاسة السمع
المفاهيم المستخدمة	أمام - يمين - يسار - خلف
الأدوات المستخدمة	لا شيء

طريقة الأداء : يقف التلاميذ في وضع الإنتشار الحر (الفرغ العام) وعند سماع إشارة « أبدأ » يبدأ التلاميذ في الجرى للأمام مع التصفيق لكي يتعرفوا على اتجاه بعض ثم يقوموا بتغيير الإتجاه حسب النداء عليهم من يخطيء يستبعد .

اسم النشاط	٢ - اتبع الدليل
الهدف	التدريب على القيادة والتبعية
المفاهيم المستخدمة	أمام - بسرعة - قف - رجوع
الأدوات المستخدمة	أحبال

طريقة الأداء : يتم تقسيم التلاميذ كل اثنين مع بعض ومع أحدهم حبل حيث يقفوا أمام بعض مع لف الحبل حول وسط التلميذ الأمامى ويمسك التلميذ الخلفى طرفى الحبل بيديه بحيث يقف المتسابقون على خط البداية وعند سماع إشارة ابدء يبدأ المتسابقون في الجرى للأمام حتى خط النهاية الذى يبعد ١٥ متر حيث يتبادلون الأدوار ويفوز الثنائى الأسرع الذى ينهى السباق أولاً .

ملحوظة يتم عمل حارات بواسطة الحبال حيث يقف كل زوج من التلاميذ فى الحارة المخصصة لذلك .

اسم النشاط	٣ - بأمر المعلم
الهدف	تنمية القدرة على الإنتباه
المفاهيم المستخدمة	فوق - عاليا - ثنى - ميل - اسفل - تحت
الأدوات المستخدمة	لا شيء

طريقة الأداء : يتم عمل دائرة من التلاميذ المكفوفين يقف على محيطها المعلم الذى يقوم بالنداء على التلاميذ لأداء حركات معينة وعلى التلاميذ اتباع أوامر المعلم بشرط أن يسبق النداء عبارة بأمر المعلم من يخطيء يستبعد .

اسم النشاط	٤ - الجرى خلفا
الهدف	القدرة على حفظ توازن الجسم أثناء الحركة
المفاهيم المستخدمة	جرى - خلف - قف - دوران
الأدوات المستخدمة	حارات من الحبال بأحد الحبال بكرة

طريقة الأداء : يقف التلاميذ على خط البداية بجانب الحبل ممسك بالبكرة مع إعطاء ظهره للملعب وعند سماع إشارة « إبدأ » يقوم كل متسابق بالجرى خلفاً تجاه خط النهاية الذى يبعد ١٥ متر عن خط البداية وعند الوصول إليه يقوم بتغيير وضعه ليواجه الملعب بظهره ويجرى مسرعاً نحو البداية من ينهى السباق أول يعتبر فائزاً.

اسم النشاط ٥ - سباق الأشولة

الهدف التمتع بالأداء واحترام أداء الغير - تطبيقات الوثب بالقدمين
المفاهيم المستخدمة أسرع - الوثب - أمام - قف
الأدوات المستخدمة عدد أربعة أشولة

طريقة الأداء : يقف المتسابقون على خط البداية وكل متسابق داخل شوال وممسكاً بطرفه العلوى بيديه وعند سماع إشارة أبدأ يبدأ كل متسابق فى الوثب تجاه خط النهاية الذى يبعد ١٥ متر عن خط البداية ويتم تحديده بحبل بعرض الملعب كما يمكن عمل حارات بالحبال تخصص حارة لكل متسابق ويفوز من ينهى السباق أولاً ويمكن تكرار النشاط أكثر من مرة .

اسم النشاط ٦ - ملعب الملابس

الهدف تطبيقات على ارتداء وخلع الملابس
المفاهيم المستخدمة يلبس - يخلع
الأدوات المستخدمة حبال - وثب

طريقة الأداء : يتم تحديد جزء من الملعب بأبعاد 4×4 م بحبال لتحديد بداية ونهاية الملعب ، كما يتم وضع ثلاث حبال على الأرض بعرض الملعب وعلى بعد متر من بعض بالنسبة للحبل الأول والثانى ومتران بين الحبل الأول والثانى وبين خط البداية والحبل الأول ١ متر ويقف المتسابقون على خط البداية ثم يسرون حتى الحبل الأول حيث يقوموا بخلع أحذيتهم ثم يسرون حتى الحبل الثانى ويقوموا بخلع الجوارب ثم يسرون حتى الحبل الثانى ويقوموا بخلع قمصانهم ثم يكملوا سيرهم حتى خط النهاية ليعودوا الى ارتداء ملابسهم مرة ثانية من ينهى السباق أولاً يعتبر فائز بالسباق .

٧ - أمواج البحر	اسم النشاط
التدريب على إنكار الذات - العمل مع الجماعة	الهدف
لا شيء	المفاهيم المستخدمة
جلوس على أربع - وقوف	الأدوات المستخدمة

طريقة الأداء : يتم تقسيم التلاميذ إلى مجموعتين كل مجموعة تتكون من أربع تلاميذ يقفوا على هيئة قطار عند سماع إشارة ابدأ يقوم دليل كل مجموعة بالجلوس على أربع ثم يليه زميله الذى يليه وهكذا حتى أحر تلميذ فى القطار مع ملاحظة أن يسبق الأداء كلمة جلوس فى حالة الجلوس على أربع أو كلمة وقوف فى حالة الوقوف وتفوز المجموعة التى تنهى السباق أولاً مع إتاحة الفرصة لهم لتكرار الأداء أكثر من مرة .

٨ - الاتجاهات الأربعة	اسم النشاط
تطبيقات على الجرى فى اتجاهات مختلفة	الهدف
فوق - تحت - أمام - خلف - يمين - يسار	المفاهيم المستخدمة
لا شيء	الأدوات المستخدمة

طريقة الأداء : من وضع الإنتشار الحر (الفراغ العام) يقوم التلاميذ عند سماع إشارة ابدأ بعمل الآتى عند سماع رقم (١) الجرى أماماً (٢) الجرى خلفاً (٣) الجرى جهة اليمين (٤) الجرى جهة اليسار (٥) الوثب لأعلى فى المكان (٦) الجلوس على أربع .

من يخطئ من التلاميذ يستبعد وهكذا حتى يتم تحديد من الفائز

أنشطة ترويحوية للمكفوفين من سن ٦ - ١٠ سنوات

أولاً : تطبيقات على مهارة المشى :

استدير وغير	اسم النشاط
استكشاف المشى وتبوع تغير الإتجاهات	الهدف من النشاط
حبل بطول ١ م	الأدوات المستخدمة

التنظيم والإجراءات : يتم اختيار طفلين يمكن أن يكون إحداهما كفيف والآخر ضعيف البصر ويمسك كل منهما أحد طرفي الحبل وعند سماع إشارة إبدأ يبدأ في المشي على استقامة واحدة وعند سماع كلمة غير فعلى الطفلين أن يغيرا اتجاه سيرهما بحيث يصبح الأمامى خلفى وهكذا مع استمرارهما فى السير للأمام وعند إعطاء إشارة « لف » فعلى الطفلان الدوران ١٨٠ ° وتغير اتجاه السير .

كما يمكن إضافة إشارات أخرى مثل شمال لف ثم سير أو يمين لف ثم سر وهكذا بعد أن يكونوا قد أتقنوا ما تم إعطائه لهم من قبل مع ملاحظة عدم ترك الحبل من أيديهم .

* تطبيقات على مهارة الجرى *

اسم النشاط	هنا وهناك
الهدف من النشاط	التدريب على الجرى وتغيير الإتجاهات بسرعة
المفاهيم المستخدمة	جرى - بسرعة - ببطء - يمين - يسار
الأدوات المستخدمة	حبل

طريقة الأداء : يقسم الأطفال أزواج كل طفلين مع بعض على أن يمسك كل طفل أحد طرفي حبل يصل بينهم عند سماع إشارة « إبدأ » عليهم بدء الجرى للأمام وعند سماع إشارة يمين فأن عليهم التحرك سريعاً إلى اليمين وعند إشارة يسار فإن عليهم التحرك لليساار مع استمرارهم فى الجرى بسرعة ، ببطء حسب نداء المعلم عليهم .

اسم النشاط	سباق الخيول
المفاهيم المستخدمة	عدو الخيل - الجرى - الوثب على قدم
الأدوات المستخدمة	قائم خشبى يتدلى من نهايته حبل به جرس

طريقة الأداء : يتم تحديد مساحة معينة فى الملعب بالحبال التى تحدد بداية ونهاية مسافة السباق يمتطى الطفل الكفيف العصا عند سماع إشارة « إبدأ » يبدأ فى العدو من منطقة لأخرى مقلداً حركة الخيل كما يمكن عمل حارات بالحبال تخصص حارة لكل متسابق يجرى فيها .

* تطبيقات على مهارة الوثب

عبر النهر	اسم النشاط
تطبيقات الوثب من الثبات	الهدف من النشاط
وثب - عبر - عرض - ضيق	المفاهيم المستخدمة
عصى مثبتة في الأرض على بعد مترين من بعض	الأدوات المستخدمة

طريقة الأداء : يقف الأطفال على بداية النهر المحدد بعصى مثبتة على الأرض والمسافة بين كل طفل والآخر متر ، عند سماع إشارة « إبدأ » . يقوم كل طفل بالوثب للأمام محاولاً تعدية النهر للجهة الأخرى المحددة بعصا مثبتة على الأرض ويكرر الأداء عدة مرات مع زيادة عرض النهر تدريجياً .

* * * * *

قفزة الضفدعة	اسم النشاط
تطبيقات الوثب بالقدمين	الهدف من النشاط
وثب - أمام - أعلى	المفاهيم المستخدمة

طريقة الأداء : يقف التلاميذ على خط البداية المحددة بعصا مثبتة على الأرض بطول ٣ متر ، يتخذ التلاميذ وضع الجلوس على أربع وعند سماع إشارة أبدأ يقوم كل تلميذ بدفع الأرض باليدين والقدمين مع فرد الركبتين والجذع لأعلى ثم يثب للأمام مكرراً نفس الأداء حتى خط النهاية على بعد ١٠ متر من خط البداية ويفوز من يصل لخط النهاية أولاً .

* * * * *

* تطبيقات على مهارة التوازن

الحبال المسحورة	اسم النشاط
استكشاف التوازن	الهدف من النشاط
حبل وثب لكل طفل كفيف	المفاهيم المستخدمة
	الأدوات المستخدمة

طريقة الأداء : يوزع الأطفال في أرض الملعب مع وضع حبل على الأرض أمام كل طفل يطلب من الأطفال السير على الحبال مع رفع الذراعين جانباً ثم الوقوف

مع رفع أحد القدمين ووضعها على ركلة القدم الأخرى مع ملاحظة عدم الهبوط من على الحبل أو لمس الأرض من يخطئ، يستبعد .

* تطبيقات على مهارة اللف والدرجة

اسم النشاط	لفة الفراشة
الهدف من النشاط	اكتشاف الدوران
الأدوات المستخدمة	مجموعة من العصي بطول ١٥٠ سم

طريقة الأداء : يشرح للأطفال المكفوفين أن عليهم السير على طول الخط المحدد بعضا مثبتة على الأرض أمام كل طفل ثم عليهم العودة من حيث بدؤوا بالدوران في الإتجاه العكسى فى اتجاه عقارب الساعة أو عكس عقارب الساعة مع ملاحظة أن يكون الأداء وهم يسيرون على أمشاط الأقدام .

اسم النشاط	دحرجة البراميل
الهدف من النشاط	تطبيقات دحرجة الجسم للجانب
الأدوات المستخدمة	منحدر بدرجة ميل قليلة (بساط)

طريقة الأداء : يقوم المدرس بدحرجة الطفل المتخذ لوضع الرقود على الظهر لأسفل بطول الممر ، يستبدل الأطفال أماكنهم لتكرار الأداء مع التأكد من وجود مراتب فى نهاية المنحدر .

اسم النشاط	رحلة التسلق
الهدف من النشاط	تطبيقات على التسلق
المفاهيم المستخدمة	الصعود ، الهبوط
الأدوات المستخدمة	سلم الحائط

طريقة الأداء : يتم اختيار طفلين يقف كل واحد أمام أحد جانبي السلم وعند سماع إشارة أبدأ يقوم كل تلميذ بتسلق درجات السلم إلى أعلى ثم الهبوط لأسفل بنفس الطريقة يكرر الأداء خمس مرات ويفوز من ينهى السباق أولاً .

اسم النشاط	تعلق القردة
الهدف من النشاط	تطبيقات التعلق والمرجحة
المفاهيم المستخدمة	تعلق - مرجحة - شد - تقاطع - سقوط
الأدوات المستخدمة	هيكل تسلق كبير مزود بعوارض قوية

طريقة الأداء : يشرح للأطفال أن الملعب عبارة عن مدينة قردة ثم يقوم المعلم بتعليق كل طفل على حدة مع الذداء عليه ليقوم بالتأرجح . على العارضة برفق ثم مطالبتهم بترك أيديهم للسقوط لأسفل على مراتب بحيث يكون السقوط على الأقدام مع حث الأطفال على ذلك من خلال عملية التشجيع .

اسم النشاط	تتابع الكرة
الهدف من النشاط	تطبيقات الدحرجة - الدقة
المفاهيم المستخدمة	دحرجة في اتجاه أو عكس عقارب الساعة
الأدوات المستخدمة	كرة جرس

طريقة الأداء : يتم عمل مربع أبعاده 4×4 متر من الأطفال المكفوفين مع أحد الأطفال كرة جرس عند سماع إشارة ابدأ يقوم الطفل الذى معه الكرة بدحرجة الكرة لزميله المقابل الذى يقوم بالتصفيق له لتحديد اتجاه وعند وصول الكرة إليه يقوم بالدوران $4/1$ دورة ويقوم بتمرير الكرة لزميله المقابل بنفس الطريقة وهكذا يكرر الأداء لمدة 3 ق مع إحصاء عدد التمريرات التى تمت خلال هذه المدة .

اسم النشاط	هيا نلقف
الهدف من النشاط	استكشاف اللقف
المفاهيم المستخدمة	لقف - رمى لأعلى
الأدوات المستخدمة	كرة جرس

طريقة الأداء : يقوم كل تلميذ باتخاذ وضع جلوس الجثوم مع مسك كرة جرس بيديه الأثنين وعند سماع إشارة البدء يقوم برمى الكرة لأعلى بمحاذاة رأسه تقريباً ثم لقفها مرة ثانية من تسقط منه الكرة يستبعد من النشاط .

اسم النشاط	سباق الكبارى والأنفاق
الهدف من النشاط	تطبيقات على عملية المسك والسيطرة
المفاهيم المستخدمة	مسك - ميل - ثنى - فوق - تحت
الأدوات المستخدمة	كرة

طريقة الأداء : يقف كل طفلان فى وضع الوقوف ظهر لظهر مع فتح القدمين فتحة مناسبة ومع أحد الطفلان كرة عند سماع إشارة ابدأ يقوم التلميذان بثنى الجذع للخلف لتسليم واستلام الكرة ثم يقوموا بثنى الجذع اماما اسفل لتسليم واستلام الكرة من بين القدمين وهكذا يتم أداء النشاط خلال دقيقة واحدة مع حصر عدد مرات التسليم والإستلام التى تمت بين الطفلين .

اسم النشاط	المرور من الطوق
الهدف من النشاط	تطبيقات أنشطة الإيقاع الحركى
المفاهيم المستخدمة	مرور - رفع - خفض - فوق
الأدوات المستخدمة	طوق من البلاستيك حجمه ٢٤ بوصة

طريقة الأداء : يقف الأطفال فى وضع الإنتشار الحر (فراغ عام) ومع كل طفل طوق عند سماع إشارة ابدأ يقوم كل تلميذ بمحاولة تمرير الطوق خلال جسمه من ينهى النشاط أولاً يعتبر فائزاً .

اسم النشاط	هز الطوق
الهدف من النشاط	تطبيقات أنشطة الإيقاع الحركى
المفاهيم المستخدمة	الرقص - دوران
الأدوات المستخدمة	طوق من البلاستيك

طريقة الأداء : يقسم التلاميذ أفراداً ينتشروا فى أرض الملعب مع كل تلميذ كفيف طوق عند سماع إشارة ابدأ يقوم بوضع الطوق حول وسطه ثم القيام بعمليات دوران جذعه مع دوران الطوق حول الوسط حيث يقوم المعلم بعد عدد مرات دوران الطوق قبل سقوطه على الأرض ويفوز من يحقق أكبر عدد من الدورانات .

ثانياً : برنامج كشفى للمكفوفين

مقدمة :

إلى الأخوة قادة الفرق الكشفية الراغبين في العمل في مجال المكفوفين يجب أن تعلم أن الكفيف هو ذلك الشخص الذي تقل درجة إبصاره عن ٦٠/٦ في العين الأقوى بعد العلاج والتصحيح باستخدام النظارة .

وهو حالة مفروضة على البعض منذ الميلاد أو حدث مفروض على حياة البعض الآخر وليس هناك وجه شبه بين المكفوفين إلا في العمى من حيث كونها علامة خارجية تضع صاحبها أمام مشكلات بعينها .

كما إن الكفيف من وجهة النظر الطبية هو ذلك الشخص الذي لا يستطيع أن يعد أصابع يده من على بعد متر بعد التصحيح بالنظارة وهناك درجات لكف البصر تتراوح ما بين كف البصر الكلي والجزئي .

وكفيف البصر هو شخص يتسم بصفات معينة تميزه عن غيره من أقرانه المبصرين فمن الناحية الإجتماعية نجد أنه يعاني من عدم التوافق الشخصي والإجتماعي نتيجة لمعاملة المجتمع له وليس لفقده لبصره لذلك يشعر هؤلاء الأشخاص بالعجز والإعتماد على الآخرين .

أما من الناحية الإنفعالية فإن معظم المشاكل التي يعاني منها المكفوفين ترجع إلى الأسرة والبيئة واتجاهاتهم نحو تلك الإعاقة أكثر من الإعاقة نفسها .

أما من الناحية السلوكية فالكفيف كلياً هو الطفل الذي يتعلم ويقرأ باستخدام طريقة برايل أما المعوق جزئياً فهو الطفل الذي يستطيع أن يقرأ الكلمات المطبوعة والمكتوبة بحروف كبيرة .

أما من الناحية العقلية فقد دلت الدراسات أن المكفوفين كفئة لا يختلفون عن المبصرين في الذكاء وخاصة في اختبارات الذكاء اللفظية بينما يتفوق المبصرين في اختبارات الأداء كما أشارت الدراسات إلى ارتفاع نسبة المتخلفين عقلياً لدى المكفوفين عن المبصرين .

أما من الناحية الحركية فيعاني الكفيف من عدم القدرة على المحاكاة والتقليد - قلة الفرص المتاحة للتدريب على المهارات الحركية محدودية الحركة - قلة المعرفة بمكونات البيئة - فقدان الحافز للمغامرة نقص في المفاهيم والعلاقات المكانية التي يستخدمها المبصرون .

كما يعاني المكفوفين من بعض اللزمات الحركية مثل اهتزاز الجسم أو العبث في العينين أو هز الرأس وما إلى ذلك والذي يرجع إلى شعور الكفيف بالقلق والإحباط وخلق أوقات فراغهم من الأنشطة الترويحية .

من خلال العرض السابق لأهم خصائص الكفيف نستطيع القول أن الطفل الكفيف يبني معرفته بعالم الأشياء بطرق تختلف اختلافاً جوهرياً عن الطرق التي يستخدمها الطفل المبصر العادي وبدون معرفة هذه الخصائص يصبح من المستحيل على الأشخاص المبصرين أن يتصوروا عالم العميان أو يتعاملوا معهم .

كما لا بد من معرفة أن الأطفال المعوقين بصرياً بصورة كلية أو جزئية يعانون من ضعف وقصور في إدراكهم للبيئة ووعيهم بها فبعض هؤلاء الأفراد لا يتوفر لهم الوعي الكافي بالعالم الذي يعيشون فيه بدرجة تمكنهم من التعامل والتفاعل فيه بفاعلية كما إنه يعاني بالمقارنة مع الطفل المبصر من تأخر في مجال نمو المفاهيم وتطورها لانعدام حاسة البصر لديه كما إن هذه المفاهيم تفقد وتضيع إذا لم يتعلموها خلال مرحلة النضج كما أنهم سوف يستغرقوا وقت أطول بكثير في تنمية وبناء إحساسهم بمعنى الشيء واستمراره وإن إدراكه للشيء يقتصر على :

أ - إدراكه في صورته المادية الملموسة بالحواس وفي هذا المستوى يتخذ الطفل سمة معينة من سمات الموضوع لإدراكه .

ب - إدراك الشيء في صورته الوظيفية وفي هذا المستوى يتخذ الطفل ما يفعله الشيء أو ما يفعله الفرد بهذا الشيء مضموناً لإدراكه .

ولابد من ملاحظة أن الكفيف محدود فيما يستطيع تعلمه من هذه المعالجة اللمسية فهو لا يدرك جوهر الأشياء من حيث العمق أو التعقيد كما إن الشيء يذهب بعيداً عن إدراكه حينما يصبح الشيء بعيداً عن متناول يده بطريقة مشابهة إذ لم ترتبط الأصوات بمصادر صوتيه مفهومة وملينة بالمعنى .

ولذلك فالطفل الكفيف لا يدرك الشيء في صورته الكلية الكاملة نظراً لافتقاره لحاسة البصر ولكنه يدركها في صورة جزئية - كلية عن طريق حاسة اللمس .

