استمارة المشاركة:

الاسم واللقب: فضلون الزهراء / جلول أحمد / نصرات السعيد

الرتبة العلمية: أستاذة محاضرة أ / أستاذ محاضر ب /ماجستير

جهة العمل: جامعة أم البواقي /جامعة وادي / الوادي

البريد الاليكتروني:zahrafad24@yahoo.frahmed3907@gmail.com

الهاتف: 0776671133

المحور: الثاني التكفل بذوي الاحتياجات الخاصة

عنوان المداخلة: التكفل الاسري بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

– قراءة سيكوسوسيولوجية تحليلية–

الملخص:

يتعلم الطفل في الاسرة المبادئ الاولية للتعامل مع العالم الخارجي الاجتماعي، كما يتعلم الافكار والمعارف والسلوكيات التي يتقلدها لاحقا فهي بذلك تحوله من كائن بيولوجي الى كائن اجتماعي، وبالتالي فمسؤولية الاسرة هي تربية ورعاية النشء لكن هذه المسؤولية تتضاعف إذا ما احتوت الاسرة على أطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة، فهذا الاخير يبرز لنا المسؤولية المضاعفة للأسرة تجاه هذه الفئة من الاطفال فهي تحتاج الى رعاية خاصة ونمط معين من التربية باعتبارها فئة حساسة وغير عادية، فمهمة الاسرة مهمة صعبة في تقبل الطفل ذوي الاحتياجات الخاصة وفي التكفل به بطريقة خاصة ومستمرة من جميع النواحي نفسية، جسدية ومادية...الخ وفي هذه الورقة البحثية سنحاول تقديم قراءة سيكوسوسيولوجية للتكفل الاسري بذوي الاحتياجات الخاصة.

المقدمة:

يعيش الفرد في مجتمع يتكون من مجموع مؤسسات تساهم بشكل كبير في تنشئة أفراده وتربيتهم وفق متطلباته وثقافته كما تعمل على اشباع مختلف حاجياته البيولوجية، الاجتماعية، النفسية، الاقتصادية، السياسية...الخ من الحاجات التي تؤمن مستقبله ومن بين هذه المؤسسات نجد اللبنة الأولى في المجتمع والتي يعتبر تطور المجتمع مرهون بمدى نجاحها في القيام بدورها في تربية أفرادها وتعليمهم ثقافة مجتمعهم ألا وهي مؤسسة الاسرة،التي تعتبر من أهم مؤسسات التنشئة الاجتماعية، باعتبارها الحاضنة الاولى للطفل في بداية مراحل نموه، والتي يكتسب من خلالها السمات الاساسية التي تساهم في تكوين شخصية سوية خالية من مختلف الامراض الجسدية أو النفسية أو غيرها. هذه المؤسسة التي تعمل على تلقين أفرادها أيضا أفكار وقيم المجتمع كما أنها تعمل على اشباع مختلف حاجاته منها البيولوجية، النفسية والاجتماعية بشكل عادي ومعتاد لكن ما يصعب عملية التربية بالنسبة للوالدين هو احتواء الاسرة على طفل أو أطفالا معاقين يحتاجون الى رعاية خاصة والى تربية خاصة، وبالتالي بذل المزيد من المجهود من طرف الوالدين لأجل اشباع مختلف حاجيات الطفل المعاق حتى يحس نفسه فردا عاديا يعيش مع أفراد أسوياء . ولأجل تحقيق الاسرة لأهدافها فإنها بذلك تعتمد اعتمادا كبيرا على الاساليب السوية في التنشئة والتي تساعد على انتاج طفل سوي قادر على التكيف مع واقعه ويكون فاعلا اجتماعيا كما تتعلم كيفية التعامل مع الطفل غير السوي من ذوي الاحتياجات الخاصة وكيفية التكفل به نفسيا واجتماعيا.

