

المعوقين



نشرة دورية تصدرها الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين (العدد ٣٦) - فبراير ١٩٩٨



مجلة المعوقين



نشرة دورية تصدرها الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين - العدد (٣٦) - فبراير ١٩٩٨

في هذا العدد

- ١ - الافتتاحية
- ٢ - وزير الشؤون يفتح السوق الخيري التاسع عشر
- ٥ - دعوة
- ٦ - مشروع الاحمدي
- ١٠ - مركز التدخل المبكر
- ١٢ - بمناسبة تكريم رئيسها أعضاء على مسيرتها
- ١٤ - نقطة ضوء
- ١٥ - ندوات ومؤتمرات
- ٢١ - بحوث ودراسات
- ٢٣ - نبض الكلمات !!
- ٢٤ - وقفة حول
- ٢٧ - من تجربتي
- ٢٨ - حوار مع
- ٣٢ - من هنا.. وهناك .. وهناك
- ٣٦ - أنشطة وزيارات
- ٤٨ - من القلب

رئيس التحرير

عبد الرحمن سالم العتيقي

هيئة التحرير

منيرة المطوع **وفيقة الناقب**
موضي السلطان **هاشم تقي**

المراسلات

اللجنة الإعلامية

الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين

دولة الكويت - ص.ب: ٦٨٣٢ - الرمز البريدي 32043

هاتف: ٢٦٣١٢٧٧ - فاكس: ٢٦٤٢٦٣٠

برقياً: معوقون

مجلة « المعوقون » ترحب بإسهامات المهتمين والمختصين من كافة اقطار وطننا العربي والعالم أجمع سعياً وراء إثراء الخبرات المتنوعة تحقيقاً لخدمة أبنائنا ذوي الإحتياجات الخاصة



تصميم وإخراج مطابع الخط

الافتتاحية

بقلم:

عبد الرحمن العتيقي



شئون المعاقين

كان هذا الأمر في الماضي اجتهاداً رسمياً محدوداً تمثل في انشاء المعاهد الخاصة من قبل وزارة التربية لإعاقات محددة وقد أدت هذه المعاهد دوراً مهماً، فاعلاماً، ثم بدأت الاجتهادات الفردية تلمس الواقع فكانت النتيجة قيام الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين سنة ١٩٧١ وهي مجانية خيرية وأخذ نشاطها يتسع باضطراد حتي وصل إلى ما هو عليه الآن ولا زال الطريق أمامها طويلاً وشاقاً ولكن الهمة والرغبة الصادقة في عمل الخير تذلل كل الصعاب.

ثم بدأت مرحلة المدارس الخاصة التي تقدم خدمات منظمة محددة مقابل الاجر وهكذا يتكامل الوعي حيال المعاق وحقوقه، حتى صدر قانون المعاقين بتاريخ ٨ سبتمبر ١٩٩٦ وأصبح هناك مجلس يرأسه وزير الشؤون الاجتماعية والعمل وأعضاء بارزون من مختلف المؤسسات لتولي هذه الفئة ما تستحقه من اهتمام وما دمننا قد اصبحنا في مرحلة متقدمة من العمل، أصبح الآن أمامنا عمل مهم جداً لتأمين مستقبل أفضل لخدمة المعاق بأحسن العناصر المطلوبة لذلك وفي واقع الحال نحن الان نستعين بكافة الإمكانيات من ممرضات ومدرسات ومدرسات من الكفاءات الوافدة، وهذا الامر تخصصي للغاية، وليس بالإمكان الحصول على الكفاءات المطلوبة ببسر وسهولة خاصة في عصر زاد فيه الطلب على العرض، مع ملاحظة اهمية ان يكون العاملون في هذا الميدان من أهل البلاد لمعرفتهم بطبيعة التعامل مع أبناء البلاد، وتوطين الكفاءات، حيث هي بحاجة الى تدريب مستمر وملاحقة لما يحدث من تطورات مهمة في ميدان خدمة المعاق وقد نخسر كثيراً ممن دربناهم إذا سنحت لهم فرص في بلادهم.

ولأن المشكلة عالمية والعاملون في هذا الميدان قلة والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين لمست هذه المشكلة وتعاني منها فإن جهودها منفردة في تطوير كفاءة العاملين لديها غير كافية ولابد أن تتضافر الجهود لحل هذه المشكلة.

وقد بدأت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين حواراً فعلياً في هذا الميدان مع وزارة التربية لوضع برامج لتخريج كفاءات جامعية متخصصة من أبناء البلاد لسد هذه الثغرة في تعليم وتدريب المعاقين. ونعتقد ان هذا الامر يجب ان يكون من اولويات المجلس الاعلى لشئون المعاقين ويعطي اهمية خاصة، لأننا في سباق مع الزمن، وما لم نستطع سد حاجتنا من الكفاءات المحلية وبسرعة سوف لن يكون بمقدورنا استيعاب الحالات التي تتزايد باضطراد، والله المستعان والموفق لما فيه الخير.

وزير الشؤون

يفتح السوق الخيري التاسع عشر للجمعية الكويتية لرعاية المعوقين



حديث باسم بين وزير الشؤون وأمانة السر ومدير الجمعية



نظرة اعجاب لمعرضات السوق الخيري

افتتح وزير الشؤون الاجتماعية والعمل احمد خالد الكليب فعاليات السوق الخيري التاسع عشر للجمعية الكويتية لرعاية المعوقين حضر حفل الافتتاح جمع من المسؤولين والدبلوماسيين ورؤساء الجمعيات واللجان الخيرية والوكلاء والمساعدون بوزارة الشؤون ولقد طاف الحضور بأرجاء المعرض الذي احتوى هذا العام العديد من التحف الشرقية والغربية وقطع الاثاث والفضيات والأواني التي تم



الشيخ / ناصر السعود الصباح وجولة بين معروضات السوق بصحبة مدير الجمعية



الشيخ احمد العبدالله الخليفة الصباح أثناء اختياره لبعض معروضات السوق



ملتقى يجمع منيرة المطر وسبكة الجاسر مع ليلي صالح

استيرادها خصيصا للسوق من ايطاليا والمانيا ولبنان ومصر والهند وتركيا بالإضافة للعديد من البضائع التي تبرعت بها بعض المؤسسات والشركات.

وفي تصريح صحفي قال وزير الشؤون الاجتماعية والعمل عقب جولته في المعرض: إنه من حسن الطالع أن يتزامن افتتاح السوق الخيري مع اليوم العالمي للاحتفال بالمعاقين مؤكداً أن الدولة لم تقصر في اهتمامها بذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة مشيداً بدور سمو أمير البلاد حفظه الله ودعم سمو ولي العهد الذي أصدر توجيهاته بتذليل كل العقبات التي قد تعترض الخدمات المقدمة للمعاقين على المستويين الرسمي والشعبي.

وأشاد وزير الشؤون الاجتماعية والعمل بأهمية التعاون بين القطاعين الحكومي والأهلي والمتمثل في الجهد الذي تقوم به الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين وذلك بإبراز الجهود التطوعية الانسانية التي هي إحدى أوجه التعاون مع القطاع الأهلي الذي تحقق بإقرار انشاء أكبر مجمع لرعاية المعاقين في محافظة الأحمدية التابع للجمعية والذي من شأنه أن يوفر كثيراً من الجهود التي يبذلها أولياء أمور المعاقين.

وكان لمجلة «المعوقون» حضور في هذا الملتقى الخير حيث التقت السيدة الفاضلة موضى السلطان التي بينت أهمية هذا السوق الخيري الذي يقام سنوياً باعتباره من

الروافد الأساسية في توفير الأموال التي يتطلبها الانفاق على كافة الأنشطة والبرامج التي تقوم بها الجمعية وأضافت أن جزءاً من مردود هذا السوق سيخصص للمساهمة في إنشاء مركز الرعاية النهارية بالأحمدي والذي تقدر تكلفته المبدئية بثلاثة ملايين ونصف دينار وعبرت عن شكرها لكل من ساهم في إنجاح هذا السوق الخيري. وخلال تجول المجلة بين



السيد بدر بن ناجي مساعد مدير الجمعية ولقاء مع سفير موريتانيا

معروضات السوق المتنوعة شاهدت السيدتين وفاء العرادي، وهدة كرم اللتين لهما جهد موفور ونشاط تطوعي مشكور في كل ما تقوم به الجمعية من أنشطة متنوعة وقد ثمنت المجلة جهودهما الطيبة في مجال العمل التطوعي وقد عبرت أم مفيد العرادي عن سعادتها بما تقوم به لأن أطفال الجمعية يستحقون منا الكثير من الاهتمام وبذل الجهد لنهيء لهم المناخ الذي يساعدهم على تحقيق ما نرجوه لهم من خلال العمل الخيري التطوعي الذي هو من الخصائص المميزة التي طبع عليها أهل الكويت وأضافت السيدة أم محمد كرم أن ما يقدمانه هو جهد متواضع علينا مضاعفته ابتغاء وجه الله لأن العمل التطوعي دليل حب الخير. ومساعدة الآخرين ثوابها عند الله عظيم.



ملتقى ام الخير السيدة موسى السلطان مع السيدة فاطمة الصبيح

ومجلة المعوقون يسعدنا أن تتقدم بجزيل الشكر لكل من ساهم في إنجاح هذا السوق الخيري وتدعو الله لهم بكل ما فيه خيرهم وفلاحهم.



الشيخة هند احمد نواف الصباح وزهرة هاشم تقي تندمجان في عملهما التطوعي

دعوة



بقلم/ منيرة خالد المطوع

ذلك تكافل الجهود بين مؤسسات الدولة المعنية والمؤسسات الاهلية لتسهيل الاكتشاف المبكر للأمراض العقلية والاضطرابات النفسية ومعالجتها بكل الوسائل المتاحة.

وقد أكبرت دعوة المجتمعين الى التكافل الاجتماعي بمعناه المتكامل انطلاقاً من جوهر القيم الاسلامية المثلى والانسانية النبيلة والالتزام بها لكي ينحسر نطاق المشكلات النفسية والاجتماعية وتتحقق السلامة من الامراض العقلية والنفسية.

ودعوة مخلصه صادقة أن تنتهج الحكومات الاسلامية نهجها في عدم عزل المرضى النفسيين مع توفير عيادات خاصة في المستشفيات العادية لسهولة طلب العلاج حيث كثرت في عصرنا «عصر التكنولوجيا» مشاكل العصر الناتجة عن الحروب والضغوط النفسية، حيث هناك الكثير ممن يحتاجون الى العلاج والمشورة ولا يرغبون بالمراجعة، لشعورهم بالحرج من المؤسسات الخاصة للأمراض النفسية. لذا فمن الافضل أن نهئ لهم وسائل العلاج بأسلوب يحقق ما نرجوه من خير.

والله ولي التوفيق

دعيت للمشاركة في الندوة التي أقامتها منظمة الصحة العالمية والمنظمة الاسلامية للعلوم الطبية بمقر مركز الطب الاسلامي في الكويت تحت عنوان «حقوق المعاقين نفسياً وعقلياً في الاسلام». حيث التقت كوكبة من العلماء والفقهاء والمتخصصين في العلوم النفسية والطبية على مدى ثلاثة أيام تباحثوا خلالها في كثير من الامور الانسانية من وجهة المنظور الاسلامي والتي تتعلق بالانسان المعوق وحقوقه المشروعة في المجتمع كما نص عليها ديننا الحنيف منذ كان جنينا في رحم أمه كما قال الله تعالى في محكم كتابه العزيز «إنا خلقنا الإنسان من نطفة أمشاج نبتليه فجعلناه سميعاً بصيراً» (سورة الإنسان).

لذا كان انطلاق الندوة من موقف الاسلام من الانسان وكيف كرمه الله وفضله على كثير من المخلوقات كما جاء في القرآن الكريم «ولقد كرمنا بني آدم». وعلى الرغم من أن للعقل مكانة هامة ومتميزة في الاسلام الا أنه لم يغفل من يصاب بمرض نفسي يؤثر على سلوكه كما شدد الاسلام على رعايتهم اجتماعياً وعلمياً وصحياً.

وقد رأى المجتمعون أن المطلب الاساسي الذي يسبق رعاية المرضى النفسيين والعقليين وحمايتهم القانونية هو توفير المناخ الصحي والاساليب الوقائية من الامراض النفسية والعقلية الامر الذي يؤدي الى حفظ العقل على مستوى الافراد والمجتمع كمقصد من مقاصد الشريعة الاسلامية، ويستلزم

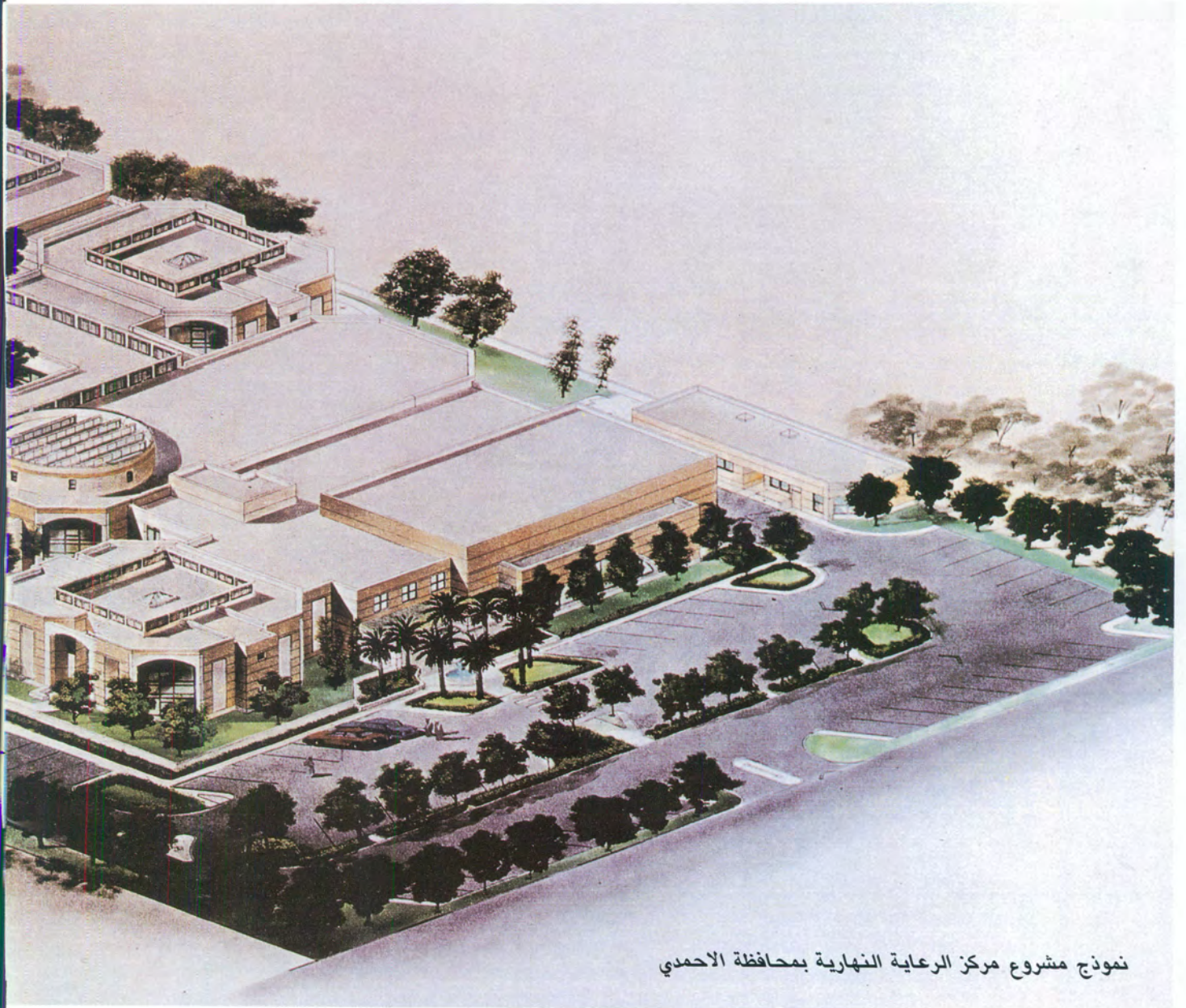
مشروع الاحمدي: بدء العمل لإنشاء مركز

مشاكل صحية أو نفسية أو اجتماعية بصفة خاصة، ويعتبر عمل الجمعية مكملًا لدور المؤسسات الحكومية الأخرى حيث تقدم خدماتها لمن لا تنطبق عليهم شروط القبول بتلك المؤسسات ولهم

القديمة، استخدم لإيوائهم ليحصلوا على الخدمات الأساسية والضرورية. الهدف الرئيسي للجمعية هو توفير أكبر قدر ممكن من الرعاية للأطفال بصفة عامة والذين تواجههم

تكريس جهود أناس آمنوا بربهم وبواجب العمل في توفير المناخ الصحي الملائم لهذه الفئة من المجتمع. كانت البدايات الأولى للجمعية برعاية (٣٠) طفلًا في بيت من بيوت الكويت

الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين جمعية خيرية ذات شخصية اعتبارية تأسست في مايو ١٩٧١ لتساهم مع الجهود الحكومية في تقديم الخدمات المناسبة للمعوقين. وقد جاءت نتيجة



نموذج مشروع مركز الرعاية النهارية بمحافظة الاحمدي

ز جدي للرعاية النهارية بمحافضة الأحمدى

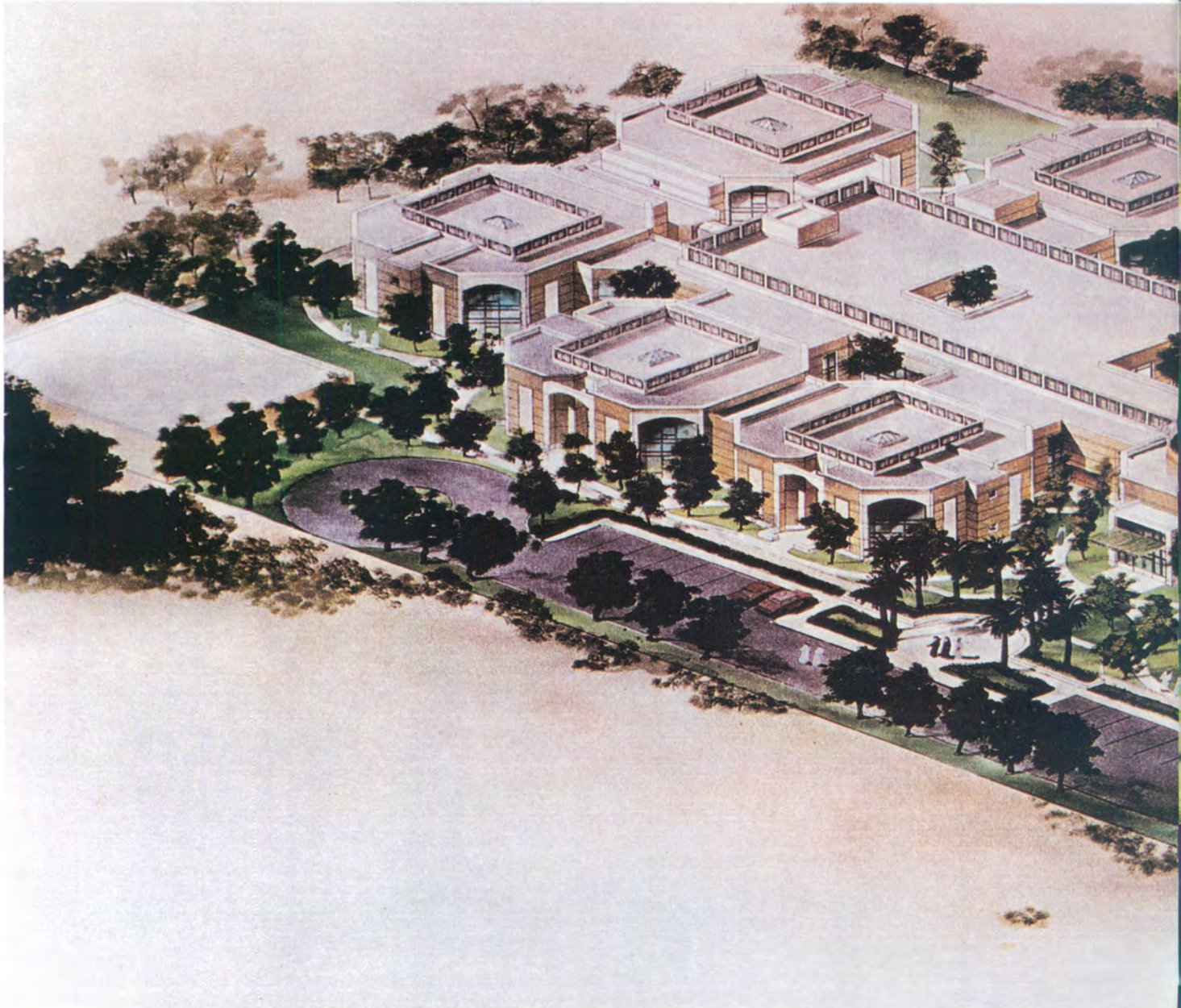
أو من خلال خدمات الرعاية النهارية بمراكزها بمحافظتي حولي والجھراء، وتقدم الجمعية خدماتها لمزدوجي الإعاقة والأطفال التوحيديين وذوي التخلف العقلي الشديد ممن يعانون

منهم، وتوفر الجمعية تلك الخدمات من خلال مركزها الرئيسي الذي خُصص لاستقبال الأطفال الذين يعانون من إعاقات شديدة أو مزدوجة حيث تقدم لهم الرعاية الكاملة أو الإيوائية

والعلاج بالعمل والإرشاد النفسي والاجتماعي والتعليم وغيرها من الخدمات، ومما هو جدير بالذكر أن جميع تلك الخدمات تقدم لهم بالمجان بغض النظر عن جنسية كل

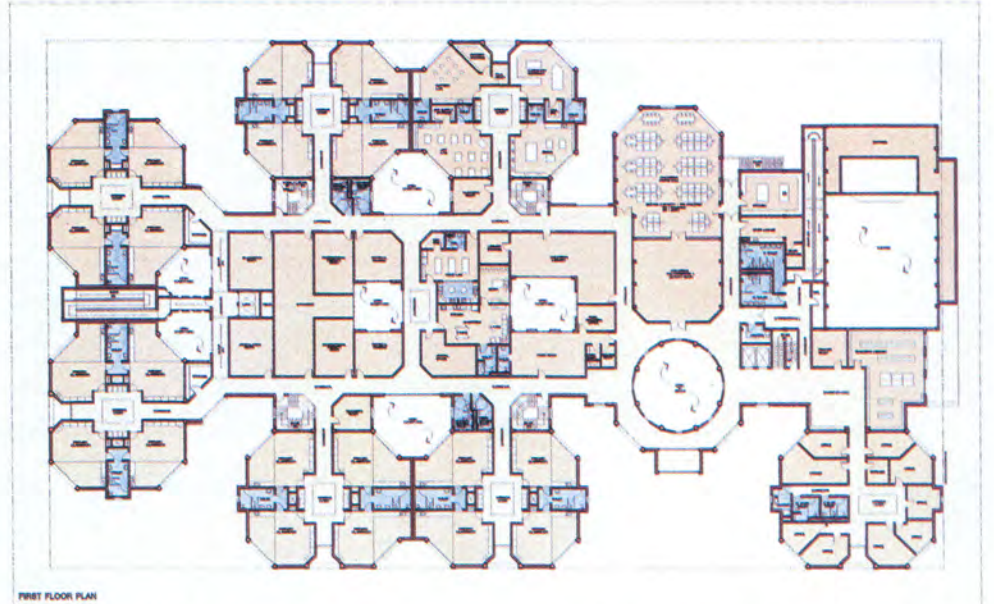
لا تتوفر لهم خدمات مماثلة فيها.