لذلك لا بد من مراعاة ذلك عند تقديم أى مهارة للكفيف ويفضل عند تعليم الكفيف مهارة معينة استخدام الطريقة الجزئية والتي تهتم بالأجزاء المكونة للمهارة كل على حده لضمان إتقانها ثم البدء في تجميع الأجزاء مع استخدام كافة التسهيلات المتاحة في البيئة من معينات وسائل تعليمية كالمجسمات فعلى سبيل المثال عند تعليم

أحد الفنون الكشفية مثل القدرة على استخدام الحبال مثل تعليم عقدة التقصيرية لا بد من عمل الآتى لتقديم المهارة :

١ - الشرح اللفظى الوافى لطريقة عمل العقدة - تقسيم المهارة لأجزاء والشرح الوافى لكل جزء على حده .

٢ - عمل مجسمات لكل خطوة من خطوات تنفيذ العقدة أو المهارة .

٣ - عدم الانتقال من خطوة إلى التى تليها قبل التأكد من إتقان الكفيف لها .

٤ - إتاحة فرصة التدريب على أداء العقدة أكثر من مرة للمعاق بصرياً مع تصحيح الأخطاء أولاً بأول .

٥ - التدريب لا بد أن يكون فردي ولا بد من إدراك أن إتقان المعاق بصرياً للمهارة سوف يستغرق وقت أطول من إتقان المبصر لها .

٦ - بعد التأكد من إتقان الكفيف للأجزاء السابقة كل على حده يبدأ المتعلم فى تجميع الأجزاء وأداء المهارة مرة واحدة .

٧ - إتاحة فرص المنافسة بين الأفراد على أداء المهارة المقدمة حيث إن ذلك يخلق جو من التركيز بين الأفراد لإثبات ذاتهم ولا بد من مراعاة شىء مهم عند تشكيل الفريق الكشفى وهو أن يضم بين صفوفه المعاقين جزئياً بجانب المعاقين كلياً حتى يتسنى لهم القيام بالأعمال التى تحتاج إلى إبصار مثل إيقاد النار وما شابه ذلك كما لا بد من مراعاة عوامل الأمن والسلامة واختيار الأنشطة التى تناسب قدراتهم وإمكانياتهم .

كما يمكن دمج المكفوفين مع المبصرين فى النشاط الكشفى عن طريق إلزام كل فريق كشفى بأن يضم بين صفوفه كشاف كفيف يتم تدريبه وتعليمه حتى يكون بمثابة كوادر تدريبية يسهم فى تدريب أقرانه المكفوفين على المهارات الكشفية والتى تم اختيارها بعناية لتناسب هؤلاء الأفراد روعى فيها تبسيطها لهم واستخدام التسهيلات الموجودة فى البيئة وإجراء تعديلات على بعض المهارات لتناسب المكفوفين كلياً ، جزئياً وقد قسمت الموضوعات المقدمة إلى المعاقين بصرياً إلى فصول تضمن كل فصل موضوعات معينة روعى فيها التدرج الصحيح للمهارات الكشفية التى تعمل على صقل شخصية الفرد وإعداده للحياة كمواطن منتج من خلال الطريقة الكشفية والتى تشمل الوعد - القانون - التعلم بالممارسة - العضوية فى جماعات صغيرة والتعود على حياة الخلاء .

كما روعى أن يكون تقدم الفرد في هذه الأنشطة يتوقف على قدرات وإمكانات الفرد نفسه .

عرف العالم الكشافة عام ١٩٠٧ على يد اللورد باذل باول حيث تم تشكيل أول فريق كشفى للبنين في إنجلترا ثم عمت حركة الكشافة بلاد العالم المختلفة ومنها مصر حيث انتظم في سلكها عدد كبير من الأولاد على اختلاف جنسياتهم حيث تكون أول فريق مصرى عام ١٩١٨ .

والغرض الأساسى لحركة الكشافة هي مساعدة الوالدين في تربية الفرد تربية متكاملة في جميع الجوانب جسمياً ، عقلياً ، خلقياً وجعله عضواً نافعاً في المجتمع الإنسانى وليس لهذه الحركة أية صلة بالسياسة أو بشيعة من الشيع .

فالكشافة هي حركة تربية مفتوحة للجميع دون تفرقة في الأصل أو الجنس أو العقيدة طبقاً للهدف والمبادئ التى وضعها مؤسس الحركة .

وبالتالى فيما إنها مفتوحة للجميع فهي ليست قاصرة على المبصرين بل يمكن أن تمتد لتشمل المعاقين أو ذوى الإحتياجات الخاصة باعتبارهم شريحة من المجتمع الإنسانى حيث يبلغ عدد المعاقين فى العالم ٥٠٠ مليون معاق ويبلغ عددهم فى مصر ٢ مليون معاق هؤلاء يعانون من إعاقة جسمية ، فكرية ، بصرية ، وسمعية مما يلزم المجتمع بوضع خططاً لمواجهة الآثار المترتبة على الإعاقة .

ومع ازدياد الآراء التى تنادى بالإهتمام بحركة الكشف فى المدارس باعتبارها نظام تربية ذاتية متدرج يسهم فى صقل شخصية الفرد وإعداده كمواطن منتج من خلال الوعد والقانون ، التعلم بالممارسة والعضوية فى جماعات صغيرة والتعود على حياة الخلاء .

ظهرت أصوات أخرى تنادى بضرورة الإهتمام بتكوين فرق كشفية من الأفراد ذوى الإحتياجات الخاصة والتى تلقى عناية فائقة من سيدة مصر الأولى السيدة /سوزان مبارك باعتبار الكشافة أحد المجالات الهامة التى يمكن أن تعالج الآثار المترتبة والناجمة عن الإعاقة من خلال ما تحويه من أنشطة مختلفة تناسب جميع القدرات حيث أن التقدم فى هذه الأنشطة يتوقف على قدرات وإمكانات الفرد نفسه .

وبالفعل شهدت الفترات الأخيرة تكوين فرق كشفية من الأفراد ذوى الإحتياجات الخاصة ولكنها محاولات غير كاملة تمت على نطاق محدود حيث أهملت فئة مهمة وهي فئة المكفوفين المصابين بكف البصر وكف البصر يعنى حجب

الإبصار وهو حالة مفروضة على حياة البعض أو حدث مفروض على حياة البعض الآخر .

وبالرغم من أن فئة المكفوفين نالت حظ أوفر من قبل الباحثين التربويين إلا أنها قوبلت بشيء من عدم الإهتمام من قبل مخططي برامج النشاط بسبب ظروف إعاقتهم مما جعلهم معزولين عن الإحتكاك بغيرهم وزاد ذلك من عزلتهم التي فرضها كف البصر عليهم .

فمن المعروف أن كف البصر يضع صاحبه أمام مشكلات الخوف من الحركة نتيجة عدم الإلمام بالبيئة المحيطة به ، السلبية وعدم التعاون مع الغير ومقاومة السلطة والإكتئاب كما يعاني من لازمات حركية نتيجة لخلو أوقات فراغه من الأنشطة الترويحية .

من هنا يأتي دور الكشافة كنظام تربوي في معالجة هذه الآثار من خلال برامجها المختلفة التي تعمل على التدريب على القيادة والتبعية ، تنمية الإعتماد على النفس والثقة بالنفس ، إنكار الذات ، اكتشاف قدرات الفرد والعمل على تنميتها وكذلك شغل أوقات فراغه بأنشطة هادفة .

كما يمكن أن تلعب الكشافة دور مهم في عملية دمج الكفيف مع المجتمع من خلال إشراك المكفوفين مع المبصرين في المعسكرات الكشفية لتبادل الخبرات والقضاء على العزلة التي يفرضها كف البصر .

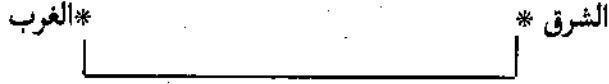
إن تقديم الكشافة للمكفوفين لا بد أن يتم من خلال نظام خاص يراعى ظروف إعاقتهم ويتم في ضوء إمكانياتهم ومن خلال برنامج مقنن يشرف على تنفيذه أفراد متخصصين في التعامل مع هذه الفئة ومن خلال معلومات كشفية مبسطة ومختصرة .

إن المكتبة الكشفية تفتقد إلى أي كتابات تناولت الحركة الكشفية بالنسبة للمكفوفين تخاطب هذه الفئة تشرح لهم ماهية الكشافة وأهميتها وأنواع البرامج الكشفية التي تناسبهم إلا من كتب واحد كتبه كاتب هذه السطور بطريقة « برايل » حيث تم وضعه بمكتبة المركز النموذجي لرعاية وتوجيه المكفوفين بشارع ترعة الجبل بالزيتون وقد اشتمل هذا الكتاب على معلومات مختصرة عن الكشافة يمكن سردها في السطور التالية :

- ١ - الوعد : ومن خلاله يكتسب الكفيف الدعامتان اللتان تقوم عليهما حركة الكشف وهما :
 - أ - الولاء : اعد بشرفى أن أبذل جهدى وأن أقوم بما يجب على نحو الله ثم الوطن وأن أساعد الناس فى جميع الظروف وأن أعمل بقانون الكشافة .
 - ب - الإنتماء
- ٢ - القانون : وهو دستور أخلاق يجمع كل صفات الشرف والصدق والإخلاص ومساعدة الغير والأمانة والأدب وعدم اليأس والعطف على الحيوان والشجاعة .
- ٣ - التحية : وهى سلام الكشاف لأخيه الكشاف ومن خلالها يتعلم الكفيف معنى التحية ، كيف تؤدى ولمن تؤدى .
- ٤ - مبادئ الحركة الكشفية : حيث يكون مرتبط بأداء الواجب نحو الله ، الوطن والأخرين .
- ٥ - العلم الوطنى : باعتباره رمز الدولة وشعارها حيث يتعرف الكفيف على مقايسة ، أوضاع العلم المختلفة وكيف يتم رفعه وخفضه ومتى ينكس وكيف يتم حفظه بعد استهلاكه وكذلك تكوينه وطريقة حمله .
- ٦ - الحبال : أنواعها وصفات الحبل الجيد ، الفرق بين العقدة ، الربطة والدورة ، ومثال لكل نوع عن طريق المعالجة للمسية المصاحبة لمصدر صوتى .
- ٧ - الخيمة : مما تتكون وكيف يتم تركيبها وفكها وما هى الشروط الواجب توافرها عند نصب الخيام .
- ٨ - أنواع النيران : من الناحية النظرية ومراعاة عوامل الأمن والسلامة مع عمل نماذج مجسمة لها تمكنه من التعرف عليها وفيما تستخدم .
- ٩ - تعيين الجهات بالنهار :
 - أ - باستخدام البوصلة
 - ب - باستخدام الساعة الناطقة وعن طريق الشمس

فلو فرضنا أن الشمس هى التى تتحرك متنقلة من نقطة لأخرى علماً بأن الكرة الأرضية هى التى تتحرك فتقع بالنسبة إلى الشمس فى تلك الأوضاع المختلفة .

فإذا فرضنا مثلاً أن الشمس تشرق من الشرق في الساعة السادسة صباحاً ثم تسير حتى تصل إلى الغرب في السادسة مساءً فتكون قد أكملت سيرها في نصف دائرة في مدة اثنتي عشر ساعة .



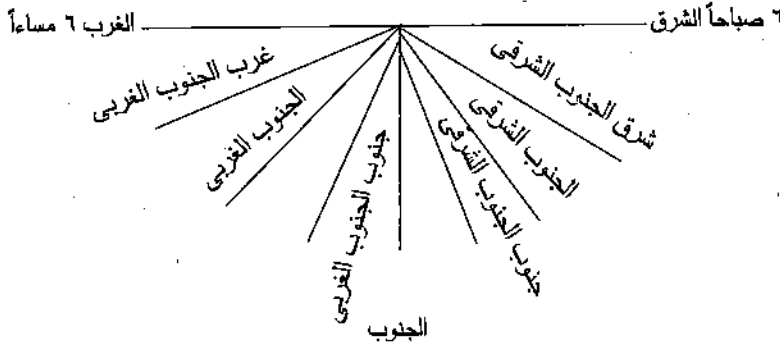
وقت الظهر تكون الشمس بين نقطتي الشرق والغرب وبذلك تكون قد أتمت الشمس ربع دورتها .

وفي وقت الغروب تكون الشمس قد وصلت إلى نقطة الغرب وأتمت النصف من دورتها دورة كاملة .

وليس معنى ما تقدم أنه عند السادسة تماماً تشرق الشمس وعند السادسة مساءً تغرب لأن شروق الشمس وغروبها يختلف باختلاف الفصول والبلدان ولكنه متوسط وقت شروق الشمس .

فإذا كانت الشمس تستغرق في سيرها ١٢ ساعة إثنى عشر ساعة مرة في سيرها بثمان جهات مختلفة من أصلية وفرعية غير نقطة الإبتداء فإنها تستغرق ساعة ونصف الساعة من نقطة لأخرى ويمكن توضيح ذلك كالاتي :

(١)	الساعة السادسة صباحاً	.....	الشرق ، البدء ،
(٢)	الساعة السابعة والنصف	.....	شرق الجنوب الشرقي
(٣)	الساعة التاسعة صباحاً	.....	الجنوب الشرقي
(٤)	الساعة العاشرة والنصف	.....	جنوب الجنوب الشرقي
(٥)	الثانية عشر ظهراً	.....	الجنوب
(٦)	الساعة الواحدة والنصف	.....	جنوب الجنوب الغربي
(٧)	الساعة الثالثة مساءً	.....	الجنوب الغربي
(٨)	الساعة الرابعة والنصف	.....	غرب الجنوب الغربي
(٩)	الساعة السادسة مساءً	.....	الغرب



ومتى تدرب الكفيف على الربط بين التوقيت والجهة التي توجد بها الشمس
أمكنه الإستدلال على إتجاهه والتحرك باستقلالية في البيئة .

ومن المهم أن نعرف أنه في جميع فصول السنة يكون ظل الشيء عند الظهر
متجهاً إلى الشمال ومتى عرف الشمال عرفت الجهات الأخرى .

١٠ - الإشارات السرية : هي إشارات متفق عليها تستعملها فرق
المرشدين والكشافة وقد كانت تستعمل قديماً وسيلة للإرشاد أو التفاهم وخصوصاً في
زمن الحرب وهي تنمي قوة الملاحظة والذكاء ومن هذه الإشارات الصفارة وهي
تستعمل بكثرة في الفرق الكشفية لسهولة استخدامها وسرعة تليبيتها ويمكن أن تقدم للكفيف
لسهولة حفظها كما إنها تعتبر وسيلة من الوسائل التي تستخدم في تدريب الحواس
المتبقية لديه وبخاصة حاسة السمع كما تنمي لديه القدرة على الإنتباه ومدلول هذه
الإشارات :

- (١) نفخة طويلة ← معناها سكن انتباه لما يأتي
- (٢) عدة نفخات طويلة وبطيئة ← معناها خروج ابتعاد
- (٣) عدة نفخات قصيرة وحادة ← معناها اجتماع
- (٤) عدة نفخات متوالية قصيرة وطويلة ← معناها خطر
- (٥) ثلاث نفخات قصيرة واحدة طويلة نداء لرؤساء الطلائع وهذه
الإشارات لا بد من تليبيتها في الحال .

١١ - تقدير المسافة والمساحة : يمكن للكفيف أو المعاق بصرياً أن
يدرب نفسه على تقدير المسافة والمساحة باستخدام تسهيلات مختلفة وهذه العملية
تتطلب حسن التفكير والقدرة على التمييز والدقة في التخمين وهما ما يسميا بالتقدير .

وعن طريق التقدير يستطيع الكشاف أن يقدر طول حجرة أو ارتفاعها أو عرضها أو عرض وطول نافذة أو باب ، ويمكن للكفيف أن يستعين في تقدير المسافة أو المساحة بمعرفة أطوال الأشياء الآتية :

- ١ - طول خطوته : وتكاد تكون خطوة كل إنسان كطول قدمه مرتين تقريباً ويتم قياس طول الخطوة كالاتى :
- يسير الكفيف خطوة عادية ثم يضع علامتين خلف عقبى قدمه ومن ثم يقيس المسافة بينهما فتكون هى طول الخطوة .
- ٢ - استخدام عصا الكفيف فعن طريق معرفة طولها يستطيع أن يحدد طول الشيء المطلوب قياسه .
- ٣ - طول ذراعه ممدودتين للجانب .
- ٤ - طول حزام الوسط مع تدريجية من الداخل بعلامات بارزة يستطيع أن يستخدمه بدلاً من المسطرة .
- ٥ - طول ربطه العنق وهى مفرودة .

هذه التسهيلات المختلفة يمكن أن يستخدمها الكفيف فى تحديد المسافة بطريقة تقريبية كما يجب أن يمرن نفسه على تحديد طول الأشياء بعقد مقارنة بين الطول الحقيقى والطول الذى تم تقديره وكلما اقترب منه كلما كان التقدير دقيق ويتم ذلك من خلال التمرين المستمر حتى يعتاد التقدير الصحيح ويصبح فى إمكانه أن يقدر المسافة تقدير صائب قريب من الحقيقة وأن يكون هذا التدريب تحت قيادة واعية متفهمة لظروف الكفيف وقدراته .

تقدير الأعماق :

لا شك أن العمق المتوقع مقابلته أو قياسه هو عمق بئر أو حفرة قد يصادف الكشاف فى رحلته ولقياس هذا العمق يستلزم قطعة من الحجر وساعة .

ولكن قد تكون هذه العملية صعبة على الكفيف لأن الساعة الناطقة الخاصة بالكفيف لا تحسب الثوانى ولا تنطقها ولكن يستطيع الكفيف أن يتغلب على ذلك بطريقة بسيطة عن طريق العد بالطريقة الآتية ١٠٠١ - ١٠٠٢ - ١٠٠٣ الخ فهذه الطريقة تمكنه من حساب الثوانى بطريقة تقريبية ثم يبدأ بعد ذلك فى حساب عمق الحفرة كالاتى :

١ - يمسك قطعة من الحجر ويتركها تسقط في البئر دون أن يرميها أو يقذفها .

٢ - تحسب الثواني من لحظة ترك قطعة الحجر حتى لحظة إرتطامها بنهاية البئر بالطريقة السابق ذكرها .

٣ - المسافة = $٩,٤ \times ن$ حيث ن هي الزمن فإذا كان الزمن الذي تم حسابه في البند ٢ هو ٣ ث تقريباً فتكون $ف = ٩,٤ \times (٣) = ٢٨,١$ متر

$$(ف = ع \times ن \text{ على } ٢/١ - ن)$$

حيث ع السرعة الابتدائية = صفر لأن الحجر سقط دون رمي

$$ج = \text{عجلة الجاذبية الأرضية} = ٩,٨$$

$$(صفر \times ن \text{ على } ٢/١ \times ٩,٨ \times ن)$$

ملحوظة :

عملية العد تتم بطريقة عادية وليس ببطيء أو سرعة وهي عملية تقريبية يجب أن يدرّب الكفيف نفسه عليها بصورة مستمرة وأن يستعين بزميل مبصر في المقارنة بين ما يقدره هو بالعد وبين ما يتم حسابه باستخدام الساعة العادية بواسطة زميله المبصر .

١٢ - الأناشيد : تلعب الأناشيد دور مهم في تنمية قدرة الطفل على الإنتباه والدقة وتنمية روح الجماعة من خلال الإنسجام مع الغير .

كما لها دور وطني مهم يتمثل في تنمية روح الوطنية وغرس العادات والسلوك القويم لديه كما لها أثر بالغ في تنمية حاسة السمع والقدرة على مواجهة الجمهور والتعود على النطق الصحيح للكلمات .

ويعتبر النشاط الموسيقي من أحب الأنشطة للمعاقين بصرياً لذلك يمكن استغلاله في شرح مفاهيم الكشافة ومبادئها من خلال أناشيد تتميز كلماتها بالبساطة مع إتاحة الفرصة للتدريب على حفظها وإلقائها بواسطة ذوي الإختصاص لأن الغناء هبة من الله .

والأناشيد الكشافية كثيرة ومتنوعة وذات أهداف تربوية متنوعة وهي تنقسم

إلى :

- ١ - أناشيد تصف حياة الخلاء .
- ٢ - أناشيد تصف الحياة الكشفية والعائد التريوى من ممارستها .
- ٣ - أناشيد تعارف .
- ٤ - أناشيد تصف روح الجماعة التى تنتشر بين أفراد الفريق الواحد .

لذلك فعلى قائد الفريق أن يبدع فى إختيار الأناشيد السهلة ويعمل على تحفيظها لأفراد فرقتة .

هذه بعض الأنشطة الكشفية التى يمكن أن يمارسها الكفيف ممارسة عملية معتمداً على نفسه روعى فيها أن تكون قريبة من إمكانياته وتعمل على تطويرها كما تعمل على مساعدته على التكيف مع نفسه ومع الآخرين وعلى تدريب الحواس الباقية للكفيف واستغلال ما تبقى لديه من إبصار أحسن استغلال .

وفى الآونة الأخيرة اهتم الإتحاد العام للكشافة والمرشدات بفتة المعاقين وتمثل هذا الإهتمام فى عقد المعسكرات الكشفية الترويحية لهم للتعرف عليهم من قرب وكان أول هذه المعسكرات بمدينة بورسعيد فى الفترة من ٧/١٨ حتى ٢٣/٧/٢٠٠٢ وآخر هذه المعسكرات عقد بمدينة الإسكندرية فى الفترة من ٨/٨/٢٠٠٣ حتى ١٢/٨/٢٠٠٣ م مع وعد بكثير من المعسكرات القادمة .

الفصل السادس

منهاج التربية الرياضية

المحتويات

* منهاج التربية الرياضية المقترح للمكفوفين

* نموذج لمنهاج التربية الرياضية لتلاميذ الصف
الرابع الابتدائي .

* نموذج لمنهاج التربية الرياضية لتلاميذ الصف
الخامس الابتدائي .

