

دليل مراكز الرعاية النهارية

"من المستفيد وما هي الخدمات التأهيلية المقدمة فيها"

- ما هي مراكز الرعاية النهارية ومن المستفيدين منها ؟
- الحالات المستفيدة من المركز وأهم أعراضها
- أدوار المختصين داخل المركز
- نصائح لتهيئة بيئة ذوي الاحتياجات الخاصة داخل منازلهم
- المصادر





ما هي مراكز الرعاية النهارية ومن المستفيدون منها؟

هي مراكز رعاية تقدم خدماتها أثناء الفترة الصباحية للمستفيدين من ذوي الاحتياجات الخاصة مثل (حالات التوحد والتأخر الذهني وحالات متلازمة داون) حسب حاجتهم الفردية بعد وضع الخطط لهم من قبل فريق العمل بالمركز وموافقةولي الأمر عليها.

● البرامج المقدمة من مراكز الرعاية النهارية:

البرنامـج الصـحي
(الخدمـات النفـسـية، التـمـريـضـيـة، العـلاـج الطـبـيـعـي، وـالـوـظـيفـيـ، بـرـامـج تـأـهـيل عـيـوب النـطق وـالتـخـاطـب، وـخـدـمـات التـغـذـيـةـ).



تنـميـة المـهـارـات
(تعديلـالـسلـوكـ، عـلاـج وـظـيفـيـ، خـدـمـات الـاعـتـمـاد عـلـى النـفـسـ، تـنـميـة الـقـدـرات الـاسـتـقلـالـيـةـ)



برـامـج تـرـبـوـيـةـ
(ترـبـيـةـ خـاصـةـ، تـنـميـةـ الـقـدـرات الـذـهـنـيـةـ، تـنـميـةـ الـانـدـمـاجـ بـالـجـمـعـ)



الـاـنـشـطـةـ الـاجـتمـاعـيـةـ
(برـامـج الـانـدـمـاجـ، الـاـنـشـطـةـ الـرـياـضـيـةـ، التـوعـيـةـ الـأـسـرـيـةـ)



وـهـيـ بـذـلـكـ تـفـوقـ وـتـخـلـفـ عـنـ زـيـاراتـ الـعيـادـاتـ الـخـارـجـيـةـ بـ كـوـنـهـاـ مـكـانـ وـاحـدـ يـضـمـ جـمـيعـ الـاـخـتـصـاصـاتـ الـتـيـ يـحـتـاجـهـاـ الـمـسـتـفـيدـ بـمـعـدـلـ مـتـابـعـةـ يـوـمـيـ وـزـيـاراتـ دـوـرـيـةـ أـعـلـىـ.

● تاريخ مراكز الرعاية النهارية وارتباطها الوزاري:

في تاريخ 4/9/1433 أصدر مجلس الوزراء برقم 291 اللائحة التنظيمية لمراكز تأهيل المعوقين (غير الحكومية) والتي تتيح للمواطنين فتح مراكز الرعاية النهارية تحت إشراف مباشر من وزارة العمل والتنمية الاجتماعية ومنذ ذلك الحين وحتى هذه اللحظة تم فتح ما يقارب 185 مركزاً تخدم ما يفوق عن سبعة عشر ألف مستفيد تشمل الذكور والإإناث والجميع يتلقى برامج تعليمية وتدريبية وتأهيلية مجانية لتكون داعم ومساند ورافد للخدمات التي تقدمها الوزارة.



