**وزارة التعليم العالي والبحث العلمي**
**جامعة حمة لخضر الوادي**
**كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية**
**قسم العلوم الاجتماعية**
**الملتقى الدولي الأول حول:**
**ذوي الاحتياجات الخاصة في الجزائر**
**بين الواقع والمأمول**

**استمارة المشاركة**


**الاسم واللقب**: عبد الوهاب بن موسى

**الدرجة العلمية**:ماجستير

**التخصص**:علم النفس المدرسي

**الصفة:** أستاذ مساعد -أ-

**المؤسسة**: جامعة معسكر

**البريد الالكتروني** :wahbi39@gmail.com

**الهاتف النقال:**0668969193

---

**الاسم واللقب**:عبد الحليم مزوز

**الدرجة العلمية:**ماجستير

**التخصص:**علم النفس المدرسي

**الصفة :** أستاذ مساعد -ب-

**المؤسسة:** جامعة محمد لمين دباغين سطيف 2

**البريد الالكتروني** :mazouzb7@gmail.com

**الهاتف النقال**: 0660464794


.....

**محور المداخلة: الإرشاد الأسري ودعم أهل ذوي الاحتياجات الخاصة.**

**عنوان المداخلة: دور الإرشاد للأسر ذوي الاحتياجات الخاصة.**

**ملخص المداخلة:**

تعد الإعاقات بأنواعها المختلفة مؤثرا على الجوانب الجسمية، الصحية، المعرفية، النفسية والاجتماعية للفرد من ذوي الاحتياجات الخاصة ولا يقتصر أثر تلك الإعاقات من ذوي الاحتياجات الخاصة نفسه وإنما يشمل الأسرة والمجتمع الذي يعيش فيه، ولتلبية الاحتياجات الخاصة لأفراد هذه الفئة بفاعلية والوصول لهم إلى أقصى درجة من النمو تسمح به طاقاتهم وقدراتهم لابد من تنفيذ برامج متنوعة وبمستويات مختلفة تأخذ بعين الاعتبار الجوانب التي تأثرت بالإعاقة، بحيث تشمل برامج التربية الخاصة والتدخل العلاجي وبرامج تأهيل مختلفة، ونجاح تلك البرامج مرهون بما تحققه للأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة من تكيف وقدرة على العيش باستقلالية في أسرة متفهمة ومجتمع داعم.

كما أن للإعاقات المختلفة أثارا نفسية واجتماعية واضحة تنعكس على الأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة وعلى أسرهم، وللتعامل مع هذه الآثار يجب توفير برامج الإرشاد النفسي والتأهيل الذي لا يقل أهمية عن البرامج التربوية والعلاجية. إن نوع الإعاقة وشدتها والعمر الذي تحدث فيه الإعاقة لها تأثير عن الجوانب النفسية والأسرية والاجتماعية، ويظهر ذلك على مدى استجابة الفرد لتلك الجوانب.

وقد أصبح الاهتمام بتحسين الظروف والأوضاع البيئية والأسرية للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة جزءا لا يتجزأ من خدمات التربية الخاصة كما أصبحت البرامج الموجهة للأسرة وبرامج الرعاية المنزلية للطفل من أهم استراتيجيات التدخل المبكر كوسيلة للحد من الإعاقة لدى الأطفال المعرضين للأخطار النهائية، أو للسيطرة عليها لدى الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

وأصبحت الخدمات الموجهة إلى الأسرة تشمل إشكال الدعم الأسري العاطفي والاجتماعي والاقتصادي والإرشادي بهدف تحسين نوعية حياتها ومساعدتها على فهم حالة الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة ومشكلاته وقبوله وتحسين أنماط الاتصال والتفاعل المبكر بين الوالدين والطفل وتهيئة بيئة منزلية مواتية ومعززة لنموه الصحي والمتكامل.

وفي هذه المداخلة سنتناول بشئ من التفصيل مفهوم الإرشاد النفسي وأهم مجالاته وأهدافه المتعلقة بالتربية الخاصة، ومن ثم نحاول التعرف على مفهوم إرشاد أسر ذوي الاحتياجات الخاصة، ودواعي استخدام هذا النوع من الإرشاد والخطة الممكنة له والطرق الإرشادية للأسر من ذوي الاحتياجات الخاصة، وفي الأخير نعرض نموذج لبرنامج إرشادي وتوجيهي لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف جلساته الإرشادية.

**الملخص باللغة الأجنبية:**

Summary of the intervention:

Disabilities of different types affect the physical, health, cognitive, psychological and social aspects of the individual with special needs. The impact of these disabilities is not limited to those with special needs, but also includes the family and society in which they

live. Of the growth allowed by their energies and abilities must be implemented programs at various levels and take into account the aspects affected by disability, including programs of special education and therapeutic intervention and rehabilitation programs are different, and the success of these programs depends on the achievement of individuals from People with special needs are adapted and able to live independently in an understanding family and a supportive society.

The various disabilities have a clear psychological and social impact on individuals with special needs and their families. In order to deal with these effects, psychological counseling and rehabilitation programs, which are no less important than educational and therapeutic programs, must be provided. The type and intensity of the disability and the age at which the disability occurs have an impact on the psychological, family and social aspects, and this shows how well the individual responds to these aspects.

The interest in improving the environmental and family conditions and conditions of children with special needs has become an integral part of special education services. Family-oriented programs and home care programs for children have become one of the most important strategies for early intervention as a means of reducing or controlling children with disabilities. Special.

Family-oriented services include family, emotional, social, economic and counseling support to improve their quality of life, help them understand the situation of children with special needs, problems and acceptability, improve communication patterns and early interaction between parents and children, and create an enabling and conducive environment for their healthy and integrated development.

In this intervention, we will deal in some detail with the concept of psychological counseling and its main areas and objectives related to special education, and then try to identify the concept of guidance for families with special needs, and the reasons for using

this type of guidance and possible plan and guidance methods for families with special needs. For a guidance and guidance program for families with special needs in various counseling sessions.