المنهاج المقترح

فى ضوء استطلاع رأى الخبراء

احتياجات وقدرات ، ميول التلاميذ المكفوفين والإمكانات المتاحة

النشاط المقترح

أولاً : كرة الجرس

١	مسك الكرة	٣	التمرير
٤	التصويب	٦	بعض قواعد اللعب
٧	منافسات		

ثانياً : مفهوم البدن لدى الطفل الكفيف (إدراك الجسم)

أ - التعرف على مستويات البدن وعلاقتها بالأسطح الخارجية .

١ - (وقوف ، مسك الكرة باليدين أمام الجسم) رفع الكرة عالياً للمس قمة الرأس من ١ - ٢ رجوع من ٣ - ٤ لمس مقدمة الجسد من ٥ - ٦ رجوع من ٧ - ٨ لمس الجانب الأيمن من ٩ - ١٠ رجوع من ١١ - ١٢ لمس الجانب الأيسر من ١٢ - ١٤ رجوع من ١٥ - ١٦ .

٢ - (وقوف الكرة على الأرض أمام القدمين (رفع القدم عالياً فوق الكرة للمس أسفل القدم من (١-٢) رجوع من ٣-٤ رفع القدم اليسرى عالياً فوق الكرة من (٥-٦) رجوع من (٧-٨) فى نهاية النشاط ينبغي أن يكون التلميذ قادر على أن يتعرف على القمة ، القاع ، المقدمة ، المؤخرة والجانب .

حركات الجسم :

أولاً : أثناء ثبوت الجسم من وضع الثبات

* (وقوف) تبادل ثنى الجذع على الجانبين .

* (وقوف) تبادل ثنى الجسم أماماً وخلفاً .

* (وقوف ، فتحة ، الكرة عالياً) ميل الجذع أماماً أسفل والضغط .

* (وقوف ، ثبات الوسط) ثنى الركبتين كاملاً من (٤-١) ثم مد الركبتين من (٨-٥) .

* (وقوف ، ثبات الوسط) رفع الكعبين من ١ - ٢ والثبات من ٣-٦ والرجوع من ٧-٨ .

ثانياً : حركة الجسم الكلية بالنسبة لمستويات البدان :

١ - السير للأمام وعند سماع الإشارة المشى على أطراف الأصابع وعند سماع إشارتين الجلوس على أربع .

٢ - السير للخلف وعند سماع صفارة السير على أطراف الأصابع للخلف وعند سماع صفارتين الجلوس على أربع .

٣ - المشى جانبياً وعند الإشارة المشى عكس الإتجاه .

٤ - الوثب فى المكان ثلاث مرات ثم الدوران فى العدة الرابعة .

٥ - المشى وعند سماع إشارتين الجرى والوثب فى المكان عند سماع ثلاث صفارات .

٦ - الجرى للأمام وعند سماع صفارة الجرى للخلف .

٧ - فى نهاية هذا النشاط يكون التلميذ قادر على التحرك أماما وخلفا وجانبيا وفى المكان سواء من المشى أو الجرى أو الوثب يتحرك بشكل سليم ، قوام رياضى ويجرب جسمه فى تكوين أشكال مختلفة .

ثالثاً : حركات الأطراف :

* (وقوف) رفع الذراع اليسرى أماما عالياً من (٤-١) ثم جانبياً من (٨-٥) ويكرر العمل بالذراع اليمنى .

* (رقود) رفع الرجل اليمنى عالياً من (٢-١) ثم ثنيها على الصدر من (٣-٤) ثم مدها من (٥-٦) ثم خفضها من (٧-٨) ويكرر العمل بالقدم اليسرى .

* (وقوف) الوثب فى المكان ٣ مرات ثم ثنى الركبتين كاملاً فى العدة الرابعة للوصول لوضع التكور .

* (وقوف) الجرى فى المكان وعند سماع الصفارة الوقوف على قدم واحدة مع رفع الذراعين جانبياً ، تؤدى الحركات من وضع الإنتشار الحر (الفراغ العام) .

* (جلوس طويل الذراعان عاليا) لمس أصابع القدمين في العد من (١-٤) والتصفيق عاليا (٥-٨) ويكرر من (١-٨) .

* ينبغي أن يكون التلميذ قادر في نهاية النشاط على إيجاد علاقة بين حركة أجزاء مختلفة من الجسم ويكون قادر على تحريك أطرافه .

ب - التعرف على جانبية الجسد .

أولاً : بالنسبة للأشياء

١ - باستخدام كرات بلاستيك صغيرة أو بالونات من وضع الإنتشار الحر يقوم التلاميذ بلمس الجانب الأيمن في العد من (١-٢) رجوع الذراعين أمام الجسم في العد من (٣-٤) ثم لمس الجانب الأيسر في العد من (٥-٦) رجوع الذراعين في العد من (٧-٨) ثم يكرر العمل من (١-٨) .

٢ - يطلب من التلاميذ لمس البالون بأجزاء مختلفة من الجسد مثل الركبة اليسرى واليمنى والقدم اليمنى واليسرى واليدين اليمنى واليسرى .

٣ - (وقوف) رفع الذراع اليمنى أماماً في العد من (١-٢) رفع الذراع اليسرى أماماً للمس اليمنى في العد من (٣-٤) خفض الذراع اليمنى أسفل في العد من (٥-٦) خفض الذراع اليسرى في العد من (٧-٨) يكرر العمل من (١-٨) .

الإتجاهية نحو الآخرين ويمين ويسار الأشياء

١ - من وضع الإنتشار يقف كل تلميذ في وضع المواجهة وعند سماع صفارة المعلم يقوم التلميذ الأول بلمس الجزء الذي يحدده المعلم في جسم الزميل مع التأكد من لمس التلميذ للجزء الصحيح ثم يكرر العمل مع الزميل الآخر .

٢ - باستخدام كرات بلاستيك من وضع الإنتشار الحر يقوم التلميذ بعد سماع الصفارة بلمس الجانب الأيسر للكرة باليد اليمنى في العد من (١-٢) ثم الجانب الأيمن باليد اليسرى في العد من (٣-٤) ويكرر العمل من (١-٤) .

ثالثاً : مهارات التنقل الأساسية لدى الكفيف :

١ - طريقة التبع

تستخدم عند السير إلى جوار حائط أو أى سطح مستقيم موازى لحركة الكفيف حيث يمد الكفيف ذراعه القريب من الحائط إلى الأمام ، أمام جسمه مسافة قدم بمحاذاة الوسط مع ثنى أصابع يده قليلاً لكي يلمس جانب يده الحائط لاكتشاف أى أشياء بارزة أثناء السير .

٢ - طريقة خط الإتجاه

تستخدم للسير فى خط مستقيم فى حالة وجود حائط أو سطح مستوى يستخدم كدليل ، حيث يقف الطالب بمحاذاة الحائط لملامسة ذراعه والحافة الخارجية لقدمه الحائط ثم يتحرك إلى الجانب بعيداً عن الحائط محتفظاً بخط الإتجاه ويمكن تغيير الإتجاه من خلال سند الكتفين والكتفين على الحائط ليضمن لنفسه خط اتجاه جديد .

ج - استخدام عصا التوجيه

يجب أن تتناسب العصا مع طول الكفيف بحيث تصل من الأرض إلى منتصف المسافة بين الكتف والوسط ويتم تدريب الشخص على كيفية الإمساك بالعصا بحيث يقبض على العصا من أعلاها ويكون إصبع السبابة باستقامة العصا ومن الأمام وأن يلمس طرف العصا أسفل الأرض على بعد حوالى متر أمام الشخص المستخدم للعصا ويجب أن يتدرب الكفيف على سماع الأصوات المختلفة التى تصدر من الأشياء نتيجة لاصطدام العصا بها ويسير الكفيف والعصا إلى اليمين ويتم تكرار ذلك حتى يتمكن الشخص من السير باستخدام العصا وبأى من يديه ويحرك الكفيف العصا إلى اليمين واليسار أثناء السير على أن تكون يده الممسكة بالعصا مستقيمة كما يحرك الكفيف العصا أمام قدميه وذلك عن طريق استخدام حركة الرسغ وبحيث يلمس طرف العصا أسفل الأرض أمام القدم ، كما يجب أن تكون المسافة بين حركة العصا إلى اليمين وإلى اليسار أعرض قليلاً من كتف الشخص الكفيف كما يترك للتحرك بمفرده مسافة قصيرة أمام المدرب مع إعطائه بعض الإرشادات إذا لزم الأمر .

د - البحث عن شيء مفقود :

- يتم تحديد مصدر الصوت واستخدام طريقة الذراع المتقاطع يجلس القرفصاء مع الإحتفاظ باستقامة الظهر بمد يده لأسفل وتحريكها فى حركة دائرية تتسع رويداً حتى تصل للشىء المفقود .

و - طريقة الذراع المتقاطع أمام الجسم :

تستخدم لاكتشاف شيء وهي تستخدم في الأماكن المألوفة وغير المألوفة وفي هذه الطريقة يمد الذراع أمام الجسم بحيث يكون الساعد على بعد قدم أمام الصدر كما تدار راحة اليد بعيداً عن الجسم لمواجهة الشيء المراد اكتشافه علماً بأن ارتفاع الأشياء هو الذي يحدد وضع الذراع .

رابعاً : الجمباز : -

١ - الميزان الأرضي ٢ - ميزان الركبة

٣ - الميزان الأمامي ٤ - حركات توازن على المقعد السويدي

٥ - القفز من على المهر من الثبات ٦ - الدحرجة الجانبية

خامساً : ألعاب القوى :

١ - البدء ٢ - العدو ٣ - الوثب الطويل من الثبات ٤ - دفع الكرة

الإعداد البدني : -

سرعة	الجرى في المكان ١٥ ث .
سرعة	العدو لمسافة ١٥ متر باستخدام حبل ويكره .
جلد عضلي	(انبطاح) مد وثنى الذراعين باستمرار .
جلد عضلي	(انبطاح مائل عالي) تبادل ثنى ومد الذراعين .
جلد عضلي	(انبطاح مائل) تبادل ثنى ومد الذراعين .
جلد عضلي	(وقوف) الانبطاح المائل من وضع الوقوف .
توازن	(وقوف) ثبات الوسط) الوقوف على قدم واحدة .
توازن	(وقوف على بداية المقعد) المشي على أطراف الأصابع مع رفع الذراعين جانباً حتى نهاية المقعد مع التوجيه من المدرس .
قدرة	(وقوف) الوثب العريض من الثبات .
قدرة	(وقوف) الوثب الطويل من الثبات .

قدرة	(وقوف جانبي بجانب حائط) الوثب العمودي لأعلى
قدرة	(وقوف مسك كرة زنة ١ كجم) دفع الكرة لأقصى مسافة .
مرونة	(جلوس نصفاً) الطعن للأمام .
مرونة	(وقوف) تباعد القدمين لأقصى مدى .
علاجي	(انبطاح . الذراعان خلف الرقبة تشبيك) دفع الرأس والكتفين لأعلى .
علاجي	(رقود نصفاً) الجلوس من الرقود .
علاجي	(وقوف) ثني وتدوير العنق للجانب .
علاجي	(وقوف) السير في خط مستقيم بوضع الأقدام أمام بعضها .
علاجي	(جلوس طويل فتحاً) ضغط الجذع إلى أحد الجانبين ثم الجانب الآخر
علاجي	(وقوف حمل أكياس رمل مع رفع الذراعين جانباً) عمل دوائر بالذراعين
علاجي	(وقوف) ضغط الرقبة للخلف باستمرار .
علاجي	(وقوف) المشي للأمام والأقدام مائلة للخارج .
علاجي	(جلوس طويل فتحاً) ضغط الجذع أماماً ومحاولة لمس المشطين باليدين
رشاقة	(رقود) محاولة النهوض إلى وضع الوقوف .
رشاقة	(وقوف ثلاثة أطفال يمسون بالطوق) اللف جهة اليسار ثم اليمين حسب النداء .
رشاقة	(وقوف) الوثب في المكان ثلاث مرات مع التصفيق ثم الدوران ١/٤ دورة في العدة الرابعة .
قوة	(تعلق) الشد لأعلى بمساعدة الزميل .
قوة	(رقود الذراعان خلف الرقبة تشبيك) رفع القدمين زاوية ٤٥ .
تحمل	(وقوف بجانب مقعد) الصعود والهبوط لمدة دقيقة .

البرنامج الزمني لنهاج التربية الرياضية المفتوح للمصف الرابع الابتدائي للمكفوفين

الادوات المستخدمة	أهداف الدرس	الانشاط المختار	عدد الحصص	الزمن	الاسبوع	الدرس	الوحدة
حائط صفارة	<ul style="list-style-type: none"> ١ - استخدام تسيولات مختلفة بصورة مستقلة ٢ - اكتساب الثقة بالنفس ٣ - أن يتعرف على الطريقة الصحيحة للسير. 	<ul style="list-style-type: none"> أ. مهارات النقل الأساسية ١. طريقة التبع 	حصتان	٩٠ دقيقة	الأول	الأول	الأولى مهارات النقل الأساسية وأدراك الجسد
حائط صفارة	<ul style="list-style-type: none"> ١ - اكتساب توجه كامل ٢ - يستمتع بممارسة النشاط الحركي ٣ - تنمية الشعور بالبيئة القريبة 	<ul style="list-style-type: none"> ب - بناء خط الاتجاه 	حصتان	٩٠ دقيقة	التالي	التالي	
حائط كرسى	<ul style="list-style-type: none"> ١ - اكتشاف الأشياء التي تعترض طريقه. ٢ - تنمية شعوره بالبيئة القريبة ٣ - أن يشعر بمساعدة أثناء الأداء ويقدر أداء الآخرين 	<ul style="list-style-type: none"> ج. الذراع المقاطع أمام الجسم 	حصتان	٩٠ دقيقة	التالث	التالث	
كرات بلاستيك صفارة	<ul style="list-style-type: none"> ١ - أن تكون التلميذ في نهاية الدرس قادر على أن ١ - يتعرف على القامة - القاعح - المقدمة - المؤخرة والجانب ٢ - يستمتع بممارسة النشاط الحركي 	<ul style="list-style-type: none"> ١ - التعرف على مستويات الالدين وعلاقتها بالأسطح الخارجية 	حصتان	٩٠ دقيقة	الرابع	الرابع	
صفارة	<ul style="list-style-type: none"> ١ - يكون التلميذ قادرًا على تحريك جفحه من وضع القبات في اتجاهات مختلفة ٢ - اكتساب القوام الرياضي 	<ul style="list-style-type: none"> ١ - حركة الجسم من وضع القبات 	حصتان	٩٠ دقيقة	الخامس	الخامس	

تابع - البرامج الزمنية لتبهاج التربية الرياضية المفتوح للمفوفين

الوحدۃ	الدرس	الأسبوع	الزمن	عدد الحصص	النشاط المختار	أهداف الدرس	الأدوات المستخدمة
الوحدۃ الأولى مهارات التنقل الأساسية وأدراك الجسد	السادس	السادس	٩٠ دقيقة	حصتان	حركة الجسم بالنسبة لمستويات البدن	١- أن يتحرک في اتجاهات مختلفة عن طريق المشي - الجري - الوثب . ٢- يجرب جسمه في تكوين أشكال مختلفة . ٣- يستمتع بأدائه ويقدر أداء الآخرين	صفارة
	السادس	السادس	٩٠ دقيقة	حصتان	حركة الأطراف	١- يشعر بالرضا والسعادة . ٢- يشارك زملائه العمل . ٣- أن يكون قادر على تحريك أطرافه وإيجاد العلاقة بين أجزاء مختلفة من الجسم .	صفارة
	السادس	السادس	٩٠ دقيقة	حصتان	التعرف على جانبية الجسد والاتجاهية نحو الآخرين	١- أن يعرف التمييز على أجزاء بدنه . ٢- أن يتعرف على القصة والقاع والجانب بالنسبة للأشياء وكذلك اليمين واليسار . ٣- أن يتعرف على الاتجاهية نحو الآخرين . ٤- أن يشعر بذاته ويشارك زملائه العمل بمرح وسرور .	كرات بلاستيك أو بالونات

تابع - البرنامج الزمني لمنهاج التربية الرياضية المفتح للمصف الرابع الابتدائي للمكفوفين

الوحدات المستخدمة	أهداف الدرس	النشاط المختار	عدد الحصص	الزمن	الأُسبوع	الدرس	الوحدة
صفارة عصى مثبتة في الأرض كخطوط	يتبني أن يكون التلميذ قادر على أن : ١ - يتعرف على وضع البدء المنخفض كأساس للحصول على قوة دفع أكبر للعدو ٢ - يؤدي البدء بطريقة صحيحة . ٣ - يتجمع ويمارسه الأنشطة	البدء	حصتان	٩٠ دقيقة	العاشر	التاسع	الرياضة الجماعية
صفارة جبل بيكره	يتبني أن يكون التلميذ قادر في نهاية الدرس على أن : ١ - يتعرف على بعض النفاط القافونزية للمسابقات . ٢ - يؤدي العدو السريع مسافة ٢٠ متر من البدء المنخفض . ٣ - يتقبل النصر والهزيمة بروح رياضية	العدو	حصتان	٩٠ دقيقة	الحادي عشر	العاشر	
حفرة وثب أو مرتبة صفارة	يتبني أن يكون التلميذ قادر في نهاية الدرس على أن : ١ - يتعرف على بعض التواحي القافونزية للأداء ٢ - يؤدي مهارة الوثب الطويل من القبات ٣ - يشارك مع زملائه في الأداء . يتبني أن يكون التلميذ قادر في نهاية الدرس على أن : ١ - يؤدي العدو من البدء المنخفض . ٢ - يؤدي مهارة الوثب الطويل من القبات . ٣ - يتجمع بأدائه ويقدر أداء الآخرين .	الوثب الطويل من القبات	حصتان	٩٠ دقيقة	الثاني عشر	الحادي عشر	
حفرة وثب أو مرتبة صفارة	يتبني أن يكون التلميذ قادر في نهاية الدرس على أن : ١ - يؤدي العدو من البدء المنخفض . ٢ - يؤدي مهارة الوثب الطويل من القبات . ٣ - يتجمع بأدائه ويقدر أداء الآخرين .	مناقصات وتطبيقات عملية	حصتان	٩٠ دقيقة	الثالث عشر	الثاني عشر	

تابع - البرنامج الزمني لنهاج التربية الرياضية المفتوح للمكفوفين

الوحدۃ	الدريس	الأسبوع	الزمن	عدد الحصص	النشاط المختار	أهداف الدريس	الأدوات المستخدمة
١٣	الثالث عشر	الرابع عشر	١٣٥ دقيقة	٣	وقفة الإستعداد ومساك الكرة	في نهاية الدرس ينبغي أن يكون التلميذ قادر على أن : ١- يتعرف على اللعبة وبعض القواعد القانونية ٢- يتعلم أوضاع الإستعداد للمهارات ٣- يتعلم طريقة مسك الكرة ٤- يتفاعل وجاهلاً مع زملائه أثناء الأداء	كرة جرس + اصلام بديلة + صفارة
	الرابع عشر	الخامس عشر	٩٠ دقيقة	٢	التمرير	في نهاية الدرس ينبغي أن يكون التلميذ قادر على أن : ١- يؤدي مهارة التمرير ٢- يؤدي المهارة مع زملائه بروح مرحية وتعاون ٣- يتفاعل ويساعد في ممارسة النشاط	كرة جرس + اصلام حاجز + صفارة
	الخامس عشر	السادس عشر	٩٠ دقيقة	٢	التصويب	في نهاية الدرس ينبغي أن يكون التلميذ قادر على أن : ١- يؤدي مهارة التصويب من القنات بطريقة صحيحة ٢- أن يحقق مستوى مناسب من الأداء المهاري ٣- يتفاعل وجاهلاً مع زملائه أثناء الأداء	كرة جرس + اصلام حاجز + صفارة
	السادس عشر	السابع عشر	٩٠ دقيقة	٢	الدفاع من وضعيه جانبيه	في نهاية الدرس ينبغي أن يكون التلميذ قادر على أن : ١- يحقق مستوى مناسب من الأداء المهاري ٢- إتقان الكرة المتحركة على الأرض ٣- الشعور بالسعادة	كرة جرس + اصلام حاجز + صفارة

تابع - البرنامج الزمني لتفاهج التربية الرياضية المقترح للمفهوم الرابع الإبتدائي للمكفوفين

الوحدة	الدرس	الأسبوع	الزمن	عدد الحصص	النشاط المختار	أهداف الدرس	الأدوات المستخدمة
تابع الثالثة كرة جرس	السابع عشر	الثامن عشر	٩٠ دقيقة	حصتان	مناقشات وتطبيقات عملية لربط المهارات السابق تعلمها	في نهاية الدرس ينبغي أن يكون التلميذ قادر على : ١ - تمييز الكرة من خلال مناقشة مصغرة ٢ - الإحساس بالكرة . ٣ - السيطرة على الكرة من خلال مناقشة مصغرة . ٤ - التصويب بالكرة ٥ - التفاضل التفرغ والروح الرياضية .	كرة جرس مرسى أو اعلام + صفاة
	الثامن عشر	التاسع عشر	٩٠ دقيقة	حصتان	التقييم والقياس	١ - قياس قدرة التلميذ على التحكم في الكرة . ٢ - قياس قدرة التلميذ على الدفاع (حراسة المرمى)	مرسى كرة جرس اعلام
الوحدة الرابعة	التاسع عشر	العشرون	٩٠ دقيقة	حصتان	الميزان الأرضي	في نهاية الدرس ينبغي أن يكون التلميذ قادر على أن : ١ - يوعي الميزان الأرضي ٢ - يتفهم بمساعدة أثناء أداء الحركات المختلفة ٣ - يتعرف على كيفية أداء المهارة بطريقة صحيحة .	مرتبة أو بساط

تابع - البرنامج الزمني لنهاج التربية الرياضية المفتوح للمصنف الرابع الإبتدائي للمكفوفين