● بعض أهداف برامج الرعاية النهارية داخل المراكز:

- تدريب المستفيدين على المهارات الأساسية باستخدام وسائل تتناسب مع قدراتهم.
- تعزيز القدرات الحالية لدى المستفيدين ليعتمدوا على أنفسهم في اكتساب الخبرات والمهارات المختلفة.
- تمكين المستفيدين من التكيف مع المجتمع الذي يعيشون فيه.
- تعديل الموقف السلبي لدى أسر المستفيدين وتعديل نظرتهم نحو أبنائهم.
- غرس الإحساس لدى المستفيد بأنه يتمتع بما يتمتع به بقية أفراد أسرته وأقرانه من حقوق من خلال ذهابه إلى المركز والعودة منه في كل يوم، واستفادته من البرامج التأهيلية والتعليمية.
- تنظيم برامج الإرشاد والتوجيه الأسري والتوعية.
- غرس المفاهيم الأساسية (الدينية، والتربيوية، والسلوكية، والثقافية، والمهنية) في أذهان الملتحقين ببرامج الرعاية النهارية.
- تنمية المهارات الحركية وربطها بالقدرات العقلية من خلال التدريب المستمر.
- إجراء تقييم شامل في نهاية البرنامج لتحديد مدى استفادة كل حالة من البرامج المقدمة ورصد الإيجابيات والسلبيات الناتجة من الخدمات التي تم توفيرها للاسترشاد بذلك في إجراء أي تعديل لاحق في خطط البرامج المستقبلية.



الحالات المستفيدة من المركز وأهم أعراضها

● المستفيد من فئة بسيط الاعاقة ويطلاق عليها (القابلون للتعلم)

تتراوح معاملات ذكاء أفراد هذه الفئة ما بين 55-70، يتم التركيز في هذه الفئة على البرامج التربوية الفردية، حيث أنهم لا يستطيعون الاستفادة من البرامج التربوية من المدارس العادية بشكل يماثل الطلبة الأسواء، ويتضمن محتوى مناهجهم على التعلم للمهارات الاستقلالية والحركية واللغوية والأكademie كالقراءة والكتابة والحساب والمهارات المهنية والاجتماعية.

● المستفيد من فئة متوسط الاعاقة ويطلاق عليها (القابلون للتدريب)

وتتراوح معاملات ذكاء هذه الفئة ما بين 25-55 وتتضمن هذه الفئة ذوي الإعاقة الفكرية الذين يعتقدون أنهم غير قادرين على تعلم المهارات الأكademie، ولذا فإن برنامجهم التعليمي يهدف أساساً للتدريب على المهارات الاستقلالية كالعناية بالنفس، إضافة إلى مهارات التأهيل المهني.

● المستفيد من فئة شديدي الاعاقة ويطلاق عليها (الاعتماديون)

وهي حالات الإعاقة الفكرية الشديدة والشديدة جداً وهي أكثر المستويات تدنياً وتدوراً وتقل معاملات ذكائهم عن (25) لهم عاجزون كلية حتى عن العناية بأنفسهم أو حمايتهم من الأخطار لذا يعتمدون اعتماداً كلية على غيرهم طوال حياتهم ويحتاجون رعاية إيوائية متخصصة من النواحي الطبية والصحية والنفسية والاجتماعية.

ايضاً يقبل في المركز مزدوجي الاعاقة او متعدديها سواً كان من فئة متلازمة داون او من فئة الاعاقة الذهنية او التوحد شريطة خلوه من الامراض السارية او المعدية او الصرع المستعصي او الااضطرابات النفسية او السلوكية التي تشكل خطراً على نفسه او على غيره.

● **أخصائي التربية الخاصة :**

- شخص مؤهل تأهيل أكاديمي بحقل التربية الخاصة، ويكون بمستوى عالي من المعرفة وذو خبرة واسعة، وهو المشارك الفعال في عملية التشخيص والتقييم بقصد تحديد الاحتياجات التربوية للأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة.

● **دور أخصائي التربية الخاصة :**

- يتمثل دور الأخصائي داخل المركز فيما يلي :

- الكشف عن ذوي الاحتياجات الخاصة
- الكشف عن قدرات ومهارات ذوي الاحتياجات الخاصة وتنميتها قدر الإمكان بما يتلاءم مع استعداداتهم العقلية والنفسية والجسدية.
- العمل على إعداد البرامج التأهيلية والتربوية لكل فرد من الأفراد ذوي الاحتياجات.
- توظيف الوسائل والمعينات التي تساعد ذوي الاحتياجات على تنمية قدراتهم.
- نشر الوعي بين أبناء المجتمع بالعوق ، وأنواعه ، و مجالاته ، و مسبباته ، وطرق التغلب عليه أو الحد من آثاره السلبية.