**المداخلة كاملة:**

**مقدمة:**

يرى البعض أن وجود الأطفال يوفر لها نوعا من البقاء في حين يعتقد البعض الأخر أنه لكي تكون إنسانا طبيعيا فإنك يجب أن تنجب أطفالا، وإن قدوم الطفل في العائلة يعني وجود تغير فيها، ويعني المزيد من الالتزامات المالية والأخلاقية، وهذا يعني المزيد من الضغوط النفسية بصورة أو بأخرى، ويضطر الزوجان بالتضحية بالعديد من الأنشطة الاجتماعية في محاولة التكيف مع الوضع الجديد، فإذا كان الطفل العادي يوجد هذه التغيرات، فإن الطفل ذو الاحتياجات الخاصة لا شك أنه سيكون أكثر تأثيرا.

إن تعرض الأسرة لإعاقة أحد أبناءها، يحدث في أغلب الأحيان ردود أفعال انفعالية مختلفة تبعا لشدة الإعاقة ومدى إستمراريتها مع الطفل مما قد يعوق قدرتهما على رعايته والعناية به وسرعان ما يبدأ لديهما الإحساس بالصدمة، والذي قد يترتب عليه شعورهما بالأسى والحزن، ومن هنا تأتي أهمية المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات للأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم مما يؤدي لمساعدة الوالدين على التكيف وتقبل الوضع والتعامل معه بعقلانية وواقعية .

**1- مفهوم الإرشاد النفسي:**

يعتبر الإرشاد النفسي أحد قنوات الخدمة النفسية، التي تقدم للأفراد أو الجماعات ، بهدف التغلب على بعض الصعوبات التي تعترض سبيل الفرد أو الجماعة، وتعوق توافقهم وإنتاجيتهم والإرشاد النفسي خدمة توجه للأفراد والجماعات الذين لازالوا قائمين في المجال السوي ولم يتحولوا بعد إلى المجال اللاسوي، ولكنهم مع ذلك يواجهون مشكلات لها صبغة انفعالية حادة، أو تتصف بدرجة من التعقيد والشدة بحيث يعجزون عن مواجهة هذه المشكلات بدون عون أو مساعدة من الخارج .

والإرشاد النفسي يرتكز على الفرد ذاته أو على الجماعة ذاتها بهدف إحداث التغيير في النظرة وفي التفكير وفي المشاعر والاتجاهات نحو المشكلة، ونحو الموضوعات الأخرى التي ترتبط بها، ونحو العالم المحيط بالفرد أو الجماعة.

**2- أهم مجالات الإرشاد النفسي :**

إن مجالات الإرشاد النفسي واسعة حيث تشمل العديد من جوانب الحياة، وأن بعض وجهات النظر تميل إلى تصنيف مجالات الإرشاد النفسي إلى ثلاث مجالات رئيسية هي:

- الإرشاد العلاجي.
- الإرشاد التربوي.
- الإرشاد المهني.

في حين أن هناك وجهات نظر تميل إلى تقسيم مجالات الإرشاد النفسي إلى أكثر من ثلاثة، حيث تضم بالإضافة إلى ما ذكر.

- الإرشاد الزواجي.
- الإرشاد الأسري.
- إرشاد الأطفال.
- إرشاد المراهقين والشباب.
- إرشاد كبار السن.
- إرشاد ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم ...إلخ. (الزغبي احمد، 1994، ص 89)

**3- أهمية الإرشاد النفسي في التربية الخاصة:**

يعتبر ميدان التربية الخاصة عموما أحد الميادين الحديثة التي لاقت اهتماما متزايدا من قبل المختصين والعاملين في مختلف المجالات المهنية، وقد شهد تطور هذا المجال انطلاقة قوية وسريعة نتيجة لعوامل ومتغيرات اجتماعية وثقافية عديدة إنسانية وأخلاقية وتشريعية تنادي بضرورة الحقوق الأساسية للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة التي تتعلق بالصحة أو التربية والعمل على الوصول بهم إلى أقصى درجة ممكنة تسمح بها طاقاتهم وقدراتهم أسوة بأقرانهم العاديين (صبحي وتيسير، 1994، ص 67).

هذا فيما يتعلق بشكل عام بالأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة أنفسهم، ولكن ماذا عن أسر ذوي الاحتياجات الخاصة، فكما تؤثر الإعاقة في الطفل فإنها تؤثر في حياة أسرته، وتؤدي إلى شعور الوالدين بالصدمة وخيبة الأمل والإحباط، والشعور بالذنب والقلق وعدم السيطرة أحيانا مما يؤثر سلبا في بناء العلاقات والتفاعلات بين الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة وأفراد أسرته، نظرا لمحدودية قدرته على النمو والتطبيع الاجتماعي، وغالبا ما يعجز الوالدين عن مواجهة مشكلات طفلهما من ذوي الاحتياجات الخاصة بطريقة واقعية وموضوعية لعدم معرفتهما الكافية ووعيهما باحتياجاته وقلة الكفاءات والمهارات اللازمة للتعامل معه.

الأمر الذي يستلزم ضرورة تضمين رعاية الوالدين وإرشادهما ومشاركتها الفاعلة كأهداف أساسية لا ينبغي إغفالها في برامج الإرشاد النفسي لذوي الاحتياجات الخاصة ، وذلك لما لهذه المشاركة في دور هام في حياة الطفل وفي إنجاح تلك البرامج ويراعي إرشاد الوالدين جنبا إلى جنب مع الطفل لتعديل سلوكه الشخصي، وإزالة عوامل التوتر وعدم الانسجام في المحيط الأسري وإشراك الوالدين في برامج رعاية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، يعد أمرا لازما لتحقيق التكامل والفعالية لهذه البرامج نظرا لما تلعبه من دور هام في التنشئة الاجتماعية للطفل ورعاية جوانب نموه المختلفة.

إن عملية إرشاد الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة تتلازم مع عملية إرشاد والديه وذويه من إخوة وبقية أفراد أسرته (القيريوني و آخرون، 1995، ص23).

**4- أهداف الإرشاد النفسي في التربية الخاصة:**

تهدف عملية الإرشاد النفسي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة إلى مايلي:

– تحسين الظروف البيئية التي يعيش فيها الطفل عن طريق الوالدين وتبصيرهما بخصائص نموه وتدريبهما على كيفية التعامل معه وتشجيعهما على تجاوز مرحلة الأزمة في تقبل الطفل والاعتراف بمشكلته وقبول إعاقته والسعي إلى تأهيله.