ترعى الجمعية الآن (٤٥٠) طفلاً تقدم لهم كافة الخدمات الطبية والنفسية والاجتماعية والتعليمية والتأهيلية كالعلاج الطبيعي



محافظة الأحمدى والمناطق الجنوبية ليكمل صرح الخير والعطاء الذي بدأته الجمعية منذ تأسيسها عام ١٩٧١

والمركز سيقام على مساحة عشرة آلاف متر مربع وسيشتمل على طابقين يحتوي كل منهما على ١٢ فصلا دراسيا بالإضافة إلى ورشة للخزف وأخرى للرسم وغرفة للموسيقى وغرفة لتعديل السلوك وقاعات للعلاج الطبيعي والعلاج بالعمل وحمام سباحة علاجي وغرفة للتقييم والقياس النفسي وثانية للفحص الطبي وثالثة للتقييم الاجتماعي وقاعة متعددة الأغراض ومسرح للمحاضرات والندوات

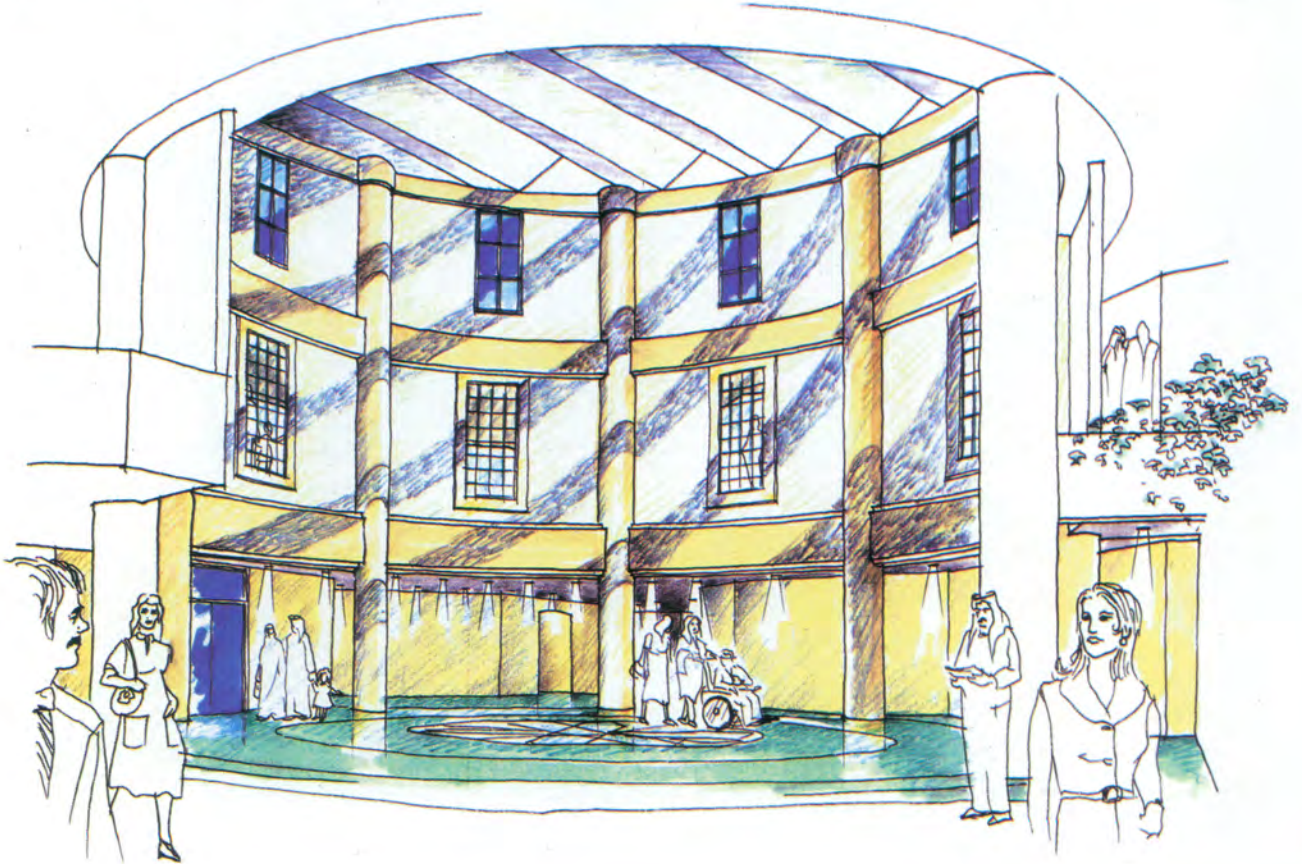


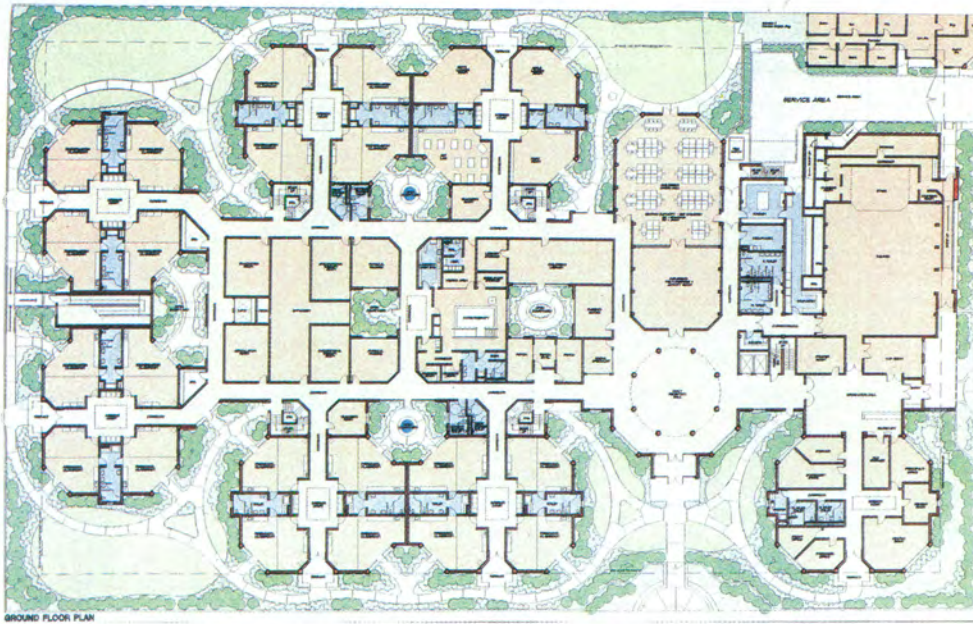
FIRST FLOOR PLAN

وتمشيا مع الاتجاه العالمي بتوصيل الخدمات إلى مستحقيها تعتزم الجمعية إنشاء مركز رابع للرعاية النهارية يخدم أبناء

واستعداداته. ونتيجة للطلب المتزايد على الخدمات المقدمة بالجمعية ووجود أسماء كثيرة على قائمة الانتظار،

من عرض داود وغيرهم حيث يقوم فريق العمل الذي يضم الفنيين والإداريين بوضع برنامج متكامل لكل طفل يتناسب وقدراته





والدورات التدريبية وقاعة لاستقبال الأطفال ومطعم وجناح للإدارة، وسيقدم المركز جميع الخدمات اللازمة للمعاقين كالخدمات الطبية والنفسية والاجتماعية والتعليمية والارشادية والخدمات التأهيلية لمن أتم مرحلة التدريب والتعليم في المراكز الحالية وانتهت الجمعية من تقديم خدماتها له.

وستصل تكلفة هذا المشروع إلى ثلاثة ملايين دينار ونصف شاملة تكاليف التشييد والتأثيث والتجهيز، وستكون طاقته الاستيعابية ٣٠٠ شخص من الجنسين للفئات العمرية من ٤ - ١٨ سنة، ومن أهم ما يميز هذا المشروع هو تخصيص جزء منه للتأهيل المهني حيث كان لقانون

ويساهم بدعم الجمعية من أهل هذه الأرض الطيبة وعلى رأسهم سمو أميرنا المفدى/ الشيخ جابر الاحمد الصباح وسمو ولي العهد الشيخ/ سعد العبد الله السالم الصباح حفظهما الله.

والأهلية التي تستخدم خمسين عاملاً استخدام ٢٪ من الأشخاص المعاقين والمؤهلين مهنيًا. ويسر الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين أن تتقدم بجزيل شكرها وعظيم امتنانها لكل من ساهم

رقم ٤٩ لسنة ٩٦ بشأن رعاية المعاقين الأثر الكبير في تسهيل مهمة الجمعية في تأهيل ابنائها ومحاولة دمجهم في المجتمع عن طريق العمل «إذ ألزمت المادة رقم (١٥) من القانون المذكور الجهات الحكومية



مركز التدخل المبكر



مبنى مركز التدخل المبكر

يكون أكثر قابلية للتعلم وتأثراً بظروف البيئة.

ولا يقتصر دور التدخل المبكر على التشخيص والعلاج ولكن يأخذ الجانب الوقائي للحد من تفاقم مشكلة الإعاقة عند الأطفال. وذلك بتوعية أسر الأطفال بخطر الإعاقة وتوفير ما يمكن استخدامه من أساليب لتجنب الإصابة أو الحد منها. كما يساعد الأسر على اكتساب أفضل الأساليب الممكنة للتعامل مع الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة.

وأضافت أن تقديم خدمات البرنامج يتم بتوفير المحيط المناسب لتدريب الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة فيكون إما في المنزل عن طريق قيام فريق

تأسيس مركز التدخل المبكر للأطفال المعاقين بقرار وزاري رقم (٦) لسنة ١٩٩٦ ويتبع وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل - قطاع الرعاية الاجتماعية.

وقد توجهت مجلة «المعوقون» للسيدة/ سليمة غلوم - المشرف العام لمركز التدخل المبكر للأطفال المعاقين مستفسرة عن مفهوم التدخل المبكر وأهميته حيث أفادت بأن التدخل المبكر برنامج متكامل ومتخصص، معد للكشف عن قدرات ومهارات الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة في عدة مجالات خلال السنوات الأولى من عمر الطفل. وتأتي أهمية هذا البرنامج من المراحل الأولى لحياة الطفل التي يكتسب فيها معظم خبراته بحيث

افتتح وزير الشؤون الاجتماعية والعمل أحمد الكليب مركز التدخل المبكر للأطفال المعاقين في منطقة السرة وقد قال في كلمة الافتتاح إن المركز ما هو إلا ثمرة من ثمرات التعاون والعمل المشترك بين الجهات الحكومية والتطوعية ويخدم فئة عزيزة علينا ألا وهي فئة الأطفال المعاقين والمركز يهدف للتعامل مع أسرة المعاق في مرحلة مبكرة من ثبوت وتشخيص الإعاقة لدى طفلها بهدف الحد من تفاعل وزيادة حدة ودرجة الإعاقة وكيفية توعية هذه الأسرة بأساليب التعامل الفنية والصحية والتربوية والتأهيلية لهذا المعاق بدرجه من الوعي العلمي والثقافي اللازمين لذلك من قبل أفراد أسرته.

وقد حضر حفل الافتتاح وكيل وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل عبدالرحمن المزروعى وعضو مجلس الأمة النائب جاسم الخرافي والوكيل المساعد لقطاع الرعاية الاجتماعية بوزارة الشؤون الاجتماعية والعمل الدكتور عيسى السعدي والأمين العام للأمانة العامة للأوقاف عبدالمحسن العثمان.

وفي ختام حفل الافتتاح قام وزير الشؤون الاجتماعية والعمل بتكريم القائمين على تأسيس مشروع مركز التدخل المبكر للأطفال المعاقين بتسليمهم الدروع التذكارية.

ومما تجدر الإشارة إليه أن دولة الكويت قد أولت أبنائها من ذوي الاحتياجات الخاصة عناية فائقة. ولم تغفل التطورات الحديثة في مجال رعايتهم من تقديم أفضل الخدمات التشخيصية والعلاجية والوقائية من خلال التعاون المتبادل بين المؤسسات الحكومية والأهلية ونخص بالذكر وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل والأمانة العامة للأوقاف متمثلة بالصندوق الوقفي لرعاية المعاقين والفئات الخاصة. وبمساعدة أهل الخير بدولة الكويت تم



اجراءات الفحص

إشراقة أمل



بعض الخدمات المقدمة

فقالت: إن هذه الخدمات متنوعة للأطفال المعاقين وأسره في ضوء دراسة حالة الطفل حيث يتم تحديد مدى حاجة الطفل وأسرتة للتدخل وتقديم الخدمات التي تتنوع مجالاتها فيما يلي:

- الإشراف الطبي العام.
- الخدمات النفسية.
- الخدمات الاجتماعية.
- الخدمات التربوية.
- خدمات العلاج بالعمل.
- خدمات العلاج الطبيعي.
- خدمات النطق.
- التربية الترويحوية وفرص الدمج الاجتماعي.
- توفير الأجهزة التعويضية.
- وختمت السيدة سليمة غلوم حديثها بأن هذا المركز يعد إشراقة أمل لأبنائنا المعاقين منذ نعومة أظفارهم ونحن نتطلع إلى استمرارية التعاون المثمر مع اللجان المختصة وأولياء الأمور لتحقيق الأهداف التي يسعى المركز إلى تحقيقها خدمة لأطفالنا الذين هم في أمس الحاجة إلى رعاية وعناية خاصة.

الكويت.

وأشارت إلى الفئات العمرية التي تتمتع بالخدمة التي يقدمها المركز فقالت إن الخدمة تقدم للفئات التالية:

● الفئة الأولى:

من الولادة إلى نهاية السنة الثانية. وتقدم لهم الخدمة في المنزل حيث تقوم الأخصائية بزيارة منزلية لأسرة الطفل بواقع ساعة أو ساعتين أسبوعياً حيث تدرس وضعه الأسري العام وتقيم علاقات عمل مشتركة مع

والدي الطفل ويتم تدريبهما وتوضح لهما سبل التعامل مع الطفل في المنزل وذلك بعد التنسيق مع المركز.

● الفئة الثانية:

بدءاً من السنة الثالثة إلى نهاية السنة السادسة حيث يتم الحاق الطفل في المركز لتحديد احتياجاته الخاصة ويوضع له برنامج تربوي علاجي مناسب على أيدي أخصائيات التربية الخاصة.

● الفئة الثالثة:

وتبدأ من السنة السابعة إلى نهاية السنة التاسعة ويقوم المركز بمتابعة الأطفال المحولين لمراكز الرعاية المناسبة لهم من واقع زيارتهم بالمركز أو المنزل شهرياً على أن تقوم المراكز المذكورة بتزويد المركز بالتقارير الخاصة بهم. وتناولت أهم الخدمات التي يقدمها المركز

العمل من الاختصاصيات في هذا المجال بتدريب الوالدين على أفضل الطرق المناسبة لكيفية التعامل مع الطفل المعاق والقيام بزيارات دورية منتظمة لمنزل الطفل لمتابعة التدريب وتوجيه الوالدين وارشادهم لأهم الوسائل والأدوات التي تكون ضرورية لبعض الأطفال والمساعدة على توفيرها.

ويعمل في هذا البرنامج عدد من المتخصصين في مجالات متعددة مثل اخصائي العلاج الطبيعي واختصاصي اضطرابات الكلام، واختصاصي التربية الخاصة، وأخصائيات اجتماعيات وأخصائيات نفسيات ومشرفات اجتماعيات، وأخصائية بحث اجتماعي، ومدرسة فئات خاصة.

وحول شروط القبول أفادت أنه يتم ضمن الاعتبارات التالية:

- أن يكون الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة.
- تقديم البطاقة الأصلية وصورة منها.
- شهادة الميلاد الأصلية وصورة عنها.
- إحضار ٨ صور شخصية.
- تقديم تقرير طبي عن حالة الطفل.
- أن يكون عمره لا يزيد عن تسع سنوات.
- أن يكون خالياً من الأمراض المعدية.
- ويتم قبول الطفل إما من قبل ولي الأمر نفسه أو من إحدى المراكز الصحية والمعنية بأمور الطفولة في دولة



تدريب وتأهيل

بمناسبة تكريم رئيسها أضواء على مسيرة الجمعية الكويتية لرعاية المعاقين

بقلم / عهود النعمة

والأجداد المستمد من مبادئ وقيم ديننا الاسلامي النبيل والذي تترجمه أفعال الكرماء في مجالات العطاء ومن المعلوم أن فكرة انشاء الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين قد انبثقت من ضمير مجموعة خيرة من ابناء الكويت الذين أحبوا الخير وتسارعوا إلى فعله وترجمت هذه الفكرة إلى واقع محسوس في مايو ١٩٧١ لتكون أول جمعية خيرية أهلية ذات شخصية اعتبارية تعمل في مجال خدمة المعوقين تساهم مع الجهود الحكومية في تقديم الخدمات وتطويرها ورعاية الاطفال المعاقين ذوي الاحتياجات الخاصة.

وأصبح هذا العطاء الإنساني ترجمة لجهود طيبة لفئة من الكويتيين محبي الخير الذين آمنوا بقيمة هذا العمل وأدركوا مدى آثاره الطيبة في النفوس. حيث بدأ العمل بقبول الاطفال من ذوي الاعاقة الحركية مع تأخر عقلي وصعوبة في النطق وقد وفرت لهم كافة الوسائل بجهود أهل الخير وفي مقدمتهم والدة الجميع وكما نحب أن نطلق عليها (أم الخير) السيدة الفاضلة الكريمة «موضي السلطان» التي قادت مسيرة الخير سباقاً في ميدانه كريمة في عطائها.



السيد / عبد الرحمن العتيقي

صرح الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين الا وجه حضاري يشهد بالدور الفاعل للعمل التطوعي ولذا فهو علامة انسانية بارزة شهدت به المحافل الاقليمية والدولية وتكريم السيد عبد الرحمن العتيقي رئيس الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين تكريم للجمعية واشادة بجهودها الإنسانية الذي يحظى دائماً بعناية ورعاية صاحب السمو الأمير - حفظه الله - وسمو ولي عهده الامين تأكيداً من سموهما بالتمسك بتراث الآباء

مع اطلالة شهر ديسمبر من كل عام ... يحتفل العالم بيوم التطوع من خلال جهود الحكومات والمؤسسات بهدف تعزيز جهود الفرد التطوعية في ميادين الخير من اجل صالح الانسان ورفاه المجتمعات ... وبهذه المناسبة كرمت وزارة الشؤون رموز القدوة الطيبة التي منحت من مالها وجهدها ووقتها الكثير خدمة لمن هم في أشد الحاجة اليها هؤلاء الرموز الذين كانوا رواداً في مسيرة الخير والعطاء لابناء وطننا اسهاماً منهم في ميادين البر وجهود التنمية لذا قامت وزارة الشؤون بتكريم ثلاثة من رواد العمل التطوعي بمناسبة الاحتفال بهذا اليوم لعام ١٩٩٧ وهم: المرحوم الشيخ عبد الله النوري، والسيد عبد الرحمن سالم العتيقي مستشار سمو الامير ورئيس مجلس ادارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين والسيد برجس حمود البرجس رئيس مجلس ادارة جمعية الهلال الاحمر الكويتي اعترافاً بدورهم الرائد في مجالات الخير.

والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين من منبرها الانساني إذ تبارك هذا التكريم فهي تهنيء كل النفوس الخيرة ذات العطاء الخير في مجال العمل التطوعي .. لأنهم امتداد لجهود الكثير من الخيرين في بلادنا .. وما



السيد عبد الرحمن العتيقي يتسلم درع التكريم من السيد وزير الشؤون

الخاص.
وجدير بنا أن نقدر عطاء أهل الخير
من الذين أعطوا فكانوا خير قدوة في
العطاء لا يرجون سوى ثواب رب
العالمين. وتبقى الجمعية الكويتية
لرعاية المعوقين. ترجمة صادقة
لجهود الذين حبيبهم الله في الخير
وحب الخير إليهم فأجزلوا العطاء
لوجه الله سبحانه ...

والجمعية بصدد اقامة مركزها
الثالث في محافظة الاحمدي .. وهذا
المشروع اعتمد على رغبة مجلس
إدارتها في امتداد خدماتها بحيث
تشمل كافة الأماكن مما يوفر على
أولياء الأمور مشقة المعاناة.
وللجمعية طموحاتها التي
تستشرف منها آفاق المستقبل لتقدم
أفضل الخدمات لأبنائنا ذوي الاحتياج



السيد وزير الشؤون اثناء تقديم درع التذكاري للسيد برجس حمود البرجس

وتتابعت القلوب الرحيمة متسابقة
في مد يد العون المادي والمعنوي
لتتابع الجمعية مسيرتها النبيلة
وكانت وزارة الشؤون الاجتماعية
والعمل سباقة في تقديم الدعم الموفور
والممدود ومازالت.

وتطويراً للخدمات التي تقدمها
الجمعية لاطفالها فقد توسعت ببناء
مقرها الذي انتقلت اليه في ابريل
١٩٧٤، واتفق على تسمية الاجنحة
وأقسام العلاج والابنية الخاصة
بالخدمات بأسماء المساهمين
والمتطوعين في انجاح مسيرة هذا
العمل الخيري، ونظرا للإقبال الشديد
على الجمعية وتزايد عدد الاطفال
المسجلين فقد تم بناء مبنى جديد
مجاور لذلك المبنى يضم سبعة أدوار
خصص منها ثلاثة أدوار للاطفال
يضم كل دور عشرة أجنحة مع غرف
للعلاج الطبيعي والعلاج بالعمل
وقاعات للتدريس بالاضافة لقاعة
طعام وغيرها للانشطة المختلفة،
بحيث يشكل كل دور وحدة مستقلة
متكاملة تتوافر فيه جميع الخدمات
كما تم تخصيص الدور الارضي
للادارة بالاضافة لمكتبة متخصصة
وقاعة متعددة الأغراض تستخدم
للمحاضرات والندوات وحفلات
الاطفال، وقاعة انتظار لأولياء الامور
.. هذا إضافة إلى تخصيص دورين
لسكن العاملين بالجمعية وسرداب
يضم المطبخ وغرف غسيل ملابس
الاطفال ..

ولقد توسعت الجمعية في خدماتها
استجابة لازدياد عدد الذين يرغب
آباؤهم الحاقهم بالجمعية لذا افتتحت
الجمعية مركزين لها أشبه ما يكونان
بالمؤسسة التعليمية وهما:

- مركز الرعاية النهارية/ حولي
- مركز الرعاية النهارية/ الجهراء

نقطة ضوء



بقلم:
هاشم تقي

من إحصائي العلاج بالعمل وبعد أن كان لدي الجمعية مدرسة واحدة حتى عام ١٩٧٩ أصبح لديها الآن ٦٥ مدرسة وهكذا بالنسبة للتخصصات الأخرى.

ثم رأيت الجمعية الحاجة الملحة بالانتقال بالخدمات لمحتاجيها بالقرب من أماكن سكنهم فافتتحت مركز الرعاية النهارية بمحافظة الجبراء لخدمة ما يقارب ١٥٠ ابناً وابنة لتواكب الاتجاه العالمي بتوصيل الخدمات والتخفيف من معاناة الأبناء والأسر في الانتقال ولشعور الابن وأسرته بأنه يذهب إلى مدرسته القريبة من مكان سكنه كما هو الحال بالنسبة لإخوانه وأقرانه.

ولم تكف الجمعية بتطوير مبانيها وزيادة عدد المستفيدين من خدماتها وزيادة العاملين والمتخصصين لديها بل رأيت في هؤلاء بأنهم الاستثمار الذي سيبقى، ونتيجة لقلّة أو ندرة العاملين الفنيين المؤهلين والتخصصيين في مجال رعاية وتعليم وتدريب المعوقين أخذت الجمعية على عاتقها تدريب الهيئة العاملة بإقامة الندوات والمحاضرات وورش العمل مستعينة بالفنيين المتخصصين المحليين وذلك بالتعاون بيننا وبين جامعة الكويت ووزارات الصحة والتربية والشؤون الاجتماعية والعمل كما استعانت بالمنظمات والهيئات العالمية لاستضافة المتخصصين من الكثير من دول العالم لإقامة الندوات والمحاضرات وورش العمل وذلك لرفع كفاءة العاملين ومواكبة الاتجاه العالمي في رعاية وتعليم المعوقين.

واليوم وبعد محافظتي حولي والجبراء جاء دور محافظة الأحمدية لإقامة مركز متقدم لخدمة أبناء المحافظة والمناطق المجاورة لها حيث يقام المبنى على مساحة عشرة آلاف متر مربع تتوفر فيه جميع الخدمات والتقنيات لخدمة ما يقارب أربع مائة ابن وابنة وما كل هذا وذاك إلا بتوفيق من البارئ عز وجل ودعم من أبناء هذه الأرض الطيبة الذين وهبوا أموالهم ونذروا أنفسهم لتحقيق هذا الهدف الإنساني النبيل مبتغين رضا الله سبحانه وتعالى فحمدا لله كثيرا وشكرا للمولى عز وجل على نعمته التي أفاء بها على هذه الجمعية ثم الشكر لكل من مدوا يد العون والمساعدة والمساهمة في هذا العمل الإنساني الجليل يبتغون مرضاة البارئ عز وجل.

دعائي أجرا بالتوفيق والصحة والهناء لجميع المساهمين ودعائي بالاستمرار على طريق الخير لمن وفقهم الله لهذا العمل وسيرهم على نهجه إلى يوم الدين لما فيه خير وطننا وأبنائنا. وصدق الله العظيم ﴿إن تقرضوا الله قرضا حسنا يضاعفه لكم ويغفر لكم﴾

تبذل الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين جهودا حثيثة للرقى بخدماتها حيث تسعى جاهدة ومنذ إنشائها إلى تطور خدماتها ارتقاء بمثيلاتها من المؤسسات الحضارية والمتقدمة في العالم الغربي.

ومنذ إشهارها في مايو ١٩٧١ حيث بدأت ببيت قديم وبعدد يقارب العشرين طفلا وهي تخطط لتزيد ذلك العدد وتطور المبنى فانطلقت إلى مبنى أوسع ثم مبنى أكثر اتساعا وأدخلت العديد من التعديلات والتحسينات على بنائها لتواكب مثيلاتها في الدول المتقدمة فكلما حضر أحد أعضاء مجلس إدارتها أو إداريها أو عاملها مؤتمرا أو تجمعا أو ندوة جاءوا متحمسين بأفكار تتم مناقشتها لتطبيق ما يصلح منها وإمكانات الجمعية المادية والبشرية أو كلما وجدوا فكرة عملوا جاهدين لتطبيقها بما يتفق ويتلاءم وطبيعة مجتمعنا وعاداتنا وتقاليدينا، واستمر الحال على ذلك حتى رأيت الجمعية أن تقبل بعض الأبناء الذين لم يكونوا يقبلون في السابق لعدم توافر شروط القبول فيهم أو لعدم اندراجهم ضمن الفئات التي ترعاها الجمعية ولكن إيماننا من الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين بتقديم خدماتها لهؤلاء الأبناء وأنها وجدت لمساعدتهم وأسرههم وأن نظامها الأساسي وشروط القبول التي وضعتها ما هي إلا تنظيم للعمل يمكن تعديله بما يتفق ويتلاءم وحاجة هؤلاء الأسر والأبناء.

وهكذا اتسع العمل وتطور كما وكيفما فزاد عدد الأبناء من بضع عشرات ليقارب أربع مائة وخمسين ابناً وابنة وزاد عدد العاملين من ٨ ليصل إلى ٢١٠ من هيئة إدارية وفنية متخصصة فبعد أن كان عدد إحصائي العلاج الطبيعى حتى عام ١٩٧٨ إحصائية واحدة وصل إلى ٨ إحصائيات ووصل عدد اختصاصيات العلاج بالعمل إلى ٦ إحصائيات حيث لم يكن لدينا إحصائية علاج عمل واحدة حتى عام ٨٠ لتكون الجمعية أول مؤسسة في دولة الكويت توظف هذا العدد

مؤتمر سيئول الدولي للإعاقة المنعقد في الفترة من ٢٤-٢٩ سبتمبر ١٩٩٧

ويجد وأن نتحلى بالصبر والأمل، وتتوفر لدينا القناعة التامة بأن المعاقين بإمكانهم بعد أن يتم تعليمهم وتأهيلهم وتدريبهم أن يعملوا بنفس كفاءة ومقدرة أقرانهم الأسوياء كما أن من حقهم على المجتمع أن يكون لهم كيانهم وصوتهم المسموع وذلك من خلال توفير التشريعات التي تحميهم وتوفر وتضمن كافة حقوقهم في هذه الحياة وكذلك توفير البرامج الخاصة بهم بهدف تأهيلهم للقيام بدورهم كاملاً في المجتمع والذي لا يمكن أن يتحقق إلا من خلال إشراكهم في تحمل المسؤولية كاملة في مجتمعهم وتزويدهم بالدعم والقوة اللازمين لتمكينهم من أداء دورهم كاملاً في الحياة.

وقد قدم كل من د. جوديث هولينيوجر رئيس اللجنة التعليمية في منظمة التأهيل الدولي والسيد هاشم تقي مدير الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين ونائب رئيس اللجنة التعليمية تقرير اللجنة التعليمية كما رأسا بالتناوب اجتماعاتها، وقد تناول جدول أعمال اللجنة التعليمية المحاور التالية:- الموافقة على محضر الاجتماع الذي عقد بمدينة أوكسلاند في سبتمبر ١٩٩٦ ومناقشة مختلف الشؤون التي وردت فيه، كما تم عرض تقارير ممثلي الدول المشاركة في اللجنة التعليمية ومناقشة النشاطات المختلفة للمنظمات الدولية الأخرى (UNESCO-EU-OECD-ICIDH) ومدى ارتباطها مع أعمال ونشاطات اللجنة التعليمية- وأخيراً التركيز على أهمية التعاون بين مختلف لجان منظمة التأهيل الدولي.

وقد خلصت اجتماعات اللجنة إلى الاتفاق على أن يتابع المجلس التعليمي اجتماعه القادم في فبراير ١٩٩٨ بمدينة زيورخ. كما حضر السيد هاشم تقي اجتماعات المجلس الأعلى لمنظمة التأهيل الدولي والتي تم من خلالها مناقشة خطة عمل المنظمة وتقديم تقارير اللجان الطبية والتأهيلية والتعليمية والإدارية وتقرير لجنة ICTA، بالإضافة إلى مناقشة التقريرين الإداري والمالي والمصادقة عليهما وقبول أعضاء جدد في المنظمة ومن ضمنهم عدد من الدول العربية.

كما قامت الوفود المشاركة بزيارة المركز الوطني للتأهيل في مدينة سيئول، وهو مركز طبي تأهيلي أقيم بهدف المساهمة في مساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة وذلك بتوفير الاستشارات اللازمة والتأهيل الطبي والتدريب المهني ومختلف الخدمات التعليمية الخاصة. كما يقوم المركز بإقامة الدورات التدريبية المتنوعة للموظفين المختصين والذين يقومون بتقديم مختلف الخدمات التأهيلية بالإضافة إلى مواكبة الأبحاث المتعلقة بالتأهيل وشؤون الإعاقة وكذلك التزود بأحدث البرامج التأهيلية المتخصصة والمواد المتعددة للأشخاص ذوي الإعاقة.

أقيم مؤخراً في سيئول بكوريا المؤتمر الدولي للإعاقة، وذلك تحت شعار «من أجل الوصول إلى الأفضل في الخمس سنوات الأخيرة من التسعينات». حيث هدف المؤتمر إلى متابعة الأهداف الفلسفية والعملية للحركة المنبثقة عن هيئة الأمم المتحدة واللجنة الاقتصادية والاجتماعية لكل من (آسيا والباسفيك) من أجل الوصول إلى تحقيق فرص المشاركة الكاملة وتكافؤ الفرص للأشخاص المعوقين في مختلف مجالات الحياة والعمل.

وقد مثل دولة الكويت في هذا المؤتمر وفد من وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل برئاسة الدكتور عيسى السعدي بالإضافة إلى ممثلين عن جمعية المكفوفين- نادي الصم- الصندوق الوقفي للمعاقين والفئات الخاصة والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين ممثلة بالسيد هاشم تقي.

وافتح المؤتمر تحت رعاية السيد رئيس الوزراء الكوري وبحضور كل من وزير الشؤون الاجتماعية والعمل ووزير الصحة في الجمهورية الكورية الجنوبية، بالإضافة إلى السيد أورين موي ممثلاً لهيئة الأمم المتحدة والذي قام بإلقاء كلمة الافتتاح في المؤتمر، شكر فيها الحكومة الكورية ورئيس الوزراء الكوري لاستضافتهم ورعايتهم لهذا المؤتمر الدولي، كما سلط الضوء في كلمته على مشكلة الإعاقة في العالم وأشار إلى أهمية الدور الذي لعبته منطقة (آسيا والباسفيك) في إطار تنظيم هذا المؤتمر.

تلا ذلك كلمة السيد رئيس الوزراء، والذي أشار فيها إلى الدور الذي قام به المجتمع الدولي في سبيل خدمة الإعاقة والمعوقين خلال عقد التسعينات، كما ركز على أهمية مناقشة المؤتمرين في ما تم إنجازه في النصف الأول من هذا العقد وبالتالي ما يستوجب على المجتمع الدولي تحقيقه خلال الفترة القادمة وضرورة أن يتحلى الجميع بالصبر والشجاعة من أجل الوصول إلى الأهداف المنشودة. ثم ألقى السيد رئيس التأهيل الدولي د. آرثر أورالي كلمة أشار فيها إلى أهمية التركيز على توفير مراكز متخصصة تقوم على توفير مختلف سبل الرعاية الكاملة وتأهيل المعاقين بالشكل الذي يساهم في توفير فرص الحياة والعمل المناسبة بهدف تمكينهم من ممارسة دورهم في الحياة ومواجهة مختلف الصعوبات أسوة بأقرانهم الأسوياء.

بعد ذلك ألفت رئيسة شبكة المنظمات غير الحكومية السيدة آن هاوكر كلمتها والتي ابتدأتها بقولها: «أحسنتم» على ما حققتموه خلال النصف الأول من هذا العقد برغم كل الصعوبات والتحديات التي واجهتموها خلال عملكم، فما زال علينا أن نعمل بكل قوتنا

ندوة حول:

حقوق المعاقين نفسياً وعقلياً في الإسلام

المنعقدة بمركز الطب الاسلامي - دولة الكويت

قال الله تعالى في محكم كتابه العزيز «فمن يعمل مثقال ذرة خيراً يره» وقال رسول الله صلى الله عليه وسلم «مثل المؤمنين في توادهم وتراحمهم وتعاطفهم كمثل الجسد الواحد إذا اشتكى منه عضو تداعت له سائر الأعضاء بالسهر والحمى».

من هنا وانطلاقاً من اهتمام منظمة الصحة العالمية والمنظمة الإسلامية للعلوم الطبية بالصحة وما يؤثر فيها سلباً أو إيجاباً وبحقوق الإنسان بصفة عامة وحقوق المرضى النفسيين وذوي الاحتياجات الخاصة ومسئولياتهم المدنية والجناحية بصفة خاصة. عقدت المنظمة الإسلامية للعلوم الطبية بدولة الكويت تحت رعاية سمو أمير البلاد ندوة تحت عنوان «حقوق المعاقين نفسياً وعقلياً في الإسلام». شاركت فيها السيدة منيرة المطوع أمينة سر الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين بورقة عمل حول «العمل الاجتماعي ودوره في حماية المعاقين والحصول على حقوقهم».

حيث تطرقت الندوة إلى عدة محاور تناولت الصحة النفسية في مختلف التشريعات، ثم تشريعات الصحة النفسية والحقوق والالتزامات تجاه فئة المعوقين. ورأى المجتمعون ضرورة توفير المناخ والأساليب الوقائية من الأمراض النفسية والعقلية كمقصد

رئيسي من مقاصد الشريعة الإسلامية وهذا يتطلب تضافر الجهود بين المؤسسات الحكومية والمؤسسات الأهلية العاملة في هذا الميدان الإنساني.

وقد تطرقت ورقة العمل المقدمة من السيدة منيرة المطوع إلى تعريف المعاق ونظرة المجتمع والأسرة إليه، ومن ثم نشأة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين والخدمات التي تقدمها بجانب ما تقوم به مؤسسات الدولة من رعاية لهؤلاء، وتحدثت عن دور الرعاية الاجتماعية في خلق مجتمع متوازن، حيث تتعاون في هذا المقام الأجهزة العامة والخاصة في مختلف الأنشطة الثقافية والحضارية من خلال الأساليب والطرق الرعائية المتعددة التي تهدف إلى خدمة المعاق. كما ركزت ورقة العمل على تطور تشريعات الإعاقة في دولة الكويت ابتداء بتنفيذ توصيات مؤتمر مانيتا سنة ١٩٧٨ وانتهاء بصدر قانون رقم ٤٩ لسنة ٩٦ بشأن رعاية المعاقين حيث كفل الدستور الكويتي حقوق الإنسان ولم يفرق بين المعاق والسوي. وأشارت ورقة العمل إلى صدور «قانون رعاية المعوقين» ومذكرته الإيضاحية بصورته النهائية في ٢٤ ربيع الآخر ١٤١٧هـ الموافق الثامن من سبتمبر سنة ١٩٩٦م. والذي يتكون من

٢٤ مادة موزعة على خمسة فصول رئيسية حيث تناول الفصل الأول تعريفاً للمصطلحات الواردة في القانون وبياناً للخدمات الواجب توفيرها للمعاقين. وجاء الفصل الثاني بمواد تكفل حقوق الأشخاص المعاقين وإلزام الدولة بتوفير مساكن لهم بمواصفات خاصة وورش عمل ومراكز للتأهيل المهني، كما لم يغفل القانون حقهم في العلاوة الاجتماعية والمعاشات التقاعدية.

أما الفصل الثالث فقد حرص على مواجهة مشكلة الإعاقة والحد من آثارها وتأهيل الأشخاص المعاقين بما يحقق لهم الاندماج الفعلي في المجتمع وألزم الجهات الحكومية والأهلية التي تستخدم ٥٠ عاملاً بتعيين عدد من الأشخاص المعاقين لا يقل عن ٢٪ على الأقل من العاملين لديها. ثم جاء الفصل الرابع ليعالج أحكام الجهة المهيمنة والمسئولة عن رعاية المعاقين وهي «المجلس الأعلى لشئون المعاقين» والذي يرأسه وزير الشئون الاجتماعية والعمل حيث أوضح اختصاصاته وميزانيته. وجاء الفصل الخامس من القانون لبيان العقوبات التي ستلحق بمن يهمل في رعاية الشخص المعاق أو يرفض تشغيله من أصحاب الأعمال.

دورة الشارقة :

حول اضطرابات التخاطب في مرحلة الطفولة المبكرة

فضلا عن أهمية اللياقة الصحية والمداخلات المختلفة في اكتساب الطفل للمفردات اللغوية، مع التركيز على كل من الاضطرابات التواصلية اللغوية، مشاكل التأخر اللغوي، خصائص الطفل المتأخر لغويا وكيفية بناء اللغة عند الطفل.

كما تطرقت الدورة الى المشكلات اللغوية الناجمة عن التأخر الادراكي والضعف السمعي وطرق التعامل معها، وتعرضت للاختبارات المستخدمة في تقييم الاتصال اللغوي وعرضت بعضا منها مع استخدام أسرطة فيديو.