وتتمركز مشكلة مداخلتنا هذه بشكل أساسي حول التكفل الاسري بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة من خلال قراءتنا السيكو سوسيولوجية للظاهرة وفق تحقيق الاهداف التالية:

أهداف الدراسة:

تهدف هذه الورقة البحثية إلى:

– تحديد مفهوم الأسرة وأساليبها التربوية.

- التعرف فئة ذوي الاحتياجات الخاصة.

- ابراز طبيعة التكفل الاسري بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

خطة الدراسة:

للإجابة على اشكالية هذه الدراسة تم تقسيم هذه الورقة البحثية إلى المحاور التاليِ:

أولا: مفهوم الأسرة وأساليبها التربوية.

ثانيا:مفاهيم حول فئة ذوي الاحتياجات الخاصة.

ثالثا: التكفل الاسري بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

أولا: مفهوم الاسرة وأسالبها التربوية:

- **تعريف الأسرة:** هي الوحدة الاولى من مؤسسات التنشئة الاجتماعية، فهي تساعد على حفظ الجنس البشري وتؤمن للأفراد شروط الاستمرار في الحياة وتمنحهم الاستمرار المعنوي، فهي كما يعرفها ميردوخ: بأنها جماعة اجتماعية تتميز بمكان اقامة مشترك وتعاون اقتصادي، ووظيفة تكاثرية ويوجد بين اثنين من أعضائها على الأقل علاقة جنسية يعترف المجتمع بها. وتطورت الاسرة عبر التاريخ والمكان تطورا ملحوظا من حيث اتساعها ومن حيث القيادة فيها وكذا من حيث وظيفتها.(شروخ، 2004: 64)

- تعرف الاسرة أيضا على أنها:" مجموعة من المكانات والأدوار المكتسبة عن طريق الزواج والولادة، على أن الزواج شرط أساسي لوجود الأسرة التي تعتبر بدورها نتاجا للتفاعل الزواجي.(العناني، 2000: 35)

- أساليب التنشئة الاجتماعية:

أولا: "الاساليب السوية: تلك التي تساعد على انتاج طفل سوي قادر على التكيف مع واقعه ويكون فاعلا اجتماعيا، نذكر منها:

- القدوة: وهي النموذج المثالي الذي يكون عليه السلوك الناجح.

- التعويد: مطالبة الطفل بتكرار الفعل أو القول المراد غرسه فيه(التربية بالعادة).

– الموعظة:(التربية بالموعظة) إن للموعظة والنصيحة أثر كبير في مخاطبة النفس وتبصير الطفل بعيوبه وتوجيهه إلى الطريق القويم وتحليته بمكارم الاخلاق.

– العقوبة: تلك الممارسة التي يقوم بها المربي في معالجة الطفل المخطئ وكل ما يؤدي إلى الشعور بعدم الرضا.

ثانيا: الاساليب غير السوية : تلك الأساليب التي تترك أثارا سلبية على الطفل مهما كانت شدتها وطريقة تطبيقها نذكر منها:

– التسلط: ويقصد به المنع والرفض الدائم لرغبات الطفل والوقوف حائلا أمام سلوك معين، وأمام تحقيق رغبة معينة، ومن مظاهره التهديد، الضرب، الحرمان، تحديد نوعية اللباس والطعام والاصدقاء.

– الاهمال: ترك الطفل دونما تشجيع على السلوك المرغوب فيه واستحسانه منه، أو محاسبته على السلوك غير المرغوب فيه إضافة إلى تركه دون توجيه.

– التذبذب: عدم معاملة الطفل المعاملة نفسها في المواقف المتشابهة فيتغاضى الوالدان على سلوك صدر عن طفلهما مرة ويعاقبانه أو يكافئانه مرة أخرى، فهذه السلوكيات المتناقضة تشكل خطرا على نموه النفسي.