– مساعدة الوالدين على تنمية استعداداتهما النفسية وعلاج مشاكلهما الزوجية والأسرية وغيرها حتى تكون أسرة متماسكة قادرة على رعاية طفلها من ذوي الاحتياجات الخاصة.

– مساعدة إخوة وأخوات الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة وإرشادهم نفسيا وتربويا قصد تقبل حالة أخيهم ومطالب نموه وتخفيف مشاعر القلق والتوتر التي تنتابهم وإرشادهم بأهمية تعليم وتدريب وتأهيل أخيهم في مرحلتي الطفولة والمراهقة، وتدريب الإخوة على معاملته معاملة حسنة وتكوين اتجاهات إيجابية نحوى أخيهم وزيادة تقبلهم النفسي له.

– مشاركة الوالدين في جماعات أباء الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، ما يعرف بالإرشاد الجمعي، مثل هذه الجماعات تكون فاعلة ومؤثرة نظرا للعون المتبادل الذي يمكن أن يقدمه المشاركون في هذه الجماعات كل منهم للأخر، بحكم أنهم يواجهون نفس الظروف والمشكلات.

– الكشف المبكر من خلال عملية الفرز.

– التقييم الشامل للحالة للتعرف على إمكانياتها وأوجه القصور فيها عن طريق مقابلة ولي الأمر، ثم تصنيف الحالة وتسكينها في مستوى مناسب أو مجموعة مناسبة.

– رسم البرنامج الفردي أو الجماعي وتنفيذه حسب طبيعة الحالة.

– إعادة التأهيل والدفاع الاجتماعي عنهم في التعليم والتأهيل والدمج في المجتمع.

**5– مفهوم إرشاد اسر ذوي الاحتياجات الخاصة**

يمكن أن يشير مفهوم الإرشاد النفسي لآباء الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرتهم إلى تلك العملية التي يستخدم خلالها المرشد خبراته وكفاءته المهنية في مساعدة آباء وإخوان الطفل على الوعي بمشاعرهم نحوه وتفهم حالته وتقبله وتطوير واستثمار اكبر قدر مما لديهم من إمكانات للنمو والتعليم والتطوير في اكتساب المهارات اللازمة لمواجه المشكلات والضغوط الناتجة عن وجوده في الأسرة والمشاركة بفاعلية في دمجه وتعليمه وتدريبه والتعاون المثمر مع مصادر تقديم الخدمات بما يحق له إقصاء إمكانات النمو والتوافق.

إن الإعاقات بأنواعها المختلفة تأثر على الجوانب الجسمية والصحية والمعرفية والنفسية والاجتماعية للفرد لذوي الاحتياجات الخاصة ولا يقتصر أثر تلك الإعاقات من ذوي الاحتياجات الخاصة نفسه وإنما يشمل الأسرة والمجتمع الذي يعيش فيه ولتلبية الاحتياجات الخاصة للأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة بفاعلية والوصول لهم إلي أقصى درجة من النمو تسمح بيه طاقاتهم وقدراتهم لابد من تنفيذ برامج متنوعة وبمستويات مختلفة تأخذ بعين الاعتبار الجوانب التي تأثرت بالإعاقة بحيث تشمل برامج تربية الخاصة والتدخل العلاجي وبرامج تأهيل مختلفة ونجاح تلك البرامج مرهون بما تحققه للأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة من تكيف وقدرة على العيش باستقلالية في أسرة متفهمة ومجمع داعم.

إن للإعاقات المختلفة أثار نفسية واجتماعية واضحة تنعكس على الأفراد من ذوي الاحتياجات الخاصة وعلى أسرهم ولتعامل مع هذه الآثار يجب توفير برامج الإرشاد النفسي والتأهيل الذي لا يقل أهمية عن البرامج التربوية والعلاجية ، إن نوع الإعاقة وشدتها والعمر الذي تحدث فيه لها تأثير عن الجوانب النفسية والأسرية والاجتماعية ويظهر ذلك على مدى استجابة الفرد لتلك الجوانب.

أصبح الاهتمام بتحسين الظروف والأوضاع البيئية والأسرية للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة جزءا لا يتجزء من خدمات التربية الخاصة ، كما أصبحت البرامج الموجهة إلى الأسرة وبرامج الرعاية المنزلية للطفل من أهم استراتيجيات التدخل المبكر سواء كوسيلة للحد من الإعاقة لدى الأطفال المعرضين للأخطار النهائية، أو للسيطرة عليها لدى الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

إن الخدمات الموجهة إلى الأسرة تشمل أشكال الدعم الأسري العاطفي والاجتماعي والاقتصادي والإرشادي، بهدف تحسين نوعية حياتها ومساعدتها على فهم حالة الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة ومشكلاته وقبوله وتحسين أنماط الاتصال وتفاعل المبكر بين الوالدين والطفل، وتهيئة بيئة منزلية مواتية ومعززة لنموه الصحي والمتكامل.( الخطيب و آخرون، 1992، ص 98)

**6- تعريف إرشاد ذوي الاحتياجات الخاصة:**

الإرشاد هو علاقة مساندة بين أخصائي ومدرب ووالدي الطفل غير العادي يعملون للوصول إلى فهم أفضل اهتمامهم ومشاكلهم ومشاعرهم الخاصة.[1]

وهو عملية تعليمية تركز على استشارة وتشجيع النمو الشخصي الذي عن طريقه يساعد المرشد والوالدين لاكتساب وتنمية واستخدام مه ارات واتجاهات ضرورية للوصول إلى حل مرضي لمشكلاتهم أو اهتماماتهم ويساعد إرشاد الوالدين على أن يصبحوا ذو فعالية تامة لخدمة طفلهم وعلى أن يقدروا قيمة العيش المنسجم كالأعضاء في وحدة أسرية مكتملة التوافق .

من خلال هذا التعريف يتضح أن الخدمات الإرشادية الأسرية لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة تبدأ منذ مجئ الطفل بحيث تقبل الحالة وتعدل نظام واتجاهات أفراد الأسرة، وخاصة الوالدين بما يحقق للطفل أقصى إمكانات النمو العادي على أساس نظام الإرشاد الدوري مدى الحياة ويجب أن يتقبل أعضاء الأسرة الحالة مع التسليم بالواقع.