- يكون دوره الرئيسي هو تنفيذ البرنامج التربوي ومتابعة الفرد ذوي الاحتياجات خلال تطبيق البرنامج ومدى تحقيقه للأهداف التربوية ويقدم النصائح والإرشاد والتواصل مع الأسرة وتوعيتها وإيجاد مناخ ملائم للتعاون الدائم بين المنزل والمركز مما يؤدي إلى تكيف اجتماعي ينسجم مع قواعد السلوك الاجتماعية والمواصفات المختلفة على أساس من الإيجابية والثقة بالنفس للفرد ذو الاحتياجات الخاصة.



● طبيب و أخصائي علم النفس:

يقال بأن لكل بناء جيد، اعمدته المتنية الجيدة! وكذلك الاخصائي النفسي، فهو أحد الاعمدة الاساسية ضمن فريق التشخيص والعلاج الطبي. فعليه تقع مهمة دراسة الحالة دراسة مطولة لاسيما تاريخها المرضي ومن ثم تطبيق الاختبارات النفسية للوصول الى التشخيص الصحيح. وبناء عليه اقتراح خطة علاجية ضمن برنامج تأهيلي، إرشادي، لتدعم النمو، وتنمية المهارات الحياتية، والتكيف الشخصي والاجتماعي.

ويتم متابعة البرنامج والاشراف عليه مع بقية اعضاء الفريق كلا وفق دوره ومهامه، فالطبيب النفسي من الناحية الاكلينيكية، والاختصاصي الاجتماعي مساعدة الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم في التعايش مع الصعوبات التي تفرضها وفي التغلب على المشكلات والصعوبات الاجتماعية.

ومن مهام الأخصائي النفسي كأحد اعضاء فريق التربية والتعلم، توظيف المبادئ والاساليب النفسية في استثارة دافعية المتعلم وتفعيل تعلمه وفق ما يتناسب مع قدراته الفردية، وارشاد التربويين واولياء الامور لاتخاذ الاجراءات اللازمة للوصول الى أفضل مستويات التكيف والتوافق، وصقل نقاط القوة، والعمل على تقوية نقاط الضعف، وذلك بعد تقييمها وتمييزها لمتابعة التغيرات وعلامة التحسن من خلال ملاحظتها.



● الأخصائي الاجتماعي

وهو شخص مؤهل في الخدمة الاجتماعية، تتحدد مسؤوليته في إجراء الدراسة التقويمية الاجتماعية للفرد المعوق وأسرته والظروف الاجتماعية والبيئية والاقتصادية التي تعيش في ظلها الأسرة. ويحقق ذلك من خلال :

1. دراسة الحالة الاجتماعية للمتقدمين والراغبين الالتحاق بالمركز.
2. استقبال الحالات التي يتم ترشيحها للالتحاق بالمركز وما يتطلبه من إجراءات.
3. التعاون مع الجهاز الفني للمركز لتوفير الرعاية المتكاملة للمستفيدين ..
4. إعداد برامج الأنشطة الاجتماعية والتي تناسب طبيعة المستفيدين كالحفلات والرحلات.
5. تلقي ملاحظات المراقبين خلال ممارستهم النشاط اليومي وملحوظة سلوكهم .
- 6- اكتشاف ميول ومهارات المعوقين وتوجيهها المناسب للاستفادة من البرامج المختلفة.
7. العمل على تدعيم صلة المستفيدين بأسرهم مع توعية الأسرة التوعية الاجتماعية لتقدير المعانق .
8. التعاون مع جهاز المركز في إجراء البحوث والدراسات لتطوير سير العمل .
9. إعداد التقارير الشهرية والدورية السنوية عن خدمات المركز وأنشطته .
10. مساعدة المعوقين على الاستفادة من التشريعات والقوانين سواء في مجال العمل أو الحياة .
11. تنوير الرأي العام بالوسائل الإعلامية بمشكلات المعوقين وتعديل الاتجاهات الخاطئة التي تعتبرهم عجزة .