– التبعية السلبية: يتمثل في استخدام أحد الوالدين الطفل كسلاح يشهره في وجه الطرف الاخر، حيث يسعى إلى ضم الاطفال إلى صفه وفي سبيل ذلك يسعى إلى التدليل، التساهل معهم رغم ما يقومون به من سلوكيات.

– المبالغة والاعجاب الزائد: حيث يعبر الاولياء بصورة مبالغ فيها عن حبهم واعجابهم بأولادهم رغم بساطة ما يقومون به من سلوكيات.

– الحماية الزائدة: ذلك السلوك الذي يصدر خاصة عن الامهات والذي يوضع الطفل تحت أعين الاولياء مخافة أن يلحق به أذى بحيث تحد حريته في كل التصرفات.

– التخويف: هو ايهام الطفل بأنه لو فعل فعلة ما أو سلك سلوكا معينا سيحضر إليه الغول أو الكلب أو غيره مما يخافه الطفل.

– الاستهزاء والسخرية: وهو موقف الوالدين من سلوك غير مرغوب فيه بالضحك واحتقار هذا السلوك والسخرية منه.

– الافراط في التسامح: وهو قريب من سلوك اللامبالاة بحيث يستصغر الوالدين سلوكيات الطفل غير السوية ومنه لا يعاقب عليها مهما كانت خطورتها.

– التفرقة وعدم المساواة: بين الابناء في الرعاية والاهتمام.

– التدليل: تحقيق كل رغبات الطفل وبالشكل الذي يحلوا له مع عدم توجيهه، وجعل كل أفراد الاسرة رهن اشارته ولا يرفض له طلب."(حميدشة، 2007: 123–129)

العوامل المؤثرة في التنشئة الاسرية:

أولا: العوامل الداخلية: تتمثل في الدين، نوع العلاقات الاسرية، الطبقة الاجتماعية والوضع الاجتماعي والاقتصادي للأسرة، المستوى التعليمي والثقافي...الخ.

– ثانيا: العوامل الخارجية: تتمثل في المؤسسات التعليمية(الحضانة، المدرسة...الخ) جماعة الرفاق ودور العبادة وثقافة المجتمع.(يوسف ابراهيم، 2010: 388)

ثانيا:مفاهيم حول فئة ذوي الاحتياجات الخاصة.

– مفهوم الاعاقة: هي عدم التمكن من الحصول على الاكتفاء الذاتي وجعله في حاجة مستمرة إلى معونة الاخرين والى تربية خاصة تساعده على التغلب على إعاقته.

والمعاق هو ذلك الطفل أو الشخص الذي يعاني من حالة عجز تحد من قدرته أو تمنعه من القيام بالوظائف والأدوار المتوقعة ممن في عمره باستقلالية.

– أسباب الاعاقة:

إن الاسباب التي تؤدي للإعاقة تكون على ثلاث مراحل أساسية:

1– أسباب ماقبل الولادة: وفي هذه المرحلة تكون الاعاقة ناتجة عن:

– عوامل وراثية.

– تعرض الام الحامل للأشعة السينية.

– تعاطي الادوية التي تضر بالجنين.

- تعاطي التدخين أو الكحول أو المخدرات.

2- أسباب أثناء الولادة: هناك بعض العوامل الخطرة التي تحدث أثناء عملية الولادة، وقد ينتج عنها عرض صحي للطفل من الاسباب أثناء الولادة:

- اختناق الطفل بسبب نقص شديد في الاوكسجين.
- التفاف المشيمة حول عنق الطفل.

3- أسباب ما بعد الولادة: وتمتد هذه المرحلة من بعد الولادة الى نهاية عمر الانسان: في هذه المرحلة يولد الانسان طبيعيا ولكن قد يصاب بمرض ما أو يتعرض لحادث ما فينتج عن ذلك لدى الطفل أو الشخص إعاقة جسمية أو صحية ونسبة غير قليلة من حالات العجز الجسمي والصحي قد تحدث في هذه المرحلة، ويمكن ذكر أهم الاسباب التي تحدث في هذه المرحلة:

- حوادث السيارات.
- حوادث السباحة.
- الحوادث الناتجة عن العيارات النارية.
- الاصابات الرياضية.
- إساءة معاملة الاطفال وإهمالهم.
- التسمم.
- الامراض الخطرة المعدية.