وفي يومها الاخير ركزت الدورة على أساليب وطرق تقييم الاضطرابات الكلامية واللغوية والسمعية وكذلك البرنامج التأهيلي اللغوي المبكر للأطفال الصم لفظيا وسمعيا وكيفية تأهيل وتدريب الطفل في هذا البرنامج وذلك من خلال تعريض الطفل إلى بيئة طبيعية بمختلف نشاطاتها واشباع حاجاته كطفل أصم من حيث استخدام السماعات - التدريب السمعي - قراءة الشفاه - التدريب الحسي - وأخيرا التفاعل اللغوي. وقد أقيمت خلال تلك الدورة ورشة عمل اشتملت على تدريب فردي وآخر جماعي لمجموعة من الأطفال. وقد حضر هذه الدورة ممثلا عن الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين كل من المدرسة ماجدة طه المغربي والأخصائية النفسية طيبة علي.

نظم مركز التدخل المبكر بمدينة الشارقة للخدمات الإنسانية في دولة الإمارات برنامجا تدريبيا حول اضطرابات التخاطب في مرحلة الطفولة المبكرة وذلك في الفترة من ٢٥ - ٢٩ أكتوبر الماضي وذلك بهدف اتاحة فرصة أكبر للتعلم في اضطرابات التخاطب والنطق لدى الاطفال.

وقد ركزت الدورة في برنامجها التدريبي على اعطاء نبذة تفصيلية وتشريحية عن الصمم - أنواعه وأسبابه - جهاز الاستقبال والإرسال لدى الإنسان - والجهاز الصوتي. وتطرقت الدورة إلى اجزاء المعرفة اللغوية والتطور اللغوي عند الأطفال ومعوقاته والعوامل المؤثرة فيه والتي تشمل: المهارات المعرفية (الادراكية)، المهارات الاجتماعية، الأجهزة الادراكية الحسية، وثرء البيئة. كما ركزت على تطور اللغة عند الأطفال غير العاديين كالأطفال الصم والمعوقين بصريا والمتخلفين عقليا، وكذلك الصوتيات الفيزيائية ومكونات الجهاز الصوتي وتصنيفات الاصوات حسب تسرب الهواء وكيفية النطق، وأكدت على أهمية فحص الطفل لمعرفة ماهية المشكلة لديه سواء أكانت وظيفية أم عضوية.

كما تناولت الدورة أنواع الاضطرابات اللغوية - أسبابها وأسلوب التعامل معها - وتعريف اللغة باعتبارها نظام رموز صوتية تستخدم للتواصل الإنساني مشيرة الى الاعتبار العامة في تطور اللغة والشروط الواجب توافرها في اكتساب المفردات اللغوية لدى الطفل



بعض المشاركات في الدورة



تدريبات متنوعة



تأهيل وتدريب

تحت شعار: التخلف العقلي وتعديل السلوك

بدأ المجلس الأعلى لشئون المعاقين أولي دوراته

أسر المعاقين أو غيرهم ممن لهم صلة بالمعاق. ونوه باهتمام دولة الكويت بإحدى أهم شرائح المجتمع عندما سعت نحو تحقيق المزيد من المكتسبات لذوى الاحتياجات الخاصة من المعاقين وتجسد ذلك من خلال العديد من القوانين المتعلقة بهم كقانون التعليم الإلزامي وقانون المساعدات العامة وقوانين الرعاية الاجتماعية والسكنية وأخيرا توجت كل تلك الجهود المبذولة لخدمة المعاق بصدور القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٩٦ بشأن رعاية المعاقين وبتشكيل المجلس الأعلى لشئون المعاقين بدولة الكويت.

وكانت الدورة التي استمرت ثلاثة أيام تحوي العديد من المحاضرات العلمية والتطبيقات العملية نحو أساليب التعامل مع الأطفال ذوى الاضطرابات السلوكية والفوارق التشخيصية لدى الأطفال المتخلفين عقليا، إضافة إلى أساليب التعامل مع البالغين وقد أجريت تقييمات شاملة حول البرنامج من قبل الخبراء المشاركين.

وفي ختام الدورة قامت نائبة رئيس المجلس الأعلى لشئون المعاقين السيدة منيرة خالد المطوع بتسليم الشهادات للمشاركين في هذه الدورة التي حققت أهدافها المرجوة.

افتتح وزير الشؤون الاجتماعية والعمل أحمد خالد الكليب بصفته رئيس المجلس الأعلى لشئون المعاقين أولى دورات المجلس التدريبية التخصصية التي شارك في تقديمها خبراء وأكاديميون من منظمة التأهيل الدولي.

وهذه الدورة مخصصة للعاملين في قطاع الرعاية الاجتماعية في شتى الجهات الحكومية والخاصة في الكويت ودول مجلس التعاون الخليجي وقد حضر حفل الافتتاح وكيل وزارة الشؤون عبد الرحمن المزروعى والوكلاء المساعدون ومدراء الإدارات بالوزارة ورئيس اللجنة التنفيذية بالمجلس الأعلى لشئون المعاقين سليمان عبد الرحمن الصالح.

وأعرب الوزير في كلمة ألقاها أمام الحضور عن اغتباط المجلس لاستضافة العاملين الخليجين جنبا إلى جنب مع إخوانهم الكويتيين للإفادة من هذه الدورة التي تكتسب قيمتها من أهمية الموضوع المطروح وهو تعديل السلوك الذي يعد من المناهج الحديثه في أسلوب التعامل مع الإعاقة وعليه يجب أن يلم به كل من له علاقة بمجالات الإعاقة سواء من مؤسسات الرعاية الصحية أو التربوية أو التأهيلية أو

ندوة حول كيفية التخاطب لدى الصم والبكم في الدول العربية

- عقدت بمدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية ورشة عمل حول كيفية التخاطب لدى الصم والبكم في الدول العربية تحت إشراف ورعاية المركز المشترك لبحوث الأطراف الاصطناعية والأجهزة التعويضية وبرنامج تأهيل المعوقين (JCRPO) بالاشتراك مع مجلس العالم الإسلامي للإعاقة والتأهيل (ICOR) ومنظمة التأهيل الدولي - المنطقة العربية (AR - Ri).
- وقد شاركت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين في هذا الملتقى ممثلة بالسيد/ يوسف المريخان ناظر مركز الرعاية النهارية الجهراء.
- وترجع أهمية الندوة إلى أن هناك من الأطفال والأشخاص البالغين من يتمتعون بسمع طبيعي ولكنهم «يتعثرون في الكلام» بمعنى أن قدرتهم ليست بالدرجة الكافية التي تمكنهم من استجاباتهم في التخاطب مع الآخرين، ولو كان مؤقتاً. وربما كان عجزهم عن الكلام ناتجاً من علة واحدة أو مجموعة من العلل مثل التخلف العقلي - التوحد، اللأدائية اللفظية، بتر اللسان، استئصال الحنجرة - عسر التلفظ الناتج عن الاضطراب العصبي والشلل الدماغي
- والتصلب الجانبي الضموري. ولقد تم تطوير العديد من الأجهزة والتقنيات المختلفة خلال عدة عقود مضت لزيادة مقدرة هؤلاء الأشخاص على الكلام واستخدام لغة التواصل.
- ولهذا فمن غير المقبول أن يكون هناك أطفال أو شباب من الذين يعانون من صعوبة التواصل اللغوي ولا توجد وسيلة لتنشيط عملية التخاطب لديهم أو استخدام جهاز يساعدهم.
- وقد استمرت الورشة خمسة أيام كان الهدف منها تدريب مجموعة من المختصين في مجالي إعادة التأهيل والتعليم الخاص ليعملوا بجانب الأطفال والبالغين الذين يعانون من ضعف شديد في القدرة على التحدث لمساعدتهم في تحقيق التواصل والتخاطب مع الآخرين كما تم اطلاع المشاركين على مختلف الوسائل والأجهزة التي تم تطويرها بغرض المساعدة على التخاطب والتي تلبي متطلباته.
- وتناولت المناقشات عدة موضوعات منها:
- مناقشة التأثيرات التي يعاني منها الأطفال والبالغون وعائلاتهم بسبب الضعف الشديد في المقدرة على التعبير والتخاطب.
- كيفية التخاطب باستخدام الوسائل المساعدة.
- تدارس الأنواع الثلاثة الرئيسية في فنون التخاطب بواسطة العوامل المساعدة التي تشمل الإشارات التي توحى بالإجابة بـ«نعم» أو «لا» لغة الإشارة التي يستخدمها الصم، لغة التخاطب الأمريكي الهندي باليد، المحاكاة والتقليد، إضافة إلى رموز مورس للإيماء (Morse Code).
- مناقشة جدوى الأجهزة الالكترونية المساعدة على التخاطب.
- وقد حاضر في هذه الجلسات البروفيسر (فرانكلين سلفرمان) استاذ في علم أمراض الكلام بجامعة ماركيت، ومتخصص في طب إعادة التأهيل السريري بكليتي طب وسكونسن وميلوكي بالولايات المتحدة الأمريكية. كما حضر الندوة أخصائي السمعيات إضافة إلى معلمي الصم في دولة فلسطين.
- ولقد تطرقت الندوة إلى مدى فعالية الاستراتيجيات والأجهزة المساعدة في التخاطب لتحسين نوعية التواصل للأطفال والبالغين وعائلاتهم في الوطن العربي الذين يعانون من إعاقة شديدة في المقدرة على التخاطب مع الآخرين.

مركز ماكتون الكويت والخليج يحرص على تطوير خدماته من خلال دوراته المتنوعة



مارجريت ووكر أثناء زيارتها لمركز الرعاية النهائية بالجهاز



مارجريت ومتدربات في إحدى الدورات التدريبية



إنه يتدرب على برنامج ماكتون

يعمل مركز ماكتون الكويت والخليج بإشراف الأستاذة سبيكة سعد الجاسر - عضو مجلس إدارة الجمعية الكويتية للمعوقين ومديرة مركز ماكتون الكويت والخليج - جاهدا لتطوير الخدمات التي يقدمها للمراكز والهيئات المهتمة بالأطفال والبالغين الذين يعانون من صعوبات في مهارات التواصل واللغة والتعلم وذلك عن طريق عقد دورات تدريبية لأولياء الأمور والمختصين والمشرفين على رعاية الفئات الخاصة.

وماكتون برنامج لغوي متكامل مستخدم في جميع أنحاء المملكة المتحدة وأدخل إلى ٤٠ دولة في العالم. وقد تم تعديله ليناسب البيئة الكويتية واستخدم في الكويت والسعودية منذ عام ١٩٨٨.

والبرنامج عبارة عن مفردات لغوية توفر وسائل الاتصال الرئيسية ويشجع تطور اللغة ويحفز النطق كلما أمكن ولقد صمم ليغطي جميع مجالات التواصل والصعوبات في التعلم. ويحتوي البرنامج على عدد قليل من المفردات الأساسية والتي تتألف من ٤٠٠ مفهوم لغوي كما يحتوي على مصادر المفردات التي تغطي العديد من الموضوعات المختلفة.

ويسهل برنامج ماكتون عملية التواصل والتعلم باستخدام الإشارات الرموز والصور وأي شكل من أشكال التواصل مع الكلام ويقدم طريقة مقننة للتعليم باستخدام وسائل مصممة خصيصا لتسهيل عملية التعلم وذلك في ورش عمل مصممة بحيث يستفيد منها المتخصصون والمشرفون على الفئات الخاصة. وقسمت ورش العمل إلى عشر ورش وأعدت كل ورشة عمل لتناسب فئة معينة وذلك تبعا للجدول التالي:

أما فيما يخص فئة الممثلين وهي الفئة التي تحصل على إجازة لتدريس البرنامج فعليهم أن يجتازوا جميع الورش يلحقها تدريب مكثف يتم على مرحلتين وتقوم بذلك مصممة البرنامج السيدة مارجريت ووكر، وبموجبه يحصل الممثل على شهادة من مركز ماكتون في إنجلترا تجيز له عقد دورات تدريبية للمختصين في الكويت والخليج العربي تحت إشراف مركز ماكتون الكويت والخليج وبالتنسيق مع

مركز ماكتون في إنجلترا.
ولقد عقدت عدة دورات خلال شهري أكتوبر
ونوفمبر نوجها فيما يلي:

● الدورة الأولى خلال الفترة من ١٨/١٠/١٩٩٧ إلى ٢١/١٠/١٩٩٧ لتدريب مجموعة من ممثلي برنامج ماكتون اللغوي. وقد حاضرت بها السيدة/ مارجريت ووكر مصممة البرنامج وشارك فيها اثنا عشر متديرا من جامعة الكويت ومدرسة التربية النموذجية ومدرسة خليفة ومركز التدخل المبكر ودور الرعاية التابعة لوزارة الشؤون الاجتماعية والعمل.

● دورة تدريبية مكثفة لورشة العمل ٤ للمبتدئين حاضرت بها السيدة مارجريت ووكر وكل من الدكتورة لولوه حماده والدكتورة فاطمة عياد من جامعة الكويت والسيدة زينب عبد السميع من الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين. كما ساهم في التدريب على الجلسات العملية ممثلو البرنامج الجدد ضمن برنامج الدورة التدريبية المشار إليها سابقا. وحضر هذه الدورة ٣٢ مشاركا من الجهات السابقة بالإضافة إلى معاهد التربية الخاصة ومركز التوحد.

● عقدت دورة أخرى للمبتدئين من الفترة ٢٣/١١ إلى ٢٤/١٢/١٩٩٧. ولقد شارك في هذه الدورة ٣٢ مشاركا ٩ منهم من منطقة الرياض والدمام بالمملكة العربية السعودية ممن يعملون في مجال الإعاقة. ومن داخل الكويت شارك مركز الكويت للتوحد ومدرسة التربية النموذجية ومركز التأهيل المهني ومركز الرعاية النهارية التابع لدور الرعاية بوزارة الشؤون الاجتماعية والمعاهد الخاصة وكلية التربية الأساسية.

● وعقدت دورة تدريبية لأولياء أمور أطفال مركز الرعاية النهارية في الجھراء يومي ١٢/٨ و ١٢/٩. كما عقدت دورة أخرى في ورش العمل ١٥ و ٥ ب و ٦ لمن اجتازوا ورشة العمل ٤ وذلك خلال الفترة من ١٣/١٢ إلى ١٦/١٢/١٩٩٧.

ولقد قامت السيدة مارجريت ووكر بزيارة مركز الرعاية النهارية في الجھراء يوم الأحد الموافق ٢٢/١٠/١٩٩٧ حيث تابعت باهتمام أداء فريق العمل مع أطفال المركز داخل الصفوف وفي وحدات الأنشطة اللاصفية المختلفة وأبدت إعجابها الشديد بالجهود المبذولة من ناحية تنظيم العمل وتطور أداء أطفال المركز من جميع النواحي إلى جانب مهارات التواصل واللغة والتعلم وفقا لبرنامج ماكتون اللغوي كما أثنت على طريقة أداء المدرسات وابتكارهن للوسائل المساعدة المتعددة لتدريب الأطفال على الأهداف المطلوب إنجازها وفقا لاحتياجات الأطفال المعاقين.

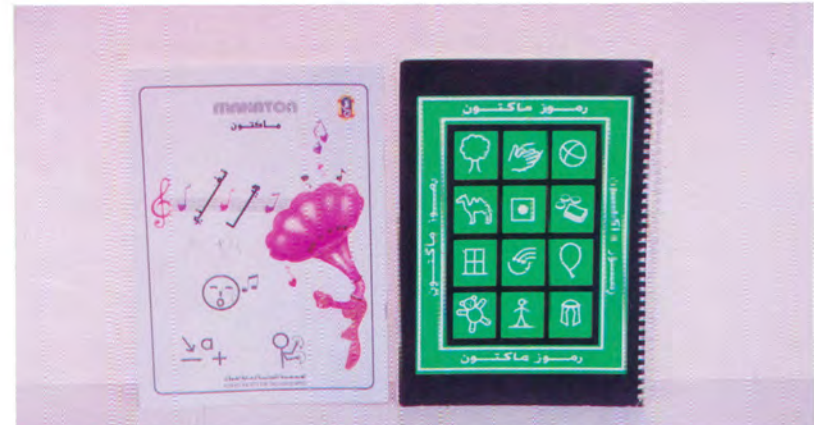
مجموعة	ورش العمل	أ٣	٦
المسؤولون الرئيسيون عن الرعاية	١	ج ٣	٨
المعلمون والمتخصصون الرئيسيون	١	٤	٩
المستخدمون الثانويون من العامة	١	١٥	١٠
المستخدمون الثانويون من المتخصصين	٢	٥ ب	



السيدة سبيكة الجاسر في إحدى محاضراتها التدريبية



إنه يجيد تأجية ما تدرب عليه



بعض إشارات ماكتون

السنة المشقوقة Spina Bifida

بقلم : د. سناء وليم

أذكاء ويكبرون بصورة طبيعية.
● وأما إذا كانت العلة في الجزء السفلي من الظهر (الفقرات العجزية) فإن شلله أخف، وبعد تأهيله يستطيع أن يلتحق بالمدارس ويتعلم ويعمل ويتزوج. هل يتمكن من المشي؟

● يعتمد ذلك على موضع العلة. فإذا كانت أقرب إلى الجزء العلوي من الفقرات القطنية يكون مستوي الشلل في الساقين أعلى أي يشمل النصف السفلي من الجذع (الحوض) أيضاً، وتكون فرصة المشي معدومة ويحتاج إلى كرسي متحرك للتنقل.
● وأما إذا كانت العلة في الجزء الوسطي من الفقرات القطنية فإنه بعد العلاج الطبيعي والتأهيل قد يتمكن من المشي بأجهزة مساعدة ولكن لمسافات قصيرة (داخل المنزل أو المساحة المحيطة) ويحتاج إلى كرسي للتنقل الخارجي،

● وأما إذا كانت العلة في الفقرات العجزية (وهي أسفل الفقرات القطنية) فإنه قد يستطيع المشي بقليل من المساعدة وأيضاً قد يستطيع التحكم في التخلص من فضلاته.

هل يتحكم بالتبول والتبرز؟
لا يستطيع المصاب بالسنة المشقوقة التحكم في مثانته أو أمعائه ويستمر إنزال البول على هيئة قطرات بصورة مستديمة بدون احساس بها. كما أن الأساليب المختلفة للتدريب على التحكم في البول والبراز لن تجدى. ويتحتم وضع الحفاضات في سن الطفولة. وحين يكبر يصبح بالإمكان استخدام القسطرة (رفال) موصل بكيس يتجمع فيه البول. وفي الغالب يكون خروج البراز في موعد ثابت من اليوم وهو ما

الشلل الارتخائي وكذلك ضعف بالجذع والزراعين.

● فقد التحكم في التبول والتبرز.
كل هذه الأعراض تكون مستديمة مع حياة الشخص المصاب وقد تحدث مشكلات إضافية:

● تيبس في مفاصل الورك والركبة والقدمين بسبب عدم اتزان العضلات أو الشلل التشنجي.

● إصابة المسالك البولية بالتهابات مزمنة وتضرر بالكليتين.

● قد تحدث قروح ضاغطة فوق الأماكن العظمية البارزة لفقد الاحساس ورقة الجلد والأنسجة وضعف الدورة الدموية. وقد يحدث ذلك في القدمين فيؤدي إهمالها إلى التهابات شديدة مما يستدعي بترها.

مستقبل الطفل المصاب بالسنة المشقوقة:-

● كلما كانت العلة في الجزء الأعلى من (الفقرات القطنية) كان الشلل أسوأ ومستواه أعلى والمشاكل المتوقعة أكثر.

● وإذا كان رأس الطفل قد تورم فعلاً (استسقاء دماغي) فإنه يحتاج إلى عملية لسحب السائل من الرأس عن طريق جراحة تحويل shunt للسائل الدماغي وذلك جراحياً بإدخال أنبوب من داخل الدماغ إلى مدخل القلب أو إلى تجويف البطن. وقد يحدث أن ينسد هذا الأنبوب ويحتاج إلى تغيير أو توسيع وجدير بالذكر أن واحداً من كل خمسة أطفال مصابين بالاستسقاء الدماغي Hydor cephalus يموت قبل أن يبلغ السابعة من عمره وأكثر من نصفهم يصبحون متخلفين عقلياً وآخرون يصبحون

يولد طفل واحد من كل ٥٠٠ مولود مصاب بهذا العيب الخلقي. فالطفل يولد في أسفل ظهره وربما يشبه كيساً أسود مغطى بغشاء رقيق قد ينضج من خلاله سائلاً.
ما هي السنة المشقوقة؟

إنها عيب خلقي يحدث في فترة تكوين الجنين عندما تعجز الفقرات الظهرية أو القطنية عن الإحاطة الكاملة حول الحبل الشوكي وتسبب في بقاء بقعة غير محمية تظهر على شكل ورم في أسفل الظهر وتسمى بكيس الأعصاب حيث يحتوى على السائل الدماغي.

الأعراض المصاحبة للسنة المشقوقة

● إذا لم تجر للطفل عملية جراحية مبكرة لتغطيه كيس الأعصاب فإنه يكون عرضة للعدوى ويموت نتيجة إصابته بالتهاب السحايا الدماغي.