● أخصائي التخاطب واللغة

هو مختص في المجال الصحي يتعامل مع جميع الأعمار. يقوم بدوره بفحص وتشخيص المريض ومن ثم وضع البرنامج العلاجي المناسب حسب نوع وشدة المشكلة. بالإضافة إلى تقديم المشورة والإرشادات الازمة للمريض وذويه.

هناك خمس اضطرابات رئيسية يقوم بعلاجها أخصائي التخاطب وهي:

- 1- اضطرابات في فهم اللغة و/أو التعبير اللغظي (مثل: تأخر اللغة عند الأطفال وغيرها).
- 2- اضطرابات في النطق (مثل: سلاسة الكلام، صعوبة نطق بعض الأحرف وغيرها).
- 3- اضطرابات الصوت (مثل: البحقة وغيرها).
- 4- اضطرابات في البلع.

5- الإدراك (مثل: الذاكرة والانتباه وغيرها)

غالباً ما يحتاج أطفال التوحد، الشلل الدماغي، بعض حالات فرط الحركة وتشتت الانتباه، بعض حالات إصابات الدماغ، بعض حالات فقدان السمع، متلازمة داون، وبعض المتلازمات الأخرى إلى جلسات علاجية عند أخصائي التخاطب واللغة.

● كيف يساعد الأهل أخصائي التخاطب في تنمية واستثارة لغة أطفالهم؟

تنقسم اللغة إلى قسمين وهما: **اللغة الاستقبالية** و **اللغة التعبيرية**.

فيما يلي بعض النصائح العامة لاستثارة اللغة الاستقبالية (فهم اللغة):

- 1- شجع الطفل على سماع أصوات مختلفة كصوت العصافير، الساعة، الكلام وغيرها. (مثال: صوت الساعة أسؤال الطفل "هل تسمع هذا الصوت؟ ما هذا؟ أين مكانه؟") هذى الطريقة تساعد على توعية الطفل وتحفيزه للانتباه للأصوات.
- 2- عند التحدث مع الطفل أحرص على التواصل البصري واجعله منتبها لحديثك أطول فترة ممكنة.
- 3- ساعد طفلك على أدارك اسمه وأسماء الآخرين وذلك باستخدام أسمائهم بكثرة أمامه.
- 4- استخدم الإشارات البسيطة أثناء تحدثك مع طفلك ليسهل عليه الفهم كأن تقول مع السلامة مع التلويع باليد.

5- ينصح باستخدام طريقة وصف الأحداث اليومي

- 6- كتب القصص التي تحتوي على صور (جلس بجانب طفلك وقم بإلقاء القصة ووصف الصور الموجودة فيها بحيث يكون الطفل يرى ما تتحدث عنه). احرص أن يكون كلامك بالعامي وليس الفصحي.



فيما يلي نصائح عامة لاستثارة اللغة التعبيرية (**اللغة المنطقية**):