النوبات التشنجية.

- أنواع الاعاقات:

- الاعاقة الحركية: وهي الاعاقة الناتجة عن خلل وظيفي في الاعصاب أو العضلات أو العظام أو المفاصل والتي تؤدي الى فقدان القدرة الحركية للجسم نتيجة البتر، إصابات العمود الفقري، ضمور العضلات، ارتخاء العضلات وموتها، الروماتيزم .

الاعاقة الحسية: وهي الناتجة عن إصابات الاعصاب الرأسية للأعضاء الحسية، العين، الاذن اللسان وينتج عنها اعاقة حسية بصرية أو سمعية أو نطقية.

– الاعاقة الذهنية: هي الناتجة عن خلل في الوظائف العليا للدماغ، كالتركيز والعد والذاكرة والاتصال مع الاخرين، وينتج عنها اعاقات تعليمية أو صعوبة تعلم أو خلل في التصرفات والسلوك العام للشخص.

– الإعاقة العقلية: هي الاعاقة الناتجة عن أمراض نفسية أو أمراض وراثية أو شلل دماغي نتيجة لنقص الأكسجين أو نتيجة لأمراض جينية أو كل ما يعيق العقل عن القيام بوظائفه.(العنزي، 2011: 15–17)

– حاجات المكفوفين:

– الحاجات التعليمية في ضوء خصائصهم المختلفة(الجوانب الجسمية، حاسة السمع، اللمس، الشم والتذوق).

– الحاجات الاتصالية مثل تعلم القراءة والكتابة والتكيف مع الاصوات الخارجية).

– الحاجات النفسية والاجتماعية(يحتاج المعاق الى تهيئته نفسيا واجتماعيا لتقبل اعاقته والرضا عن ذاته.)

– حاجات في ضوء الخصائص العقلية(من خلال ربط المفاهيم بمدلولاتها الحسية وتطبيقاتها في حياته).

– حاجات في ضوء الخصائص اللغوية.(عقل، 2012: 45–52)

ثالثا: التكفل الاسري بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة:

يؤدي تكرار حدوث المرض الوراثي لأكثر من طفلا بأسرة واحدة أو عائلة واحدة إلى وصم هذه العائلة بهذا المرض، مما يؤثر على الاجيال القادمة...ومما لا شك فيه أن الاعاقة بصفة عامة والتشخيص الوراثي للإعاقة بصفة خاصة يؤدي إلى قدر من التوتر وعدم الانسجام والتوافق في العلاقات الانسانية بين المعاق والمحيطين به، مما يشكل أو يضع بعض الحواجز الشعورية واللاشعورية التي تعوقه أو تحد من التعايش المجتمعي الملائم له

وعلى نمط مشاركته الجماعية وحجمها والميل الى الانعزالية والاحساس بالوحدة مما يؤثر على الجهاز القيمي للفرد أو الاسرة.

تعاني أسر الاطفال ذوي الاعاقة من الصراع القيمي بها–على أساس أن الصراع القيمي يمثل وجود عدم اتساق وانسجام داخل نسق القيم ينتج عن تباينها وتضادها وهو يتضمن وجود حاجات أو أهداف متصارعة ومتعارضة.

وتتحدد أشكال الصراع القيمي في أسر الاطفال المعاقين في ثلاثة اتجاهات:

– الاتجاه الاول: اتجاهات السيطرة والتسلط من بعض أفراد الاسرة على الطفل المعاق.

– الاتجاه الثاني: اتجاه الحماية الزائدة على الطفل المعاق.