● في معظم الحالات يكبر حجم الرأس تدريجياً والذي كان يبدو طبيعياً عند الولادة بسبب تجمع السائل الدماغي فيصيب الطفل بالتخلف العقلي أو بالعمى أو الصرع أو الشلل الدماغي ما لم تجر له عملية جراحية لتحويل السائل الزائد في الرأس. (وقد تحدث هذه المضاعفات بالرغم من إجراء عملية التحويل

● ضعف عضلات الساقين أو الشلل الكامل الارتخائي بالساقين مع ضعف أو فقدان الاحساس كلياً فيهما وحتى أسفل الجذع. وإذا كانت العلة في أعلى الظهر نسبياً فقد يحدث شلل تشنجي بالساقين بدلاً من

يتعرفه المصاب أو الأهل بمرور الوقت، فيستطيع الجلوس على كرسي الإخراج قبل وقت التبرز، فيقضى حاجته براحة ونظافة. وقد يعاني بعض المصابين بالسِّنْسَنَة المشقوقة من عدم إفراغ مثانتهم تماماً reflux أو الاحتباس، ويشكل ذلك خطورة لأن بقاء البول في المثانة مدة طويلة يؤدي إلى نمو الجراثيم منها ومن ثم إلى الكليتين مما يؤدي لاحقاً إلى الفشل الكلوي. وهؤلاء الأطفال يحتاجون لعناية الأم بأن تضرب ضربات خفيفة على المثانة بحيث يفرغ الطفل مثانته، فإذا لم يفعل فإنها تضغط بلطف وبانتظام على المثانة لدفع البول للخارج. وقد يحتاج الطفل إلى استعمال أنبوب مطاطي معين (قسطرة صغيرة) لإخراج البول عدة مرات يومياً.

العناية بالطفل المصاب بالسِّنْسَنَة المشقوقة:

أ - العناية بالعلّة: يعرض الطفل فوراً بعد مولده على إخصائي جراحة الأعصاب لعمل الجراحة اللازمة لكيس الأعصاب الموجود بالظهر والجراحة عبارة عن تغطية الأعصاب بالعضلة والجلد.

ب - استسقاء الرأس: من المهم أن يقاس محيط الرأس عند الولادة وخلال كل أسبوع. فإذا كان حجم الرأس يزداد بسرعة تزيد عن المعدل الطبيعي فمن المحتمل أن الطفل يعاني من الاستسقاء الدماغي وليس جميع من تظهر عليه أمارات الاستسقاء الدماغي المبكر يحتاجون لجراحة لتحويل السائل الدماغي فقد يتوقف الاستسقاء تلقائياً عن التوسع السريع في الحجم ويحتاج إلى مراقبة طبية إلى أن يتوقف تلقائياً أو قد يحتاج الطفل بالضرورة إلى جراحة التحويل للسائل من الدماغ إلى القلب

لتلافي الضغط على خلايا المخ وبالتالي تلافي التخلف العقلي والجسدي أو تقليله. ج - الوقاية من القروح الضاغطة والجروح: وذلك لأن الطفل يكون فاقد الإحساس في الجزء السفلي من الجسم، وجلده يكون ضعيفاً ورقيقاً مع ضعف الدورة الدموية فيها وكل ذلك يشكل القروح الضاغطة Pressare sores في المناطق العظمية البارزة، وينصح بأن ينام الطفل على حشية أو وسادة ناعمة (مثل المطاط الرغوي) ويتقلب في الفراش بكثرة. وعلى الأم أن تفحص دائماً الجزء السفلي من الجسم لمعرفة العلامات المبكرة لأي قروح أو تهيجات خاصة الورك والركبة والقدم. ويعرض على الطبيب فور ظهور أي علامة أو تهيج بالجلد.

د - العناية بالنظافة الشخصية والتبول والتبرز: وبما أن الطفل غير قادر على التحكم في البول والخروج، فعلى الأم الاهتمام بنظافة الطفل وجفافه للحفاظ على سلامة الجلد في هذه المنطقة ومنع أي تقرحات وكما ذكرت من قبل فعلى الأم والطبيب تحديد طريقة نظافة الطفل: أما باستعمال الحفاضات حتى يكبر، أو يجب استعمال الرفال عدة مرات يومياً لإفراغ باقي البول المحتبس حتى لا يصاب بالتهاب في الكليتين، وفي الكبر يكون استعمال الرفال (القسطرة) مع الكيس بصفة دائمة هـ الوقاية من التقرحات وتصحيحها:

حيث أن الأطفال الذين يعانون من السِّنْسَنَة المشقوقة تكون عضلاتهم الخاصة بثنى الورك أقوى من العضلات الفاردة، لذلك فإنها تؤدي إلى أحداث تقفعات في الورك. وتمارين المط والمده الحركي والاستلقاء على البطن يساعد في الوقاية وتصحيح التقفعات

المبكرة وفي العلاج الطبيعي تعطى الأم الإرشادات اللازمة لذلك وأيضاً قد يصف الطبيب له مشابك لأسفل الركبة وهي جبيرة بلاستيكية خفيفة الوزن تمسك القدم في وضع ثابت لمنع حدوث التقفعات.

لاتدعى الطفل يسمى: شجعي الطفل على تناول الاطعمة المغذية مع تجنب الكثير من الحلويات والاطعمة الدسمة أو المحلاة وذلك لأن الطفل المصاب بالسِّنْسَنَة المشقوقة هو عاجز عن المشي فتكون الدورة الدموية في القدمين اضعف وكذلك عظمه أخف فيكون عرضة للكسور في الساقين إذا ما كان وزنه ثقيلًا على ساقيه الضعيفتين وكذلك لكي تصبح حركته اسهل اذا لم يكن بدينا.

العلاج الطبيعي والتأهيل

يحتاج الطفل المصاب بالسِّنْسَنَة المشقوقة للعرض على قسم العلاج الطبيعي لعمل تمارينات الغرض منها تقوية عضلات الذراعين والجذع، وكذلك تمارينات مط والمده الحركي للوقاية وتصحيح التقفعات المبكرة. وتتعلم الام في هذا القسم كيفية التعامل مع طفلها والتمارين البسيطة التي يمكن عملها في المنزل والإرشادات الخاصة بوضع المشابك (الجبائر) في المنزل. وقد يحتاج الطفل المصاب بإصابة سفلية فقط إلى التدريب على الوقوف والمشي مع استعمال أجهزة مساعدة سواء جبائر بلاستيكية أو أجهزة مشي خفيفة الوزن أو الأعمدة المتوازنة أو المشايات الخاصة. كما يتعلم في قسم العلاج بالعمل كيفية الاعتماد على النفس في حياته وكيفية استعمال الكرسي المتحرك والتنقل منه واليه.. وبالاختصار يتأهل الشخص للخروج للحياة العامة.

تغذية الأطفال المعاقين

بقلم : د. محمد ربيع

وهناك بعض أنواع الإعاقة المؤثرة على وظائف الشهية.

(متلازمة برادر ويلي ومتلازمة لورنس ميون بدل حيث يصاب الطفل بنهم شديد نتيجة تلف مراكز الشبع بالدماغ.

وعندما نحاول تصحيح أوزان الأطفال المعاقين المصابين بالسمنة ينصح باحتساب ٦٠٠ - ٨٠٠ سعر حراري في اليوم كي يفقد الطفل رطلاً أو ٤٠٠ جم في الأسبوع ويمكن تقديم الحلوى المعالجة بمحليات غير كربوهيدراتية من حين لآخر للطفل ومراعاة توزيع حصته من الطعام على ست وجبات أو أكثر، والاستعانة بالأغذية الأكثر فائدة في وجباته كالكبد والبيض والخضروات الورقية والفواكه والحليب القليل الدسم ومنتجاته.

وهناك العديد من التقنيات التي تساعد الطفل على تناول وجبته وينصح بمن يعني بتغذيته أن يستخدم نفس الألفاظ والكلمات التي يحادثه بها والداه مع استخدام نفس ادوات الأكل التي يتناول بها طعامه. لتكوين انطباع هادئ محب لدى الطفل أثناء تناول الوجبة وتجنب القسوة والصياح والسلوك العدواني مع الطفل لإجباره على تناول الطعام.

ولا يغيب عن الفطنة تأثير العديد من الأدوية المستخدمة في علاج الأطفال المعاقين على كل من وظائف الشهية والحالة التغذوية للطفل فمضادات الاختلاج تؤدي إلى عوز الفولات وتزيد من حاجة الطفل لفيتامين (د) ومركبات الكورتيزول تغير من وظائف الشهية وتجعلها غير مستقرة.

ويحتاج القائمون على تغذية الأطفال المعاقين إلى الثقة بالنفس والتحلي بالصبر الطويل والضمير الحي لأداء تلك المهمة الإنسانية العظيمة الثواب.

٢٥ سعرا/ ملعقة أكل

المشروبات المختلفة الحساء

الكالسيوم، البروتين، ب٢، يناسين،

فيتامين أ، د

زيت الذرة

١٢٥ سعرا/ ملعقة أكل

المرق، الحساء، السلطة

فيتامين هـ

المليونيز

٦٥ سعرا / ملعقة أكل

الشطائر، السلطة

فيتامين هـ

زبد السبال

٩٥ سعرا/ ملعقة أكل

الخبز

النياسين، البروتين، الفولاسين، فيتامين

هـ.

صفار البيض

٦٠ سعرا/ صفار

رغيف اللحم، الحساء، المرق

بروتين، نياسين، فيتامينات (أ) و «هـ»

ويراعى عند الاستعانة بالمستحضرات الغذائية الصيدلانية الجاهزة عدم الاعتماد عليها أو استخدام جرعات كبيرة منها حيث يؤدي ذلك إلى إصابة الطفل بأعراض عدم التحمل كقصد الشهية وأنواع حساسية الجلد والإسهال، كما أن المستحضرات الغذائية الغنية بالبروتين تضر بصحة الكلى عند سوء استعمالها.

ويحتاج الطفل المعوق المستقر الحالة الصحية غالبا إلى نظم في التغذية للتخلص من السمنة، لأن الطعام غالبا ما يكون محور حياته ويجب أن يصحب ذلك إيجاد أنشطة اجتماعية معوضة للطفل والاستعانة بالعلاج الطبيعي لتشجيع الطفل على الحركة في إطار إمكانياته.

لا يرمز الطعام إلى الحب والحنان عند الطفل المعاق نتيجة لبقاء الأطفال المعاقين فترات طويلة بالمستشفيات، وتغذيتهم على نحو آلي ميكانيكي غير مشوب بأي عاطفة، بل قد يرغم الطفل قسرا على تناول الطعام، مما يجعل الطعام بالنسبة للطفل المعاق رمزا للإحباط والحيرة - وتبدو ظاهرة الاجترار للطعام

جلية عند الكثيرين من الأطفال المصابين بمراحل متقدمة من التخلف العقلي حيث يدفع الطفل بإصبعه إلى الزور فيندفع الطعام من الأمعاء إلى الفم ويلوكة الطفل أو يحدث الطفل تلك الظاهرة بإمالة رأسه إلى الخلف - وتنبعث من هؤلاء الأطفال رائحة الحموضة وتشمل المعالجة تعريض الطفل لبرامج مكثفة لتعلم السلوك الاجتماعي وزيادة كثافة الوجبات.

ويتأثر التطور الطبيعي لنمو الأطفال المعاقين عقليا وجسديا ورغم إتاحة العناية التغذوية الكافية للأطفال المعاقين إلا أن عنصر الإعاقة يظل عاملاً قوياً محدداً لاستواء النمو ويمكن تحسين القيمة الغذائية لوجبات الأطفال المعاقين بالاستعانة ببعض الأغذية التي لها قيمة غذائية مميزة كدعم للوجبة.

وتعطى الأمثلة التالية بيانا لذلك المفهوم: الغذاء

جنين القمح

المحتوي الطاقوي

٢٥ سعرا/ ملعقة أكل

الأغذية التي يضاف إليها الغذاء

حبوب الإفطار الحساء/ المرق

العناصر الغذائية التي يعزز بها الغذاء الوجبة

ب١، ب٦ نياسين، فولاسين، الألياف، الحديد

مسحوق الحليب الخالي الدسم المقوي بفييتامينات أ، د

نبض الكلمات :

كرم العطاء

بقلم/ وفيقة الثاقب

يرد التضحية.

ولكن قلة هي التي تقوم بعملها دون أن ترجو مكافأة مساوية له وعلى الرغم من ادعاء غيرهم أنهم يضحون ويتنازلون ورغم الشعارات البراقة التي يطلقونها على أعمالهم فهم في الحقيقة أقل الناس تضحية وتفانياً من أجل الآخرين.. ورغم ما يدعونه من أن السعادة في العطاء إلا أنهم أتعس من أعطى لأنهم دائماً ما يربطون عطاءهم بمفهوم المكاسب المادية أو المعنوية.

إن أصدق الناس تضحية.. وأقلهم انتظاراً لمردود عطائهم.. هم أكثر الناس مقدرة على الفرح والاستمتاع بحياتهم لأنهم صادقون مع أنفسهم ومع الآخرين لأن علاقاتهم مع الناس ليست مبنية على أي توقع مادي. لذلك فهم في عطائهم يترجمون عن حقيقة حبهم للخير دون توقف وإن لم يأتهم ما يستحقونه من الآخرين لم يحزنوا ولم يشعروا بالشفقة على أنفسهم بل قبلوا الموقف السلبي «بروح رياضية» وعندما تصادفهم مواقف تسبب لهم الألم والشعور بأنهم قد ظلموا فإنهم يقابلونها بعدم اكتراث ودون انفعال وكأنهم يرددون في أنفسهم «وهل كنا نتوقع أن يراعي الآخرون مشاعرنا ويقابلون الطيب من القول والفعل بأطيب منه؟! ويتجاوزون هذه المواقف دون أن يسمحوا لمشاعر المرارة أن تتسلل إلى داخل نفوسهم.

ومن الطريف جداً أن الأغلبية تكتشف هذه الحقيقة في سن متقدمة من العمر ويطلقون عليها «كرم العطاء» ولكن بعد أن يكونوا قد ضيعوا سنوات عديدة من أعمارهم يتلقون طعنات الألم دون أن يفكروا بلبس الدروع من البداية.

بعض الذين مروا بتجارب أليمة في الماضي يتجهون اتجاهها عقيماً نحو الحياة وآخرون يشعرون بالمرارة كرد فعل دائم لكل ما يحدث لهم بعد ذلك وقد يصل البعض منهم إلى تبني اتجاه سوداوي ونظرة قاتمة للمستقبل والحاضر على السواء.. ويقابلون كل حدث سعيد بضحكة ساخرة باهتة مع نظرة حزينة كأنها تقول.. «كل هذا زيف»!

ولو عدنا إلى مصدر كل المآسي أو تجارب الآلام النفسية التي اصطنعها هؤلاء لوجدنا في علاقاتهم ومعاملاتهم مع الآخرين أنهم قد خدعوا من الذين صدموهم فخببوا أملهم وكسروا قلوبهم ورفضوهم وطعنوهم قبل أن يسرقوهم.

حقيقة أنه لا أحد يريد أن يخدعه الآخرون ولا أن يخببوا أمله ولكن هل باستطاعة كل واحد أن يتجنب تجارب الآلام والصدمات؟

والمصدر الحقيقي لكل الآلام النفسية هو صاحب الألم نفسه لأنه كان يتوقع من الآخرين أن يعطوه ما يريد بل أكثر من ذلك.. لقد كان يؤمن أنه من واجب الآخرين أن يهتموا به وبحاجاته المعنوية لذلك فحين لا يوفون بما يرجوه تهدد الصدمة وينال منه الألم وغالباً ما تكون هذه الفئة من الناس التي سبق أن ضحت في حياتها بالكثير رجاء أن يكون لتضحياتها مردود هي ذاتها التي تكتشف فيما بعد أنها ما كان يجب أن تضحي ولا تتنازل عن حقوقها وساعتها يصيبها الاحباط

ولكن كيف يمكن أن نسمي العطاء تضحية مع انتظار مقابل؟! ليست التضحية عملاً نقوم به أو تنازلاً نقدمه دون انتظار مردود؟! فلم نلوم من ضحينا من أجله إذا لم

أسبوع التطعيم ضد شلل الأطفال

نحو كويت عام ٢٠٠٠ خالية من شلل الأطفال

شلل الأطفال مرض مأساوي عرفتة وعانت منه كثيرا البشرية منذ أكثر من ٣٥٠٠ عام، وهو مرض فيروسي حاد يصيب الأطفال غير أنه من الممكن أن يصيب البالغين، وتبدأ الأعراض عادة بارتفاع في درجة حرارة جسم الطفل مصحوبا بصداق وقيء وفقدان للشهية والتهاب بمنطقة البلعوم والوزور، كما يبدأ تدريجيا بتصلب وتقلص بعضلات الظهر والرقبة ثم تزداد هذه الأعراض حدة حيث تشد الام الرأس والعنق والظهر والأطراف وسرعان ماتصاب العضلات الإرادية وخاصة الساقين والأطراف السفلية بالشلل والذي قد يصيب أيضا عضلات البلع وعضلات الجدار الصدري الضرورية للتنفس وتأتي خطورة هذا المرض في أنه قد يؤدي إلى الوفاة أو الإصابة بالشلل والإعاقة والتي يستحيل علاجها طبيا. ولا زال هذا المرض إلى الآن يهدد عشرات الآلاف من الأطفال في العديد من دول العالم وبسببه راح الكثير ضحية له. ومن أجل الوقاية من هذا المرض والوصول إلى مجتمع خال من شلل الأطفال بادرت وزارة الصحة العامة بدولة الكويت بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية واليونيسيف

بتنظيم حملة وطنية ضد مرض شلل الأطفال خلال شهري نوفمبر وديسمبر الماضيين وتكثيف العمل الإعلامي في هذا المجال تنفيذا لتوصيات منظمة الصحة العالمية ووزارات الصحة في دول مجلس التعاون الخليجي بهدف استئصال شلل الأطفال بحلول عام ٢٠٠٠ والتحرر نهائياً منه على مستوى العالم وذلك من خلال تطعيم الأطفال من سن ٣ شهور إلى ٥ سنوات. وقد وضعت لجنة خاصة للعمل على الوقاية من هذا المرض خطة عامة مقترحة للحملة كما تم تشكيل لجنة عليا لتولي إدارة الحملة إلى جانب لجانها الفرعية الفنية والتنفيذية والإعلامية والمالية وقد تم تجهيز ٤٥ مركزا للتطعيم في مختلف محافظات الكويت وإمدادها بالعمالة الفنية المدربة والنشرة الفنية اللازمين لإتمام العمل كما تم القيام بحملة إعلامية مكثفة شملت الإعلان في التلفاز والإذاعة والصحف بما في ذلك الإعلان عن أسماء وأرقام الهواتف بالمراكز المخصصة للتطعيم إضافة إلى توزيع الكتيبات العلمية على مختلف المراكز الصحية والمستشفيات والتي توضح التعريف بهذا المرض

وخطورته وطرق الوقاية منه كما تم توزيع الملصقات الخاصة بالإعلان عن بدء هذه الحملة ومواعيد مراجعة المواطنين والمقيمين للمراكز الصحية على المستشفيات والمراكز الخاصة بالتطعيم والجمعيات التعاونية والبنوك وذلك بهدف توعية أولياء الأمور بخطورة هذا المرض وضرورة تطعيم أبنائهم ضده. وقد بلغت نسبة التطعيم في المرحلة الأولى من الحملة الوطنية في نوفمبر الماضي ٨٧.٤٪، في حين بلغت نسبة التطعيم في المرحلة الثانية خلال شهر ديسمبر الماضي ٩٦٪.

هذا وتجدر الإشارة إلى أنه قد سجل في الكويت في الفترة من ١٩٥٨ حتى عام ١٩٨٥ فقط ١٥ حالة وفاة لأطفال و ١٧٥ حالة إعاقة في حين لم تسجل رسميا في الكويت ولله الحمد أي حالات إصابة بالمرض ابتداء من عام ١٩٨٦ وحتى الآن.

والجدير بالذكر أن وزارة الصحة حاليا بصدد طرح مشروع قانون لاتخاذ اجراءات قانونية ضد الأهالي المتخلفين عن تطعيم أبنائهم وذلك حماية لحق الطفل في الوقاية من الأمراض.

السكري..... القاتل البطيء

الأسماك والكروم يساعدان في السيطرة عليه

أساسيان في الحبوب الغموية المستخدمة في معالجة السكر وهما:

١- مركبات البيفونيد وتوصف للمرضى البدينين لأنه قد يقلل من امتصاص المواد السكرية من الأمعاء ويقلل الشهية ويسرع من استهلاك أنسجة الجسم للسكر في الدم ولهذا الدواء بعض التأثيرات السلبية مثل الإسهال كما يجب عدم إعطائه للمرضى المصابين بالقصور الكلوي وقصور العضلة القلبية.

٢- مركبات السلفونيل يوريا وهي على نوعين الطويل المفعول والقصير المفعول ويعمل هذا النوع من الأدوية على رفع نسبة الأنسولين المنتج من البنكرياس، ومن تأثيراته الجانبية حدوث هبوط في سكر الدم بشكل حاد خاصة لدى المصابين بقصور كلوي أو كبدي أو في حال الجهد الشديد وقد يحدث تثبيط لنخاع العظام وتحسس جلدي واضطرابات هضمية.

