



المعوقون

نشرة دورية تصدرها الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين (العدد «٢٩» - يناير ١٩٩٥)





معوقون

■ نشرة دورية تصدرها الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين (العدد «٢٩» - يناير ١٩٩٥) ■

في هذا العدد

- ١ □ الافتتاحية
- ٢ □ افتتاح السوق الخيري السادس عشر للجمعية الكويتية لرعاية المعوقين
- ٦ □ دعوة
- ٧ □ مؤتمرات وندوات
- ١٤ □ نقطة ضوء
- ١٥ □ الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين والدور المتميز في خدمة الطفل التوحيدي
- ١٦ □ دورة تدريبية للهيئة التمريرية للمدرسات المستجدات في الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين
- ١٧ □ بحوث ودراسات علمية
- ٢٤ □ قرأت لك (الاولوية لمنع العجز)
- ٢٦ □ وزير التربية والتعليم يرعى اليوم العالمي للتطوع في الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين
- ٢٨ □ قراءات متنوعة
- ٣٢ □ من تجربتي
- ٣٤ □ المركز المشترك لبحوث الاطراف التعويضية ودورة في مجال البحثي والتعليمي والخدمي لمعالجة الاعاقة وتأهيل المعاقين في المملكة العربية السعودية
- ٣٦ □ الجمعية السعودية الخيرية لرعاية الاطفال المعاقين
- ٣٨ □ منوعات وطرائف
- ٤٢ □ زيارات وأنشطة
- ٤٥ □ بطولة الشلل الدماغي في إنجلترا
- ٤٦ □ اصدارات حديثة
- ٤٨ □ من القلب

رئيس التحرير

● عبدالرحمن سالم العتيقي

هيئة التحرير

- منيرة المطوع
- هاشم تقي
- موضي السلطان
- وفيقة الثاقب



تصميم واخراج وطباعة
مطابع الخط

الكويت - ص.ب ٦٨٣٢ الرمز البريدي 32043
تلفون ٢٦٣١٢٧٧ - فاكس : ٢٦٤٢٦٣٠ - برقيا : معوقون

العنوان



الإفتاحية

تحتفل الكويت اليوم كغيرها من البلاد بيوم التطوع العالمي والجمعية الكويتية لرعاية المعاقين تشارك في هذا الاحتفال قولاً وفعلاً . . اننا بما نقدمه من عمل لا ننطلق من عاطفة أو تقليد، بل من صلب تعاليم ديننا الحنيف . فالإسلام دين تكافل اجتماعي، والقرآن الكريم حث المسلمين على البذل بسخاء في أعمال البر والخير، خاصة وأن المال في أيدينا أمانة تتحمل مسؤولية الحفاظ عليه وتنميته وليس لنا منه الا ما حدث به رسول الله صلى الله عليه وسلم :

«ليس لك من مالك الا ما أكلت فأفنت، وليست فأبليت، وتصدقت فأبقيت» . ان يتوزع المال شذراً مذراً، بعد رحيل الانسان عن هذه الحياة خالي الوفاض، الا مما قدمت يداه، ولهذا يقول الله سبحانه وتعالى في محكم كتابه :

«وسارعوا الى مغفرة من ربكم وجنة عرضها السموات والأرض أعدت للمتقين، الذين ينفقون في السراء والضراء والكاظمين الغيظ والعافين عن الناس والله يحب المحسنين»، تصوروا هذا النداء الالهي العظيم وردوده : «والله يحب المحسنين» . ما أعظمها من كلمة تمس شغاف القلوب، نحن في دنيانا الفانية نستجدي هذه الكلمة من ضعاف أمثالنا لنشجع بها صدورنا، ولتفزع لها أسارىنا عند سماعها، ولا نتمعن بها ليغمر قلوبنا فيض نورها ونحن نقرؤها في كتاب الله .

من هذا المنطلق سارع أسلافنا من واقع فهمهم لكلام الله واستجابة لندائه سبحانه وتعالى، لبذل المال في شتى سبل الخير منشئين الأوقاف الدائمة من حر مالهم للصرف منها على البر في شتى صوره وأشكاله، كبناء المساجد وعمارتها، وصيانة المقابر وتجهيز الموتى، وبناء المستشفيات وإدامتها، حفر آبار لمياه ورعايتها وتهنئة ماء الشرب لمحتاجيه، وبناء المدارس وإدامتها، وأشياء كثيرة أخرى منها رعاية المسنين والمعاقين، وبناء دور الأيواء لهم .