– الاتجاه الثالث: اتجاه اهمال الطفل المعاق.

ويمكن النظر الى هذه المشكلة من خلال عدة مشكلات أساسية هي:

– مشكلة تناقص قدرات الطفل عن المعدلات الطبيعية حيث يؤثر التأخر في نمو قدرات الطفل وعيوب التطور على نوعية وكمية التفاعلات بين الوالدين وأطفالهم المعاقين، مما يجعل الوالدين أقل رضا مع احتمالية الانسحاب من المجتمع والاكتئاب والعداء أحيانا.

– المشكلات المرتبطة باحتياجات الطفل المتزايدة للاعتماد على الغير.

– الاختفاء الرمزي لطموحات وآمال الاسرة، حيث أن ميلاد الطفل مصابا بإعاقة يفقد الوالدين الطموحات والآمال التي كانا يتوقعانها قبل ميلاد الطفل وبالتالي تظهر مشاعر الاكتئاب واليأس لديهما.(حلاوة، 2008، ص ص97–107)

إن وجود طفل معاق داخل الاسرة قد يفقدها التوازن فيما يخص الحياة داخل الاسرة وخارجها فمن الناحية السيكولوجية قد يصاب الوالدين بنوع من الاضطراب وعدم الاتزان في التفكير وربما ينتابهما الحزن الى درجة الاكتئاب فتقبل طفل معاق في بداية الامر يكون أمرا صعبا بالنسبة للوالدين خاصة إذا كان الوالدين لديهما ضعف في الوازع الديني والرضا بالقضاء والقدر وبأن هذا الطفل هبة من الله كي يدخلهما الجنة.

كل هذه المتغيرات تعكس لنا حالة الاسرة الحالية قليلة التدريب والخبرة فيما يخص أساسيات تكوين أسرة وهذا ما يجرنا الى الحديث من الناحية السوسيولوجية الى البناء المورفولوجي للأسرة في علاقتها مع مؤسسات المجتمع، أين تجد الاسرة نفسها وحيدة في مواجهة مشكلة الاعاقة دون التفات المجتمع اليها وبالتالي تصبح تعيش حياة اجتماعية صعبة يسودها التفكير الدائم في طرق التعامل مع طفلها وكيفية إشباع حاجاته التي تلقى على عاتقها بالدرجة الاولى وبدرجة كبيرة.

– أهم الاتجاهات والمعايير عند الاسرة نحو طفلها المعاق:

– الاتجاه السلبي أو الاتجاه الرافض: أن بعض الاسر ترفض أن يكون لديها طفل معاق، ولذلك فهي لا تقبل هذا الوضع وتتهرب منه وترفضه بأشكال شتى مما يترتب على عدم تقبل الوضع عدم تقبل الطفل المعاق والاساءة اليه نفسيا وجسديا وإهماله فلا يكترثون لمظهره وملابسه ونظافته وطعامه، وتعتبر هذه نسبة بسيطة في مجتمعنا لكنها موجودة.

– الاتجاه المتقبل مع الاهتمام الزائد: وذلك من خلال الاهتمام الزائد والرعاية والحنان من جانب أحد الوالدين أو كلاهما، وقد يعود بسبب الشفقة الزائدة على هذا الطفل أو غير ذلك.

– الاتجاه الوسط: وذلك بمعاملة الطفل المعاق مثل بقية أخوته مع تلبية بعض الحاجات الخاصة أن طلب الأمر وهذا ما ننصح به الاهل فعندما نحسس طفلنا المعاق بأنه مثل بقية أفراد الاسرة يتجاوب بشكل مميز وإلا فقد يستغل إعاقته في تحقيق رغباته الخاصة التي قد تؤدي الى عدم تقدمه وإظهار مشاكل سلوكية نحن في غنى عنها.