السكري مسئول عن ٥٠%

من حالات بتر الأطراف

يعتبر السكري مسئولاً عن ٥٠٪ من حالات بتر أصابع القدم نتيجة لموتها وتقرحها، ويحدث ذلك بسبب تضيق الشرايين التي تغذي القدمين بالدم وانسدادها المفاجئ، إضافة إلى إصابة الأعصاب وضعف المناعة العامة وسرعة حدوث الالتهابات وحالة الجفاف العامة التي تساعد على تقرح وتشقق الجلد وبالتالي سرعة حدوث الالتهاب. وللوقاية من حدوث هذا الاختلاط يجب ترك التدخين وفحص القدمين يومياً للكشف عن أي بثور أو شقوق أو تقرحات والحذر من لبس الأحذية الضيقة أو الصلبة، دون جوارب، والانتباه عند قص الأطراف، وعدم تعريض القدمين إلى البرد أو الحر الشديدين.

إصابة العين والأعصاب

يؤدي السكري إلى مجموعة من الأمراض في العين، حيث يمكن أن تصاب البلورة (الجسم الزجاجي) بالساد أو الكتاركت بشكل مبكر، أو يمكن أن يحدث الزرق (جلوكوما) أو إصابة الشبكية التي ينتج عنها انفصال للشبكية وفقدان للبصر في بعض الأحيان، ويقسم اعتلال الشبكية

أضداد للأنسولين من الخلايا البنكرياسية، وأخيراً إرهاق الجهاز الأنسوليني في السكري الكهلي. ويؤدي نقص الأنسولين إلى نقص استقلاب السكريات في الكبد والعضلات والنسيج الشحمي لذلك يزداد الجلوكوز في الدم الذي إذا تجاوز ١٦٠ مليجرام يظهر في البول. ويستعيض الجسم عن الجلوكوز في توليد الطاقة من الدهون والبروتينات حيث ترتفع نسبة الدسم في الدم وتستقلب إلى أحماض خلونية تؤدي إلى الحامض الخلوني السكري أما استقلاب البروتينات فيؤدي إلى توازن آزوتي سلبي ينتج عنه ضمور في العضلات ونقص في النمو. كما يؤدي اضطراب استقلاب الشحوم إلى ترسب الشحوم الثلاثية على الغشاء الداخلي للشرايين الدموية مؤدية إلى إتلافها. ما أعراض المرض الرئيسية فتظهر على شكل التبول والعطش والجوع ونقص الوزن لكن هناك مجموعة من الأعراض تختلف باختلاف العمر.

وينقسم الأنسولين إلى ثلاثة أنواع سريع المفعول والأنسولين المعتدل والأنسولين طويل الأمد ويتم عادة استخراج الأنسولين من الجراثيم القولونية الموجودة بأمعاء وبنكرياس البقر.

اختلاطات حقن الأنسولين

يؤدي حقن الأنسولين في مكان واحد من الجسم إلى ضمور الجلد الشحمي كما يؤدي عدم تعقيم منطقة دخول الإبرة إلى التهابات جلدية - انخفاض نسبة سكر الدم بشكل سريع وحدث غياب الوعي بنقص السكر - حدوث المقاومة للأنسولين خلال أسابيع أو أشهر من بدء العلاج - التحسس والتورم الأنسوليني - حدوث مد بصر مؤقت - وأخيراً ظاهرة «سيموجي» وهي أن حقن الأنسولين قد تؤدي أحياناً إلى انخفاض مفاجئ في سكر الدم لذلك يفرز الجسم هرمونا معاكساً له يدعى «الفلوكاكون» الذي يؤدي بدوره إلى رفع سكر الدم بشكل مفاجئ وشديد.

الحبوب الدوائية

وتستخدم الحبوب الدوائية لدى المصابين بالسكري الكهلي بعد فشل الحماية الغذائية وتخفيض الوزن في السيطرة على نسبة السكر في الدم لفترة لا تقل عن ثلاثة أشهر. وهناك نوعان

يحتل مرض السكري المرتبة الرابعة في قائمة الأمراض المسببة للوفيات في الدول المتقدمة وتأتي أهميته من اختلاطاته الخطيرة والقاتلة التي تقضي على المريض بشكل بطيء وقد ذكر وزير الصحة العامة خلال افتتاحه لفعاليات «أسبوع السكر في الكويت» في شهر نوفمبر الماضي أن ١٩٪ من سكان الكويت مصابون بالسكري أو معرضون للإصابة به مستقبلاً.

ويحدث مرض السكري نتيجة لنقص كمية الأنسولين من خلايا تدعى «بيتا» في البنكرياس تؤدي إلى اضطرابات آلية استقلاب المواد السكرية وارتفاع نسبة الجلوكوز بالدم وذلك عن طريق عادات الطعام السيئة أو تبني نمط غذائي محدد وتختلف نسبة الإصابة بمرض السكري في شعوب العالم حيث تم تصنيفه على النحو التالي:-

(١) النمط الأول، ويعتمد على الأنسولين ويصيب الأطفال والشباب حتى الأربعين وعلاج هذا النوع من السكري هو الأنسولين حيث يؤخذ على شكل حقن.

(٢) النمط الثاني، وهو السكري غير المعتمد على الأنسولين ويصيب الذين تزيد أعمارهم عن الأربعين، وهناك أهمية للعامل الوراثي في حدوثه كما تتهم زيادة الوزن كعامل أساسي في تسريع ظهور «السكري الكهلي»، وعلاج هذا النوع يعتمد على الحبوب المعطاة عن طريق الفم وتدعيم العلاج بالأنسولين في بعض الأحيان وذلك في ظروف خاصة مثل العمليات الجراحية أو في مرحلة الحمل.

(٣) النمط الثالث، وهو السكري الثانوي، ويحدث نتيجة تالية لاختلاطات المرض الأساسي مثل التهابات البنكرياس وأمراض الغدة النخامية وأمراض الغدة الكظرية وفي هذه الحالة تؤخذ بعض الأدوية السيترودية أو أدوية الإدرار البولي وبعض الأدوية العصبية.

العوامل المساعدة في حدوث مرض السكري وأعراضه:-

هناك عوامل عدة تزيد من نسبة حدوث هذا المرض وهي: الوراثة، البدانة، الالتهابات. كما تضطرب آلية الأنسولين أو تنقص كميته لأسباب متعددة منها نقص تكوين الأنسولين، ونقص إطلاق الأنسولين من الخلايا البنكرياسية، ووجود

إلى قسمين: الأول يدعى اعتلال الشبكية اللاكتاثري ويتميز بحدوث نزف نقطي في الشبكية مع حدوث توسعات وعائية في الشرايين الدقيقة. أما القسم الثاني فهو اعتلال الشبكية التكاثري الذي يتصف بتشكيل أوعية جديدة في شبكية العين قد تؤدي إلى فقدان الرؤية أو العمى.

وتؤدي إصابة الأعصاب وهو اختلاط شائع في السكريين إلى ضعف القدرة العامة وتأثر الحياة اليومية لدى المريض، وتصنف هذه الأعراض في أربع مجموعات هي: اعتلال الأعصاب المحيطية أو الانتهازية - اعتلال عصبي غير متناظر مثل الأعصاب القحفية والأكثر حدوثاً هي إصابة العصب الثالث الذي يعصب عضلات العين - ضمور العضلات الذي يحدث لدى المسنين - الجهاز العصبي اللاإرادي وأعراضه كثيرة وتعتمد على العضو المصاب. وقد تحدث أعراض أخرى منها حدوث جفاف وسقوط الشعر، ضمور أظافر القدمين، وقد تحدث إصابة في الجهاز البولي.

إصابة الأوعية الدموية

وحدوث القصور الكلوي

حدوث التصلب الشرياني شائع لدى السكريين ويحدث ذلك نتيجة زيادة الشحوم واضطراب استقلاب البروتينات والسكريات مما يؤثر على شرايين القلب الكلينيكية حيث تزداد نسبة حدوث الذبحة القلبية، كما تؤدي إصابة الأوعية الدماغية إلى زيادة نسبة حدوث السكتات الدماغية والشلل النصفي. كما يحدث اعتلال الكلية السكري بعد ١٥ إلى ٢٠ سنة من بدء الداء، حيث يعاني بعد هذه الفترة الطويلة من الإصابة ٥٠٪ من المرضى من القصور الكلوي.

ومن الاختلالات الهامة في مرضى السكري حدوث نزيف جلدي نتيجة التبدلات الوعائية الدموية وحدوث التهاب في الجروح الخارجية كما يحدث تأخر في اندمال الجروح الرضية والجروح بعد العمليات الجراحية لدى السكريين.

أهمية الغذاء

من هنا تكمن أهمية الكشف المبكر عن المرض وضرورة المراقبة الدائمة وإجراء تحاليل دورية لدى المرضى المصابين لإبقاء السكر ضمن الحدود الطبيعية.

وبشكل عام يجب على المصابين بمرض السكري الاهتمام بنقاط ثلاثة تتمثل في: أوقات الغذاء والتي تعتمد على عمر المريض ونوعية مرض السكري أنواع الأغذية وأخيراً كمية الغذاء

والسوائل حيث يجب أن لا تزيد طاقتها عن ١٥٠٠ سعر حراري.

الأسماك تحل مشكلة الأنسولين للبشر

حيث يحاول العلماء الكنديون استخدام أسماك الد«تاليبا» لاستخراج خلايا البنكرياس المفردة للأنسولين وذلك بعد تعديلها بالهندسة الوراثية، بهدف زراعتها في الجسم لمعالجة مرض السكري المعتمد على الأنسولين أي «السكري الولادي» مما يتوقع أن يقود نجاح هذه التجربة إلى الاستغناء عن حقن الأنسولين اليومية، وقد وجد العلماء أن هذه الأسماك لديها غدتان بنكرياسيتان الأولى تفرز الانزيمات الهضمية، والثانية تفرز الأنسولين فقط، مما يسهل عزل الخلايا المتخصصة بإفراز الأنسولين، ومن ناحية أخرى، فإن خلايا البنكرياس المعدلة والمأخوذة من السمك يمكن أن تخفف حدة الرفض المناعي وبالتالي لا يحتاج الإنسان المزروع له هذه الخلايا إلى تناول الأدوية المثبطة للمناعة.

ولكن تبقى عقبة واحدة أمام هذه الطريقة، وهي أن أنسولين السمك يعمل بشكل أضعف من أنسولين الإنسان إضافة إلى أن بنيته الهرمونية تختلف عن الأنسولين البشري بعدد من الحموض الأمينية (١٧ حمضاً أمينياً). ويمكن حل هذه المشكلة بتعديل هذه البنية بالهندسة الوراثية، حيث يعمل العلماء الآن على حقن هذه المورثات في بيض السمك. وقد قام الدكتور إدوارد بوب من معهد ماتش في كاليفورنيا باستخدام خريزات صغيرة من السيراميك الوردي لتغليف خلايا تنتج الأنسولين تدعى «جزر لانغرهانس» مأخوذة من الفئران، بهدف زراعتها في جسم المرضى المصابين بالسكري، ومن المتوقع أن تزود هذه الخريزات الجسم بحاجته اليومية من الأنسولين لمدة سنة. وهناك ميزة رئيسية لهذه الخريزات عن الحقن التقليدية، وهي أن المرضى لا يدخلون في حالة إغماء أو سبات إذا نسوا أخذ جرعة الأنسولين في موعدها اليومي.

كما يمكن أن تستخدم هذه الخريزات لإدخال مواد دوائية أخرى إلى الجسم وقد يستفيد منها المرضى الذين يعانون من هشاشة العظام أو من داء باركنسون. هذا وما زالت تجربة خريزات السيراميك في مراحلها التجريبية. وقد بينت دراسة أمريكية حديثة نشرت في المجلة الطبية الأمريكية JAMA، أن مضخات الأنسولين الإلكترونية المزروعة في الجسم تؤخر حدوث اختلالات السكري لدى المريض مقارنة مع المعالجة بحقن

الأنسولين بشكل يومي أو زراعة مضخة أنسولين خارج الجسم، كما تقلل من نسبة حدوث نقص السكر المفاجئة وزيادة الوزن الكاذبة، وتحسن نوعية الحياة بشكل واضح.

معدن الكروم يساعد في السيطرة

على مرض السكري

وتعود فكرة استخدام وتجربة معدن الكروم (CHROMIUM) إلى السبعينات من هذا القرن، غير أن النتائج في ذلك الوقت لم تكن مشجعة نظراً لغياب المنهج العلمي الدقيق ونقص تقنيات القياسات الهرمونية والدموية الخاصة بالسكري. وقد اصدر العلماء الأمريكيون دراسة جديدة بينت إمكانية الاستفادة من معدن الكروم إذا أعطى مع الغذاء لمعالجة مرضى السكري الكهلي، ويعتقد الباحثون أن هذا المعدن يرتبط مع هرمون الأنسولين الموجود في الجسم، ويزيد من حساسيته وفعاليته في خفض نسبة السكر في الدم. وقد قام الباحثون بدراسة ما إذا كانت زيادة الكروم في الوارد الغذائي تلعب دوراً في خفض نسبة سكر الدم.

وقد تمت الدراسة على ١٨٠ متطوعاً، قسموا إلى ثلاث مجموعات المجموعة الأولى تناول أفرادها أدوية وهمية أي عقاقير لا تحتوي على مواد علاجية فعالة، والمجموعة الثانية أعطى أفرادها ١٠٠ ميكروجرام من الكروم مع الغذاء اليومي، أما المجموعة الثالثة فأعطى أفرادها ٥٠٠ ميكروجرام من الكروم مرتين يومياً مع الغذاء اليومي. وبعد شهرين من الدراسة قام الباحثون بإجراء بعض التحاليل المهمة التي من خلالها يمكن التكهّن بمسار أو شدة مرض السكري على الجسم مثل تحليل «HBALCA» وقد وجد الأطباء أن قيم «HbAlca» انخفضت لدى أفراد المجموعة الثالثة فقط ولكن بعد أربعة أشهر انخفضت نسبة «HBALCA» في المجموعة الثانية والمجموعة الثالثة فقط أي المجموعتان اللتان تناولتا أفرادها الكروم بنسبة ٧.٥٪ و ٨.٥٪ على التوالي بينما لم تنخفض قيم «HBALCA» لدى الذين أخذوا أدوية وهمية كما بينت الدراسة انخفاضاً في نسبة السكر الصباحي في الدم، وقد علق البعض على هذه النتائج بقوله أن كمية الكروم المعطاة في هذه الدراسة قد تكون أعلى من النسبة الطبيعية المسموح بها، مما يستوجب تحديد مقاييس سلامة إعطاء مثل هذه المادة والتأكد من نتائج هذه الدراسات قبل إدخال هذا المبدأ في حقل التطبيق العلمي.

من تجربتي

بقلم - ليلى حسن:



ليلى في طفولتها

والهندية والسيلانية).. وتعلمت أهم شيء في حياتي.. وهو حب الناس... أجل إنه الحب الذي كثير من الأصحاء يفتقدونه ولا يعرفون كيف يحبون... تعلمت كيف أعتمد على نفسي وهي المرحلة اللاحقة من حياتي خصوصا بعدما بقيت (١٢) سنة في الجمعية... عدت إلى أسرتي.. وأنا أعتمد على نفسي في كل شيء بفضل القائمين على أحوالنا في الجمعية... استطعت تكمل مشوار حياتي بين أفراد أسرتي التي استقبلتني بعد غياب دام سبعة عشر عاما قضيتها ما بين مستشفى الصباح والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين.

وها أنا الآن أعيش حياتي وأسترجع أطيب الذكريات مع الذين كان لهم الفضل في وصولنا إلى مرحلة الاعتماد على أنفسنا في تدبير أمورنا جزاهم الله خير الجزاء.



ليلى تتجول في سوق الجمعية الخيري

ولدت بصورة طبيعية. بعد اخوة لي ثلاثة وفي شهري الأولى أصابني حرارة مرتفعة أدت إلى حالة من التشنج أصبت على أثرها بضمور في العضلات وبقيت فترة طويلة في المستشفى حتى السنة الخامسة من عمري وبعدها انتقلت إلى الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين... وبقيت فيها لمدة اثني عشر عاماً... كانت فترة عصيبة من حياتي... ولكن احساسي بمشاعر الآخرين من حولي... وحبهم... وعطفهم علي... أثناء تواجدي في الجمعية.. جعلني لم اشعر بغربة وضياح وإنما كنت دائما المس حب جميع من حولي... فهذا الوالد الكبير.. بابا هاشم بقلبه العطوف... وابتسامته الحنونة... عندما أراه ينتابني احساس بالأمان والاطمئنان... فهذا الأب العطوف كن الدافع القوي لي... يشد من قواي ويشعري أنني إنسانة طبيعية لا ينقصني شيء.. فهو والد الجميع... وكثيرا ما مسح دموعنا... صدقوني فعند أية مشكلة تعترضنا نذهب إليه فيهتج بنا ويعمل على إزالة ما نشكو منه وكثيرا ما يأتي إلينا ويسأل عن أحوالنا بروح أبوية عطوفة وكان يخصص لنا أوقاتا يكون معنا فيها إنه الوالد الإنسان بابا هاشم... وكيف انسى تلك الانسانية الحبيبة والكبيرة في المقام انها أم الخير.. فهي التي كانت تتفقد أحوالنا جميعا.. وتسأل عنا وهي التي تخطط ملابسنا وتشرف على طعامنا وغذائنا... وهي التي علمتنا قراءة القرآن الكريم.. وكانت بعطفها وحنانها تدفعني لكي اتعلم أي شيء يفيدني في حياتي.. وهي التي تطعمنا انها والدة الجميع صاماً موسى السلطان... التي وقفت معي...

وكيف انسى ماما منيرة المطوع ومنيرة القطامي... بل وكيف أنسى الجميع من عضوات ومتطوعات فمنهم تعلمت ومنهم تأقلمت في المعاشية مع اعاقتي.. ومنهم من دفعني للأمام... ومنهم لحبيت الحياة... ومنهم قهرت اعاقتي ومنهم رأيت العالم كيف يكون... ومنهم تعرفت على مجتعي ومنهم استطعت أن أتعلم أموراً كثيرة.. تعلمت القراءة والكتابة.. وأكملت تعليمي في مدارس التربية الخاصة إلى المرحلة المتوسطة - ولولا طروفي الصحية لوصلت دراستي... تعلمت حياكة إبره الكروشية والتطريز والرسم.. وتعلمت اللغات (الانجليزية

حوار مع :

رئيسة المركز البحريني للحراك الدولي

• خدمات كويتية متطورة لذوي الاحتياجات الخاصة
• الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يشهد لها الجميع بتقديم خدماتها المتكاملة

وغيرهم يكون لديه بتر في احد الاطراف. أما الفئة الثالثة وهي الفئة القليلة نسبيا إلى الفئات الأخرى فهم يعانون منذ الصغر من مرض في العظام خلف لديهم اعاقة ظاهرية في احد الاطراف. وهناك الى جانب الاعضاء المتطوعون اي صديق المعاق ولهم الحق في المشاركة معنا في الانشطة والبرامج ولديهم ميول ومواهب لا نغفل أهميتها ولهذا تكون الأنشطة ملائمة لجميع الفئات كل حسب حاجته وهوايته ونشاطه.

وتابعت السيدة/ منيره بن هندي حديثها بأن دور المركز البحريني للحراك الدولي يكمن في تقديم الخدمات المنوعة والعديدة للأشخاص المعاقين ذوي الاحتياجات الخاصة، كما أن المركز له دور في تنوير المجتمع بقضية الاعاقة اسبابها وتنوعها ومحاولة التغلب عليها والوقاية منها كما يسعى المركز جاهدا

مهدف الشعور والإحساس. والعضوية في المركز تبدأ من سن السادسة إلى سن الأربعين اي تشمل الاطفال والشباب والفتيان والفتيات، الى جانب أعضاء فوق سن الأربعين والذين اندمجوا في المركز من سنوات عديدة، وأصبحوا هم الذين يصنعون سياسته ويشرفون على تطبيقها وهم المثال الحي للتجربة، كما يؤخذ في الاعتبار عند وضع البرامج والأنشطة أنواع الفئات المختلفة من الاعاقات الجسدية، فلدينا شلل الاطفال وهم يشكلون الاغلبية في المركز، ومنهم من يعاني من شلل نصفي وبعضهم يعاني من شلل جزئي ومنهم من يستعمل العكازات وهم اغلبية ومنهم من يستخدم الكراسي المتحركة بصورة دائمة. وفئة لديها عجز بنسبة ولكن لا تستعمل جهازاً. أما الفئة التي تعاني من اصابات الحوادث فبعضهم يعاني من عجز نصفي ملازم لكرسي

قامت رئيسة المركز البحريني للحراك الدولي السيدة/ منيره بن هندي بزيارة دولة الكويت بناء على رغبتها الشخصية للوقوف على البرامج والخدمات التي تقدمها دولة الكويت في المجالين الحكومي والاهلي وتجربتها الرائدة في خدمة ذوي الاحتياجات الخاصة، ولقد أقامت ضيفة على وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل وضمن البرنامج المعد لها، قامت بزيارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين.