إن البيئة الأسرية هي الوسط الرئيسي والدائم لنمو طفل ، من ذوي الاحتياجات الخاصة و أن استجابات والديه واستجابات أخواته نحوه وتوقعاتهم عن أدائه الوظيفي وطريقة ومعاملتهم له والكيفية التي يدرك بها الطفل ذلك كله هو مما يشكل صورته عن ذاته ويحدد مستوى توافقه مع ايجابياأو سلبيا .

**7- دواعي إرشاد الأسر ذوي الاحتياجات الخاصة:**

إن أهم ضرورات ودواعي الإرشاد النفسي لآباء الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم يمكن حصرهم في النقاط التالية:

**تأثير الوالدين بالتعليم المبكر للطفل:**

إن إرشاد الآباء واسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة يجب أن يكون جزء أصيل ضمن برامج التدخل المبكر لرعاية الطفل حيث يسهم الإسراع لتقديم الخدمات الإرشادية للوالدين والأسرة للتخفيف الآثار النفسية السلبية المترتبة على ميلاد الطفل وتحريك الوالدين نحو تقبل الطفل والاندماج معه وزيادة مستوى الرضا الوالدي وإكساب الوالدين مهارات تعامل ونماذج سلوكية أكثر ملائمة وفعالية بالنسبة لرعايته.

(الخطيب وآخرون، 2002، ص 67)

**ردود الأفعال الأسرية السلبية إزاء أزمة ميلاد الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة:**

يمثل ميلاد الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة حدث مؤلم بالنسبة للوالدين ويراه بعض الآباء بمثابة كارثة تؤرق حياته وتستثير فيهم الحسرة والأسى ويتعرض إباء الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة إلى عدد من الأزمات لا تقع عند ولادة الطفل فحسب، وإنما تتجدد وتحدث في أوقات عدة منها عند دخول الطفل للمدرسة ولا ينجح في الصف العادي وكذلك حينما تظهر لدى الطفل مشكلات سلوكية غير مألوفة وحينما يصبح راشدا ويتطلب العناية نفسها التي كان يتطلبها كطفل وكذلك عندما يصبح من الضروري وضع في مؤسسات الرعاية الخاصة ...إلخ.

وعليه يمكن استخلاص أهم ردود الأفعال والاستجابات الوالديق الشائعة تجاه أزمة طفل من ذوي الاحتياجات الخاصة فيما يلي:

-الشعور بالصدمة والذهول وخيبة أمل.

-الشعور بالإحباط والأسى والحزن.

-الخوف الزائد من نواحي عديدة.

-الشعور بالارتباك والتشويش والعجز عن مواجهة المشكلة بواقعية.

-الشعور العميق بالذنب ولوم الذات والتأنيب الذاتي.

-رفض الطفل.

-الشعور بالاكتئاب.

-البحث عن علاج لحالة الطفل بأي وسيلة أو ثمن.

**الضغوط النفسية لدى أسر ذوي الاحتياجات الخاصة:**

يعيش آباء و أسر أطفال ذوي الاحتياجات الخاصة تحت وطأت مجموعة من الضغوط نذكر منها:

-قلة المعلومات بشأن طبيعة المشكلة وأسبابها وكيفية التعامل معها.

-عدم المعرفة بمصادر الخدمات المتاحة، وببرامج الرعاية العلاجية والتدريبية والتأهيلية المتوفرة .

-التوتر والقلق والانشغال إلى حد الخوف على مستقبل الطفل.

-المشكلات السلوكية والصحية لدى الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة ، مما يستلزم اليقظة والانتباه من الوالدين والأخوة.

– ضغوط مادية تتمثل في زيادة الأعباء المالية نتيجة ما تس تلزمه رعاية الطفل من كلفة اقتصادية ، وما قد يترتب على ذلك من استنزاف معظم موارد الأسرة.

إن هذه الضغوط تشكل عبء ثقيلا على الوالدين والأسرة وتؤثر على المناخ الأسري سلبا ، وهذا ما يستدعي الإرشاد النفسي للوالدين وأعضاء الأسرة لمساعدة جميع الأطراف على معايشة هذه الضغوط والصمود أمامها، والتعامل معها بصورة ايجابية.

**8- خطة إرشاد أسر ذوي الاحتياجات الخاصة:**

غالبا ما تواجه أسر ذوي الاحتياجات الخاصة جملة من المشكلات الخاصة أثناء محاولتها التكيف والتعايش مع وجود الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة. وفي الوقت ذاته فإن هذه الأسر عرضة للضغوط والتوترات التي تواجهها كل أسرة في المجتمعات المعاصرة.

هناك ستة خطوات فعلية يمكن أن يكون لها دور في وضع خطة لإرشاد أسر الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة ومساعد تهم على التكيف مع الوضع الذي يعيشونه وهذه الخطوات هي:

- مساعدة الوالدين في النظر للشخص من ذوي الاحتياجات الخاصة والإعاقة بصورة موضوعية بقدر الإمكان.
- مساعدة الوالدين على ما هو محتمل أن يكون سلوك الطفل من فئة الاحتياجات الخاصة مستقبلا.
- مساعدة الوالدين على التعلم والتعرف على الأساليب التي تساعدهم على التكيف والتأقلم مع الشخص من فئة ذوي الاحتياجات الخاصة.
- مساعدة كافة أفراد الأسرة بما فيهم الأخوة على الفهم بما أن الشخص من الاحتياجات الخاصة لديه نفس الاحتياجات التي لديهم مثل الاحتياجات الجسمية والجنسية والترفيهية والتربوية.
- مساعدة الوالدين التعلم والتعرف على كافة المصادر المتوفرة.
- مساعدة الوالدين بالاستمرارية في التعقب أو اقتفاء اثر التحسس لدى الشخص من ذوي الاحتياجات الخاصة، نحو الأهداف العامة الأهداف الفرعية التي يجب وضعها من اجل تأسيس جهد الحوار المشترك ما بين المرشد والوالدين (الخطيب وآخرون، 2002، ص78).