وتتباين ردود الفعل من وجود طفل معاق من أسرة الى أسرة ما بين: اعتبار الطفل المعاق هبة من الله وعليها تقبل الامر، الشعور بالحزن والاكتئاب، الصدمة، تفهم وتقبل الطفل المعاقّ، التعويض من خلال انجاب مزيد من الاطفال لإثبات جانب الام أنها تلد أطفالا أسوياء.(شواهين وآخرون، 2010، ص ص47–48)

– كيف يمكن تقديم الخدمات لدعم الاسرة على افضل وجه للقيام بدورها في التكفل بالطفل المعاق ورعايته نفسيا واجتماعيا:

" في السنوات الاخيرة أظهرت الابحاث والخبرات من جميع أنحاء العالم قيمة ثلاث أنواع من الخدمة وخاصة خلال مرحلة الطفولة.

– زائرو المنازل.– مجموعات الاباء والامهات.– فرص التدريب.

– زائرو المنازل: يقومون بتقديم النصح والارشاد وكيفية التعامل مع الاعاقات، ويتضمن ذلك تعريف الاسر بالمساعدات المتاحة في المجتمع المحلي، وتختلف المجتمعات في تقبلها للزائر المنزلي من غير أفراد الاسرة وتدخله في شؤونها لذلك يجب أن نأخذ الامر بعين الاعتبار عند تقديم الخدمات وتعيين موظفين ثقاة للقيام بالزيارات.

– مجموعة الاباء والامهات: هناك استراتيجية أخرى لدعم ومساندة الاسرة، وتتمثل في لقائها في اجتماعات منتظمة، وهذه المجموعات قد تتطور لتشكل روابط وجمعيات للأهالي والاصدقاء وفي الواقع فإن تشكيل جمعيات الاباء يمكن أن يكون له تأثير على تطوير الخدمات. وتقدم التجمعات أربعة فوائد للآباء والامهات:

– الدعم العاطفي والمعنوي.

– التوجيه والاحساس.

– الدفاع عن حقوق ذوي الاحتياجات الخاصة.

– خدمة الافراد في الحصول على خدمات متعددة تساهم في تقدم أطفالهم.

– الدورات التدريبية للوالدين: يعتبر نظام الدورات التدريبية للآباء والجمهور من المجتمع المحلي مفهوما جديدا إلى حد ما في مجال الخدمات المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة. ويمكننا تطوير التوجه لتدريب الاباء من خلال عرض برامج الفيديو التربوية والتعليمية المسجلة بحيث يمكن عرض هذا البرنامج في مراكز جماهيرية أو بيت خاص ثم يتولى شخص قائد عرضها والتعليق عليها وفتح نقاش تربوي حولها.(شواهين وآخرون، 2010، ص ص50–51)

إن التكفل الاسري بالطفل المعاق يشمل الرعاية والتربية فالوالدين أمام طفل يحتاج منهم الرعاية المادية من مأكل وملبس ولوازم أخرى كما يحتاج الرعاية المعنوية والحب والحنان،

فهو يحتاج ايضا إلى نوع خاص من التربية لا تشبه تلك التي تقدم للطفل السوي لأن الطفل المعاق فاقد لأحدى حواسه أو فاقد للحركة أو فاقد للعقل فهو بذلك لم يكتمل نموه بالشكل العادي ويحتاج الى ملء هذا الفراغ وهذا النقص من خلال الاحتماء بأسرته باعتبارها الوعاء الاساسي لاحتواء الطفل في مثل هكذا أوقات، الاسرة مطالبة بالقيام بدورها بشكل تام وبرعاية خاصة للطفل المعاق.

يعاني الطفل وتعاني معه الاسرة وتحتاج الى مساندة اجتماعية الى جمعيات الى مؤسسات حكومية الى مدرسة الى كل مؤسسات المجتمع قصد التخفيف من أعبائها وأحزانها ومتطلبات طفلها وتلبية حاجياته سواء تعلق الامر بالجانب النفسي الاجتماعي والتطبيع الاجتماعي أو من الجانب الاقتصادي أو التعليمي. فالأسرة التي تحتوي طفلا من ذوي الاحتياجات الخاصة هي أسرة تسعى الى تحقيق الحياة الامثل في ظل وجود ذلك النقص الذي يعاني منه طفلها.