- 1- استجب لجميع الأصوات التي يخرجها طفلك وذلك عن طريق إعطاء الطفل كامل انتباهك وتشجيعه. (مثال: صوت الساعة أسأل الطفل "هل تسمع هذا الصوت؟ ما هذا؟ أين مكانه؟") هذى الطريقة تساعده على توعية الطفل وتحفيزه للانتباه للأصوات.
- 2- طور مهارة التكرار/التقليد لدى الطفل. قم بتكرار الأصوات التي يخرجها طفلك، وشجعه على تكرار الأفعال الحركية كأن تضع عدة مكعبات وسلة ثم تقوم بوضع مكعبا داخل السلة وتشجع الطفل بأن يدخل مكعبا آخر داخل السلة كما فعلت.
- 3- ساعد طفلك على تطبيق مهارة الأدوار أثناء الحوار ونقصد بذلك أن يعي متى يحين دوره ليتحدث. يمكنك استخدام عبارات "دورك اتكلم" و "دورك تتكلم" لتعليميه ذلك.
- 4- شجع طفلك على تقليد أصوات مختلفة كأصوات الحيوانات والحرروف الهجائية.
- 5- طور من مستوى اللغة المنطقية. وذلك بأن تتحدث مع طفلك بمستوى أعلى منه بدرجة واحدة. مثلاً إذا كان طفلك يقوم بنطق بعض الكلمات المفردة إذا تحدث معه باستخدام الجملة المكونة من كلمتين. لا تنسى أن تصمت بعض الوقت لإعطاء الطفل فرصة لتقليله، ولكن لا تجبره على ذلك.
- 6- شجع الطفل على استخدام كلمات أو عبارات التحية (مثل: السلام عليكم، أهلا...)



● أخصائي العلاج الوظيفي :

الوظيفة هي كل شيء يقوم به الإنسان لإشغال نفسه ووقته وتشمل مهارات العناية بالذات، الترفيه والعمل. لذا فإن العلاج الوظيفي يعرف بأنه تخصص صحي تأهيلي يركز على تحسين الصحة ونوعية الحياة من خلال النشاطات الوظيفية الهدفة من أجل تحسين القدرات الجسدية والعقلية والنفسية بهدف الوصول إلى أعلى درجة من الاستقلالية.

● خدمات العلاج الوظيفي :

تقدم خدمة العلاج الوظيفي بناء على تقييم شامل لقدرات الطفل الجسدية والعقلية والنفسية وعلى مدى انعكاس الخل في هذه القدرات على أداء الطفل الوظيفي لأنشطة حياته اليومية. وتشمل الخدمات المتخصصة التي يقدمها العلاج الوظيفي ما يلي:

- التقييم والتدريب للتطوير أو استعادة الوظيفة الجسدية مثل زيادة مدى حرارة المفاصل وقوه العضلات والتواافق العضلي وخصوصاً في الأطراف العلوية.
- التقييم والتدريب على أنشطة الحياة اليومية مثل القدرة على اللبس والأكل لزيادة الاعتماد على النفس.
- التقييم والتوصية بتعديلات البيئة لإزالة العوائق وتأمين بيئه مناسبة وآمنة في البيت او المدرسة.
- التدريب على الأجهزة التعويضية لزيادة الاستقلالية.
- التقييم والتطوير للأداء الحسي للطفل لجمع المدخلات الحسية.
- تطوير التآزر بين الأطراف والتناسق في تنفيذ المهام والوظائف.
- التقييم والتطوير لمستوى المهارات الادراكية والمعرفية.
- التقييم والتطوير من مستوى اللعب على مختلف اشكاله.



● أخصائي العلاج الطبيعي :

العلاج الطبيعي هو تطوير القدرات الحركية لدى الطفل ذي الاحتياجات الخاصة ابتداءً من التحكم والسيطرة على الرأس إلى مرحلة المشي المستقل وصعود ونزول الدرج باستقلالية. كل طفل من ذوي الاحتياجات الخاصة يختلف عن الآخر من حيث التشخيص والقدرات الحركية، وبالتالي كل طفل يكون التطور الحركي عنده مختلف عن الآخر من حيث القدرة على الأداء الوظيفي والزمن الذي يحتاج لتحقيقه.

إن من أكثر المشاكل التي ترافق الإعاقة الحركية (الشلل الدماغي) لدى طفل ذي الاحتياجات الخاصة هي : التشنجات والتكتلitas (التقفعات) في المفاصل وقصر أوتار وعضلات الجنع والأطراف مما يضطر الأطباء أحياناً إلى إجراء عمليات جراحية لتطويع الأوتار. بالإضافة إلى تأخر القدرة الوظيفية مثل عدم التحكم في الرأس أو عدم القدرة على الجلوس المستقل أو عدم القدرة على الوقوف والمشي المستقل. وبالتالي فإن أخصائي العلاج الطبيعي يفحص ويشخص قدرة الطفل المعاك ويعمل على تعزيزها وتطويع المرحلة القادمة حسب سلم تطور الطفل الطبيعي.