**9- أهداف إرشاد أسر ذوي الاحتياجات الخاصة:**

يمارس المرشد النفسي عمله مع أباء الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم في إطار ثلاث مجموعات من الأهداف، وغالبا ما يتم الاقتصار على استخدام جلها طبقا للاحتـياجات الوالدية والأسرية، وذلك في إطار خطوات التخطيط لبرنامج الإرشاد، وهي:

–التقييم الواقعي وتحديد المشكلة.

–تحديد الاحتياجات الإرشادية.

–تحديد أولويات الاحتياجات.

-تحديد وصياغة الأهداف.

-تحديد التكتيكات المناسبة للعمل وتخطيط النشاطات اللازمة لتحقيق الأهداف.

-تقديم النتائج.

وتتلخص هذه الأهداف فيما يلي:

-محاولة المرشد مساعدة الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في إمكانيات التغلب على الآثار المباشرة للإعاقة وإزالتها مثل الانطواء...الخ.

-محاولة المرشد في إمكانية تعديل اتجاهات الأسرة، نحو طفلهم ذوي الاحتياجات الخاصة.

-تحقيق التوافق والصحة النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم.( سهير كامل أحمد، 2006، ص23)

**10- طرق إرشاد أسر ذوي الاحتياجات الخاصة:**

لا توجد طريقة جامعة مانعة للإرشاد النفسي لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة، نظرا لاختلاف احتياجاتهم الإرشادية، وأوضاعهم الثقافية والاقتصادية والاجتماعية، والمراحل التي يتقدمون فيها لطلب المساعدة وتوقيت عملية التدخل الإرشادي. وهذا ما يجبر المرشد النفسي على الدراية بالطرق الإرشادية جميعا. بحيث يمكنه الاختيار الوظيفي من بينها تبعا لمقتضيات الموقف، واحتياجات المسترشدين، وغالبا ما يتم الجمع بين أكثر من طريقة أو أسلوب واحد اعتماد على عدة مصادر الإشباع المسترشد بشكل أفضل، وهو ما يشار إليه بالأسلوب الانتقائي فيما يلي يمكن عرض أهم الطرق:

**-الإرشاد النفسي الفردي:**

يعد الإرشاد الفردي بمثابة نقطة الارتكاز في عملية الإرشاد وبرامجه، ويمثل مع الإرشاد الجماعي وجهين لعملية واحدة، ولاغني عنهما في أي برنامج متكامل للإرشاد النفسي، وقد يبدأ الإرشاد الفردي قبل الإرشاد الجماعي، ويمهد له أو العكس، كما قد تتخلل جلسات الإرشاد الفردي جلسات أخرى جماعية أو العكس.

من بين العوامل التي تحتم الإرشاد الفردي كطريقة للعمل مع آباء ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم ما يمكنه من خصوصية في العلاقة الإرشادية من جانب، وتنوع الاحتياجات الإرشادية للمسترشدين والفروق الواسعة فيما بينها من جانب آخر، ذلك أن:

حاجات الآباء القلقين المتوترين تختلف عن حاجات المتشككين في التنخيص، وحاجات الآباء غير المتبصرين تختلف عن حاجات المتبصرين بالمشكلة:

-فالفئة الأولى في حاجة إلى المساعدة للتخلص من القلق ومشاعر الذنب واليأس.

-والفئة الثانية في حاجة إلى الإقناع والتبصير بالحكمة والموعظة الحسنة.

-والفئة الثالثة في حاجة إلى التبصير والحصول على المعلومات.

-أما الفئة الرابعة فهي في حاجة إلى التشجيع على الاستمرار في رعاية الطفل.

( كفافي علاء الدين، 1999، ص 112 )

**- الإرشاد النفسي الجماعي:**

وهو من أهم طرق الإرشاد النفسي المكملة للإرشاد الفردي، حيث تتم العملية الإرشادية في موقف جماعي مع آباء الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة، أو أعضاء أسرهم لمناقشة همومهم وانفعالاتهم، وخبراتهم المشتركة بهدف زيادة فهمهم لها وإدراكهم لأنفسهم، ومساعدتهم على تعديل أو تغيير اتجاهاتهم، وتطوير قدراتهم على التعامل مع مشكلاتهم على أسس واقعية وبطريقة بناءة.

هناك مبادئ أساسية يجب مراعاتها في الإرشاد الجماعي تتمثل فيما يلي:

-مراعاة التجانس في تكوين الجماعة الإرشادية من حيث العمر الزمني والاحتياجات الإرشادية والمستوى الثقافي والاقتصادي الاجتماعي.

-أن يكون المرشد خبيرا بدينامية الجماعة.

-أن يتم توضيح طبيعة الإرشاد الجماعي للأعضاء وأهدافه وفائدته بحيث يعرفوا مسؤولياتهم، وماذا يتوقع منهم.

-أن تكون مدة الجلسة ساعة واحدة.

-أن يكون حجم الجماعة الإرشادية مابين 6-7أو10أشخاص على الأكثر بحيث يتيح للأعضاء المشاركين فيها الحديث بحرية، كما يتيح فرصا أوسع للتفاعل اللفظي والتعبير عن الذات والمشاركة التعاونية.

- يفضل أن تعقب جلسة الإرشاد الجماعي جلسة على الأقل من الإرشاد الفردي، حيث يرجح في مثل هذه الحالة أن الأعضاء يحصلون على فائدة أكثر.