وأجرت مجلة «المعوقون» لقاء معها.. استعرضت فيه تجريه المركز البحريني للحراك الدولي قائلة إن المركز البحريني للحراك الدولي الذي يعني بخدمة فئة من فئات الإعاقة تشكل نسبة لا يستهان بها من المجتمع وهذا المعاق انسان له أحاسيس ومشاعر يشارك بها الآخرين بل إن وجود الاعاقة لديه تجعل منه انسانا



السيدة منيرة بن هندي خلال تجولها في قاعات مركز الرعاية النهارية / حولي



السيدة وفيقة الثاقب وحديث باسم مع السيدة منيرة بن هندي

وعلىنا المساهمة في بعض الأنشطة العامة التي لها الأثر الكبير في تدعيم قضية الاعاقة وتعزيز موقف المعاق وإبراز عطائه وتغيير نظرة المجتمع اليه بأنه شخص يحتاج دائما الى المساعدة والأخذ بيده بل انه يعطي ويشارك ويساهم في خدمة مجتمعه ودفع عجله تنميته وتطوره.

وحول زيارتها لدولة الكويت للوقوف على البرامج والخدمات التي تقدم لذوي الاحتياجات الخاصة.. قالت: لقد تشرفت بلقاء السيد وكيل وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل السيد عبدالرحمن المزروعى والوكيل المساعد للرعاية الاجتماعية الدكتور عيسى السعدي واطلعت على أهم أوجه الرعاية والخدمة والتأهيل والتدريب التي تقدمها الدولة ممثلة بقطاع الرعاية الاجتماعية في وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل للفئات والابناء ذوي الاحتياجات الخاصة، كما قمت بجولة استطلاعية في مجمع دور الرعاية الاجتماعية ومركز التأهيل المهني ومركز الكويت للتوحد ومدرسة خليفة ومدرسة فوزية السلطان، والنادي الكويتي الرياضي للمعاقين والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين حيث لمست الجهود التي تبذل في هذه القطاعات التي تؤكد نجاح وتميز تجربة دولة الكويت في هذا المجال بصورة تستحق كل تقدير، متمنية ان تتكرر مثل هذه الزيارات لأهميتها في تقوية أواصر الأخوة وتبادل الخبرات.



السيدة منيرة بن هندي أثناء تسجيلها كلمة في سجل الزيارات

تعرض المعاقين ودمجهم في المجتمع.
- التنسيق مع ادارة المرور لعمل اجراس خاصه للمكفوفين امام اشارات المرور وقد بدأ المشروع بإشاره واحدة.
- التنسيق مع وزارات الدولة ومؤسساتها لعمل منحدرات خاصه بالمعاقين الى جانب مرافق خاصة بهم.
وجميعنا لدينا طموحات وحاجات ضرورية نسعى لتحقيقها سواء كنا معاقين أو غير معاقين، فمن منا لا يحلم بأسرة وأطفال، وسكن خاص وبالنسبة لتزويجهم فلم يكن لنا دور فيه، فهم واسرهم يقومون بذلك، ومنهم من تزوج من أعضاء المركز نفسه وآخرون من خارج المركز، فقط دورنا كان تسهيل بعض الأمور بلا تمييز فإننا نسعى الى المساواة.

لكسر العزله والدمج وفتح الطريق امامهم للبدء في الحياة الطبيعية والقضاء على الحواجز النفسية.

واضافت رئيسة المركز البحريني للحراك الدولي أن لكل انسان حواجز طبيعية ونفسية، وبما ان المعاق انسان قبل كل شيء لذا عملنا جاهدين على كسر هذه الحواجز من هذا كان عملنا:

- التنسيق مع ادارة المرور في عمل مواقف خاصة للمعاقين في اي مكان يرتاده الاشخاص الآخرون ووضع اشارة تحدد ذلك.

- التنسيق مع البلدية المركزية وذلك لعمل منحدرات في الشوارع العامة لجعل المعاق ذوي الاحتياج الخاص يمارس حياته الطبيعية خارج منزله وعمل دورات مياه خاصة بهم في الاماكن العامة وبناء أرصفة تساعد المعاق على الاندماج الاجتماعي وارتياح الحقائق والمتنزهات العامة.

- فتح مشروع التدريب على قيادة السيارات للشباب المعاق وذلك بحصوله على سيارة خاصة عن طريق احدي المؤسسات الأهلية ويقوم المركز بتسديد نفقات المدرب وتكاليف السيارة.

- بناء منحدرات امام منازل المعاقين حسب طلب اسرهم وذلك عن طريق اعضاء المركز انفسهم حتى يشعر المعاق ذو الاحتياج الخاص أنه قادر على تقديم المساعدة رغم اعاقته.

- القضاء على الحواجز النفسية التي





تم ابتكار أسلوب جديد لمساعدة المكفوفين على استخدام شبكة الأنترنت - أطلق عليه أسم برايل - انترنت..

يعتمد هذا الأسلوب على نظام التحليل الصوتي عبر البرامج المنطوقة حيث يستطيع الكفيف بحرية اختيار قراءة النص المنشور على الانترنت عن طريق لوحة المفاتيح المكتوبة علي طريقة

برايل أو سماع النص عن طريق التسجيل وهذا البرنامج المستخدم على شبكة الأنترنت باللغات الفرنسية - الإنجليزية والأسبانية. وهذا الابتكار لفريق من الباحثين في المعهد الوطني للصحة والأبحاث العلمية في فرنسا.



هل تعلم : أن الأبحاث العلمية أكدت بأن زيت النعناع يفيد في التخفيف من مشكلات الدورة الدموية ومنها تقرح القدمين أو اليدين، فزيت النعناع يعمل في غالبية الأحيان كموسع للاوعية الدموية وتلين عضلاتها وبالتالي سهولة تدفق الدم عبرها، كما يستطيع الإسهام في علاج بعض حالات الاضطرابات الهضمية والبرد والصداخ بالإضافة إلى تخفيف آلام التهاب المفاصل وتنشج العضلات.



برعاية السيد خالد الحمد مدير عام الهيئة العامة للشباب والرياضة اختتمت البطولة المحلية الاولى للبوشيا التي نظمها نادي المعاقين لمعاقى الشلل الدماغى للفئة الاولى



سمو ولي العهد حفظه الله يستقبل وفدا من مؤسسات رعاية المعوقين

استقبل سمو ولي العهد ورئيس مجلس الوزراء الشيخ سعد العبدالله الصباح في ديوانه بقصر بيان وفدا من الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين ودار التأهيل الاجتماعي ودار رعاية المعاقين والنادي الكويتي للمعاقين وجمعية المكفوفين الكويتية ونادي الصم وذلك بمناسبة اليوم العالمي للمعاقين حيث قدموا لسموه هدايا تذكارية تعكس الأنشطة التي يقوم بها نزلاء هذه المؤسسات .

وقد أشاد سموه بالجهود التي تبذلها مؤسسات رعاية المعوقين في البلاد. كما أثنى سموه على إسهام القطاع الخاص في هذا العمل الإنساني مؤكدا حرص الدولة على توفير الاحتياجات الخاصة لهذه الفئة من المواطنين.



● عقد مجلس ادارة نادي الصم الكويتي اجتماعا عاديا وتم فيه تعديل بعض المناصب بمجلس الادارة على النحو التالي:

- سليمان خالد العجيل - رئيسا لمجلس الادارة
- معيوف صقر سالم السعيدى - نائبا للرئيس
- محمد علي صالح المرى - امين السر العام
- حيدر علي عبدالله دشتي - امينا للصندوق
- راضى مريزيح العازمي - مديرا للمقر - عضو مجلس إدارة

الأول وذهبية البطولة الأوروبية العالمية التي اقيمت في سلوفاكيا ومن جانب آخر - تأهل البطل طارق القلاف الي الاولمبياد لحصوله على المركز السادس في سلاح الايبيه والسابع في سلاح الفلورية وذلك في بطولة هنغاريا الدولية.

ولقد أهدت اللاعبة

عادل الرومي

واللاعب طارق

القلاف هذا

الإنجاز

الرياضي إلى سمو الامير

المفدي وولي عهده

والشعب الكويتي واكدا

البطلان أنهما سيكونان عند

حسن الظن في تمثيل الكويت في

هذا المحفل الاولمبي الكبير.



عادل الرومي



● قرر رئيس جامعة عين شمس في جمهورية مصر العربية د. حسن غلاب قبول جميع الطلاب المعاقين المتقدمين لاللتحاق بالجامعة بكلليات الحقوق والتجارة والآداب بمجموع ٥٠٪ في الثانوية العامة حيث بلغ عددهم (٣٠٠) طالب وطالبة.



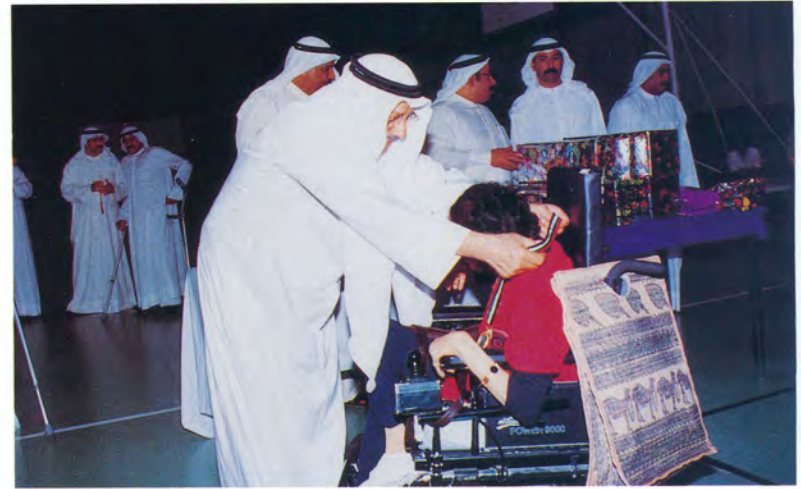
● قدمت لجنة الأمم المتحدة المسؤولة عن حقوق الأطفال خطة جديدة في عام ١٩٩٨ تهدف لإصلاح القوانين الموجودة حاليا والتي لم تنصف الأطفال العاجزين في المعالجة والتأهيل.

ويذكر تحقيق قدمته هيئة الأمم المتحدة في جنيف أن



والثانية خلال شهر نوفمبر الماضي، وأسفرت النتائج النهائية للبطولة للفئة الأولى عن فوز سعود الفهد بالمركز الأول، واحتلت المركز الثاني حياة براك الصباح كما احتلت المركز الثالث عذاري المطيري.

وفي منافسات الفئة الثانية من البطولة فازت خولة علي خلف بالمركز الأول واحتلت المركز الثاني عبدالعزيز الحربي وجاء في المركز الثالث جراح عبدالله السالم.



وفي مسابقات «التنشين والمسافات» احتل المركز الأول سعود الفهد واحتلت المركز الثاني حياة الصباح ومنا التهانى القلبية.

● تأهلت البطلة عادل الرومي إلى اولمبياد سيدني الذي سيقام في أستراليا عام ٢٠٠٠ لحصولها على المركز

العالمية للأرقام القياسية.



● نظم قسم الاجتماع والخدمة الاجتماعية بكلية الاداب في جامعة الكويت لقاء مفتوحا بين أعضاء هيئة التدريس ومركز الكويت لتعليم وتقويم الطفل، حيث تم عرض أهداف المركز المتمثلة في تشخيص الأطفال الذين يعانون من عجز وصعوبات في التعلم والقيام بعلاجهم ومتابعتهم واعداد الاختبارات والمقاييس الملائمة وتقنياتها للتقويم النفسي والتربوي في الكويت وإجراء البحوث والدراسات في مجال صعوبات العجز عن التعليم إضافة إلى اعداد الكوادر الكويتية والعربية المحلية المؤهلة في مجال التقويم والعلاج ونشر الوعي حول العجز والصعوبات في التعلم وتدريب العاملين في المجال التربوي عن طريق الندوات وورش العمل والتدريب الميداني والتواصل مع المؤسسات والهيئات المحلية والعالمية عن طريق تبادل المعلومات والخبرات لتطوير البرامج في مجال التقويم والعلاج وأخيرا التوسع في الخدمات التشخيصية والعلاجية ومما تجدر الإشارة اليه ان هذه الندوة التعريفية بمركز تعليم وتقويم الطفل أعدت لطالبات شعبة التدريب الميداني بقسم الاجتماع والخدمة الاجتماعية بكلية الاداب في جامعة الكويت.



● تحت رعاية وكيل وزارة التربية الدكتور مساعد الهارون افتتح برنامج الدورة التدريبية لاعداد فريق العمل الذي سيقوم بتعليم ورعاية متلازمة الداون في مجموعة مختارة من رياض الأطفال في المناطق التعليمية الخمس. وتهدف هذه الدورة لاعداد أعضاء الفريق العامل المكون من المعلمات والاختصاصيات النفسيات والاجتماعيات والمشرفات والناظرة للتأهل على البرنامج الذي سيطبق في رياض الأطفال لتوفير التربية المناسبة لأطفال الداون

طفلا من كل عشرة اطفال يعاني من احد اشكال العجز سواء كان عجزا فيزيائيا أم فكريا أو حسيا. ويبلغ عدد الأطفال العاجزين ما يقارب ١٤٠ مليون طفل في العالم.



في نداء وجهته مجلة «تونس أبدو» لإنقاذ تونسي يبلغ من العمر «٢٣» عاما خطوه الوحيد انه مختل عقليا حيث ذكرت أن مختلا عقليا عاش طيلة عشر سنوات منذ أن كان في سن السابعة من العمر في برميل وضع أفقيا وربط إلى شجرة قرب منزل عائلته في الضاحية الشمالية في العاصمة التونسية، ثم اخرج من البرميل في سن السابعة عشرة إلى كوخ معزول ومظلم وضعته فيه عائلته.



عبدالله الهاجري

انطلق الرحالة الكويتي المعاق عبدالله الهاجري من الكويت في ٢١ سبتمبر الماضي متوجها إلى المنطقة الشرقية بالملكة العربية السعودية محاولاً قطع مسافة ٥٨٧٥ كيلو مترا على ظهر جواد حاملا دعوة إلى القيادات المسؤولة

في دول مجلس التعاون بمنح دور أكبر للمعاق باعتباره معاقاً عضليا وليس عقليا بالاضافة إلى تذكيرهم بقضية الأسرى الكويتيين المحتجزين لدى النظام العراقي.

وتستغرق الرحلة كاملة ما بين خمسة إلى ستة أشهر يطوف خلالها دول مجلس التعاون الخليجي.

ويعد الهاجري أول معاق في العالم يقطع هذه المسافة على ظهر جواد الأمر الذي يؤهله لدخول الموسوعة

وعدد من الهيئات الخيرية. ويشتمل هذا المركز على ست عيادات تخصصية ومختبرات متكاملة وقسم للأشعة السينية والموجات الصوتية، ووحدة لتخطيط القلب والسمع، إضافة إلى صيدلية متكاملة.

ويقدم المركز خدمات تشمل الفحوصات الطبية من قبل أطباء اختصاصيين وطريقة الإسعافات الأولية، ومساعدة الأطفال المعاقين على تجاوز مشكلاتهم الصحية والنفسية بما يمكنهم من الاندماج في الحياة الاجتماعية دون تمييز. ويهدف المركز إلى نشر الوعي الاجتماعي بأهمية رعاية الطفل المعاق وحماية المواليد مستقبلاً من مخاطر الإعاقة.



اختبار روتيني «لمتلازمة داون» يؤدي الاجنة

يجري هذا الاختبار بشكل روتيني وبلا خبرة كافية لدرجة أن ٣٠٪ من الأطباء يدخلون الابرة لسحب جزء من السائل الأمنيوسي المحيط بالجنين بدون ارشاد جهاز الموجات فوق الصوتية لمعرفة المكان الصحيح وتلافي ضرر الجنين. ولا ينبه الاطباء الامهات للاخطار التي يمكن ان يتعرض لها الجنين من جراء هذا الاختبار الا من احتمال الاجهاض وهو ١٪ فقط. ويؤكد الدكتور نيكوليدس من مستشفى الكلية الملكية في لندن أن مفهوم إجراء التحليل الامينوسي كروتين يجب ان يتغير، حيث يجب أن يجري كآخر إجراء أو فحص لحالات خاصة تحتاج هذا الاختبار، ويجب أن يقوم به أطباء متخصصون في هذا المجال مع الاستعانة بجهاز الموجات فوق الصوتية وفي مراكز طبية عالية الكفاءة والجودة.



اكتشاف الموروثة المسببة لحمى البحر الأبيض المتوسط

تصيب حمى البحر الأبيض المتوسط أو ما يدعى التهاب

بصورة تحقق الحد الأقصى من النمو المعرفي والنفسي والاجتماعي والحركي واللغوي لهؤلاء الأطفال وفقاً لقدراتهم وامكاناتهم.

وفكرة هذا البرنامج تقوم على وجود فصول تعليمية خاصة لأطفال الداون داخل الروضة العادية لتجنب عزل هؤلاء الأطفال وتوفير الفرصة للتفاعل مع أقرانهم العاديين بالقدر الممكن.

والجدير بالذكر انه تشكلت بدولة الكويت رابطة لمتلازمة الداون التي من أهدافها السعي للنهوض بهذه الفئة من أبنائنا وبناتنا وذلك بهدف حث المؤسسات والفئات المختلفة على تقديم الدعم بمختلف الوسائل مادياً ومعنوياً، وحسب آخر الإحصائيات أن اعداد المصابين بدولة الكويت بهذه المتلازمة بلغت ١٦٠٨ طفل وطفلة منهم ٩١١ كويتياً وسبب الإصابة هو زيادة في عدد الكروموزومات عند هذه الفئة وبالتحديد الكروموزوم رقم (٢١) حيث لدى الإنسان الطبيعي ٤٦ كروموزوم أما هؤلاء فلديهم (٤٧) كروموزوم وهذه الزيادة تؤدي إلى اعراض خاصة ذهنياً وجسماً.



● أقام مركز الكويت للتوحد ندوة عامة عن التوحد والبرامج التعليمية المقدمة لهذه الفئة حاضر فيها رئيس مركز اوبلجسترام للتوحد في بلجيكا. ويسعى مركز الكويت للتوحد بالتعاون مع هذا المركز لتقديم برنامج تدريبي تخصصي بحيث يمكن ربطه مع مؤسسات تعليمية عالية في الكويت او الخليج. ويهدف المركز إلى اعداد الدورات التدريبية الخاصة بالتوحد للكادر التعليمي داخل أو خارج الكويت.



افتتح في صنعاء مؤخراً أول مركز طبي لرعاية الأطفال المعاقين في اليمن بدعم من صندوق التنمية الاجتماعية

نسبة عالية من حالات الصمم الولادية. ولهذا البروتين أهمية في نقل السلفات عبر أغشية الخلايا ولكن لم يعرف حتى الان دور هذه المواد وأهميتها بالنسبة لوظيفة الغدة الدرقية والتي تضطرب وظيفتها نتيجة الخلل الوراثي في الموروثة المذكورة.



أخطار فقر الدم المنجلي والاعتلالات الثلاثيمية

تعد اعتلالات الكريات الحمراء المنجلية الناتجة عن ترسب الهيموجلوبين على جدار الخلية الحمراء وتحوير شكلها البيضاوي إلى الشكل المنجلي، والاعتلالات الثلاثيمية من الأمراض الوراثية الشائعة في دول شبه الجزيرة العربية وأفريقيا.

وترتبط اعتلالات الدم الوراثية بأماكن إصابات الملاريا والمجتمعات التي تحصر الزواج بين الأقارب، الأمر الذي يؤدي إلى توارث هذه الاعتلالات.

وتتمثل أعراض الدم الوراثية في فقر الدم وارتفاع نسبة عنصر الحديد في الجسم وتأثيره السمي على بعض الأعضاء المختلفة كالكلب والطحال وكذلك التأخر في نمو الأطفال وتشوه الهيكل العظمي واصفرار العينين والجلد.

وقد أمكن التعرف عن طريق تحليل تتابع القواعد المكونة للأحماض النووية على مايربو على ١٠٠ نوع من الطفرات التي تسبب الاعتلالات الثلاثيمية ، مما ساهم في إجراء الفحوصات التشخيصية في مرحلة مبكرة من الحمل، وكذلك إجراء التحاليل على خلايا باطن الفم والخلايا الجنسية التي تلحق خارج الرحم قبل زرعها.



اتفاقية سورية يابانية للتعاون في مجال المعاقين

وقعت كل من سوريا واليابان مؤخراً على اتفاقية

الصفاق الدوري فئة معينة من الناس مثل العرب والأتراك والأرمن واليهود.. وينتج هذا المرض عن خلل في العوامل المثبطة للشلل الالتهابي، وينتقل هذا المرض عن طريق موروثة جسمية قنعية أو مقهورة ويتصف بوجود ارتفاع في حرارة الجسم، وألم حاد في البطن ولا يترافق معه تبدلات هرمونية.

ومن أهم الأعراض التي تحدث أثناء النوبة حدوث ألم بطني في أكثر من ٩٠ بالمائة من المرضى مع حدوث، ألم صدري والتهاب بالجانب وتجمع السوائل في أحد جانبي الصدر، وألم مفصلي يحدث في المفاصل الكبيرة غالباً.