● يوجد في المراكز فئتين بناء على تشخيصهم الطبيعي:

• الفئة الأولى: **العاقون ذهنياً Intellectual disability**

وهم في الغالب قدراتهم الحركية جيدة، وبالتالي يكون دور العلاج الطبيعي بإعطاء إرشادات وتعليمات لأخصائي الصف بتطبيق خطة علاجية معهم تتضمن الأهداف والطرق العلاجية المناسبة لهم.

• الفئة الثانية: **فئة الإعاقة الحركية ومنها الشلل الدماغي (C.P)**

الذى يُقسم إلى عدة فئات بناء على الجزء المتأثر من الجسم وهي:

• الشلل النصفي الطولي (الشقي) الأيمن أو الأيسر RT, LT Hemiplegia

• الشلل الذي يصيب الأطراف الأربع ويتأثر فيه الأطراف السفلية أكثر من العلوية Diplegia .

• الشلل رباعي Quadriplegia

• الشلل الثلاثي ويصيب ثلاثة أطراف Triplegia

• الشلل النصفي السفلي Paraplegia

• الشلل الأحادي ويصيب طرف واحد Monoplegia

● دور أخصائي علاج الطبيعي :

• تشخيص الطفل ذو الاحتياجات الخاصة بناءً على ما يلي:

• التشخيص الطبي، تاريخ الحالة لمعرفة سبب الإعاقة.

• المشاهدات الأولية: كيفية جلوس الطفل وضعيته، وفحص التشوّهات إن وجدت في الأطراف أو الجنع. فحص التوازن.

• ملاحظة وضع الجهاز التنفسى والقفص الصدري.

• تلخيص مشاكل الطفل حسب الأولوية.

• كتابة الأهداف والطرق العلاجية.

● وبعد تشخيص الطفل يتم وضع ما يلي:

• خطة وبرنامج علاجي ملائم للطفل.

• تحديد الأدوات التي قد يكون بحاجة إليها مثل المشايات والأجهزة التعويضية مثل الجبائر والمقومات.

• التعاون مع أخصائي الصف وشرح له الخطة العلاجية.

• الاتصال بالأهل لتطبيق الخطة في البيت.

• التعاون مع الطاقم العلاجي مثل العلاج الوظيفي، علاج النطق..



نصائح لتهيئة بيئة ذوي الاحتياجات الخاصة داخل منازلهم

يعتمد نوع التكييف اللازم للبيت على نوع الإعاقة التي يعاني منها الفرد، ومدى حدة هذه الإعاقة، وعمر الفرد وحجمه ، فالتكيفات الضرورية لشخص كفيف تختلف كثيراً عن تلك الضرورية لشخص مثلك يستعمل كرسي متحرك . والفرد الذي يعتمد كلياً على الآخرين سيحتاج إلى أدوات وتكيفات تساعده العائلة على الاعتناء به ونقله، خصوصاً عندما يصبح أكبر سناً وأنقل وزناً. وعلى العموم، فإن الفرد الذي يستطيع عمل الكثير لنفسه قد تساعده تكيفات تجعل العناية بالذات والعمل في البيت أكثر سهولة.