الوحدة	الدرس	الأسبوع	الزمن	عدد الحصص	النشاط المختار	أهداف الدرس	الأدوات المستخدمة
١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦	العشرين والعشرين	الواحد والعشرين	٩٠ دقيقة	حصتان	موازن الركبة	١- يؤدي موازن الركبة إلى المستوى الأفقي. ٢- يشعر بالثقة بالنفس.	بساط + مرتبة
	العشرين والعشرين	الثاني والعشرين	١٣٥ دقيقة	ثلاث حصص	الميزان الأمامي	١- يؤدي الميزان الأمامي إلى المستوى الأفقي ٢- يتعرف على طريقة الأداء الصحيحة للمهارة ٣- يشعر بسعادة أثناء أداء الحركات المختلفة	حوايط قائم ثابت
	العشرين والعشرين	الثالث والعشرين	٩٠ دقيقة	حصتان	الدرجة الجانبية	في نهاية الدرس ينبغي أن يكون التلميذ قادر على أن: ١- يؤدي الدرجة الجانبية بطريقة صحيحة ٢- يتعرف على كيفية أداء المهارة ٣- يتمتع بأدائه ويقدر أداء الآخرين	مرتبة بساط قائم ثابت
	العشرين والعشرين	الرابع والعشرين	٤٥ دقيقة	حصلة واحدة	مناقشات وتطبيقات عملية لربط المهارات السابق تعلمها	في نهاية الدرس ينبغي أن يكون التلميذ قادر على أن: ١- يؤدي الميزان الأرضي إلى المستوى الأفقي ٢- يؤدي موازن الركبة إلى المستوى الأفقي ٣- يؤدي الميزان الأمامي إلى المستوى الأفقي ٤- يؤدي الدرجة الجانبية ٥- يتعرف على بعض التواهي القانونية للأداء ٦- يشارك مع زملائه في الأداء	مرتبة بساط قائم ثابت

البرنامج الزمني لتدريس التربية الرياضية للفتيات المتفح الخامس الإبتدائي للمكفوفين

الوحدۃ	الدرس	الأسبوع	الزمن	عدد الحصص	النشاط المختار	أهداف الدرس	الأدوات المستخدمة
الأولى مهارات التنقل الأساسية وإدراك الجسم	الأول	الأول	٩٠ دقيقة	٢	استخدام عصا التوجيه	<ol style="list-style-type: none"> ١- اكتساب توجيه كامل ٢- تنمية الإعتدال على النفس ٣- تدريب الكفيف على استخدام عصا التوجيه ٤- أن يتعرف على الطريقة الصحيحة لاستخدام العصا ٥- أن يتحرك بصورة مستقلة 	عصا التوجيه
	الثاني		٩٠ دقيقة	٣	طريقة القفح وبناء خط الإحساء	<ol style="list-style-type: none"> ١- اكتساب الثقة بالنفس ٢- استخدام سهيلات مختلفة بصورة مستقلة ٣- تنمية شعوره بالبيئة القريبة ٤- تدريب الكفيف على اكتشاف العوائق والأشياء المقفودة 	حائط
	الثالث		٩٠ دقيقة	٣	الذراع المقاطع والبحث عن شيء مقفود	<ol style="list-style-type: none"> ١- أن يتعرف على بعض التواحي القاتونية للأداء ٢- يؤدي مهارة الوثب الطويل من القبات ٣- يشارك مع زملائه الأداء 	حائط - كرسي
	الرابع		٩٠ دقيقة	٢	التعرف على مستويات البدن وعلاقتها بالأسطح الخارجية	<ol style="list-style-type: none"> ١- أن يتعرف على التمه القاع - المقدمة - المؤخرة والجانب ٢- يستمع بممارسة النشاط الحركي 	كرات بلاستيك صفارة
	الخامس		٩٠ دقيقة	٢	حركة الجسم من وضع القبات	<ol style="list-style-type: none"> ١- أن يكون قادر على تحريك جسده من وضع القبات للأمام ، الخلف والجانب ٢- أن يتعرف على المصطلحات المستخدمة أثناء الأداء مثل ثني - ميل - مد ٣- اكتساب التوام المسلمم 	صفارة

تابع - البرنامج الزمني لنهاج التربية الرياضية المقترح للمصف الخامس الابتدائي للمكفوفين

الأدوات المستخدمة	أهداف الدرس	النشاط المختار	عدد الحصص	الزمن	الأسبوع	الدرس	الوحدة
صقارة	يتبني أن يكون التلميذ في نهاية الدرس قادر على أن : ١ - يتحرك للأمام ، الخلف والجانب عن طريق المشي أو الجري أو الوثب بصورة مستقيمة وأمان ٢ - يحرب جسمه في تكوين أشكال مختلفة ٣ - يستمتع بأدائه ويقدر أداء الآخرين	حركة الجسم بالنسبة لمستويات البدن	٢	٩٠ دقيقة	السادس	السادس	الأولى مهارات التنقل الأساسية وإدراك الجسم
	١ - أن يكون قادر على تحريك أطرافه وإيجاد العلاقة بين حركة أجزاء مختلفة من الجسم ٢ - يقصر بالرضا والسعادة ٣ - يشارك زملائه العمل	حركة الأطراف	٢	٩٠ دقيقة	السابع	السابع	
كرات بلاستيك وصقارة	١ - يتعرف على أجزاء بدنه ٢ - أن يتعرف التلميذ على القبة القاع والجانب والنسبة للأضياء وكذلك الجيمن واليسار ٣ - أن يقصر بدائه ويمارس النشاط بهرح وسرور ٤ - أن يتحرك بشكل سليم وقوام رياضي	التعرف على جانبية الجسد والإجاهية نحو الآخرين	٤	١٨٠ دقيقة	الثامن والتاسع	الثامن	

تابع - البرنامج الزمني لنهاج التربية الرياضية المفتح للمصنف الخامس الإبتدائي للمكفوفين

الأدوات المستخدمة	أهداف الدرس	النشاط المختار	عدد الحصص	الزمن	الأسبوع	الدرس	الوحدة
حبل بيكره قطع خشب مقلقة على الأرض	١- يتعرف على بعض النقاط القانونية للمسابقات ٢- يؤدي البدء العالي ٣- يؤدي العدو السريع مسافة ٣٠ متر ٤- يشعر بمعادة من ممارسة النشاط ٥- الثقة بالنفس	العدو من البدء العالي	٢	٩٠ دقيقة	العاشر	التاسع	
كور مطاط كور طبية	١- يتعرف على بعض النواحي القانونية للأداء ٢- يرمى كرة زينة ٣٠٠ حجم من القبات ٣- الإستماع بوعي الكرة لأبعد مسافة	دفع كرة زينة ٣٠٠ جرام	٢	٩٠ دقيقة	الحادي عشر	العاشر	
حفرة وثب مرتبة	١- ان يتعرف على بعض النواحي القانونية للأداء ٢- يؤدي مهارة الوثب الطويل من القبات ٣- يشارك مع زملائه في الأداء	وثب طويل من القبات	٢	٩٠ دقيقة	الثاني عشر	الحادي عشر	
حفرة زينة ٣٠٠ جرام عصي مقلقة في الأرض	١- ان يتعرف على بعض نقاط قانون المسابقات المقررة ٢- يؤدي مراحل السباقات المقررة ٣- يستمتع بالممارسة ٤- يتعاون مع زملائه	مسابقات متفرعة	٢	٩٠ دقيقة	الثالث عشر	الثاني عشر	

تابع - البرنامج الزمني لنهاج التربية الرياضية المقترح للصف الخامس الابتدائي للمكفوفين

الوحدّة	الدرس	الأُسبوع	الزمن	عدد الحصص	النشاط المختار	أهداف الدرس	الأدوات المستخدمة
	الثالث عشر	الرابع عشر	٩٠ دقيقة	٢	وقفة الاستعداد ومساك الكرة	١- أن يتعرف على اللعبة وبعض القواعد القاعدية ٢- أن يتعلم التلميذ أوضاع الاستعداد للمهارات ٣- أن يتعلم التلميذ طريقة مسك الكرة ٤- يمارس اللعبة بهرح وسرور	كرة جرس كرات بديلة
	الرابع عشر	الخامس عشر	٩٠ دقيقة	٢	التمرير	١- أن يؤدي مهارة التمرير ٢- أن يؤدي التلميذ المهارة مع زملائه بروح مرحة وتعاون ٣- أن يشعر التلميذ بسعادة أثناء ممارسة النشاط	كرة جرس مرمي اعلام
	الخامس عشر	السادس عشر	٩٠ دقيقة	٢	التصويب	١- أن يؤدي التلميذ مهارة التصويب من الثبات ثم الحركة بطريقة صحيحة ٢- أن يحقق مستوى مناسب من الأداء المهاري ٣- أن يتفاعل وجدانياً مع زملائه أثناء الأداء	كرة جرس اعلام - مرمي - صفارة
	السادس عشر	السابع عشر	٩٠ دقيقة	٢	الدفاع من وضعيّة رقد الحاجر	١- أن يحقق التلميذ مستوى مناسب من الاداء المهاري ٢- إتقان الكرة المتدحرجة على الأرض ٣- الثقة بالنفس ٤- أن يشارك التلميذ زملائه الاداء بسعادة	مرمي او اعلام كرة جرس صفارة

تابع - البرنامج الزمني لتبهاج التربية الرياضية المفتوح للمصنف الخامس الإبتدائي للمكفوفين

الأدوات المستخدمة	أهداف الدرس	النشاط المختار	عدد الحصص	الزمن	الأسبوع	الدرس	الوحدة
كرة حرس مرسى اعلام صفارة	١- ان يبرز التلميذ الكرة إلى زملائه ٢- الإحساس بالكرة ٣- ان يسيطر التلميذ على الكرة من خلال منافسة مصغرة ٤- ان يؤدي التلميذ التصويب بالكرة ٥- التناقص الشريف والروح الرياضية	منافسات وتطبيقات عملية لربط المهارات السابق تعلمها	٢	٩٠ دقيقة	عشر الثامن عشر	عشر السابع عشر	الوحدة الثانية
كرة حرس مرسى اعلام	١- قياس قدرة التلميذ على التصويب بالكرة ٢- قياس قدرة التلميذ على التمرير	التقييم والقياس	٢	٩٠ دقيقة	عشر التاسع عشر	عشر التاسع عشر	الوحدة الرابعة
مرتبة مقاعد سويدية	١- ان يؤدي التلميذ حركات التوازن بسهولة ويسر ٢- الإستماع بأداء المهارة وتقدير أداء الآخرين ٣- تنمية حصر التوازن لدى التلميذ الكفيف	حركة توازن على المقعد السويدي	٤	١٨٠ دقيقة	العشرون ، الواحد والعشرون	عشر التاسع عشر	الوحدة الرابعة
مرسى سلم قفز مرتبة	١- ان يؤدي التلميذ المهارة بطريقة صحيحة ٢- ان يتعرف على القواعد الأساسية للأداء ٣- الثقة بالنفس	القفز قفحا من على المهر من الشفات	٤	١٨٠ دقيقة	الثاني والعشرون والثالث والعشرون	العشرون	جهاز
حوايط قائم ثابت	١- يؤدي الميزان الأمامي العالي إلى المستوى الألفي ٢- يقصر بمساعدة أثناء الأداء	الميزان الأمامي العالي	٢	٩٠ دقيقة	الرابع والعشرون	الواحد والعشرون	

الفصل السابع

الدراسات السابقة

- ١ - أهم الدراسات والبحوث العلمية التي تناولت المعاقين على اختلاف مستوياتهم:
- ٢ - أهم الدراسات العربية السابقة في مجال الإعاقة البصرية في الفترة من ١٩٨١ - ٢٠٠٢ م
- ٣ - أهم الدراسات الأجنبية السابقة في مجال الإعاقة البصرية في الفترة من ١٩٨٥ - ١٩٩٩ .

أهم الدراسات والبحوث العلمية التي تناولت المعاقين على اختلاف مستوياتهم - وفقاً لتصنيفهم على ارفق مكتبة كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم - جامعة حلوان

السنة	اسم الباحث	عنوان الدراسة	مستلسل
		ابحاث تناولت المتخلفين عقلياً والشلل النصفى والدماعى والمعاقين بدنياً ومعاقين من مستويات مختلفة .	١١ / ٨
١٩٩٦م	صلاح عبد الهادى على حسب الله	تأثير برنامج رياضى على بعض عناصر اللياقة البدنية والكفاءة المهنية للمعاقين بدنياً .	١
١٩٩٦م	امل جميل يوسف	برنامج حركى لتطوير الكفاءة البدنية للعاملات الكفيفات وتأثيره على معدل الإنتاج .	٢
١٩٩٦م	حسين محمد صالح المصلحى	أثر برنامج علاجى حركى لتحسين بعض القدرات الحركية للمعوقين بدنياً (مثل الأطفال المخي).	٣
٢٠٠١م	محمد عبد الله حسن	تأثير برنامج تعليمى رياضى على تنمية الكفاءة البدنية والمهنية للمعاقين ذهنياً .	٤
٢٠٠١م	احمد سيد حنفى	تأثير النشاط الرياضى المدرسى على تعديل السلوك الإجتماعى للمعاقين ذهنياً .	٥
٢٠٠٢م	ايهاب سعد عبد العزيز	مشكلات تدريس التربية الرياضية للصم والبكم بالمرحلة الإبتدائية .	٦
٢٠٠٢م	رانية صبحى	تأثير الدمج بين برنامج ترويحى على كل من مفهوم الذات لدى الأطفال المعاقين ذهنياً واتجاهات الأسوياء نحوهم .	٧
٢٠٠٢م	ريحاب حسن	تأثير برنامج علاجى حركى مقترح على بعض الصفات البدنية وعلاقتها بانحرافات العمود الفقرى للمعاقين ذهنياً .	٨

تابع - أهم الدراسات والبحوث العلمية التي تناولت المعاقين على اختلاف مستوياتهم - وفقاً لتصنيفهم على أرفف مكتبة كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم - جامعة حلوان

السنة	اسم الباحث	عنوان الدراسة	مسلسل
٢٠١١م	احمد محمد على آدم	وضع منهج للتربية الرياضية للمكفوفين من (٩ - ١٢ عام) .	٩
٢٠٠٢م	ناجى صلاح الدين عبد المجيد العزازى	التحليل البيوميكانيكى لخطوة العدو فى المنحنى والخط المستقيم للمعاقين بدنياً فئة (T46) .	١٠
٢٠٠١م	ايهاب محمد فهيم عبده	تأثير برنامج تعليمى باستخدام الفيديو وأثره على تعليم مسابقة الوثب الطويل لمعاقى الصم والبكم .	١١
٢٠٠١م	يسرى محمد عبد الغنى	تأثير برنامج علاجى حركى على بعض القدرات الحركية والانحرافات القوامية للمتخلفين عقلياً القابلين للتعليم .	١٢
٢٠٠٢م	فريد فريد ذكى جاد الله	فاعلية برنامج ترويحى رياضى فى تخفيف الإنعزالية للصم والبكم	١٣
١٩٩٩م	عزت ابراهيم السيد محروس	التحليل الكهربى لبعض عضلات الطرف العلوى العاملة فى دفع الجلة لمعاقين حركياً	١٤
١٩٧٨م	صلاح الدين محمد محمود نظمى	تأثير السباحة على تنمية القدرات الحركية للأطفال المتخلفين عقلياً فى المرحلة الإبتدائية .	١٥
١٩٨٤م	اشرف عبد ابراهيم مرعى	أثر برنامج مقترح للسباحة الترويحوية على مفهوم الذات لدى المعاقين بدنياً .	١٦
٢٠٠١م	ايمن مصطفى طه	تقنين بطارية اختبار كارولينا الشمالية لمهارات الكرة الطائرة على تلاميذ مدارس التربية الفكرية بمدينة القاهرة .	١٧

أهم الدراسات العربية فى الاعاقة البصرية

فترة إجرائها : ١٩٨١ - ٢٠٠١م

أجرت : أمل جميل ، (١٩٩٦) دراسة بعنوان « برنامج حركى لتطوير الكفاءة البدنية للعاملات الكفيفات وتأثيره على معدل الإنتاج ، بهدف بناء برنامج حركى لتطوير الكفاءة البدنية للعاملات الكفيفات والتعرف على تأثيره على عناصر اللياقة البدنية وكذلك للحد من الخلل القوامى الذى قد يسببه كف البصر ، ومعرفة تأثيره على معدل إنتاج العاملات وقد استخدمت الباحثة المنهج التجريبي بطريقتة القياس القبلى والبعدى على عينة عمدية قوامها (٣٠) عاملة من الكفيفات تتراوح أعمارهم بين (١٦-٢٤ سنة) واستخدمت الباحثة اختبار الشد لأعلى بمساعدة الزميل - الوقوف على قدم واحدة - ثنى الذراعين من الإنبطاح المائل المعدل للنبات - الوثب الطويل من الثبات - الجرى فى المكان ١٥ ث - ثنى الجذع من الوقوف - اختبار الكفاءة البدنية - اختبار نيويورك للقوام - سجلات الإنتاج وذلك كادوات لجمع البيانات التى تحقق أهداف هذه الدراسة وقد أسفرت النتائج عن أن البرنامج الحركى المقترح يودى إلى تحسين اللياقة البدنية للعاملات الكفيفات بالإضافة إلى زيادة معدلات إنتاج الكفيفات كما أدى البرنامج إلى علاج الإنحرافات القوامية الشائعة بين الكفيفات .

إجريت علاء أمين (١٩٩٦) دراسة بعنوان تأثير اكتساب بعض مهارات السباحة على التوافق العام لدى الأطفال المكفوفين بهدف التعرف على مدى تأثير اكتساب بعض المهارات على التوافق الشخصى والإجتماعى والعام لدى المكفوفين واستخدام الباحث المنهج التجريبي بطريقتة المجموعتين (التجريبية - الضابطة) وطبقت هذه الدراسة على عينة تم اختيارها بالطريقة العمدية لعدد (٤٢) تلميذاً كفيفاً (٢١) مجموعة ضابطة ، (٢١) مجموعة تجريبية تتراوح أعمارهم بين ٦ - ١٢ سنة وقد استخدم الباحث اختبار الشخصية للأطفال لقياس التوافق ، بينما استخدم اختبار الصليب الأحمر الأمريكى للتعرف على مدى اكتساب أفراد المجموعة التجريبية لمهارات البرنامج ، واشتمل برنامج السباحة المقترح على (٣٦) وحدة تدريبية مقسمة على (٣) مراحل بواقع (١٢) وحدة تدريبية لكل مرحلة وقد أسفرت النتائج عن ان اكتساب بعض مهارات السباحة يؤثر إيجابياً على التوافق الشخصى وكذا التوافق الإجتماعى وكذا التوافق العام لدى الأطفال المكفوفين .

قامت أمل مفرج (١٩٩٧) بدراسة عن تأثير الحركات التعبيرية على خفض الشعور بالوحدة النفسية لدى الأطفال ضعاف البصر ، وذلك على عينة قوامها (٢٣) طالبة من المرحلة الإعدادية ، وتم اختيار العينة بالطريقة العمدية ، وقد استعانت الباحثة بالمنهج التجريبي ، وكان الهدف من الدراسة التعرف على تأثير البرنامج التعبيري المقترح على خفض الشعور بالوحدة النفسية والمتمثلة في الإكتئاب - القلق - افتقاد المهارات الإجتماعية - الاغتراب ، وقد قامت الباحثة بأعداد مقياس الشعور بالوحدة النفسية وذلك لقياس حدة الشعور بالوحدة النفسية ، وقد احتوى البرنامج المقترح على الحركات الإنتقالية المتمثلة في : المشى - الإنزلاق - الدوران - الحجل - خطوة الحصان - الجرى - الإنتقالات وحركات تؤدي من الثبات - المرجحة - التوازن - الارتداد - المد - أوضاع الذراعين وقد تم تطبيق البرنامج على ثلاث أشهر بمعدل مرتين في الأسبوع .

وكانت النتائج تشير إلى تأثير برنامج التعبير الحركي بصورة إيجابية على خفض الشعور بالقلق وعدم تأثيره على الإكتئاب والمهارات الإجتماعية والإغتراب .

أجرت منار عبد الرحمن (١٩٩٩) دراسة بعنوان : تأثير كل من القصة الحركية وبعض أنواع الجمباز على التخيل والإدراك الحس حركي والمعرفة لدى الأطفال المكفوفين بهدف اختيار مجموعة من القصص الحركية التي تتناسب مع الأطفال المكفوفين بالإضافة إلى وضع برنامج جمباز يتضمن جمباز الألعاب والموانع والجمباز التشكيلي وكذلك تعديل اختبارات التخيل والإدراك الحس حركي والمعرفة ، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي باستخدام الطريقة القبليّة البعدية على مجموعتين تجريبيتين وذلك على عينة اختيرت بالطريقة العمدية قوامها (٣٣) طفل وطفلة هم أطفال حضانة المركز النموذجي لرعاية وتوجيه المكفوفين تراوحت أعمارهم بين ٤ - ٦ سنوات وبعد استبعاد بعض أفراد العينة لاستكمال عملية الضبط اصبح قوام العينة النهائي (٢٠) طفل وطفلة واستخدمت الباحثة جهاز رستاميتير لقياس الطول وميزان طبي لقياس الوزن بالإضافة إلى اختبار (عبد الحميد حسن) للمبصرين بعد تعديله لقياس التخيل وكذا اختبار « دايتون » للمبصرين بعد تعديله لقياس الإدراك الحس حركي وكذا اختبار « بطرس حافظ » للمبصرين بعد تعديله لقياس مستوى المعرفة عند الأطفال المكفوفين ، وقد أسفرت النتائج عن زيادة واضحة في درجة التخيل الكلي وكذلك في درجة الإدراك الحس حركي وكذا زيادة في درجة المعرفة لدى الأفراد عينة البحث ، هذا بالإضافة إلى أن برنامج القصة الحركية وما يحتوي من القصص

الغنية بالخبرات الحية كان بمثابة مثيرات نفسية ساعدت على تكوين نوع من التخييل الإبتاعى الذى يقتصر على تتبع المدركات ومجاراتها .