والخوف الرئيسي من المرض هو حدوث داء رثواني كلودي (Amyloid) ، حيث بينت الدراسات الحديثة أن ٢٥% يصابون بهذا الاختلاط الذي يقود إلى قصور الكلية، والمعالجة الوحيدة هي دواء الكولشيسين الذي يمكن أن يؤخر أو يمنع حدوث قصور الكلية. وقد وجد الباحثون أن الموروثة المسؤولة عن هذا المرض موجودة في الكروموزوم رقم ١٦ بجانب موروثة الفاجلوبين، وأن هذه الموروثة يمكن أن تعبر عن نفسها عن طريق اللمفاويات وليس عن طريق الخلايا الدموية البيضاء الوحيدة النواة، وتوصلوا إلى أن تشوه هذه الموروثة أحياناً يؤدي إلى حدوث مرض حمى البحر الأبيض المتوسط.



تم اكتشاف موروثة علمية مسئولة عن 10% من حالات فقدان السمع الوراثية، تؤدي إلى حدوث مرض يدعى متلازمة «بندريد» . هذه الموروثة مسئولة عن تصنيع بروتين يدعى Pendrina والذي يلعب دوراً مهماً في تنشيط الخلايا وتطور الأذن الداخلية لدى الإنسان. وقد وجد أن الذين لديهم خلل في هذه الموروثة، يحدث لديهم نقص في تطور الأذن الداخلية وبالتالي صمم، كما يحدث لديهم تضخم في الغدة الدرقية. وقد وجد أن هذه الموروثة موجودة على الكروموزوم رقم (7) وأن هناك ثلاثة أخطاء وراثية منفصلة في هذا الكروموزوم مسئولة عن

مزود بمختلف البرامج المتخصصة والتقنيات والوسائل المساعدة اللازمة والملائمة لمستوى قدراتهم، والاستفادة من التعليم المهني وضرورة مراقبة التعليم والرعاية للأطفال المصابين بسلسلة من الاضطرابات التوحدية مع الأخذ بعين الاعتبار الاطفال التوحديين ذوي الاعاقة الشديدة، وان تتم تنمية مهارات المدرسين بالتعاون مع الاختصاصيين في تصميم مختلف البرامج المتخصصة التي تقوم على اساس مراعاة الحالة الفردية لكل طفل.

كما تبرز أهمية الاستخدام الصحيح والايجابي لهذه الاساليب بالشكل الذي يعمل على تعزيز الثقة بالنفس واحترام الذات لدى الطفل التوحيدي ومضاعفة مختلف القدرات لديه، وضرورة رؤية العالم من وجهة نظر الطفل وفهم احتياجاته النفسية والعاطفية وتفهم مختلف قوى الادراك لديه وملاحظة حالات الاضطراب العقلي والذهول الذي يسبب الاحباط لدى الطفل التوحيدي وذلك بتقليل المثيرات المحيطة بعالم الطفل بما يساهم في بث الطمأنينة لديه.

كما تبرز أهمية التواصل بين الوالدين والمدرسة والاختصاصيين النفسيين وان يقوم المنهاج الدراسي على أساس المحافظة على كل حلقات الوصل التي تربطه مع المجتمع.

إن تعليم الأطفال المصابين بسلسلة من الاضطرابات التوحدية بحاجة إلى مستوى عال من المهارة والمثابرة الدؤوبة والقدرة الخلاقة الابتكارية لايجاد مناهج دراسية متخصصة ومتميزة مع ضرورة ان تشمل هذه المناهج على الحساب والرسم والفنون والعلوم والجغرافيا وربط هذه العلوم معا بالشكل الذي يؤدي إلى تطور المهارات المتنوعة لدى الأطفال. وفي النهاية تبقى الحاجة الى توفير مركز متخصص تتوفر فيه مختلف الإمكانيات المناسبة اساس أي توجه في أي مجتمع حضاري.

COMMUNICATION MAGAZINE SPRING 1997
COM

للتعاون في مجال المعاقين، وذلك لتطوير الاداء التعليمي والمهني عن طريق استبدال وتطوير التجهيزات في أربعة معاهد للمعاقين في سوريا.

هذا وسوف تقام في دمشق في شهر شباط المقبل ندوة تتضمن مناقشة أوضاع المعاقين والاهتمام بشؤونهم الإنسانية وستشارك في هذه الندوة غالبية الدول العربية.



الأطفال التوحديون.. معاناتهم.. واحتياجاتهم

يعد البروفيسور ليوكانر أول من عرف «التوحدية» ووصف الاطفال التوحديين باعتبارهم فئة خاصة في المجتمع.

وهناك برامج تربوية وتعليمية معروفة من خلال نظريات التعلم المتعددة وكلها تساهم في سهولة اقتحام عالم الطفل التوحيدي وتمكينه من التكيف مع اعاقته وتخفيف حدة تأثيرات ضعف القدرة التخيلية والتخطيط السليم للملائم للمستقبل وضعف قدراته التواصلية ومهاراته الاجتماعية والتي تشكل في مجموعها اساس السلوك التوحيدي.

وقد دأب المختصون على صياغة الخطط التعليمية والرعاية اللازمة بهدف تغطية احتياجات الطفل على مدار اليوم، والوصف المجاز من قبل الجمعية الوطنية للتوحيديين بانجلترا لوصف مثل هذا التوجه هو (SPELL).

وهذا التوجه يقوم على اساس تنظيم وتحديد احتياجات الطفل التوحيدي للحصول على الاستمرارية في حياته والتنبؤ باحداث المستقبل مع تعديل وتكييف البيئة المحيطة به بهدف التخفيف من حدة القلق والضيق النفسي والتوتر العصبي وحدة المثيرات المحبطة الامر الذي يوفر للطفل عالما آمنا وذلك بتوفير مركز تخصصي

الجمعية الكويتية لرعاية خلال مركزها بالي



ضيوف مركز الرعاية النهارية / حولي

وقد تضمن الحفل سوقاً خيراً
أشتمل على أعمال فنية أسهم فيها
الأطفال بجانب طبق الخير الذي
شارك فيه المدرسات وأولياء أمور
الأطفال.

كما اقام مركز الرعاية النهارية
بمحافضة الجھراء حفلاً بهذه
المناسبة حيث بدأ بكلمة ناظر
المركز يوسف المريخان معرباً عن
ترحيبه بالحضور وتقديره
لمشاركتهن التطوعية لاحتفالات
المعاقين حيث جسدوا بذلك أحد أهم
معاني التطوع وعكسوا تفهمهم
الواعي لأهمية العمل والخدمات
التي تقدمها الجمعية، وقد احتوى
الحفل على العديد من الفقرات

الخاصة بالجمعية والمركز وإبراز
نشاط جديد شمل الملصقات
والكتيبات الخاصة بجماعة حقوق
الإنسان.

بمناسبة أسبوع التطوع الدولي
الذي أقرته الجمعية العامة للأمم
المتحدة، احتفل مركز الرعاية
النهارية/ حولي بهذه المناسبة
بحضور السيد/ هاشم تقي مدير
الجمعية والسادة الأعضاء والعديد
من المتطوعين ولزائرين وأولياء
أمور أطفال المركز.

وشمل الحفل العديد من الأنشطة
الزراعية والفنية والتأهيلية،
والرياضية، والألعاب الحرة، ونشاط
جماعة البيئة، ونشاط استقبال
الزوار، وتقديم فقرات موسيقية
متنوعة أداها أطفال المركز
بالاشتراك مع مدرساتهم بصورة
نالت الإعجاب.

كما تم عرض الإصدارات والكتيبات



حرم سفير رومانيا ومداعبتها ل أحد أبناء المركز

ليلة المعاقين تحتفل من يوم العالمي للتطوع

الأول لبرنامج ماكتون اللغوي، وكما تضمن الحفل توزيع الهدايا على الأطفال المتميزين في المركز حسب النقاط التي حققها هؤلاء الأطفال وفقاً لشروط التميز.

تبع ذلك افتتاح المعرض الفني الأول لرسومات وأشغال الأطفال الفنية والتأهيلية حيث قام الفنان التشكيلي السيد/ عيسى محمد والسيد خالد الحجاج مختار منطقة تيماء ورئيس اللجنة الوقفية لمنطقة القصر بافتتاح المعرض الفني. وقد اختتم الاحتفال بإطلاع الحضور والمشاركين على الوسائل والتقنيات التعليمية المساعدة على التواصل التي ابتكرها فريق العمل لتعليم وتدريب الأطفال في المركز.



مشهد تمثيلي

كما تم توزيع شهادات تقديرية للمتطوعين في الجمعية لما بذلوه من جهود طيبة وتم تسليم أولياء الأمور شهادات اجتياز المستوى

المتنوعة التي أداها أطفال المركز بصورة عكست مستوى التدريب الذي يتلقونه على أيدي فريق العمل مما كان له الأثر الكبير في نفوس الحضور.

ولقد شارك في هذا الاحتفال بعض أعضاء اللجان الوقفية في منطقة الجهراء وبعض نظار وناظرات مدارس المنطقة ولأعبو منتخب الكويت الوطني وأولياء أمور الأطفال والمتطوعون في الجمعية وممثلون لعدد من الجهات الأخرى، وقد حرصت إدارة المركز على تكريم رئيس وأعضاء اللجان الوقفية لمنطقة القصر والعيون لجهودهم ودعمهم المادي لأعمال الجمعية



مهرجان اليوم الزراعي الأول

اقام مركز الرعاية النهارية/ حولي مهرجانه الزراعي الأول في الحديقة الخارجية للمركز وبدأ الحفل بالنشيد الوطني ثم كلمة من ناظرة المركز توضح فيها فكرة إقامة يوم زراعي لتقوية مفهوم ارتباط الإنسان بالأرض وممارسة الأطفال للنشاط الزراعي الذي يساهم في تأهيلهم ويسعد أوقاتهم ويشعرهم بروح التعاون.

وقد تم تقسيم الأطفال إلى مجموعات مارست كل مجموعة نشاطاً معيناً فمجموعة لحرث التربة وسقي الزرع وأخرى للاهتمام بالحظيرة ومجموعة للمشغولات الفنية ذات الصلة بالزراعة ومجموعة للرسم والتلوين ومجموعة للعب الحر ومجموعة لحماية البيئة.

كما تم عرض بعض النباتات والبذور والمأكولات عبر مشروع «طبق الخير الزراعي» وقد استمتع جميع الحضور بهذه المناسبة، التي شاهدها مسئولو الجمعية وأعضاء مجلس الإدارة وأولياء أمور الأطفال وزوار من المملكة العربية السعودية الشقيقة ضيوف مركز الكويت للتوحد ومتطوعون وعاملون، وقد ساهم اعتدال الجو وتجميل الحديقة وتعاون فريق العمل في إبراز المهرجان بصورة جميلة أبهجت الحضور.



مركز الرعاية النهارية / حولي



دورة الأسعافات الأولية



بعض المشاركات في الدورة

في إطار التنمية المهنية ورفع كفاءة أعضاء الهيئة التربوية والأختصاصية، حرصت إدارة مركز الرعاية النهارية - الجهراء على عقد العديد من الدورات المتخصصة بالتعاون مع بعض الجهات المتعددة.

حيث تم التنسيق مع منطقة الجهراء الصحية

ومركز التدريب بإدارة الطوارئ الطبية. على إرسال مدربين متخصصين في الأسعافات الأولية حيث حاضر في الدورة متخصصان حول كيفية التعامل مع الإصابات المتنوعة بجانب التدريبات العملية المكثفة.



والبرامج المقدمة لأبناء الجمعية وقد أشادوا بما تقدمه الجمعية من جهد طيب وتمنوا دوام التوفيق لكل العاملين في هذا الميدان.



استمع الوفد لشرح وافٍ لماهية العمل الاجتماعي في هذا الميدان بدءاً من فكرته الأولى حتى أصبحت الجمعية تمثل مركزاً عالمياً كما وقفوا على أهم البرامج والخدمات مما أثار إعجابهم وثناءهم على هذا الجهد المثالي.



والخدمات التي تقدم لأبناء الجمعية وقد أبدت الضيفة الكريمة إعجابها واستحسانها لما تقدمه الجمعية من جهود طيبة.

على هامش الدورة التي أعتها المجلس الأعلى للمعاقين.. قام وفد من دولة البحرين والمملكة العربية السعودية بزيارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين حيث اطلعوا على الخدمات

قام وفد نسائي ياباني يمثل الجمعيات النسائية الأهلية في اليابان بزيارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يوم الثلاثاء الموافق ٩٧/١١/٤ وكان في استقبالهم نائب مدير الجمعية وأعضاء وعضوات مجلس الإدارة. وقد

قامت حرم السفير الأندونيسي بزيارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين حيث استقبلها أعضاء وعضوات مجلس الإدارة ومدير الجمعية ولقد تم تقديم شرح وافٍ لأهم البرامج

الأمانة العامة للوقف اللجنة الوقفية لمنطقة القصر

المرور والأمن والسلامة حسب البرنامج المعد لذلك وقد تم استلام هذه السيارات بحضور السيد/ هاشم تقي- مدير عام الجمعية- وناظر المركز السيد/ يوسف المريخان- ورئيس وأعضاء اللجنة الوقفية لمنطقة القصر. كل الشكر والتقدير لهذه المساهمة الطيبة التي بادرت بها اللجنة الوقفية لمنطقة القصر.

- أثمرت الجهود الطيبة التي قامت بها إدارة مركز الرعاية النهارية- الجهاز مع السيد/ خالد الحجاج رئيس اللجنة الوقفية لمنطقة القصر التابعة للأمانة العامة للوقف وعضو اللجنة المهندس/ مبارك الصليلي عن موافقة اللجنة على تزويد المركز بمجموعة من السيارات الكهربائية التي تستخدم في تعليم الأطفال المعاقين قواعد



صورة تجمع رئيس اللجنة الوقفية لمنطقة القصر وأعضاءها مع السيد هاشم تقي خلال تسلمه هديتهم الكريمة

تبرع لجنة العيون الوقفية

بلفتة كريمة من رئيس وأعضاء لجنة العيون الوقفية التابعة للأمانة العامة للأوقاف تم توفير بعض الاحتياجات الضرورية لمركز الرعاية النهارية بمحافظة الجهاز التابع للجمعية الكويتية لرعاية المعوقين.

حيث تفضل رئيس اللجنة السيد/ ملوح رمضان الحربي والعضو مطلق المطيري بتسليم السيد/ هاشم تقي مدير الجمعية، والاستاذ يوسف المريخان ناظر المركز شيكاً بقيمة التبرع الذي ساهمت به اللجنة دعماً لجهود الجمعية مع أطفالها.



الاحتفال بعودة سمو ولي العهد- حفظه الله-



فرحة غامرة بمناسبة عودة سمو ولي العهد إلى أرض الوطن

ابتهاجاً بعودة سمو ولي العهد الشيخ سعد العبدالله
السالم الصباح حفظه الله إلى أرض الوطن بعد أن منَّ
الله عز وجل عليه بالشفاء. أقام مركز الرعاية
النهارية- الجبراء احتفالاً كبيراً عبر فيه أطفال المركز
بعفوية عن مشاعر الحب والفرحة بهذه المناسبة التي
أسعدت قلوب الجميع متمنين لسموه الأجر والعافية
وموفور الصحة والسلامة.



زيارة الخيرة مارجریت ووكر

الصفوف وفي وحدات الأنشطة اللاصفية المختلفة وأبدت إعجابها بالجهود المبذولة من ناحية تنظيم العمل وتطور أداء أطفال المركز من جميع النواحي إلى جانب الناحية التواصلية وفقا لبرنامج ماكتون كما أثنت على طريقة

في إطار تواجد خبيرة برنامج ماكتون السيدة مارجریت ووكر في الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين فقد قامت بزيارة مركز الرعاية النهارية- الجهراء حيث تابعت باهتمام أداء فريق العمل مع أطفال المركز داخل



مارجریت ووكر ومناقشتها لأحد أبناء مركز الرعاية النهارية / الجهراء



الأداء، وطريقة ابتكار واعداد الوسائل المتنوعة المساعدة لتدريب الأطفال على الأهداف المطلوب انجازها وفقاً لاحتياجات الأطفال المعاقين. وفي ختام الزيارة اجتمعت بفريق العمل وشكرتهم على ما شاهدته من جهود طيبة جعلت المركز من بين أفضل مراكز العالم تنظيماً وأداء وتعاملاً مع الأطفال المعاقين.



ضمن أوجه التعاون بين وزارة التربية والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين قامت زهراء مدرسة الجهراء الابتدائية للبنات بزيارة مركز الرعاية النهارية - الجهراء حيث تعرفن على المركز وأقسامه وشاركن الأطفال المعاقين في الأنشطة الصفية واللاصفية وقد قمن بتوزيع الورود والهدايا على أطفال المركز تعبيراً عن مشاعرهن البريئة.



تمنيات بالشفاء العاجل لزميلهم

في إطار المشاركة الاجتماعية قام أطفال صف الحنان من مركز الرعاية النهارية - الجهراء بزيارة زميلهم مشعل دهام أثناء تلقيه العلاج في مستشفى الجهراء وأطمأنوا على صحته وحمدوا الله على سلامته وتمنوا له الشفاء العاجل، وقد كان للزيارة أثرها الطيب في نفس الطفل وأسرته.



تلبية لدعوة من المجلس الثقافي البريطاني شاركت مجموعة من أطفال مركز الرعاية النهارية - الجهراء بورشة العمل التي أقامها المجلس خاصة بالخزف (تكوينة وطريقة الرسم عليه) وقد أفاد أطفال المركز من هذه الورشة العملية حيث تعلموا الطريقة وقاموا بإنتاج بعض القطع الخزفية.



قامت مجموعة من أطفال مركز الرعاية النهارية - الجهراء بزيارة المعرض السنوي للفنون والحرف اليدوية الذي أقامته الجمعية الكويتية للدراسات والبحوث التخصصية تحت رعاية سعادة وزير العدل والأوقاف والشؤون الإسلامية السيد/ محمد ضيف الله شرار، وقد ضم المعرض مجموعة كبيرة من اللوحات والمشغولات الفنية المتميزة، وقد شارك أطفال المركز في إنجاز بعض الرسومات والأعمال الفنية.



مجموعة من اطفال مركز الرعاية النهارية / الجهراء في زيارتهم للمعرض السنوي للفنون والحرف اليدوية



من القلب



بقلم:
موضي السلطان

الحمد لله والصلاة والسلام على أشرف خلق الله وعلى آله وصحبه ومن
والاه جبل الله أهل الكويت على العطاء وحرصوا دائما على المساهمة في
الأعمال والمشروعات الخيرية فكان بعض المحسنين يساهمون بوقف المساجد
أو توزيع الصدقات والزكاة ونفذوا العديد من المشاريع وكانوا يهبون لمساعدة
القريب والصديق والجار بل وحتى الغريب فما هذا العطاء بجديد عليهم ومنذ
صغري كنت أشاهد الكبار منهم يمدون يد العون والمساعدة ويشجعوننا أن
نحذو حذوهم ومع تطور المجتمع الكويتي تطور العمل الخيري واتسع وانتشر
محليا وخارجيا وتخصصت بعض الجمعيات في رسالتها وتشعبت اللجان
الخيرية فكان البعض منها لرعاية المعوقين وكافل اليتيم وحفظ القرآن وافتار
صائم وعلاج مريض وبناء مسجد أو دعم مركز إسلامي أو مساعدة أسرة
وغيرها من المشروعات الخيرية كما عهدت أبناء بلدي يتولي كل منهم إدارة
ومتابعة مشروع من تلك المشروعات ومساندة اخوة واخوات لنا ليدعموا هؤلاء
ويقدموا لأنفسهم . مصداقا لقوله تعالى ﴿ وما تقدموا لأنفسكم من خير تجدوه
عند الله هو خيرا وأعظم أجرا ﴾ صدق الله العظيم . ومنذ تسلمي أمانة الصندوق في
الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين حتى الآن أجد نفسي أعارض متحفظة على
آراء إخواني وأخواتي في مجلس الإدارة في فتح مراكز جديدة لأن العمل
والمسؤولية كبيرة فالحصول على المال أصبح أكثر صعوبة مما كان عليه
لتشعب وكثرة الأعمال الخيرية محليا وخارجيا إلا أن إيماني بالله سبحانه
وتعالى وقناعتني بهذا العمل ورغبة في إسعاد الأسر وأبنائهم المعاقين يدفعاني
الى الموافقة فأجد نفسي أسعى مع باقي إخواني وأخواتي في الجمعية لجمع
المال لإنشاء فروع جديدة واليوم جاء دور محافظة الأحمدى لنقيم فرعا
لرعاية النهارية وقسما للعلاج والتدريب والتأهيل لحماية أبنائنا المعوقين
ومساعدة أسرهم فدعوة من القلب لكل من وفقه الله للخير أن يمد يد العون
والمساعدة للمساهمة في هذا المشروع الكبير الذي يعتبر صدقة جارية ثوابها
موصول ممدود للذين أسهموا في أن يصبح هذا الأمل حقيقة ماثلة فلهم الأجر
من الله وليفتح لهم أبواب الجنة وأنا حين أدعوكم للمساهمة أشكر بعد شكر
الله سبحانه وتعالى كل من مد يده وساهم في مشروعات الجمعية السابقة
ووقف معنا لتصل الجمعية الى ما وصلت اليه من تقدم وازدهار فشكرا
للمتبرعين الكرام وشكرا للمتطوعين الذين يقفون معنا دائما وشكرا لجميع
العاملين في الجمعية الذين يترجمون كل ذلك إلى سعادة وعطاء للأبناء.