ولذلك ينصح بالتدخل المبكر لتنمية بعض الاحتياجات الخاصة " حيث يعتبر التدخل المبكر من أهم أنظمة دعم الاسر ومرتبطا ارتباطا وثيقا باكتشاف الاعاقة بعد حدوثها، ويعتمد على الكشف النمائي والاختبارات البيئية والصحية والوراثية وعوامل تتعلق بالأم الحامل وبالجنين وبفترة الحمل وفترة الولادة وما بعدها وللأطفال الذين يعانون من حالات داون أو كبر الرأس أو صغره...الخ.

لذلك لابد من تشكيل فريق من الاختصاصات المختلفة للعمل على تلبية هذه الحاجات قدرالامكان، ولأن الاطفال الذين لديهم تأخر أو إعاقة تكون لديهم خصائص متعددة ومعقدة وهم وعائلاتهم يصعب تفهمها وجد التدخل المبكر.(المشرفي، 2009، ص11)

الخاتمة: إن الاعاقة تمثل أحد التحديات التي تواجه الاسر عموما والاسرة الجزائرية خصوصا لما لها رعاية خاصة من جميع النواحي حتى يتم ادماج الطفل المعاق فعليا في مجتمعه الصغير الاسرة مع الام والاب وبناء علاقات طيبة مع الاخوة حيث لا يثير المعاق

شفقتهم بل يعتبرونه فردا سويا وبالتالي فالتحدي الاساسي هو في بناء شبكة علاقات اجتماعية مبنية على أسس تختلف عن تلك الموجودة عند الافراد الاسوياء ولذلك نقترح:

-ضرورة توعية الاباء باحتمال ازدياد مولود لهم من ذوي الاحتياجات الخاصة تحسبا لتفادي الصدمة وضرورة تقبله.

- ضرورة المشاركة الاسرية في الجمعيات الخاصة برعاية الاطفال المعاقين.

- التشخيص والتدخل المبكر للطفل لإصلاح ما يمكن إصلاحه.

- تحمل الدولة لنفقات المعاقين لسد حاجياتهم الاقتصادية المتزايدة يوما بعد يوم.

قائمة المراجع:

- شروخ، صلاح الدين.(2004). علم الاجتماع التربوي. دار العلوم للنشر والتوزيع. عنابة.

- العناني، حنان عبد الحميد.(2000).الطفل، الاسرة والمجتمع. ط 1. دار الصفاء للنشر والتوزيع. عمان الاردن.

- حميدشة، نبيل.(2007). الاسرة دورها وأساليب تنشئتها للطفل. مجلة البحوث والدراسات الانسانية. جامعة سكيكدة.(ع01).

- يوسف ابراهيم، سليمان عبد الواحد.(2010). مدخل إلى علم النفس المعاصر. ايتراك للنشر والتوزيع. القاهرة.

- العنزي، فاطمة قاسم.(2011). استراتيجيات التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة، دار الراية للنشر والتوزيع. عمان.

- عقل، سمير محمد.(2012). طريقة برايل في تعليم القراءة والكتابة للمكفوفين. ط 1. دار المسيرة للنشر والتوزيع. عمان.

- حلاوة، محمد السيد.(2008). الاسرة وأزمة الاعاقة العقلية. مؤسسة حورس الدولية للنشر. الاسكندرية.

- شواهين، خير وآخرون.(2010). استراتيجيات التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة. ط1. دار المسيرة للنشر والتوزيع. عمان.

- المشرفي، انشراح.(2009). الاكتشاف المبكر لإعاقات الطفولة. مؤسسة حورس الدولية. الاسكندرية.