أجرت ، نهى إسماعيل ، (٢٠٠٠) دراسة بعنوان برنامج تمرينات رياضية إيقاعية وأثره على الإعاقة البصرية وبعض المتغيرات البعض فسيولوجية والبدنية لدى الأطفال ، بهدف التعرف على تأثير البرنامج على تطوير (حدة الأبصار - الإستخدام الأمثل للأداء البصرى) وكذا تطوير (القلق - الحاسة الدهليزية) بالإضافة إلى تطوير (التوافق - التوازن) ، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي على مجموعة تجريبية بطريقة القياس القبلى والبعدى وذلك على عينة قوامها (١١) طفل وطفلة من أطفال المرحلة الأولى من التعليم الأساسى يتراوح عمرهم بين ٦ - ٨ سنوات وقد استخدمت الباحثة ، لوحة سنلن Snellen Chart ، وهو اختبار للكشف عن حدة الأبصار وكذلك مقياس القلق للأطفال ويعرف بمقياس القلق الصريح أو الظاهر وكذا اختبار يابوفسكى لقياس الحاسة الدهليزية وذلك بالإضافة إلى اختبارات التوافق والتوازن ، وقد أسفرت النتائج عن عدم تأثير البرنامج على تطوير حالة الإعاقة البصرية ولكن كان التأثير على الأداء البصرى وكذا التأثير الإيجابى على بعض المتغيرات النفس فسيولوجية المتمثلة فى (القلق - الحاسة الدهليزية) بالإضافة إلى التأثير الإيجابى على المتغيرات البدنية المتمثلة فى (التوافق - التوازن) .

اجرى ، احمد ادم ، (٢٠٠١) دراسة بعنوان ، وضع منهاج مقترح للتربية الرياضية للمكفوفين من (٩-١٢) عام ، بهدف وضع منهاج مناسب للمكفوفين بالمرحلة الإبتدائية وكذلك دراسة أثره على تعلم المهارات الحركية ومستوى اللياقة البدنية وقد استخدم الباحث المنهج الوصفى والمنهج التجريبي باستخدام التصميم القبلى والبعدى لمجموعتين إحداهما ضابطة والأخرى تجريبية من تلاميذ الصف الرابع والخامس وعددهم (٣٦) تلميذ ، (٨) من الصف الرابع تجريبية و (٨) ضابطة ومثلهم فى الصف الخامس واستخدم الباحث الإختبارات المهارية مثل (التحكم فى الكرة - دقة التصويب - دقة التمرير) وكذلك الإختبارات البدنية مثل (العدو ١٠ م من البدء العالى رمى كرة زنة ١ كجم - ثنى ومد الذراعين من وضع الإنبطاح للمائل العالى - لف الجذع يميناً ويساراً ، وقد أسفرت النتائج عن التأثير الإيجابى للبرنامج على الأداء المهارى للمهارات الأساسية فى كرة الجرس وكذلك يؤثر إيجابياً على بعض الصفات البدنية (السرعة - الجلد العضلى - القدرة المرونة) كما أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية لصالح القياس البعدي للمجموعة التجريبية فى اختبارات الأداء المهارى للمهارات الأساسية فى كرة الجرس وكذلك فى اختبارات الصفات البدنية ..

م	اسم الباحث وعنوان البحث	هدف البحث	منهج وعينة البحث	أدوات جمع البيانات	إجراءات البحث	أهم النتائج
٧	عايدة السيد (١٩٨٥) دراسة تجريبية في مجال تنمية قدرات التحرك والتوجيه لدى مكفوفات البصر باستخدام مناشط الحس في تدريبات جمباز الموانع.	التعرف على تأثير برنامج مقترح باستخدام جمباز الموانع ومنشط الحس (السمع، واللمس، التوازن) على قدرات التحرك والتوجيه لدى المكفوفات .	- المنهج التجريبي باستخدام نظام المجموعة الواحدة . - عينة قوامها (٣٤) طالبات من الصف الثاني الثانوي تتراوح أعمارهن ما بين (١٧- ١٨) سنة .	- بطاريات للاستعدادات الحسية والحركية للمكفوفين من اعداد (فرج عبد القادر)	- تم تطبيق برنامج الجمباز الموانع ومنشط الحس ، وتم استخدام (عصا ، كور طبية ، عارضه تسوازن مخفضة ، صندوق مقسم ، مقاعد أطواق - وتم تطبيق البرنامج في (١٢) اسبوع بواقع (٢) مرة في اسبوع وزمن قدرة (٤٥ق) للوحدة .	وجود فروق دالة إحصائياً لصالح القياس البعدي في القدرات الحس - حركية والمتمثلة في تمييز الأبعاد والوزن ، والمهارة اليدوية والتأثر بين اليدين
٨	عزة عبد الحليم (١٩٨٩) تمرينات مقترحة لتطوير قدرة الإحساس الحركي العضلي الإحساس الحركي	التعرف على أثر التمرينات المقترحة لتطوير قدرة الإحساس الحركي العضلي في درس التربية الرياضية	- المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين متساويتين أحدهما تجريبية والأخرى ضابطة .	بطارية الإستعدادات الحسية الحركية للمكفوفين من اعداد (فرج عبد القادر) .	تم تطبيق التمرينات المقترحة على المجموعة التجريبية لمدة (٨) أسابيع بواقع	- وجود فروق دالة احصائياً في القدرة على الإحساس الحركي العضلي للأطفال المكفوفين

م	اسم الباحث وعنوان البحث	هدف البحث	منهج وعينة البحث	أدوات جمع البيانات	إجراءات البحث	أهم النتائج
	العضلى فى درس التربية الرياضية للتلاميذ المكفوفين من سن (١٢/٩) سنة.	للمكفوفين من سن (١٢/٩) سنة.	- عينة قوامها (٣٢) تلميذ تقراوح اعمارهم ما بين (١٢/٩) سنة .	- اختيار جونسون ونيلسون لقياس قدرة الإحساس الحركى العضلى بعد تعديله للمكفوفين بموافقة الخبراء.	(٢) مرة فى الأسبوع وزمن قدرة (٤٥) للمجموعة التجريبية - تم تطبيق المنهج المدرسى على المجموعات الضابطة وقد تشابهت الوحدة التدريبية للمجموعتين فيما عدا الجزء الخاص بتمريبات تطوير قدرة الإحساس الحركى العضلى .	لصالح المجموعة التجريبية

المراجع :

- ٤ - عايده السيد محمد : دراسة تجريبية فى مجال تنمية قدرات التحرك والتوجه لدى مكفوفات البصر باستخدام مناشط الحس فى تدريبات جميز الموانع ، مجلة المعهد العالى للصحة العامة ، المجلد ١ ، العدد ٢ ، الاسكندرية ، ١٩٨٥ م ص ١٦٠٠١
- ٥ - عزة عمر عبد الحليم : تمرينات مقترحة لتطوير قدرة الإحساس الحركى العضلى فى درس التربية الرياضية للتلاميذ المكفوفين من سن ١٢/٩ سنة مجلة نظريات وتطبيقات المجلد ٣ ، العدد ٧ ، كلية التربية الرياضية بالاسكندرية ، جامعة حلوان ١٩٨٩ حتى ٣٢٩ - ٤٧ .

م	اسم الباحث وعنوان البحث	هدف البحث	منهج وعينة البحث	أدوات جمع البيانات	إجراءات البحث	أهم النتائج
٩	سهير المهندس (١٩٩٠) - دراسة مقارنة في بعض القدرات الحركية بين التلاميذ الأسوياء والتلاميذ المعوقين سمعياً و بصرياً.	- مقارنة بين الأسوياء والصم والبكم والمكفوفين في القدرات الحركية.	- المنهج الوصفي باستخدام الدراسات المقارنة . - عينة قوامها (٦٠) تلميذ منهم (٢٠) أسوياء (٢٠) صم ويكم ، (٢٠) مكفوفين .	- اختبار القدرات الحركية لقياس (القوة القصوى) ، القوة المميزة بالسرعة ، السرعة الانتقالية ، الرشاقة ، التوازن) .	- تم تطبيق الإختبارات على عينة البحث الحركية يليهم الصم والبكم . - تفوق المكفوفين على الصم والبكم في عناصر التوازن فقط .	- أظهرت النتائج تفوق القدرات الحركية يليهم الصم والبكم . - تفوق المكفوفين على الصم والبكم في عناصر التوازن فقط .
١٠	منى الهدان (١٩٩٤) مدى فاعلية برنامج ارشادى لتأهيل الطفل الكفيف لمرحلة المدرسة .	- التعرف على تأثير برنامج ارشادى مقترح للطفل الكفيف في مرحلة ما قبل المدرسة التأهيلية (معرفياً ، حسبياً ، حركياً ، لغوياً ، اجتماعياً ، نفسياً) .	- المنهج التجريبي باستخدام نظام المجموعة الواحدة . - عينة قوامها (١٢) طفل وطفلة معاقين بصرياً تتراوح أعمارهم ما بين (٣-٦) سنوات .	- مقياس من اعداد الباحثة لقياس مستوى نمو الطفل الكفيف (معرفياً ، حسبياً ، حركياً ، لغوياً ، اجتماعياً ، نفسياً) .	- استخدام برنامج ارشادى باللعب مكون من ألعاب - قصص ، اغاني ، اعمال يدوية تم تطبيقه على عينة البحث لمدة (١٢) اسبوع بواقع (١٢) مرة في الأسبوع وزمن قدرة (٤٥) للوحدة	- وجود فروق دالة إحصائياً في المستوى (المعرفى ، الحاسى ، اللغوى ، الحركى ، النفسى) لصالح القياس البعدي .

م	اسم الباحث وعنوان البحث	هدف البحث	منهج وعينة البحث	أدوات جمع البيانات	إجراءات البحث	أهم النتائج
١١	أميمة عقدة (١٩٩٨) تأثير التمرينات بالأدوات على تنمية الإدراك الحس حركي لدى مكفوفي البصر.	- التعرف على تأثير برنامج تمرينات باستخدام الأدوات (الطوق، الحبل) على الحس حركي لدى مكفوفي البصر.	- المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين متساويتين أحدهما تجريبية والأخرى ضابطة. عينة قوامها (٤٠) طفل وطفلة تتراوح أعمارهم ما بين (١٢/٩) سنة.	- تم تطبيق مجموعة اختبارات لقياس عناصر مختلفة للإدراك الحس حركي للمرحلة السنية من (١٢/٩) سنة.	- تم تطبيق برنامج التمرينات المقترحة باستخدام (الطوق، الحبل) على المجموعة التجريبية لمدة (١٠) أسابيع بواقع (٣) مرات في الأسبوع، وضمن قدرة (٤٥) للوحدة.	- وجود فروق دالة إحصائياً بين التمرينات المقترحة في جميع عناصر الإدراك الحس حركي لدى مكفوفي البصر.

المراجع :

- ٦ - سهير مصطفى المهندس : دراسة مقارنة في بعض القدرات الحركية بين التلاميذ المعوقين سمعياً وبصرياً، المجلة العلمية للتربية الرياضية والرياضة ، المجلد ٧ ، العدد ٧ - ٨ يوليو كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة حلوان ، ١٩٩١
- ٧ - منى حسين محمد الدهان : مدى فاعلية برنامج إرشادي لتأهيل الطفل الكفيف لمرحلة المدرسة رساله دكتوراه ، كلية التربية النوعية ، جامعة عين شمس ، ١٩٨٢
- ٨ - أميمة نور عقدة : تأثير التمرينات بالأدوات على تنمية الأداء الحسي والحركي لدى مكفوفي البصر المؤتمر العلمي الرياضي وتنمية المجتمع العربي ومتطلبات العصر الحادي والعشرون ٧-٩ أكتوبر كلية التربية الرياضية للبنات جامعة حلوان ١٩٩٨ من ٣٤٣ - ٣١٣ .

ثانياً : دراسات تناولت تأثير تقديم البرامج الرياضية على المكفوفين (11 - 18)

٢	عنوان البحث	اسم الباحث	الدرجة العلمية	عام الجوه	الأهداف	المنهج المستخدم	مجتمع وعينة البحث	أوقات جمع البيانات	أهم النتائج
١٢	برنامج تمارين تأهيلي علاجي لبعض التفرهات القوارمية لدى مكفوفي البصر وأثره على كل من الكفاءة الوظيفية والإنتاجية	سوى عبد الهادي شكيب	الماجستير	١٩٩٢م	التعرف على أثر التمرينات التأهيلية العلاجية على تحسين الكفاءة الوظيفية والقوامية لبعض التفرهات القوارمية والتمثلة في استدارة الكفين وسقوط الرأس إلى الأمام لدى مكفوفي البصر. استخدام التمرينات التأهيلية العلاجية لتحسين الكفاءة الوظيفية والتمثلة في (البيض - ضغط الدم - السمة - الحيوية - الكفاءة البدنية - الحد الأقصى - لدى استهلاك الأكسجين) لدى مكفوفي البصر. استخدام التمرينات التأهيلية العلاجية لتحسين الكفاءة الإنتاجية المتمثلة في صناعة الكراسي المصنوعة من الخرزان لدى مكفوفي البصر	التجريبي تصميم المجموعة الواحدة	١٥٠ كفيفة من جمعية التأهيلي السوساني بالإسكندرية ممن لديهم استعداد في الخطوة لروبلر الكفتين وسقوط الرأس للأمام الكفيف منهم ١٤ كفيفاً بقسم الجاهز	- الحديص - ومنظ الدم. - السعة الحيوية. - الختبار الخطوة لروبلر Rullier Step الياس الكفاءة Test البدنية. - اختبارات خاصة باليوقة البدنية ببنقله الكتستين والرقية. - قياس وحدة الإنتاج عن طريق معدل الإنتاج في اليوم ثم معدل الإنتاج في الشهر	يؤثر برنامج التمرينات العلاجي التأهيلي إيجابيا على تحسين استدارة الكفتين وسقوط الرأس إماماً. - يؤثر برنامج التمرينات العلاجية في تحسين بعض الوظائف الفسيولوجية والتمثلة في السعة الحيوية - ضغط الدم الكفاءة البدنية - الحد الأقصى لإستهلاك الأكسجين. - برنامج التمرينات العلاجي التأهيلي له تأثير فعال في رفع مستوى الكفاءة الإنتاجية والتمثلة لدى مكفوفي البصر في أقسام صناعة الكراسي والمقاعد المصنوعة من الخرزان.

م	عنوان البحث	اسم الباحثة	الدرجة العلمية	عام الجزء	الأهداف	المنهج المستخدم	مجتمع وعينة البحث	أدوات جمع البيانات	أهم النتائج
١٣	تأثير برنامج ترويض على بعض الدواحي البدنية والقسوية للبيات للكتفيات.	أمال نوح خيري	دكتوراه	١٩٩١ م	يغاه برنامج ترويض رياضي للكتفيات الكفيفات. - التعرف على تأثير هذا البرنامج على الدواحي البدنية قيد البحث. - التعرف على تأثير هذا البحث على النواح النفسية في البحث	التجريبي معمومعين إحداهما صباطة والأخرى تخريبية	١٠٠ كفيفة من طالبات المرحلة الإعدادية والمدنية من سكان القاهرة	استخدام الاختبارات التجريبية والصفقات البدنية مثل التوازن والجزء تفرح أصمصارهم من ١٢ - ٢٥ سنة والمرونة - القوة العضلية - التحمل العضلي.	- يؤثر البرنامج الترويض الرياضي المقترح إيجابيا على تعديل بعض الدواحي الجاهلية متمثلة في الأبعاد التي يقسمها استخبار أفرق للثخصية - وهي الإثسيةاطية - العضلية .

المراجع :

- ١٦ - سمرى عبد الهادي شكري من برنامج ترفقات تأهيلي علاجي للشوهات القارمية لدى مكففي البصر على كلا من الكفاءة الإنتاجية ، المجاة العلمية للتربية البدنية والرياضية وتأثير روية مستقبلية كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة ١٩٩٣ م .
- ١٧ - أمال نوح خيري : تأثير برنامج ترويض على بعض الدواحي البدنية والقسوية للكتفيات الكفيفات رسالة دكتوراه غير منقورة كلية التربية الرياضية للبيات بالمينا جامعة المنيا .

ثالثاً : دراسات تناولت تأثير وتقييم البرامج الرياضية على المكفوفين (١١ - ١٨)

م	عنوان البحث	اسم الباحث	الدرجة العلمية	عام الجزء	الأهداف	المنهج المستخدم	مجتمع وعينة البحث	أدوات جمع البيانات	أهم النتائج
١٤	دراسة حول التدريبية الرياضية المكفوفين في جمهورية مصر العربية (٢٢) .	كوثر محمد العزير مظهر	دكتوراه	١٩٨١م	<p>- دراسة تحليلية للبرنامج، العالي التدريبية الرياضية بالمهاجرين الإصغادية للكفيفات من حيث الأهداف - الأنشطة - الإمكانات المعروفة .</p> <p>- التعرف على مستوى بعض عناصر اللياقة البدنية للفتاة الكفيفة - ومقارنتها بعناصر اللياقة البدنية في نفس المرحلة التعليمية .</p> <p>- وضع برنامج تدريجية رياضية مقترح يناسب الفتاة الكفيفة ما بين سن ١٩ إلى ٢٠ سنة .</p>	الوصفي دراسية الحالة	<p>- اختارت الباحثة ٦ محاريس ٣ محاريس للكفيفات ٣ محاريس للمبصرات وكافيات المعينة العشرائية ٢٤٠ وبلغت ١٢٠ كفيفة و ١٢٠ مبصرة بواقع ٤٠ كفيفة من كل مدرسة</p>	<p>اختبارات - بالسنجية التحليل الرياضي عناصر اللياقة البدنية استمرت عن وجود قصور في بعض القواطع منها اعتبار التدريبية الرياضية للكفيفات لا تشمل مع أهداف التدريبية الرياضية العامة لهذه المرحلة كما تحتاج فئة الكفيفات إلى توعية مناسبة من الأنشطة وضمها برنامج خاص وتعليم محتوى البرنامج للكفيفات لا يقتضي مع معايير التنظيم الجيد للأنشطة .</p> <p>- بالنسبة للقياسات الجسمية فقد وجد ان هناك اختلافات واضحة بين الكفيفات عن المبصرات في السن ، الطول ، الوزن ، فقد كانت أقل في الكفيفات عن المبصرات فيما عدا</p>	

م	عنوان البحث	اسم الباحث	الدرجة العلمية	عام الجزء	الأهداف	المنهج المستخدم	مجتمع وعينة البحث	أدوات جمع البيانات	أهم النتائج
									<p>الوزن القسود زاد في الكا-وجفات منه في المعصرات .</p> <p>- بالنسبة لعناصر اللياقة البدنية هناك اختلاف واضح بين الفتيات المعصرات حيث أنه بعض مستوى الكيفيات في الاختبارات أقل عن المعصرات .</p> <p>- وضعت الباحثة برنامج مقترح لفئة الكا-وجفات والمرحلة الإعدادية على ضوء الدراسات النظرية ونتائج البحث واستنتاجه .</p>

المراجع :

- ١٨ - كوثر عبد العزيز محمد مطر : دراسة حول التربية الرياضية للفتيات الكيفيات في جمهورية مصر العربية ، رسالة دكتوراه غير مشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات بالقاهرة جامعة حلوان سنة ١٩٨١ م .

أهم الدراسات الأجنبية السابقة في مجال الإعاقة البصرية

العدد = (١١) ملخص

فترة إجرائها : ١٩٨٥ - ١٩٩٩م

قام « جوزيف بوينيك ، Joseph Pwinnick (١٩٨٥) بدراسة عن اتجاهات ضعاف البصر لأداء الأنشطة الرياضية المختلفة ، وتم تطبيق الدراسة على مرحلة الشباب من ضعاف البصر واستخدمت الدراسات المسحية ، وكان الهدف من الدراسة التعرف على العوامل التي يكون لها تأثير على اتجاهات الشباب من ضعاف البصر لممارسة النشاط الرياضي والتي تم صياغتها في (٦) عوامل هي (نوع الإعاقة البصرية - الجنس - السن - نوع النشاط الممارس - المناهج المناسبة - مواقف الآباء من ممارسة النشاط الرياضي) ، وقد أسفرت النتائج إلى أهمية توضيح المعالم والتحديات والقدرات والإحتياجات لضعيف البصر وذلك بشكل مدروس لكي تكون برامج التربية الرياضية عامل مؤثر في بناء اتجاهات إيجابية لممارسة النشاط الرياضي ولهذا يجب أن توضع برامج التربية الرياضية التي تتناسب مع (نوع الإعاقة - الجنس - السن - نوع النشاط - المنهج الموضوع - ميل الوالدين) وذلك لزيادة ميل ضعيف البصر للمشاركة في الأنشطة الرياضية وتكوين اتجاهات إيجابية نحو النشاط الرياضي .

قامت « دونالديزشين ، Donnalisa Chin (١٩٨٥) بدراسة عن تأثير تعليم حركات الرقص على الإدراك المكاني لتلاميذ المرحلة الابتدائية لضعاف البصر ، وقد اختارت عينة قوامها (١٦) تلميذ معاق بصرياً يتراوح أعمارهم ما بين (٦-١٢) سنة وقد استخدمت المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين تجريبيتين متساويتين وكان الهدف من الدراسة التعرف على تأثير الحركات الخاصة بالرقص بأسلوبين مختلفين على الإدراك المكاني لدى الأطفال ضعاف البصر واستخدمت اختبار

-
- Joseph - Pwinnick : The performance of visual Impaired youngsters in Physical education Activities, Implications for Mainstreaming state New York coil out Brockiport, Adapted - physical Activity, quarterly, oct : vol 2 (4) 292-299-1985.
 - Chin Donnalisa : The Effect of Dance Movement instruction on specials Awareness Elementary visually Impaired students Ed. D-university of nerthern cleared Diss Absa, April vol 45 No 10, 1985.