**- الإرشاد النفسي الديني:**

بعد الإرشاد الديني من أنجح أساليب الإرشاد في مساعدة الوالدين في التخفيف من مشاع ر الصدمة، وتحريكها صوب الرضا بما أصابهما وتقبل ابنهما من ذوي الاحتياجات الخاصة، لاسيما وأن تدين الوالدين هو أحد العوامل الهامة المؤثرة في نمط استجابتهما وطبيعة ردود أفعالهما إزاء أزمة ولاية طفل من ذوي الاحتياجات الخاصة، وعلى أساس الإيمان بقضاء الله وقدره هو من أهم مصادر السكينة والطمأنينة والأمن النفسي، والتكيف مع المتغيرات والأحداث من حولنا، والسيطرة على مشاعر القلق والخوف والجزع واليأس التي تولدها المصائب والأحداث الأليمة والمفجعة في حياتنا، وذلك الصبر على المكاره والتحرر من مشاعر الإثم، والتحلي بروح الأمل والتفاؤل، والأخذ بالأسباب وتحمل المسؤولية عن طريق العمل الموضوعي في مواجهتها ابتغاء لرحمة الله ومثوبته مصداقا لقوله تعالى ((..ولتجزين الذين صبروا أجرهم بأحسن ما كانوا يعملون)) وه ذا ينطبق على المسلمين والمسيحيين، حيث يعتقد المسيحيون أن الإعاقة من قضاء الله، وفيه تكفير عن الخطيئة

أو فيه عقاب لوالدي الطفل أو أحداهما لتخليصهما من خطيئة ارتكبت في الماضي والحاض ر، ولحصولهما على الثواب في الآخرة:

أما المسلمون فيعتقدون أن إعاقة أبنائهم ابتلاء من الله لتحميص إيمانهم، وعليهم بالصبر والاحتساب، وطلب الثواب من الله في الدنيا والآخرة. كما يشير أيضا أن الإرشاد النفسي سوف يكون أكثر تأثيرا في تخفيف أزمة الإعاقة، إذا اعتمد المرشد النفسي على التفسير الطبي والديني الذي يرجع الإعاقة إلى مسبب الأسباب وهو الله تعالى الذي يصور ما في الأرحام ويجعل من يشاء سويا أو غير طبيعي.

**نموذج لبرنامج إرشادي وتوجيهي لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة:**

ويتمثل هذا النموذج في بعض البرامج الإرشادية لأولياء الأمور لأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، ومن هذه البرامج نذكر مايلي:

**1/ البرنامج الإرشادي لأولياء أمور الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعليم:**

يتضمن البرنامج الإرشادي لأولياء أمور الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم جلسات إرشادية بواقع كل أسبوع جلسة وتتضمن الجلسات الموضوعات التالية:

1-التعرف على البرنامج المعد للأطفال والذي سيطبق عليهم أثناء التجربة.

2- تبصر وفهم أولياء الأمور لطبيعة التخلف العقلي.

3- توضيح أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه الطفل المعاق.

4- كيفية وتبصير الآباء وخاصة الأم إكساب الطفل مهارات الاعتماد على النفس واستثمار طاقاته المختلفة.

**الجلسة الأولى:**

الهدف منها: التعرف على البرنامج المعد للأطفال

الموضوع : تمهيد عن البرنامج الإرشادي

تبصير الآباء بالبرنامج الإرشادي وشرح أهميته وتنمية الوعي الاجتماعي بالمشكلة ومساعدتهم على تغيير المفاهيم والاتجاهات نحو الإعاقة.

وليس الهدف هو مجرد الحاجة إلى بذل الجهد للرعاية بالمعوق والعناية به بل تطوير هلتصبح فلسفة جديدة هدفها تأهيل المعوق وتطوير مهاراته وقدراته وتنميته استقلاليته للاعتماد على نفسه اجتماعيا واقتصاديا ودمجه في المجتمع من خلال تطوير مفاهيم المجتمع ليتقبله بوصفة أحد أفراده المختلفة عنه في شيء والمتفق معه في أشياء ومن خلال تنمية ثقة المعوق بنفسه ليندمج في هذا المجتمع.

(سهير كامل أحمد، 1999، ص 99)

**الجلسة الثانية:**

الهدف منها : التعرف على طبيعة التخلف العقلي

الأهداف الإجرائية:

التعرف على مشكلة التخلف العقلي.

تعريف الآباء بخصائص الطفل المعوق.

**التعرف على مشكلة التخلف العقلي:**

الطفل المعوق عقليا يسعده أن يستمتع بالحياة التي يستمتع بها غيره من الأطفال العاديين بم فيها من لعب وبعد عن الانشغال بمتاعب الحياة والسعادة الطفولة البريئة التي ينشدها كل طفل في عالمنا الصغير من الرفاق والأصحاب والإحساس بمشاعر الطفولة اللذيذة بما تحمله من معاني وتقدير الكبار له ووجود من يقوم برعايته كل هذا ينبغي توفيره للطفل حتى ينمو نمو سليما سويا.

وتعتبر مشكلة الإعاقة العقلية من المشكلات شديدة الصعوبة والأهمية لما تحتويه من مخاطر إذا لم يقيم أداء المعوق عقليا بصورة صحيحة فقد يؤدي سوء التشخيص إلى تصنيف المعوق عقليا مع العاديين وبالتالي

نكون قد أضفنا مزيد من الضغط والشعور بالإحباط لدى الطفل المعوق وإحساسه بتأخره وعدم قدرته على الإنجاز عند مقارنة نفسه مع أقرانه العاديين أوقد يؤدي بنا سوء التقييم إلى تصنيفه من فئة أدنى من فئته وبالتالي لا يتعرض لمنبهات مناسبة لقدراته وإمكاناته ومن ثم نحرمه من فرصة التطوير والارتقاء الجيد.

إن الطفل المعوق عقليا يعاني من أمرين أساسيين هما:

*الإعاقة في حد ذاتها التي تحجب عنه بعض جوانب العالم الخارجي.

*موقف واستجابة البيئة الاجتماعية كما يدركها هو ، على أنها تناصبه العداء ولا يوفر له الجو المناسب أو معاملة خاصة قد تتسم بالشفقة التي يبديها المخالطون في البيئة الاجتماعية سواء في إطار الأسرة أو المجتمع إن النظرة إلى المعوقين قد تتسم بالنفور أو الشفقة أو النظرة الدونية. وهي اتجاهات سلبية تؤثر على المعوق بالجانب السلبي فيما يتعلق بتقبله لنفسه أو للمجتمع. وبالطبع أن للطفل المعوق عقليا على الدولة من الحقوق ما للطفل العادي؛ والضعف العقلي هو نقص في الذكاء نتيجة توقف في النمو الذكاء، حيث يجعل الفرق بين ناقص الذكاء (ضعف العقلي )وبين الشخص العادي فرقا في الدرجة وليس فرقا في النوع.