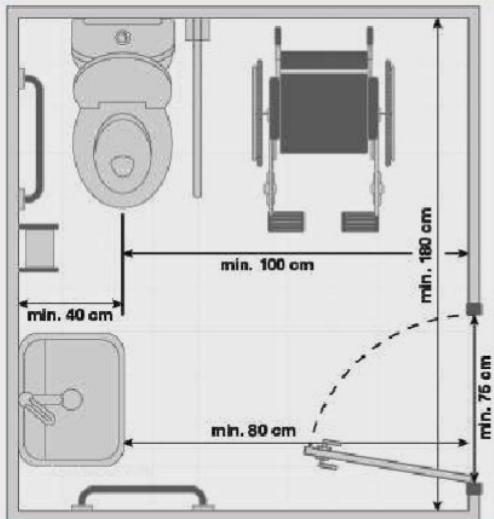
وكذلك فإن نوع التكيفات الضرورية يعتمد على الأوضاع المعيشية المحلية وعلى طراز البيت والعادات المتبعة. مثلاً يمكن للمرء مائل بسيط أن يخدم بشكل جيد، مدخل الكرسي المتحرك في بيت يعلو بابه قليلاً عن مستوى الأرض عوضاً للأيدي، يمكن لهذه العوارض أن ترتكب على الجدار أو الأثاث وإذا لزم الأمر يمكن ايجاد ممارسات لها درizzينات بحيث يستطيع الشخص البالغ أو الطفل أن يسير مستندًا إليها في كل مكان فالبيت تقريباً، عند الذهاب إلى المرحاض الخارجي أو في الحديقة أو استخدام المشايات كما يفضل جعل الأرضية ناعمة ومرصوصة لسهولة تنقل الكراسي المتحركة أو جعل الأرضية محاطات بطبقة قماشية متينة لكي لا يتأثر من السقوط.

بالنسبة للشخص الذي لا يستطيع إلا التدرج والزحف يمكن لنوع من البساط أن يساعد على حماية ركبتيه أو استخدام حاميات الركبة لكياً تتأثر من الاحتكاكات.

كما يمكنك توفير مقبض للباب سهل الإدراك للطفل ذي التحكم الضعيف بيده يمكنك جعل مقبض الباب منخفض للطفل الذي يزحف.

أيضاً اجعل كل المداخل متسعة جداً وتذكر أن طفلك سيكبر وقد يحتاج إلى كرسي متحرك أكبر وأوسع وحاول تجنب وجود عقبات أو عوائق عند المدخل وإذا كان هناك درج عند المدخل يمكنك أن تبني بجانبه ممراً مائلاً للممر فوقها وهذا مفيد بشكل خاص للأفراد ضعيفي الأذرع والأيدي وأيضاً لا ننسى أهمية تزويده بالمقابض.

نصائح لتهيئة المرحاض [بيت الخلاء]:



يجب التأكد من أن :

- 1- غرفة المرحاض كبيرة بما يكفي لدخول الكرسي المتحرك والدوران بداخلها
- 2- أن الكرسي المتحرك بلا مساند أو بمساند يمكن فكها هو الأفضل للانتقال إلى المرحاض.
- 3- عارضة لليد دربازين من الجهة بعيدة، تم الكرسي المتحرك
- 4- مقعد مرحاض بنفس ارتفاع الكرسي المتحرك
- 5- مدخل واسع
- 6- طاولة الغسيل على ارتفاع ما فوق الركبة راكب الكرسي المتحرك
- 7- حامل منشفة منخفض

نصائح لتهيئة المطبخ:

يجب أن تكون جميع أدوات المطبخ والرفوف منخفضة قدر الامكان بحيث تدخل ساقا راكب الكرسي المتحرك تحتها.

نصائح لتهيئة السرير:

يجب أن يكون السرير بنفس ارتفاع الكرسي المتحرك مما يسهل الانتقال بينهما.

ملاحظة

قبل صنع أفران أو طاولات أو أماكن غسيل ثابتة أصنع شيئاً مؤقتاً لكي ترى ما هو الارتفاع الأفضل. تذكر أن الطفل ينمو، ولذلك، حاول الا تثبت الأشياء بشكل نهائي. ووضع كل ما يحتاجه الفرد فيه مكان يستطيع الفرد من ذوي الاحتياجات الوصول اليه بسهولة لكي يتسلى له الاعتناء بنفسه والقيام بأعمال البيت.