• هيل ، Hell Test للإدراك المكانى وتم تطبيق برنامج الرقص على المجموعة الأولى بدون تعليمات لفظية وتطبيق نفس البرنامج على المجموعة الثانية مع تلقينهم تعليمات لفظية خاصة بالحركات الراقصة وكانت النتائج تشير إلى وجود فروق دالة إحصائياً فى مستوى الإدراك المكانى للمجموعتين لصالح القياس البعدى ، ووجود فروق دالة إحصائياً بين المجموعتين فى نفس المتغير لصالح المجموعة الثانية .

قام • سبيرمييف ، Spermeyev وآخرون (١٩٨٦) بدراسة عن التمرينات الرياضية التى تعتمد على المشاركة البصرية كعامل مؤثر على أطفال الروضة من ضعاف البصر ، وتم تطبيق الدراسة على عينة قوامها (١٦) طفل وطفلة من ضعاف البصر من أوكرانيا ممن لديهم (اضطرابات إنكسارية) وإظلام العين (الكمش) والمرأة ، وتم استخدام المنهج التجريبي ذو المجموعة الواحدة وكان الهدف من الدراسة إعداد تمرينات تعتمد على المجال البصرى لدى ضعيف البصر والتعرف على تأثيرها عليهم والتعرف كذلك على إمكانية استخدام مقدار الإبصار المتوفر لدى ضعيف البصر ، واشتمل البرنامج على تمرينات رياضية مقننة تصلح من مقدار الإبصار الذى لدى أفراد تلك العينة وحالتهم المرضية من ضعف بصرى ، واشتملت التمرينات المستخدمة على تمرينات إستاتيكية (ثابتة لعضلات العين) وتمرينات تقوية العضلات المحيطة بالعين ، وقد أسفرت النتائج على أنه يمكن استخدام المجال البصرى الذى لدى ضعيف البصر ولكن هذا مع التقنين المناسب مع طبيعة كل حالة مرضية .

قام • شيريل ، Sherrill وآخرون (١٩٨٦) بدراسة استكشافية عن تأثير الرياضة الإجتماعية على الأفراد المعاقين بصرياً ، وتم تطبيق الدراسة على عينة قوامها (١٣٣) كفيف وضعيف بصر من ذوى العقد الرابع والخامس ، وكان الهدف من الدراسة معرفة الفرد لذاته وحالته الإجتماعية والعوامل الإجتماعية التى تؤثر فيها ممارسة الرياضة وتم تنفيذ الدراسة من خلال المباريات والمقابلات الشخصية والرياضة التنافسية والألعاب الرياضية المناسبة مع حالتهم البصرية ، وقد أسفرت النتائج على أن الرياضة الإجتماعية لذوى الإعاقات البصرية لها تأثير إيجابى على

-
- Spermeyev, et al : Influence of rated physical Exercises on visual functions in visually impairment school children, odessok D. ushinskiy pedagogical Inst,ussr, Defektolo 8 iya, No 5 : 62-68,1986.
 - Sherrill C, Arnhold - R : Sport Socialization of Blind Athletes An Exploratory study, Journal of visual impairment Blind, 80 (5), 740 - 744, 1986.

علاقاته مع أفراد أسرته وتشابه الصفات الذاتية الخاصة بالأفراد ضعاف البصر والمكفوفين من السن والجنس .

قام « دوجلاس باترسون ، Douglas Patreson (١٩٨٦) بدراسة لمعرفة أثر برنامج اللياقة البدنية على المعاقين بصرياً والمكفوفين ، وقد تم تطبيق الدراسة على عينة قوامها (٣٠) تلميذ ما بين معاق بصرياً وكفيف من سن (٧ - ١٨) سنة من مدرسة داخلية للمعاقين بصرياً ، واستخدم المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة ، وقد تم تقسيم عينة البحث إلى (١٥) معاق بصرياً أو (١٥) كفيفاً ، وكان الهدف من الدراسة التعرف على تأثير برنامج اللياقة البدنية مصحوباً بنظام غذائي على المعاقين بصرياً وتحديد مدى تأثير النظام الغذائي على أفراد العينة التجريبية أما المجموعة الضابطة بدون نظام غذائي ، وقد أسفرت النتائج عن تقدم ملحوظ لأفراد العينة التجريبية في برنامج اللياقة البدنية المقترح مع النظام الغذائي عن أفراد المجموعة الضابطة بدون نظام غذائي .

قام « ماسترو ، Mastro ، وفرنيش ، French (١٩٨٦) بدراسة تحليلية عن مستوى القلق كسمة وحالة لدى الرياضيين من ذوي الإعاقات البصرية (ضعاف بصر - مكفوفين) ، وتم تطبيق الدراسة على عينة قوامها (٣٣) رياضي تم تقسيمهم إلى أربع مجموعات تجريبية ، المجموعة الأولى من رياضيين لديهم ضعف بصري خلقي ، والثانية لديهم ضعف بصري طارئ ، والثالثة من المكفوفين ولديهم سمة القلق عالية ، والرابعة سمة القلق منخفضة ، واستخدم المنهج المسحي ، وكان الهدف من الدراسة التعرف على حدة القلق كحالة وسمة قبل المنافسة ، والمقارنة بين مستوى القلق قبل المنافسة بين المجموعتين ضعاف البصر الخلقي والطارئ ، وكذلك بين مجموعتي المكفوفين ذوي سمة القلق العالية والمنخفضة واستخدمت مجموعة خامسة من الرياضيين الطبيعيين كمجموعة ضابطة ، وتم قياس حدة القلق من خلال تطبيق استمارة استبيان ، وقد أسفرت النتائج على أنه هناك اختلافات واضحة بين مجموعتي المكفوفين من ذوي القلق العالي والمنخفض ، كما أوضحت النتائج عدم وجود

-
- Doglos Patreson : Alalama school for Blind and feading project, Alebamainstitutuse for deaf and blinol, toladga washengton, 1986.
 - Mostro - Jv, French, R : sport anxiety and twit blind athletes, insher-rill, c. (Ed), sport and Disabled athletes Champaign Il, Humon Ki-netics publishers - c, 740,744, 1986.

اختلافات بين الرياضيين ذوي الإعاقات البصرية قبل المنافسة والرياضيين الطبيعيين من نسبة القلق قبل المنافسة .

قام « جامترا ، Jamaitra (١٩٩٠) بدراسة عن التربية الرياضية لضعاف البصر بالهند ، واحتوت عينة البحث على سن المراهقة من ضعاف البصر في الهند ، واستخدم المنهج التجريبي ، وكان الهدف من الدراسة تكيف ضعيف البصر من خلال ممارسته للألعاب الرياضية وذلك من خلال المشاركة في خمس ألعاب رياضية تتناسب معهم واشتملت تلك الألعاب على (كرة طائرة Volleyball - رمى الكرة Throwball - تنس طاولة Table Tennis - ولعبتين Kab 2 ddi - وكوكو Kho - Kho ، وأسفرت النتائج عن أن ممارسة الرياضة تساعد على زيادة التكيف للتربية الرياضية .

قام « كيليمين ، Kleeman و « ريمير ، Rimmer (١٩٩٤) بدراسة تحليلية عن العلاقات بين مستويات اللياقة البدنية والتكوين الجسماني لضعاف البصر ، وتأثير التكوين الجسماني على ممارسة الرياضة ، واحتوت عينة البحث على (٣٠) ضعيف بصر (١٣) ذكر متوسط العمر (٢٧,٧) سنة ، و(١٧) فتاة متوسط أعمارهن (٢٥,٨) سنة ، وكان الهدف من الدراسة معرفة العلاقات بين مستويات اللياقة البدنية والتكوين الجسماني لضعاف البصر ومقدار الخبرات المتراكمة من حصص التربية الرياضية في المرحلة الابتدائية إلى تلك المرحلة السنية ، وأستخدم في هذه الدراسة اختبارات اللياقة البدنية التي وضعها واستخدمها « شريل Sherrill ، وآخرون (١٩٨٤) وهي اختبار المشي الإهتزازي The Rokport لقياس التحمل ، والجلوس والمد Sit and Reach لقياس المرونة ، واختبار الجلوس الطويل من الرقود Ups - pimed sit لقياس القوة العضلية واعتمدت الدراسة على الخبرات المتراكمة من حصص التربية الرياضية في المرحلة الابتدائية ، وقد أسفرت النتائج عن عدم تأثير التكوين الجسماني على مستوى اللياقة البدنية في اختبارين هما - المشي الإهتزازي والجلوس والمد ، وظهور تأثير التكوين الجسماني الواضح على اختبار « الجلوس من الرقود ، كما أثبتت الدراسة أيضاً التأثير الإيجابي للتكوين الجسماني الجيد على ممارسة النشاط الرياضي .

- Amaitra., s : physical Education for young persons with Visual Impairment in India, International, Journal of Rehabilitation, Research, Vi 3 n 3 p 254-57 - Sep- 1990.

قام « سكاجس ، Skaggs ، و « هوبير ، Hopper (١٩٩٦) بدراسة مسحية عن الصفات المميزة لضعاف البصر ، واستعراض السلوك الحركي الناتج عن العملية العقلية ، واحتوت عينة البحث على المرحلة المتوسطة من ضعاف البصر ، وقد وجد في هذه الدراسة ضعف بعض عناصر اللياقة البدنية والتي وضحت في (التحمل الدوري - التحمل العضلي - المرونة - التوازن) والتي كانت أقل من نظائهم من الأشخاص المبصرين ، كما وجدت تلك الدراسة إختلاف في تلك العناصر من زيادة أو نقص ما بين ضعاف البصر أنفسهم وإختلاف أيضاً في مهارات العمل العضلي ، حيث أن الزيادة في مستوى اللياقة البدنية والمهارة في الأداء الحركي تزداد بزيادة حدة الإبصار ، وأرجعت الدراسة السبب إلى أنه كلما قلت حدة الإبصار زاد إنعزال ضعيف البصر عن البيئة المحيطة به ، كما أظهرت النتائج أن التعرف على مستوى اللياقة البدنية لدى ضعيف البصر تعتبر وسيلة ناجحة في تحقيق مستوى أفضل لضعاف البصر.

قام كلامن « ميك ، Meek ، و « ماجير ، Maguire (١٩٩٦) بدراسة تحليلية للتعرف على الحد الأدنى لمستوى اللياقة البدنية لضعاف البصر ، واحتوت عينة الدراسة على (٤٩) ضعيف بصر من مراحل سنوية مختلفة من الابتدائية إلى الثانوية ، متوسط أعمارهم من (٩ - ١٦) سنة ، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي ، وكان الهدف من الدراسة التعرف على مستوى اللياقة البدنية المناسبة لتلك العينة ، وأسفرت النتائج على إنخفاض مستوى اللياقة البدنية لدى عينة البحث ، كما توصلت الدراسة إلى إمكانية التوصل إلى اختبارات مقننة للياقة البدنية تتناسب مع ضعاف البصر وهذا من خلال التناول العلمي السليم .

-
- Kleeman, M; Rimmer., J.H: Relation ship between physical fitness levelsand attitudes toward physical Education Invixually Impaired population, clinical kines
 - biology (Toledo, Ohio) 48 (2), Summer. 29-32 peps : 8 . 1994.
 - Skaggs, . S; Hopoper., C : Individuals with visual Impairments a review of psychomotor Behavior, Adapted physical Activity Quarterly (champaign - Ill); B (1) Jan, 10 - 26 - Rers: 32. 1996.
 - Mek. G.A; Maguire. J.F: Afield Experiment of Minimum physical Fitness of children with visual Impairment, Journal of visual Impairment - and - Blindness, V 90 n'p 77 - 80, Jan - Feb, 1996.

أجرى كلاً من ، ليبيرمان و ويب ، Liberman and Webb (١٩٩٩) دراسة بعنوان : « مدركات الطلاب المكفوفين لأقرانهم غير المعاقين في فصول التربية البدنية العامة والشاملة » ، دراسة استطلاعية استهدفت تقييم مدركات المكفوفين ذات الصلة بتفاعلاتهم (الإحتكاك) مع أقرانهم غير المعاقين ، وتعتمد هذه الدراسة على نظرية الإحتكاك (Allprt) (١٩٥٤) ، هذا وقد اشتملت عينة الدراسة على (٤١) طالباً كفيفاً بواقع (١٥) من الذكور و (٢٦) من الإناث في الصفوف (٥ - ٨) ومدمجين في التربية البدنية العامة (٣٣) من هؤلاء الطلاب إعاقتهم خلقية ، (٨) مكتسبة ، وقد استخدم لجمع البيانات قائمة الإدراك المفصلة التي تضم (٩) وحدات ، تم بناؤها خصيصاً لهذه الدراسة ، مستخدمة مقياس ، ليكرت ، الرباعي ، وقد أسفرت النتائج عما يلي :-

- وجود فروق دالة إحصائية بين الطلاب المكفوفين من حيث الجنس ومستوى الصف الدراسي .

- أن إختبار مدركات المكفوفين لأقرانهم غير المعاقين تتصل بتفاعلاتهم معهم ، التي تظهر كمؤثر على التفاعلات الإجتماعية التي تأخذ مكاناً داخل فصول التربية البدنية الشاملة .

-
- Liberman, Lauren J. Webb, Danied : students who Are Blind perception of Nondi sabled peers in Inclusive General physical Education classes : Apilot study, RQES : March 1999, supplement.

المرفقات
دليل هيئات رعاية وتأهيل المعوقين
بجمهورية مصر العربية

* بيان إحصائى بالهيئات العاملة فى مجال رعاية المعوقين

ميدان العمل فى مجال الإعاقة	جمعيات مركزية	جمعيات محلية
أولاً : منظمات غير حكومية :		
المتخالفين عقلياً	٤	٢٢
المكفوفين	٢	٢٣
الإعاقة البدنية	٣	٣٢
إعاقات السمع والكلام	٤	١٥
ناقهى الدرن وامراض الصدر واسرهم	٢	٤٥
سلبى الجذام واسرهم	٢	٩
مرضى السرطان واسرهم	١	٥
مرضى القلب	١	٥
اعاقات مختلفة	٢	٧٠
المجموع	١٨	٢٢٦
ثانياً : مدارس المكفوفين وضعاف البصر		
		٣٧

هيئات تخدم فئة المتخلفين عقلياً

العنوان	اسم الجمعية	م
	الجمعيات المركزية	
٣٠ ش متحف المطرية / مساكن الحلمية القاهرة / ١١٧١٨	جمعية التنمية الفكرية	١
الحى العاشر / مدينة نصر / القاهرة ص.ب ١٢٠ القاهرة	جمعية الوفاء والأمل لرعاية المعوقين	٢
مبنى مؤسسة الرعاية الإجتماعية بالمرج	الجمعية العامة للخدمات الإجتماعية المتكاملة	٣
ش النعيم جديدي / منشية ناصر / بجوار مدرسة جبل المقطم / القاهرة	جمعية مؤسسة السلام للراهبيات الأرثوذكس	٤
	محافظة القاهرة	
١١ ش عماد الدين - القاهرة	جمعية الشابات المسيحية بالقاهرة	٥
٦٢ ش ٩ بالمعادي	الجمعية الخيرية القبطية بالمعادي	٦
١ ش مجرى العين / حدائق زينهم	جمعية الطفولة السعيدة	٧
١٣ ش الدكتور عبد الحميد سعيد / قصر النيل	جمعية كاريتاس مصر	٨
ش جمعية الحق فى الحياة خلف شيراتون المطار / مصر الجديدة	جمعية الحق فى الحياة للمعوقين ذهنياً	٩
٢٣ ش البعثة / شبراس . ب ٦ قصر المشرام	جمعية الأمل المشرق	١٠
١ ش حلب / الميريلاند / مصر الجديدة	جمعية أحباب الله	١١
٢٧ ش الجامع الإسماعيلي / السيدة زينب	جمعية آباء وأبناء لرعاية ذوى الإعاقات الذهنية	١٢
٥ ش إمتداد طومان باى من ش أحمد عصمت عين شمس	جمعية أصدقاء الغد	١٣
٤ ش محمد عبد الرحيم متفرع من ش حسنى / الشرايية	جمعية جنوب العجايبى والبابا كيرلس لرعاية المعوقين	١٤
٢٣ ش قصر النيل	جمعية المنى الخيرية لرعاية الأطفال المتخلفين عقلياً	١٥

تابع - هيئات تخدم فئة المتخلفين عقلياً

العنوان	اسم الجمعية	م
٤ ش السيد محمد وهبة من ش غلاب / الرايلى الكبير ، قسم حدائق القبة	جمعية الصداقة لرعاية المعوقين ذهنياً محافظة الإسكندرية	١٦
٤٥ ش نبيل الوقاد (الرصافة سابقاً) محرم بك	جمعية التأهيل المهني بالإسكندرية	١٧
٣ ش أرمنت / كليوباتر - سيد جابر	جمعية الحياة للجميع	١٨
٥٦ ش عمر المختار - الرمل المبرى - الإسكندرية	جمعية الوفاء لرعاية المعوقين فكرياً	١٩
١١ ش زكى بدوى - استانلى / الإسكندرية	الجمعية المصرية لحماية الأطفال بالأسكندرية	٢٠
منطقة عمر بن الخطاب أمام العمارة ١٦١ حى الزهور ص . ب ١٢٥٩ بورسعيد	محافظة بورسعيد جمعية التثقيف الفكرى ببور سعيد	٢١
١٥ ش محمد سعيد / طنطا	محافظة الغربية جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالغربية	٢٢
صفت خالد / إيتاى البارود	محافظة البحيرة جمعية التثقيف الفكرى بإيتادى البارود	٢٣
١٦١ ش الصناديلى / الجيزة	محافظة الجيزة جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين الجيزة	٢٤
القرية الإجتماعية / شرق النيل / بلى سويف	محافظة بنى سويف جمعية الحق فى الحياة ببنى سويف	٢٥
ش المحافظة / مبنى المحافظة القديم / أسيوط	محافظة أسيوط جمعية الرعاية المتكاملة بأسيوط	٢٦

هيئات تخدم فئة المكفوفين

العنوان	اسم الجمعية	م
	الجمعيات المركزية	
١٨٤ ش الفريق عزيز المصرى / جسر السويس (سابقا) الزيتون	المركز النموذجى لرعاية وتوجيه المكفوفين	١
١٦ ش أبو بكر الصديق / ميدان المحكمة / مصر الجديدة	جمعية النور والأمل لرعاية الكفيفات	٢
	محافظة القاهرة	
٣٦ ش الجلاء / الإسعاف / القاهرة	معهد الكفيفات المسيحيات الخيري	٣
٤٢ ش أنسى / حلوان	جمعية مؤسسة السيدة نفيسة لفاقدات البصر	٤
٤ ميدان المستشفى / شبرا / القاهرة	جمعية الكرامة القبطية	٥
١٤ عطفة قنارى / ش الشيخ ربحان / عابدين	جمعية المكفوفين العرب	٦
بمقر نادى النصر الرياضى / أمام محكمة مصر الجديدة	جمعية أصدقاء الكفيف	٧
	جمعية دار الكتاب الناطق لخدمة المكفوفين	٨
الأزهر/الدراسة	محافظة الإسكندرية	
٢ ش أنطونيادس / متفرع من صلاح سالم	جمعية جماعة النجر للرقى بالمكفوفين	٩
٤٥ ش نبيل الوقاد (الرصافة سابقا) محرم بك	جمعية التأهيل المهلى بالإسكندرية	١٠
٧ ش عصام المصرى / سموحة / الإسكندرية	جمعية المستقبل للمعوقين بالإسكندرية	١١
١٢ شارع أمير البحر - محرم بك - الإسكندرية	جمعية رعاية بنات مدرسة النور بمحرم بك	١٢
	محافظة بورسعيد	
ش السواحل والجهاد / بجوار سينما الأهلى	جمعية النور والأمل ببور سعيد	١٣
ش عدلى ومحمد فريد / قسم المناخ / بورسعيد	جمعية رعاية المكفوفين ببور سعيد	١٤

هيئات تخدم فئة المكفوفين

العنوان	اسم الجمعية	م
	محافظة الدقهلية	١٥
ش محمد فدى / س . ب ٣٦ المنصورة	جمعية المحافظة على القرآن الكريم بالمنصورة	
بمقر جمعية رعاية الطفولة ش صلاح سالم بجوار مركز طلخا	جمعية النور والأمل للمكفوفين	١٦
	محافظة الشرقية	١٧
منيا القمح - محافظة الشرقية	جمعية المحافظة على القرآن الكريم بمنيا القمح	
	محافظة الغربية	١٨
تقاطع شارعى النادى وعلى مبارك / ص . ب ٣٢٦ طنطا	جمعية النور والأمل لرعاية الكفيفات بالغربية	
	محافظة البحيرة	١٩
ش إسماعيل صدقى (السلام سابقا) بجوار حديقة الحيوان / دمنهور	الجمعية المصرية العامة لحماية الأطفال بالبحيرة	
	محافظة الجيزة	٢٠
بلوك ١٠ منزل ٥ مدينة العمال / إمبابة	جمعية كفيف المستقبل	
ش كمال عبد العال خلف نادى سيد درويش / الهرم	جمعية الأنعام للكفيفات المسيحيات	٢١
ش محمد رجائى / أرض اللواء / أول فيصل / الجيزة	جمعية شمس البر لرعاية الفئات الخاصة	٢٢
ش حافظ حسن والمراعى / العجوزة	جمعية الخدمات المتكاملة لتنمية المجتمع المحلى لمحافظة الجيزة	٢٣
	محافظة بنى سويف	٢٤
بلوك ٥ ش عبد السلام عارف / مساكن الشرطة العسكرية / بنى سويف	جمعية النور والأمل للمكفوفين بنى سويف	
	محافظة أسيوط	٢٥
ش عدلى يكن / أسيوط	جمعية النور والأمل بأسيوط	