إن النجاح في الحياة لا يعتمد على ذكاء الفرد فقط بل يعتمد أيضا على القدرات المختلفة والنضج الانفعالي والعاطفي والنشاطات والعلاقات الاجتماعية والطفل المعوق عقليا يعني أنه مختلف فقط في نسبة ذكائه وبعض إمكانياته وليس في كل قدراته وإمكانية الأخرى التي يمكن تنميتها ، فنمو الإنسان وتطوره يتوقف على ثلاث عناصر هي:

*عوامل وراثية.

*عوامل بيئية مثل التغذية والصحة والفرص المتاحة والتجارة.

*نواحي القوة الضعف في كل فرد.

ولتعويض هذا التأخير في النمو والبطء في الاستجابة يجب تقديم برامج وتدريجات خاصة متنوعة، وكلما نال الطفل الرعاية والاستشارة التدريب في سنوات مبكرة كلما كانت الاستفادة أكثر إ يجابية في الحصول نفس هذا التدريب في سن متأخرة.

- **تعريف الآباء بخصائص الطفل المعوق عقليا:**

يمكن أنم تلخص خصائص ضعف العقول فيما يلي:

–الخصائص الجسمية والتي تتميز في بطء نموهم الجسمي وأنهم أكثر عرضه للأمراض عن غيرهم من الأطفال العاديين. صغر الحجم وقلة الخلايا العصبية وكذلك اضطرابات في المهارات الحركية أو ضعف البصر أو السمع أو عدم التكامل نمو الإنسان والعضلات وكذلك اظطرابات في النشاط الجنسي .....الخ.

– الخصائص العقلية والتي تعتبر من أهم الخصائص التي تميز ضعيف العقلي العادي فهو يختلف في معدل النمو العقلي عن الطفل العادي فهم يعجزون عن النجاح في المدارس العادية بمناهجها وطرق التدريس ومن الخصائص العقلية أيضا القصور أي لا يعطوا صورة دقيقة بما يرون وكذلك الانتباه أي لا يستطيعون الانتباه في شيء لمدة طويلة وكذلك الذاكرة التي تتسم بالضعف وافتقار القدرة على التذكر.....الخ.

– إما الخصائص الانفعالية توجد بعض الاضطرابات الانفعالية، وبطئ في لانفعال وعدم تحملهم للقلق والإحباط وبعض النوبات العدائية، الانعزال وعدم المشاركة في اللعب، عنف الاستجابة فقد يعتدي على غيره أو يحطم مابين يديه.

– أما الخصائص الاجتماعية فإنهم يجدون صعوبة في التوافق الاجتماعي مع الآخرين والبيئة، والاضطراب في التفاعل الاجتماعي...الخ.

**الجلسة الثالثة:**

- توضيح أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه الطفل المعوق عقليا:
- الهدف العام:
- تحديد بعض المشاكل المتكررة التي تواجه الأطفال من ذوي الإعاقة العقلية من فئة المورون.

الأهداف الإجرائية:

تحديد مشكلات تتعلق بالعلاقة الفرد بذاته.

تحديد مشكلات تتعلق بقدرة الفرد على كسب الرزق في المستقبل.

تحديد مشكلات تتعلق بالعلاقة الطفل بالآخرين.

تحديد مشكلات تتعلق بالنواحي التعليمية.

أولا: المشكلات الشخصية:

فالمعوق يعاني من مشاعر العجز والضعف أي الشعور بالدونية، القلق الدائم، الخوف مستمر والتوتر العصبي وعدم قدرته على التوافق الاجتماعي مع الآخرين.

ثانيا: المشكلات الاقتصادية:

من الطبيعي أن يكون المعوق عقليا أن يكون معرضا لضعف الإنتاج مما يؤدي إلى إحساسه بعجزه، فيبذل جهدا أكبر وأكثر من طاقاته والمشكلات المهنية هي أشد المشكلات عمقا حيث أن تقديم فرص العمل أمام العاديين أمر عسير فما بال الأمر المعوقين عقليا حيث إن هناك أيضا بعض الصعوبات الأخرى.

وخلاصة الأمر أنه ينبغي تدريب الطفل المعوق منذ صغره على الاعتماد على نفسه والثقة في ذاته وبمزيد من الصبر والتشيع والتعزيز تزداد ثقته بنفسه وبالتالي يصبح أكثر توفقا وتكيفا في البيئة التي يعيش فيها.

ثالثا: المشكلات الاجتماعية:

مثل مشكلات الرفض له الإهمال المطلق الدلال، وكل ذلك يولد مشكلات ويجب التنويه إلى أن الحماية الزائدة والتضحية الزائدة قد تؤدي إلى تحطيم الحياة الزوجية والأسرية والنمو النفسي للإخوة العاديين.

رابعا: المشكلات التعليمية والتربوية:

التعليم والتربية الخاصة للأطفال المعوقين عقليا تتطلب إمكانات خاصة وإعدادا تربويا خاصا للمدرسين المتخصصين المؤهلين في الطرائق التربوية العامة والخاصة والطفل المعوق القابل للتعلم لا يصل إلى أكثر من الصف الخامس ومن ثم يجب التركيز على الجانب التأهيلي أكثر من الجانب التعليمي.

**الجلسة الرابعة:**

إكساب الطفل مهارات الاعتماد على النفس.

الهدف العام :كيفية وتبصير الآباء باستثمار طاقات الطفل المختلفة .

الأهداف الإجرائية:

أولا–كيفية تدريب الطفل على غسل الوجه واليدين.

ثانيا–كيفية تناول الطعام والشرب.

ثالثا–التدريب على قضاء الحاجة بمفرده.

رابعا–التدريب على ارتداء الملابس.

خامسا–التدريب على مهارات فضاء وقت الفراغ.

سادسا–التدريب على مهارات الاندماج.

**أولا: التدريب على مهارات غسل الوجه والأيدي:**

*يجب تعليمه أن الوجه يتكون من أجزاء مختلفة ولابد وأن يتعلم الغسل بالماء والصابون وفي حالة الجو البارد يفتح الصنبور الخاص بالماء الساخن. وفي حالة الجو الدافئ يفتح صنبور الماء البارد.