المراجع والمصادر

ما هي مراكز الرعاية النهارية ومن المستفيدون منها

المصدر: وزارة العمل والتنمية الاجتماعية -

تاريخ مراكز الرعاية النهارية وارتباطها الوزاري :

المصدر: مراكز الرعاية النهارية بالمملكة العربية السعودية - صحيفة برق د. منصور الجبران -

بعض اهداف برامج الرعاية النهارية داخل المراكز :

المصدر: مراكز الرعاية النهارية تؤمن حياة طبيعية للمعوقين - صحيفة البلاد - ٢٠٠٨ -

سرد الحالات المستفيدة من المركز واهم اعراضها:-

١- المصدر: ص ١٩٦ التقييم والتشخيص في التربية الخاصة للدكتور عبدالرحمن سيد والدكتور ايهاب لبلاوي والدكتور اشرف عبدالحميد

٢- المصدر: وزارة العمل والتنمية الاجتماعية - شروط القبول بمراكز الرعاية النهارية -

• . تصنيف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي

تفصيل ادوار المختصين داخل المركز :

أخصائي التربية الخاصة :

إعداد معلم التربية الخاصة بالمملكة العربية السعودية ، أ.د سامي محمد نصار أستاذ أصول التربية المتفرغ ، أ. هوازن محمد احمد نتو باحثة دكتوراه بقسم أصول التربية ، أ.م.د دينا حسن عبد الشافي أستاذ أصول التربية المساعد ، كلية الدراسات العليا للتربية ، جامعة القاهرة.

الاخصائي النفسي : المصدر: مقدمة في الاعاقات الجسمية والصحية للدكتور جمال الخطيب ص ٢٥

الاخصائي الاجتماعي : المصدر: الخدمة الاجتماعية في مجال الفئات الخاصة : د : ماهر ابوالمعاطي

العلاج الوظيفي

المصدر: ٦-١١-٢٠١٨ About Occupational Therapy. American Occupational Therapy Association. Retrieved

العلاج الطبيعي

١-المصدر: مقدمة في الاعاقات الجسمية والصحية للدكتور جمال الخطيب ص ٢٢

٢-المصدر: سلطان العناد أخصائي علاج طبيعي وتأهيل طبي - دور وأهمية العلاج الطبيعي في التربية الخاصة - ٢٠١٧

نصائح لتهيئة بيئة ذوي الاحتياجات الخاصة داخل منازلهم:

المصدر: DISABLED VILLAGE CHILDREN BY DAVID WARNAR



فريق العمل

إعداد المحتوى

اخصائية علاج طبيعي: نوره عبدالرزاق

اخصائي علاج طبيعي: وليد الطويهير

اخصائية علاج طبيعي: أمانى البقعاوي

اخصائية علاج وظيفي: الهنوف القاسم

اخصائية علاج وظيفي: نايفه الفهد

اخصائية علم نفس: سمية بريئ خميس

اخصائية التخاطب: رغد الشبييلي

اخصائي تربية خاصة: مشاري المعيوف

مراجعة علمية وتنسيق

وليد الطويهير

نوره عبدالرزاق

تصميم

وليد سليمان الطويهير

لمتابعة اعمال الفريق على مواقع التواصل ميديا

موقع الفريق: PTideas.org 

أفكار العلاج الطبيعي : الحساب العام [PTideas1](#) 

الحساب التعليمي: [PTideas_edu](#) 

انستقرام: [PTideas](#) 

التلقرام قناة التوعية العامة: [PT_ideas](#) 

القناة التعليمية: [PT_edu@](#) 

فيسبوك: [PTideas](#) 

يوتيوب: [PTideas](#) 

الاسك مي: [PTideas](#) 

سناب شات: [PTideas1](#) 

كما يمكنكم تحميل تطبيق الفريق بالبحث باسم [PTideas](#) في متجر جوجل والأبل ستور او عن طريق مسح الباركود التالي :



>



<