هيئات تخدم قطاع الإعاقات البدنية

العنوان	اسم الجمعية	م
	الجمعية المركزية	
الحى العاشر / مدينة نصر / القاهرة ص.ب ١٢٠ / القاهرة	جمعية الوفاء والأمل لرعاية المعوقين	١
مستشفى الصحة النفسية / العباسية ٣٣ ش صلاح سالم / الإسكندرية	الجمعية العامة لأصدقاء مرضى الصرع مؤسسة آل فايد	٢ ٣
	محافظة القاهرة	
٣١٣ ش بورسعيد / السيدة زينب / القاهرة	الجمعية الخيرية الإسلامية بالقاهرة	٤
٣٢ ش رمسيس / القاهرة	جمعية رعاية الأمهات والأطفال	٥
٥ ش الرياض / ميدان الجامع / مصر الجديدة	جمعية التحرير للخدمات الإجتماعية	٦
١ ش مجرى العيون / حدائق زينهم	جمعية الطفولة السعيدة	٧
٢٣ ش يوليو / كوبرى القبة / بجوار مسجد عبد الناصر	جمعية كوبرى القبة الخيرية	٨
١٣ ش احمد قمحة / حدائق القبة	جمعية السنايل للخدمات الإجتماعية	٩
٣١ ش البلقينى / روض الفرج	جمعية العهد الجديد القبطية الإرتوذكسية	١٠
٨٥١ ش بورسعيد / عزية مكاوى / حدائق القبة	جمعية بهجة الإسلام الخيرية	١١
٣٠ ش العزيز بالله / الزيتون	جمعية المركز الإسلامى لدعاة التوحيد والسنة المحمدية	١٢
١٧ ش أسماء فهمى / المنطقة الثالثة / مدينة نصر	جمعية عمر بن عبد العزيز	١٣
١٧ ش المماليك / روكسى / مصر الجديدة	الجمعية المصرية لرعاية مرضى السكر	١٤
ش احمد حلمى / ناصية كوبرى عبود / شبرا	جمعية مجد الإسلام	١٥
ش ٩ / المعادى	الجمعية الشرعية لتعاون العاملين بالكتاب والسنة المحمدية بالمعادى	١٦

تابع - هيئات تخدم قطاع الإعاقات البدنية

العنوان	اسم الجمعية	م
ش ٨٧ المعادى / مسجد الثكنات / المعادى	الجمعية الإسلامية لتنمية المجتمع بكنات المعادى	١٧
ش ٤٢ محمود فهمى المعمارى / غمرة	جمعية أخوة الكادحين محافظة الإسكندرية	١٨
ش ٤٥ ش نبيل الوقاد (الرصافة سابقا) محرم بك	جمعية التأهيل المهنى بالإسكندرية	١٩
قسم أمراض باطنة / كلية طب الإسكندرية	جمعية رعاية مرضى السكر	٢٠
ش ٧ عصام المصرى - سموحة - الإسكندرية	جمعية المستقبل للمعوقين بالإسكندرية	٢١
كوبرى باب الحرس / دمياط	محافظة دمياط جمعية الوفاء والأمل بدمياط	٢٢
ش الجيش أمام مسجد النصر / المنصورة	محافظة الدقهلية جمعية الشبان المسلمين بالمنصورة	٢٣
قسم الأعصاب / كلية الطب / جامعة الزقازيق	محافظة الشرقية جمعية رعاية مرضى شلل الأطفال بالشرقية	٢٤
ش كورنيش النيل / بينها	محافظة القليوبية جمعية الهلال الأحمر المصرى بالقليوبية	٢٥
ش ١٥ ش محمد سعيد / طنطا	محافظة الغربية جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالغربية	٢٦
ش جمال عبد الناصر / الحى القبلى/ شبين الكوم	محافظة المنوفية جمعية الهلال الأحمر بالمنوفية	٢٧

تابع - هيئات تخدم قطاع الإعاقات البدنية

العنوان	اسم الجمعية	م
شارع الوحدة العربية بجوار الكوبرى العلوى / دمنهور	محافظة البحيرة جمعية التنمية ورعاية الأسرة والمعوقين	٢٨
٦١ ش الصنادلى / الجيزة	محافظة الجيزة جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالجيزة	٢٩
٤٢ ش عدن / المهندسين / الجيزة	جمعية أصدقاء مرضى الكبد بالوطن العربى	٣٠
منشأة لطف الله / البارودية البحرية / الفيوم	محافظة الفيوم جمعية تنمية المجتمع بالفيوم	٣١
بمقر جمعية المحافظة على القرآن الكريم ش محمد سالم سالم / الفيوم	جمعية رعاية مرضى السكر بالفيوم	٣٢
ش عبد السلام عارف / بنى سويف	محافظة بنى سويف جمعية تنمية المجتمع المحلى ببنى سويف	٣٣
عمارات مجلس المدينة / ش عبد السلام عارف / بنى سويف	جمعية الوفاء والأمل ببنى سويف	٣٤
بمقر مديرية الشؤون الصحية / أسيوط	محافظة أسيوط الجمعية الخيرية لأصدقاء مرضى الكلى بأسيوط	٣٥
الحريتى / الحى العاشر من رمضان / سوهاج	محافظة سوهاج جمعية الهلال الأحمر المصرى بسوهاج	٣٦

هيئات تخدم قطاع إعاقات السمع والكلام

العنوان	اسم الجمعية	م
٢١ ش أبو بكر الصديق / ميدان المحكمة / مصر الجديدة	الجمعية المركزية الجمعية المصرية لرعاية الصم وضعاف السمع محافظة القاهرة	١
٣١ ش البلقينى / روض الفرج	جمعية المعهد الجديد القبطية الأرثوذكسية	٢
(١) ش إيزيس / جاردن سيتى / القاهرة	الجمعية المصرية للتخاطب وعلاج الكلام محافظة الإسكندرية	٣
٢ ميدان عرابى / المنشية / الإسكندرية	جمعية الرابطة الأخوية للصم والبكم بالاسكندرية	٤
٧ ش عصام المصرى / سموحة / الإسكندرية	جمعية المستقبل للمعوقين بالاسكندرية	٥
امام ١٩ ش ابن القرطبى من شارع المحمدية فيكتوريا / الاسكندرية	جمعية الأمل لرعاية الصم والبكم ضعاف السمع محافظة بورسعيد	٦
مبنى التنمية الحضارية / حى السلام / بورسعيد	جمعية الصم والبكم ببورسعيد	٧
ش محمد على بجوار مستشفى السبع بنات / كشك الحزب الوطنى سابقاً	جمعية الرعاية الإجتماعية للصم والبكم بالإسماعيلية محافظة السويس	٨
بجوار مصنع الكوكاكولا / حى الصباح / السويس	جمعية الرعاية الإجتماعية للصم والبكم بالسويس محافظة الدقهلية	٩
مجمع الدفاع الإجتماعى ش جسر ترعة المنصورة / خلف محطة الأتوبيس الجديدة / المنصورة	جمعية الخدمات الإجتماعية لرعاية الصم ضعاف السمع	١٠

تابع هيئات تخدم قطاع إعاقات السمع والكلام

العنوان	اسم الجمعية	م
بدروم (٣) مساكن مجلس المدينة / أمام الإستاد الرياضى / الزقازيق	محافظة الشرقية جمعية رعاية الصم والبكم بالشرقية	١١
كفر الجزار - مركز بنها	محافظة القليوبية جمعية رعاية الصم وضعاف السمع بالقليوبية	١٢
ش إسماعيل صدقى (السلام سابقا) بجوار حديقة الحيوان / دمنهور	محافظة البحيرة الجمعية المصرية العامة لحماية الأطفال بالبحيرة	١٣
٤ ش حافظ حسن والمراعى / العجوزة	محافظة الجيزة جمعية الخدمات المتكاملة لتنمية المجتمع المحلى	١٤
القرية الإجتماعية / شرق النيل / بنى سوف	محافظة بنى سويف جمعية النور والأمل لرعاية المكفوفين والكفيفات ببلى سوف	١٥
(١) ش عدلى يكن / اسيوط	محافظة أسيوط جمعية الوفاء والأمل بأسيوط	١٦

هيئات تخدم فئة الدرن وأمراض الصدر وأسرهـم

العنوان	اسم الجمعية	م
١٩ شارع أمين سامى / المنيرة / السيدة زينب	الجمعية المركزية الجمعية العامة لمكافحة الدرن والأمراض الصدرية	١
٢٩ شارع الشيخ ربحان / عابدين	الجمعية العامة النسائية لتحسين الصحة محافظة القاهرة	٢
٢٩ شارع الشيخ ربحان / عابدين	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالقاهرة	٣
٦ شارع كوم امبو / مصر الجديدة	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بمصر الجديدة	٤
١٩ شارع أمين سامى / المنيرة	جمعية مكافحة الدرن وأمراض الصدر بالقاهرة محافظة الإسكندرية	٥
١٠٦ شارع محمد كريم - قسم الجمرك - الإسكندرية	الجمعية المصرية لمقاومة الدرن الرئوى	٦
١٣ شارع سيزوستريس / العطارين - بالإسكندرية	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالإسكندرية	٧
(١) شارع احمد عربى - المنشية - الاسكندرية	جمعية أصدقاء مصحات الدرن بالإسكندرية	٨
٥٥ شارع النبى دانيال / العطارين	جمعية مكافحة الدرن وأمراض الصدر بالإسكندرية محافظة بورسعيد	٩
منطقة رقم (٢) تعمير امام شرطة المناخ / ببورسعيد	الجمعية النسائية لتحسين الصحة ببورسعيد	١٠
شارع الجمهورية / عرايشة مصر الإسماعيلية	محافظة الإسماعيلية الجمعية العامة لمكافحة الدرن وأمراض الصدر بالإسماعيلية	١١

تابع - هيئات تخدم فئة الدرن وامراض الصدر وأسرهه

العنوان	اسم الجمعية	م
	محافظة السويس	
مستشفى الأمراض الصدرية / السويس	الجمعية العامة لمكافحة الدرن وأمراض الصدر بالسويس	١٢
شارع الجيش آخر مساكن المثلث / السويس	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالسويس	١٣
	محافظة دمياط	
١٥٥ شارع سعد زغلول / قسم رابع / دمياط	جمعية رعاية أسر المصدورين ومكافحة الدرن بدمياط	١٤
شارع الهلالي بجوار مصنع البان فارسكور	جمعية رعاية أسر المصدورين ومكافحة الدرن فارسكور	١٥
	محافظة الدقهلية	
شارع فريدة حسان / طلخا	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالمنصورة وطلخا	١٦
شارع البحر أمام مجلس المدينة - ميت غمر	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بميت غمر	١٧
بمقر مستشفى الصدر / المنصورة	الجمعية العامة لمكافحة الدرن وامراض الصدر بالمنصورة	١٨
المساكن الشعبية / بالسنبلاوين	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالسنبلاوين	١٩
شارع العروبة أمام باتا / دكرنس	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بذكرنس	٢٠
	محافظة الشرقية	
شارع مجمع المصالح الحكومية خلف مبنى المحافظة / الزقازيق	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالزقازيق	٢١
	محافظة القليوبية	
شارع الشهيد فريد ندا - أمام الأستاذ الرياضي بها	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالقليوبية	٢٢

تابع - هيئات تخدم فئة الدرن وامراض الصدر وأسرهـم

العنوان	اسم الجمعية	م
	محافظة كفر الشيخ	
شارع الجمهورية - كفر الشيخ	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بكفر الشيخ	٢٣
١٤ شارع الابشيطى / ارض محرم / دسوق	جمعية مكافحة الدرن وامراض الصدر بدسوق	٢٤
	محافظة الغربية	
٤ شارع الثورة / السبع بنات / المحلة الكبرى	جمعية مكافحة الدرن وامراض الصدر بالمحلة الكبرى	٢٥
اخر شارع الجيش امام الطرق والكبارى طنطا	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالغربية	٢٦
	محافظة المنوفية	
شارع المستشفيات / منوف	الجمعية الخيرية لرعاية مرضى الصدر بمنوف	٢٧
المساكن الشعبية بجوار مجلس المدينة / أشمون	الجمعية الخيرية لرعاية مرضى الصدر بأشمون	٢٨
مبنى الإسعاف القديم / ميدان الشهداء / شبين الكوم	جمعية مكافحة الدرن وامراض الصدر بالمنوفية	٢٩
	محافظة البحيرة	
شارع عبد السلام الشاذلى / دمنهور	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بدمنهور	٣٠
	محافظة الجيزة	
بلوك ٤٥ مساكن ساقية مكى / الجيزة	جمعية مكافحة الدرن وامراض الصدر بالجيزة	٣١
٢ شارع طلعت حرب / مدينة العمال امبابية	جمعية مكافحة الدرن وامراض الصدر بامبابية	٣٢
	محافظة الفيوم	
منشأة لطف الله بجوار نادى المعلمين ص ب ٢٨ الفيوم	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالفيوم	٣٣

تابع - هيئات تخدم فئة الدرن وأمراض الصدر وأسرههم

العنوان	اسم الجمعية	م
٢٣ (أ) المساكن الإقتصادية / النويرى / الفيوم	جمعية مكافحة الدرن وأمراض الصدر بألفيوم محافظة بنى سويف	٣٤
٦ شارع محمد حسن / بنى سويف	الجمعية النسائية لتحسين الصحة ببنى سويف	٣٥
شارع عبد السلام عارف / عمارة بنك الإسكان رقم (٣) بنى سويف	جمعية مكافحة الدرن وأمراض الصدر ببنى سويف محافظة المنيا	٣٦
١ شارع المؤيد / المنيا	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالمنيا	٣٧
٦٨ شارع الجامع المجيدى / ملوى	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بملوى محافظة أسيوط	٣٨
مستشفى الصدر بأسيوط	جمعية مكافحة الدرن وأمراض الصدر بأسيوط محافظة سوهاج	٣٩
٥٨ شارع الجمهورية / سوهاج	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بسوهاج محافظة قنا	٤٠
شارع بورسعيد / قنا	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بقنا	٤١
شارع عبد المنعم رياض (بورسعيد سابقا) نجع حمادى	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بنجع حمادى	٤٢
بندر الأقصر / خلف بنك مصر القديم	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بالأقصر محافظة أسوان	٤٣
٣٨ شارع السماد / الحكروب / أسوان	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بأسوان	٤٤
العمارات السكنية / بأدفو البندر	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بأدفو محافظة مطروح	٤٥
شارع المطار (بمقر جمعية الشبان المسلمين) مطروح	جمعية مكافحة الدرن وأمراض الصدر بمطروح محافظة شمال سيناء	٤٦
ميدان جامع النصر / العريش	جمعية مكافحة الدرن وأمراض الصدر بشمال سيناء	٤٧

هيئات تخدم فئة سلبى الجزام وأسرهم

العنوان	اسم الجمعية	م
	محافظة القاهرة	
٤ (أ) شارع حسين حجازى / المالية	الجمعية المصرية لرعاية مرضى الجزام وأسرهم	١
١٣ شارع الدكتور عبد الحميد سعيد / قصر النيل	جمعية كاريتاس مصر	٢
	محافظة الإسكندرية	
٢٩٤ طريق الحرية / مصطفى كامل الإسكندرية	جمعية صافية جميعى لمساعدة مرضى الجزام وأسرهم	٣
مستعمرة الجزام / العامرية	جمعية مجلس الخدمة الإجتماعية بمستشفى الجزام	٤
	محافظة دمياط	
بمقر مستشفى الأمراض الجلدية أول طريق غيط النصارى / دمياط	جمعية رعاية مرضى الجزام بدمياط	٥
	محافظة كفر الشيخ	
شارع الجيش / مدرسة المسعفين / كفر الشيخ	جمعية رعاية مرضى الجزام وأسرهم	٦
	محافظة الغربية	
قسم الأمراض الجلدية / المستشفى الجامعى طنطا	جمعية التوجيه الصحى والإجتماعى لمرضى الجزام	٧
	محافظة البحيرة	
بمقر مستشفى مرضى الجزام / دمنهور	جمعية التوجيه الصحى والإجتماعى لمرضى الجزام	٨
	محافظة الجيزة	
٣٣ شارع الدكتور السبكي / الدقى	جمعية رعاية مرضى الجزام وأسرهم بالجيزة	٩
	محافظة الفيوم	
مستشفى الجزام بالفيوم	جمعية رعاية مرضى الجزام وأسرهم بالفيوم	١٠
	محافظة المنيا	
شارع دمران / امام بنك القاهرة / المنيا	الجمعية المصرية لرعاية مرضى الجزام وأسرهم	١١

هيئات تخدم فئة مرضى السرطان وأسرهـم

العنوان	اسم الجمعية	م
السيدة زينب ١٦ شارع الشيخ على يوسف / المنيرة /	محافظة القاهرة جمعية رعاية مرضى السرطان وأسرهـم	١
الاسكندرية ٨ شارع كنيسة دبانة / العطارين /	محافظة الإسكندرية جمعية مكافحة السرطان ورعاية مرضاة بالإسكندرية	٢
الإسكندرية مستشفى الأطفال الجامعى / الشاطبي /	جمعية الأطفال مرضى الدم والسرطان	٣
المنصورة / شارع عبد المنعم رياض / مبنى المركز الصحي العام /	محافظة الدقهلية جمعية رعاية مرضى الأورام وأسرهـم بالدقهلية	٤
طنطا معهد الأورام / شارع الجيش /	محافظة الغربية جمعية رعاية مرضى السرطان وأسرهـم بطنطا	٥
اسيوط قسم الصحة العامة / كلية الطب / جامعة	محافظة أسيوط جمعية مكافحة السرطان بأسيوط	٦

هيئات تخدم فئة مرضى القلب وأسرتهم

العنوان	اسم الجمعية	م
١٣ شارع عكاشة / الدقى	الجمعيات المركزية جمعية أصدقاء مرضى روماتيزم القلب للأطفال	١
(١) شارع مجرى العيون / حدائق زينهم	محافظة القاهرة جمعية الطفولة السعيدة	٢
مستشفى الأطفال الجامعى / الشاطبى وحدة القلب / كلية طب الإسكندرية	محافظة الإسكندرية جمعية أصدقاء مرضى القلب فى الأطفال	٣
مسكن مجلس المدينة / امام العيادة الخارجية / الزقازيق	جمعية رعاية مرضى القلب محافظة الشرقية	٤
شارع البطل أحمد عبد العزيز (معمل المصل واللقاح) العجوزة	محافظة الجيزة الجمعية العلمية لرعاية مرضى القلب بالجيزة	٥
		٦

هيئات تخدم قطاع الإعاقات المختلفة وأسره

العنوان	اسم الجمعية	م
	الجمعيات المركزية	
٤٥ شارع الرياض / المهندسين / الجيزة	الجمعية المصرية لدراسات وبحوث	١
	التأهيل وتنمية المجتمعات المحلية	٢
٣ شارع الطيار فكرى زاهر / مدينة التحرير / امبابه	الجمعية المصرية لرعاية المعوقين	٣
	محافظة القاهرة	
١٤ شارع اللواء فطين باشا / شبرا	جمعية جماعة التربية الإسلامية	٤
(١) شارع بستان الخشام / القصر العيني	جمعية مؤسسة يوم المستشفيات لتأهيل المعوقين	٥
٤ ميدان حلیم / شارع ٢٦ يوليو ص.ب ١٣٠٤ القاهرة	الهيئة القبطية الإنجيلية للخدمات الإجتماعية	٦
٣٤ شارع رمسيس / القاهرة	جمعية الهلال الأحمر المصرى بالقاهرة	٧
٢٨ شارع محمد فريد / مصر الجديدة	جمعية مسجد ومؤسسة الفتح بمصر الجديدة	٨
بلوك ١١٣ شارع الطيران / الحى السابع / مدينة نصر	جمعية عباد الرحمن لتنمية المجتمع	٩
شارع محمد سيد احمد حلوان	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بحلوان	١٠
٢٦ شارع السروجية - المغربلين / الدرب الأحمر	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بوسط القاهرة	١١
مركز بحوث وعلاج الأمراض الوراثية / طب عين شمس / العباسية	جمعية أصدقاء مرضى الوراثة	١٢
٢ شارع الدير / خارطة الشيخ مبارك / مصر القديمة	الجمعية المصرية للتدريب والتنمية	١٣
شارع حجازى / ارض الطويل / شبرا	جمعية الوقاية من الجريمة	

هيئات تخدم قطاع الإعاقات المختلفة وأسره

العنوان	اسم الجمعية	م
١١٢ شارع القبيسى / الظاهر	جمعية تنمية الخدمات الإجتماعية والمحلية بالوايطى	١٤
مركز شباب مدينة نصر	جمعية تنمية الوعى الإنسانى تجاه المعوقين	١٥
بلوك ١٣ (أ) مساكن النيل - مدينة السلام	جمعية تنمية المجتمع المحلى بإدارة مدينة السلام الإجتماعية	١٦
مبنى الإدارة المركزية للترام / السواح	جمعية شموع الأمل الخيرية للمعوقين العاملين بهيئة النقل العام	١٧
١٩ عمارة الياسمين اسكان الضباط خلف نادى المشاة / كوبرى القبة	الجمعية المصرية لرعاية الفئات الخاصة والمعوقين محافظة الإسكندرية	١٨
شارع عامر بالشاطبي - الإسكندرية	الجمعية اليونانية بالإسكندرية	١٩
٤٥ شارع نبيل الوقاد (الرصافة سابقا) محرم بك	جمعية التأهيل المهنى بالإسكندرية	٢٠
(٢) ش فرعون بفلنج ص.ب. ٨٠ - الإسكندرية	جمعية أم النور مريم	٢١
قسم جراحة المخ والأعصاب بكلية طب الإسكندرية	الجمعية المصرية لأصدقاء المعوقين	٢٢
	محافظة بورسعيد	
شارع رشدى وعرابى / ملك المغربى	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين ببورسعيد	٢٣
	محافظة الإسماعيلية	
٣ شارع المحلة عرايشية مصر / خلف المخبز الآلى / الإسماعيلية	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالإسماعيلية	٢٤
	محافظة السويس	
شارع الجيش / شمال مساكن المثلث / السويس	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالسويس	٢٥