ولقد كان أهل الكويت على قلة ما في أيديهم قبل الثروة النفطية، يغطون مجالات واسعة مما ذكرنا، وتتولى وزارة الأوقاف المتابعة، ولكن بعد الثروة النفطية صار جل اعتمادنا على الدولة التي سارعت الى سد الثغرات . ولولا وجود المتطوعين في هذا البلد الخير لأهملت هذه السنة الحميدة .

الناس بشكل عام قد تكون لديهم الرغبة في بذل المال في سبيل الخير بشتى صوره لمن يحسن ادارته، ومثال على ذلك الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين، فكل ما تملكه رغم انه لم ينص عليه صراحة الا أنه وقف من المتبرعين على فعل خير محدد المعالم وهو رعاية المعوق، وثوابه ان شاء الله ثواب الصدقة الجارية .

ويكفينا اعتزازاً أن نذكر وزارة الأوقاف والشؤون الإسلامية بالخير في هذه المرحلة الحرجة التي تمر بها بلادنا وقد بدأت تشح الموارد المالية، ان تنزع الى حث الهمم لآحياء هذه السنة العظيمة .

ولكن ما يهمننا التنويه عنه والالحاح عليه، هو أن نستحث أبناء البلاد رجالاً ونساء أن يتبرعوا بجزء من فراغ الوقت عندهم ليساهموا في الخدمات الفعلية، فالمال وحده لا يكفي فمن لا يستطيع تقديم المال، فليصدق عن صحته وقوته التي أفاء الله بها عليه، بجزء من وقته لجمعيات النفع العام التي تخدم المجتمع في هذا البلد الكريم، فيفيد ويستفيد، يفيد المحتاج، ويستفيد من قضاء وقته في طاعة الله، وقد لا يكون الفقير مادياً فحسب، بل قد يكون فقير عواطف، وفقير رعاية، وفقير عناية، فتصدقوا بالمال . والوقت، والله يقبل الذرة منا ويجازينا أضعافها «فمن يعمل مثقال ذرة خيراً يره» سبحانه وتعالى ما أعظمه وما أكرمه، وما أرحمه بعباده .

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته، ،



عبدالرحمن سالم العتيقي



■ وزير الشؤون يقص شريط الافتتاح ويبدو في الصورة د. أحمد الربيعي والسيد أحمد زيد السرحان ■

الوزير الكليب افتتح السوق الخيري السادس عشر للجمعية الكويتية لرعاية المعوقين

افتتح وزير الشؤون الاجتماعية والعمل
أحمد خالد الكليب السوق الخيري
السادس عشر للجمعية الكويتية لرعاية
المعوقين في مبنى الجمعية بحولي بحضور
وزير التربية والتعليم العالي وعدد من
أعضاء مجلس الأمة ووكيل وزارة الشؤون
وبعض رجال السلك الدبلوماسي العربي
والاجنبي والوكلاء المساعدين وجمع من
الشخصيات بالإضافة إلى المسؤولين في
وزارة الشؤون وأعضاء الجمعية.

احتوى السوق الخيري لهذا العام على
العديد من أطقم السفرة والمزهريات
وأطباق الفواكه وغيرها من الفضييات
بالإضافة إلى المباخر والشمعدانات



■ إحدى بنات الجمعية تقدم باقة من الزهور لوزير الشؤون الاجتماعية والعمل أحمد خالد الكليب بعد
قص الشريط ويبدو السيدة موزي السلطان أمينة الصندوق والسيد هاشم تقي والشيخ فيصل سعود
الصباح والسيد عبد الحميد القطان ■



■ ابتسامة رضى من السيدة سلافة الجاسد لتواجد البراعم الصغيرة وتدريبها على هذا العمل الانساني النبيل ■



■ السيد أحمد زيد السرحان والدكتور أحمد الربيعي وزير التربية والتعليم العالي والسيدة هدايا السلطان والسفير المغربي ■



■ وزير الشؤون الاجتماعية أحمد الكليب والدكتور أحمد الربيعي وزير التربية والتعليم العالي والسيد هاشم تقي في حديث مشترك مع حياة الصبيح ■

■ السيدة سبيكة الجاسر والشيخة باسمة مبارك الصباح والسيدة فوزية سلامة وانهمك في العمل ■



والساعات والتحف الشرقية والغربية المختلفة وأطقم المكاتب وبعض قطع الاثاث، بالإضافة الى العديد من البضائع التي تبرعت بها الشركات والمؤسسات وغيرها من المعروضات التي نالت اعجاب واستحسان الحضور.

قام بشراء معروضات السوق واعداده وتنسيقه فريق من المتطوعات ترأسهن السيدة موسى السلطان نائبة رئيس الجمعية وأمينه الصندوق.