*استخدام فرشاة الأسنان بطريقة سليمة والمعجون لتطهير الفم.

*تدريبه على فتح الصنبور بقدر مناسب حتى لا يتبلل.

*تدريبه على استعمال الفوطة بعد الغسيل وتدريبه على وضعها في مكانها المناسب بعد استعمالها.

**ثانيا: التدريب على مهارات الطعام والشراب:**

*يجب ضبط ميعاد تناول الأطعمة نسبيا (الإفطار –الغذاء –العشاء).

*تعيين الكمية اللازمة في الطعام للطفل حسب عمره ووزنه وشهيته مع الأخذ في الاعتبار حالة الطقس.

*يفضل تقديم الأطعمة المتنوعة في الأطباق المحببة له اللون الذي يفضله.

*يفضل تناول الوجبات في أوقات مناسبة له .

*تدريبه على كيفية تناول الطعام باستخدام الأدوات الخاصة بذلك.

*تدريبه على سلوكيات وآداب الطعام والفرق بين الأكل والشرب.

**ثالثا: التدريب على مهارات الإخراج:**

أي التدريب على قضاء الحاجة بمفرده.

*التدريب على الإحساس بضبط المثانة والأمعاء مما يدفع الطفل إلى الحمام وهو يتعلم الطريقة الصحيحة للتخلص منها.

*التدريب على تحديد مواعيد ثابتة نسبيا لتدريبه على ضبط المثانة والأمعاء.

*توضيح كيفية قضاء الحاجة وضرورة غسل يديه بعد ذلك بالماء والصابون.

**رابعا:التدريب على مهارات ارتداء الملابس.**

*إعطاء الطفل الوقت الكافي لارتداء ملابسه، ولا تتعجله وقد يستغرق ذلك وقتا أطول ولكل النتيجة تكون أفضل في النهاية.

*قهام الواجب دائما مثلا: ألبس القميص ثم البنطلون.

*اختيار الملابس السهلة في الارتداء والخلع مع اختيار الألوان الجذابة وتجنب الملابس الضيقة.

*ضرورة وضع مرآة في مستوى قامته حتى يستطيع رؤية ما ينجزه من عمل أثناء ارتداء الملابس.

*إتاحة الفرصة للطفل حتى ينتقي ملابس ولا ضرر إطلاقا من اختيار ألوانا غير مناسبة حتى يتعلم بالتدريج كيف يختار الأشياء المناسبة.

*لا تحجم عن مساعدته من آن لآخر.

*تدريبه على وضع الملابس الموسخة في مكان معين.

**خامسا:التدريب على مهارات قضاء وقت الفراغ:**

*غالبا ما يكون للطفل المعوق عقليا وقت طويل لا يمكنه استغلاله أو الاستفادة منه واستثمار هذا الوقت في أنشطة منهجه بالنسبة له ويجعله سعيدا ويزيد من خبراته.

والمهارات غير الأكاديمية للمعوق عقليا مهمة وقد يقارب مستواه فيها الطفل السوي وهي متنفس له من الجو الأكاديمي بما فيه من احتمال فشل وعدم ثقة بالنفس وهنا يجب على الأب والأم مساعدة الطفل في اختيار النشاط والهواية ويراقبا إمكاناته ويعملا على تنميتها ومن الأمثلة على ذلك: التربية الفنية والأعمال اليدوية التربية الموسيقية والتربية الرياضية والمهارات الحركية.

**سادسا: التدريب على مهارات الاندماج:**

*من الضروري أن نعطي للطفل نمطا طيبا للحديث حتى يقتدي به فهو لن يستخدم الكلمات إلا عندما يستمع إليها باستمرار أثناء تدريبه وتعليمه على أي شيء.

*ينبغي مساعدته على ممارسة حياة الطفل العادي بقدر مناسب داخل النادي مثلا والخروج مع أبويه في النزهات المتنوعة والحدائق ومساعدته على تكوين أصدقاء يقدرونه ويدركون حالته ويفهمونها.

*ينبغي استخدام اللّعب غير المعقدة وكذا إتاحة الفرصة للطفل حتى يشارك غيره اللعب في محيط الأسرة ، ويفضل مشاركة الطفل في بعض ألعابه وتعليمه الطريقة الصحيحة للعب.

**خاتمة**

ومن خلال هذا العرض الذي يندرج تحت عنوان الإرشاد النفسي والتوجيه التربوي لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة لا بد لنا وقفة إكبار واحترام لذوي الاحتياجات الخاصة أنفسهم، واحترام وإعزاز لأسر هؤلاء الأطفال، للمعاناة التي يعيشونها سواء الأطفال أنفسهم أو أسرهم من آباء وإخوة، فلا بد من معين لهم، يعمل على التخفيف ولو قليلا من المعاناة التي يعانوها، وتعتبر الخدمات الإرشادية من أهم الخدمات التي تقدمها التربية الخاصة، حيث إن الاحتياجات الإرشادية للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم تزداد تنوعا

عن أقرانهم العاديين كما إنها تستمر مع هؤلاء الأشخاص عبر مراحل حياتهم المختلفة بدء من مرحلة الطفولة إلى العمل والزواج مرورًا بمرحلتي الدراسة والتأهيل.

**قائمة المراجع:**


1-صبحي وتيسير ، 1994، رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة، منشورات جامعة القدس المفتوحة، الطبعة الأولى، عمان.

2-القريوتي ويوسف وآخرون، 1995، مدخل إلى التربية الخاصة، دار القلم للنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى، العين.

3-كفافي علاء الدين، 1999، الإرشاد والعلاج النفسي الأسري، دار الفكر العربي، الطبعة الاولى، القاهرة.

4-الخطيب وآخرون، 1992، إرشاد أسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، قراءات حديثة، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع، الطبعة الأولى، العين.

5-الخطيب وآخرون، 2002، إرشاد أسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، قراءات حديثة، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع، الطبعة الأولى، العين.

6-الزراعي أحمد محمد، 1994، الإرشاد النفسي، نظرياته –اتجاهاته – مجالاته، دار الحكمة اليمانية، الطبعة الأولى، صنعاء.

7-سهير كمال أحمد، 2006، سيكولوجية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، مركز الإسكندرية للكتاب ، القاهرة.