تابع - هيئات تخدم قطاع الإعاقات المختلفة وأسره

العنوان	اسم الجمعية	م
	محافظة دمياط	
شارع الجلاء أمام بنك الإسكندرية القديم / دمياط /	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بدمياط	٢٦
	محافظة الدقهلية	
٢ شارع سرور متفرغ من شارع محمد فريد / المنصورة	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالدقهلية	٢٧
شارع احمد عرابى - بجوار مكتب العمل / ميت غمر	جمعية الرعاية الإجتماعية الإسلامية لرعاية العجزة والمعوقين بميت غمر	٢٨
شارع العروبة امام باتا / دكرنس بمقر مديرية الشؤون الصحية خلف الأستاذ الرياضى / المنصورة	الجمعية النسائية لتحسين الصحة بذكرنس جمعية اصدقاء المرضى بالدقهلية	٢٩ ٣٠
	محافظة الشرقية	
شارع نبيل الباجورى / قسم الصيادين بجوار المخيز الآلى / الزقازيق	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالشرقية	٣١
	محافظة القليوبية	
٦٨ شارع بورسعيد / بنها	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالقليوبية	٣٢
شارع كورنيش النيل / بنها	جمعية تنمية المجتمع المحلى ببنها	٣٣
بمقر مديرية الشؤون الصحية بالقليوبية / بنها	جمعية اصدقاء المرضى بالقليوبية	٣٤
	محافظة كفر الشيخ	
عمارة (٢٨) المساكن الإقتصادية / كفر الشيخ	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بكفر الشيخ	٣٥
شارع الجيش / بجوار عمر افندى / دسوق	جمعية السيدات للأسرة السعيدة بدسوق	٣٦
شارع نهضة مصر / بجوار المدرسة الثانوية الزراعية / ببيلا	جمعية المرأة المسلمة ببيلا	٣٧
	محافظة الغربية	
١٥ شارع محمد سعيد / طنطا	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالغربية	٣٨
شارع محب طنطا	جمعية رعاية المعوقين بطنطا	٣٩

تابع - هيئات تخدم قطاع الإعاقات المختلفة وأسرهـم

العنوان	اسم الجمعية	م
	محافظة المنوفية	
شارع خالد بن الوليد مبنى معونه الشتاء / شبين الكوم	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالمنوفية	٤٠
مبنى الإسعاف القديم ميدان الشهداء / أمام مجلس المدينة / شبين الكوم	جمعية أصدقاء المرضى بالمنوفية	٤١
	محافظة البحيرة	
٣١ شارع سعد زغلول / دمنهور	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالبحيرة	٤٢
كفر سليم - مركز كفر الدوار	جمعية تنمية المجتمع بكفر سليم	٤٣
قسم الخدمة الإجتماعية بمديرية الشئون الصحية / دمنهور	جمعية أصدقاء المرضى بالبحيرة	٤٤
بسطورس / إيتاى البارود	جمعية آل العزائم بإيتاى البارود	٤٥
	محافظة الجيزة	
٦١ شارع الصناديلى / الجيزة	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالجيزة	٤٦
١ شارع المطار / المنيرة الغربية / امبابة	جمعية حقوق المعوقين	٤٧
معهد الهرم للتربية الفكرية شارع الوفاء والأمل / مشعل / الهرم	جمعية أصدقاء التربية الخاصة	٤٨
بمقر مستشفى الزهور / زاوية ابو مسلم / مركز ابو النمرس	جمعية أصدقاء الطفل المعوق	٤٩
٧٣ شارع عبد المنعم رياض / المهندسين	جمعية نادى ليونز النيل	٥٠
٦ ب شارع حسين كمال خلف المرور / عمارة ملاكو / الدقى	جمعية البسمة الخيرية لرعاية المعوقين	٥١
	محافظة الفيوم	
عمارة (٥) المساكن الإقتصادية / الحادقة / الفيوم	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالفيوم	٥٢
الحادقة / بجوار مستشفى الصدر / الفيوم	جمعية أصدقاء المرضى بالفيوم	٥٣
شارع اسماعيل الدورى / الحادقة الفيوم	الجمعية المصرية لحماية الأطفال بالفيوم	٥٤

تابع - هيئات تخدم قطاع الإعاقات المختلفة وأسره

العنوان	اسم الجمعية	م
	محافظة بنى سويف	
٦ شارع مدحت / مقبل / بنى سويف	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين ببني سويف	٥٥
	محافظة المنيا	
٤٥ شارع راغب / المنيا	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالمنيا	٥٦
شارع المسجد المجيدى امام مركز الصيانة / ملوى	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بملوى	٥٧
	محافظة أسيوط	
شارع رقم (٤) متفرع من شارع الجمهورية / خلف عمارة حشك / اسيوط	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين باسيوط	٥٨
عمارة رقم (١) مساكن الفتح / شارع المحافظة / اسيوط	جمعية الطفل المعوق باسيوط	٥٩
	محافظة سوهاج	
٨ مكرر شارع الجرجاوية / سوهاج	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بسوهاج	٦٠
عمارة ٤٤ مساكن مجلس المدينة - حى العمرى / سوهاج	جمعية الطفل المعاق بسوهاج	٦١
	محافظة قنا	
المساكن الإقتصادية شارع عثمان بن عفان الحميدات - نجع سعد / قنا	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بقنا	٦٢
شارع بورسعيد بجوار مسجد ابو بكر الصديق / قنا	جمعية أصدقاء المعوق بقنا	٦٣
	جمعية رعاية الطفل المعوق بقنا	٦٤
	محافظة اسوان	
شارع عباس محمود العقاد / اسوان	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين باسوان	٦٥
	محافظة البحر الأحمر	
خلف مبنى مديرية الشئون الإجتماعية / الغردقة	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالبحر الأحمر	٦٦

تابع - هيئات تخدم قطاع الإعاقات المختلفة وأسره

العنوان	اسم الجمعية	م
	محافظة الوادى الجديد	
شارع انو البارودى بجوار التأمين الصحى	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بالوادى الجديد	٦٧
شارع انو البارودى / الخارجة	جمعية رعاية الطفل المعوق بالوادى الجديد	٦٨
	محافظة مطروح	
شارع شكرى القوتلى بجوار مركز الإعلام	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بمطروح	٦٩
	محافظة شمال سيناء	
شارع الجيش / امام المستشفى العام / العريش	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين شمال سيناء	٧٠
بمقر جمعية الشابات المسلمات / العريش	جمعية بسمة أمل بالعريش	٧١
	محافظة جنوب سيناء	
مدينة طور سيناء	جمعية التأهيل الإجتماعى للمعوقين بسيناء الجنوبية	٧٢

المراجع

* المراجع العربية

- ١ - أحمد محمد على آدم : وضع منهاج للتربية الرياضية للمكفوفين من ٩ - ١٢ عام ، رسالة ماجستير كلية التربية الرياضية للبنين - جامعة حلوان : ٢٠٠٢ م .
- ٢ - أسامة كامل راتب ، أشرف مرعى ، نبيل عبدالوهاب : دليل معلم ومعلمة التربية الرياضية لمرحلة الاعداد المهني بمدارس التربية الفكرية - مطابع زمزم - العاشر من رمضان : ٢٠٠٣ .
- ٣ - آمال نوح خيرى : تأثير برنامج ترويحى على بعض النواحي البدنية والنفسية للفتيات الكفيفات - رسالة ماجستير - كلية التربية الرياضية بالقاهرة - جامعة حلوان : ١٩٩١ م .
- ٤ - أمل جميل يوسف : برنامج حركى لتطوير الكفاءة البدنية للعاملات الكفيفات - وتأثيره على معدل الإنتاج - رسالة ماجستير - كلية التربية الرياضية بالقاهرة - جامعة حلوان : ١٩٩٦ م .
- ٥ - أميمة نور عقدة : تأثير التمرينات بالأدوات على تنمية الأداء الحسى والحركى لدى مكفوفى البصر - المؤتمر العلمى الرياضى وتنمية المجتمع العربى ومتطلبات العصر الحادى والعشرين ٧ - ٩ أكتوبر - كلية التربية الرياضية للبنات - جامعة حلوان : ١٩٩٨ .
- ٦ - حامد عبدالسلام زهران : الصحة النفسية والعلاج النفسى - الطبعة ٣ - عالم الكتب - القاهرة : ١٩٩٧ م .
- ٧ - حسام عزب ، سامى البجيرمى : جعلونى معوقاً - دار الكتب العلمية للنشر والتوزيع : ١٩٩٦ م .
- ٨ - حسين حسن مصطفى : تأثير برنامج مقترح للتمرينات البدنية على بعض القدرات الحركية والانحرافات القوامية للمعاقين بدنيا - رسالة دكتوراه - كلية التربية الرياضية - جامعة حلوان : ١٩٨٩ م .
- ٩ - سلوى عبدالهادى شكيب : برنامج تمرينات تأهيلية علاجى لبعض التشوهات القوامية لدى مكفوفى البصر وأثره على كل من الكفاءة

- الوظيفية والانتاجية - رسالة ماجستير كلية التربية الرياضية بالقاهرة -
جامعة حلوان : ١٩٩٣ م .
- ١٠ - سيد خير الله ، لطفى بركات : سيكولوجية الطفل الكفيف وتربيته -
دراسات نفسية تربوية اجتماعية للأطفال غير العاديين - مكتبة الأنجلو -
القاهرة : ١٩٦٧ م .
- ١١ - سهير محمد خيرى : فئة المكفوفين فى رعاية الفئات الخاصة من
منظور الخدمة الاجتماعية - كلية الخدمة الاجتماعية - جامعة حلوان :
١٩٩٧ م .
- ١٢ - سيد صبحى : تنمية المفاهيم لدى الطفل الكفيف - المركز النموذجى
لرعاية وتوجيه المكفوفين - القاهرة : ١٩٩٦ م .
- ١٣ - صبحى عطالله : المعوقين حقوقهم وجهود وزارة التربية والتعليم فى
رعايتهم - ندوة الهيئة المصرية للكتاب - القاهرة : ١٩٨٢ م .
- ١٤ - عايدة السيد محمد : دراسة تجريبية فى مجال تنمية قدرات التحرك
والتوجه لدى مكفوفى البصر باستخدام مناشط الحس فى تدريبات جمباز
الموانع - مجلة المعهد العالى للصحة العامة - المجلد ١ العدد ٢ -
الاسكندرية : ١٩٨٥ م .
- ١٥ - عادل عز الدين الأشول : موسوعة التربية الخاصة - مكتبة الأنجلو
المصرية - القاهرة : ١٩٨٧ م .
- ١٦ - عبدالرحمن سليمان : سيكولوجية ذوى الاحتياجات الخاصة الخصائص
والسمات - الجزء الثانى - مكتبة زهراء الشرق : ١٩٩٩ م .
- ١٧ - عبدالرحمن سليمان : سيكولوجية ذوى الاحتياجات الخاصة . الأساليب
التربوية والبرامج التعليمية - الجزء الرابع - مكتبة زهراء الشرق :
٢٠٠٠ م .
- ١٨ - عبدالسلام عبدالغفار ، يوسف الشيخ : سيكولوجية الطفل الغير عادى -
التربية الخاصة - دار النهضة العربية - القاهرة : ١٩٩٦ م .
- ١٩ - عبدالعزيز السيد الشخص ، عبدالغفار الدماطى : قاموس التربية الخاصة
وتأهيل غير العاديين - مكتبة الأنجلو المصرية - القاهرة ١٩٩٢ م

- ٢٠ - عبدالعزيز السيد الشخص: مدخل إلى سيكولوجية غير العاديين - المطبعة الفنية الحديثة - القاهرة - ١٩٩٦ م.
- ٢١ - عبدالفتاح جابر عبدالمجيد: التربية الخاصة لمن؟ لماذا؟ كيف؟ كلية التربية - جامعة عين شمس - القاهرة: ١٩٩٩ م.
- ٢٢ - عبدالفتاح جابر عبدالمجيد: سيكولوجية النمو (طفولة ومراهقة) - مكتبة الأنجلو المصرية - القاهرة: ١٩٩٨ م.
- ٢٣ - عبدالفتاح عثمان: الخدمة الاجتماعية للمرضى المعوقين بين النظرية والتطبيق - مؤسسة النيل للطباعة - القاهرة: ١٩٩٨ م.
- ٢٤ - عبدالمطلب القرطبي: سيكولوجية ذوى الاحتياجات الخاصة وتربيتهم - دار الفكر العربي - القاهرة: ١٩٩٦ م.
- ٢٥ - عثمان لبيب فرج: حجم مشكلة الإعاقة - مجلة النيل قسم البحوث بمركز النيل للاعلام - القاهرة: ١٩٩١ م.
- ٢٦ - عزة عمر عبدالحليم: تمرينات مقترحة لتطوير قدرة الإحساس الحركى العضلى فى درس التربية الرياضية للتلاميذ المكفوفين من سن ٩ إلى ١٢ سنة - مجلة نظريات وتطبيقات - المجلد ١٠٣ العدد ٧ - كلية التربية الرياضية - الاسكندرية - جامعة حلوان: ١٩٨٩ م.
- ٢٧ - عزة محمد سليمان: سيكولوجية غير العاديين - مؤسسة ياسر للطباعة - القاهرة: ٢٠٠٠ م.
- ٢٨ - على بن ناصر: القانون الدولى لكرة الهدف والخطوات التعليمية للمهارات الأساسية لكرة الهدف - العلا الرياضى: ١٩٩٧ م.
- ٢٩ - فاروق الروسان: سيكولوجية الأطفال غير العاديين - ط ٢ - دار الفكر - عمان - الأردن: ١٩٩٦ م.
- ٣١ - فتحى السيد عبدالرحيم: سيكولوجية الأطفال الغير عاديين - مقدمة فى التربية الخاصة - ط ٣ - دار الفكر للطباعة والنشر - عمان - الأردن: ١٩٨٢ م.
- ٣٢ - كمال سيسالم: المعاقون بصريا ، خصائصهم ومناهجهم - ط ١ - الدار المصرية اللبنانية - القاهرة: ١٩٩٧ م.

- ٣٣ - كوثر عبدالعزيز مطر : دراسة حول التربية الرياضية للفتيات الكفيفات فى ج.م.ع. - رسالة دكتوراه - جامعة المنيا : ١٩٨٢م .
- ٣٤ - كيرك كالفتنت . ترجمة زيدان السرطاوى عبده السرطاوى : صعوبات التعلم الأكاديمية والنمائية - مكتبة الصفحات الذهبية - الرياض : ١٩٨٨م .
- ٣٥ - ليلي زهران : الأصول العلمية والفنية لبناء المناهج فى التربية الرياضية - ط ١ - الدار المصرية اللبنانية - القاهرة : ١٩٩٧م .
- ٣٦ - محمد عبدالمؤمن حسين : سيكولوجية غير العاديين وتربيتهم - دار الفكر العربى - الاسكندرية : ١٩٨٦م .
- ٣٧ - مصطفى فهمى : سيكولوجية الأطفال غير العاديين - مكتبة مصر - القاهرة : ١٩٦٥م .
- ٣٨ - مفتى إبراهيم : التربية الحركية وتطبيقاتها - مؤسسة المختار للنشر - القاهرة : ١٩٩٨م .
- ٣٩ - منى محمد حسين الدهان : مدى فاعلية برنامج إرشادى لتأهيل الطفل الكفيف لمرحلة المدرسة - رسالة دكتوراه - كلية التربية النوعية - جامعة عين شمس : ١٩٨٢م .
- ٤٠ - هشام الشريف : الطفل والإعاقة .. المفهوم والاستراتيجيات - المنسق المقيم للأمم المتحدة بالقاهرة : ١٩٩٧م .
- ٤١ - يوسف القربوطى : المدخل إلى التربية الخاصة - دار القلم - بى : ١٩٩٥م .

ثانياً : المراجع الأجنبية :

- 1- Amaitra., s : physical Education for young persons with Visual Impairment in India, International, Journal of Rehabilitation, Research, Vi 3 n 3 p 254-57 - Sep- 1990.
- 2- Chin Donnalisa : The Effect of Dance Movement instruction on specials Awareness Elementary visually Impaired students Ed. D- university of nerthern cleared Diss Absa, April vol 45 No 10, 1985.
- 3- Dogfos Patreson : Alatama school for Blind and feading project, Alebamainstitutse for deaf and blinol, toladga washengton, 1986.

- 4- D. Resen, M.HH.W Nete No bs, JB " effects of physical training program physcial effcicený work capacity and class Room attention of hanidcapped children" .
- 5- French. R.W hansman p. "special education" Morill Compay. 1982.
- 6- Joseph - Pwinnick : The performance of visual Impaired youngsters in Physical education Activities, Implications for Mainstreaming state New York coil out Brockiport, Adapted - physical Activity, quarterly, oct : vol 2 (4) 292-299-1985.
- 7- Kleeman, M; Rimmer., J.H: Relation ship between physical fitness levelsand attitudes toward physical Education Invixually Impaired population, clinical kines
- biology (Toledo, Ohio) 48 (2), Summer. 29-32 peps : 8 . 1994.
- 8 - Liberman, Lauren J. Webb, Danied : students who Are Blind perception of Nondi sabled peers in Inclusive General physical Educa-
tion classes : Apilot study, RQES : March 1999, supplement.
- 9- Mek. G.A; Maguire. J.F: Afield Experiment of Minimum physical
Fitness of children with visual Impairment, Journal of visual Impair-
ment - and - Blindness, V 90 n'p 77 - 80, Jan - Feb, 1996.
- 10- Mostro - Jv, French, R : sport anxiety and twit blind athletes, in-
sherrill, c. (Ed), sport and Disabled athletes Champaign Il, Humon
Kinetics publishers - c, 740,744, 1986.
- 11- Sherrill C, Arnhold - R : Sport Socialization of Blind Athletes An
Exploratory study, Journal of visual impairment Blind, 80 (5), 740 -
744, 1986.
- 12- Skaggs, . S; Hopoper., C : Individuals with visual Impairments a
review of psychomotor Behavior, Adapted physical Activity Quar-
terly (chamaignm - Illl); B (1) Jan, 10 - 26 - Rers: 32. 1996.
- 13- Spermeyev, et al : Influence of rated physical Exercises on visual
functions in visually impairment school children, odessok D. ushins-
kiy pedagogical Inst,ussr, Defektolo 8 iya, No 5 : 62-68,1986.

- 14- Will iam, tlydon. And M.L oretta Mcraw "Concept development for visually handicapped children " aresource qwdie for techers and other professionals working in education setting. the American foundation for the Blind. qnc. New York, 1973.



أحمد محمد علي آدم

بكالوريوس تربية رياضية تخصص كرة قدم
وملاكمة عام ١٩٩٢ .

دبلوم خاص في التربية تخصص علم نفس
شواذ ، طرق تدريس التربية الرياضية
عام ١٩٩٥ .

دبلوم في تربية وتعليم وتأهيل المكفوفين
تخصص تربية رياضية عام ١٩٩٦ .

ماجستير في التربية البدنية والرياضية
تخصص طرق تدريس عن موضوع " وضع
مناهج للتربية الرياضية للتلاميذ المكفوفين
من ٩ - ١٢ عام .

حاصل على الدراسات المتقدمة في الكشافة
" الشارة الخشبية " عام ١٩٩٥ .

حكم عامل بالاتحاد المصري لكرة القدم منذ
عام ١٩٩٢ .

رئيس القسم الرياضى بجريدة الأخبار
الدولية .

أخصائي تأهيل بمدارس النور للمكفوفين
بالقاهرة منذ عام ١٩٩٦ .

مدير فنى لمنتخب القاهرة لمدارس المكفوفين
لكرة الجرس للمرحلة الثانوية الحاصل على
المركز الثاني والرابع فى بطولة الجمهورية
لمدارس المكفوفين بالاسماعيلية عامى
٢٠٠٣ ، ٢٠٠٤ .



الأستاذ الدكتور أحمد ماهر أنور

وكيل كلية التربية الرياضية بالهرم للدراسات
العليا والبحوث - جامعة حلوان .

أستاذ بقسم مناهج وطرق تدريس التربية
الرياضية .

رئيس اللجنة العلمية الدائمة للتدريب
الرياضى للترقيات لوظائف الأساتذة تخصص
التدريب الرياضى .

عضو اللجنة الفنية للاتحاد العربى لألعاب
القوى .

محاضر دولى بالاتحاد الدولى لألعاب القوى
منذ عام ١٩٨٨ م .

قام بتدريب نادى الحرس الوطنى ، والمنتخب
السعودى ، ونادى الترسانة المصرى ،
والنادى الأهلى بقطر ، والمنتخب الوطنى
المصرى لمسابقات الرمح والقفز
والمسابقات المركبة .

قام بإعداد أكثر من ثلاثين كتابًا وبحثًا فى
مجالات الرياضة والتربية البدنية .

شارك فى عديد من المؤتمرات العلمية بكليات
التربية الرياضية المصرية والعربية .

قام بالإشراف على عديد من رسائل
الماجستير والدكتوراه فى مجالات التدريس
والتدريب والمعوقين .

شارك فى إعداد مناهج التربية الرياضية
للמراحل التعليمية بمصر وبدولة قطر .



60160000120 30

مكتبة الأنجلو المصرية
THE ANGLO-EGYPTIAN BOOKSHOP



The World of Words & Thoughts