وقد صرح وزير الشؤون الاجتماعية والعمل عقب الافتتاح للصحافة المحلية ان مثل هذه الاسواق الخيرية يجب دعمها وان تأخذ حجما أكثر من ذلك.

وأكد الكليب انه سيكون للوزارة دور كبير في دعم مثل هذه الانشطة وتسهيل جميع التبرعات لها من الجمعيات الخيرية والتعاونية واتحاد الجمعيات وحتى من القطاع الخاص.

وأشار انه سيتم اتخاذ كافة الاجراءات الكفيلة بخدمة الابناء الموجودين في هذه الدور والذين يجب أن تكون لهم الاولوية بالرعاية.

ودعا الوزير المواطنين للمشاركة بالسوق الخيري عن طريق الشراء



■ السيد عبد الرحمن المزروعى وكيل وزارة الشؤون وحضور دبلوماسي عربي وأجنبي ■

وخصوصا بأن دعمهم للمعرض هو دعم
لابنائهم المعاقين الذين هم بحاجة
لرعاية. وقال الكليب ان هذه الاسواق في
هذه الجمعيات تولي الرعاية للابناء المعاقين
ولها مردود ايجابي لدعم الاعمال الخيرية في
مثل هذه الجمعيات مؤكدا ان الوزارة
ترغب في تطوير الفكرة ليكون مردودها
أفضل.

ويسر الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين
ان تتقدم بجزيل شكرها وعظيم امتنانها
لحضرة صاحب السمو أميرنا المقدى الشيخ
جابر الاحمد الجابر الصباح وسمو ولي
عهده الأمين الشيخ سعد العبدالله السالم
الصباح حفظهما الله ولكل من ساهم
ويساهم دائما بدعم الجمعية من أهل هذا
الوطن المعطاء.



■ السيدة هذلة كرم ومحاو تباع للسيدة ريم الجاسم والاديبه ليلي محمد صالح ■



■ السيدة وفاء العرادي وشرح لاحدى الزائرات لاقناعها بالشراء ■

■ السيدة بثينة مساعد اصالح عضو الجمعية واهماك بالبيع ■



■ السيدة منيرة المطوع امينة السر مع براعم صغيرة متطوعة ■





■ السيدة رفيقة الثاقب ومساهمة في البيع ■



■ السيدة ترجيس ايوسفي
■ بانتظار اهل الخير للمساهمة



■ السيدة مليحة بوشهري ومحاولة
■ الحصول على تلم لكتابة الايصال



■ الانسة هند احمد نواف الصباح والسيدة طليعة مطلق ومساهمة بالبيع ■

وكان لقاء آخر في مركز المجتمع العربي السعودي في جدة ، حيث استقبلتنا صاحبتة ومديرتة السيدة سلطنة محمد علي رضا زاهدي . وقمنا بالتجول في أقسامه المتعددة ومختبراته المتنوعة وغرف الفحص المزودة بأحدث الأجهزة المتطورة والتي تضاهي أرقى المراكز في الدول المتقدمة .

وقابلنا عدة خبراء متخصصين في الأنف والأذن والحنجرة وعلم الكلام وأجهزة السمع وتوقفنا عند قسم صناعة الأجهزة المتعلقة بالسمع وتحاورنا مع اختصاصي هذه الصناعة ، وشاركتنا السيدة سلطنة الحديث بقولها : انه قد جرت العادة عند فحص كل طفل يحتاج الى سماعة بأن يعطي تقريراً بنوعية الجهاز المناسب يشتره من الصيدلية ببسر ودون معاناة ، ويعطي الطفل السماعة بدون معرفة ما اذا كانت الموجات الخاصة بالذبذبات الصوتية ملائمة أم لا مما قد ينتج عنه اضرار ما بقي لدى الطفل من حاسة السمع .

وتجنبنا لهذه المضاعفات فاننا في هذا القسم نصنع السماعة المناسبة ونقوم باختبار الأصوات الصادرة وتعرف عن طريق ملاحظة الطفل ما اذا كانت الموجات الصادرة صالحة وتساعد الطفل في التواصل مع الآخرين أم لا ، وأضافت : لدينا هنا خبراء مختصون في هذا المجال . ولقد وجهت اليها سؤالاً بناء على حسن اطلاعها في هذا المجال : هل أنت دكتورة؟! لأنك على دراية وثقافة في هذا المجال وتعرفين الكثير عن طبيعة عمل كل هذه الاقسام الراقية في أدائها؟ فأجابت : كان لدي ثلاثة أطفال ولدوا ومعهم مشاكل سمعية والحمد لله أحدهم الان يدرس في امريكا بالمرحلة الجامعية بعد أن تغلب على مشكلة الاعاقة السمعية تماماً ، والثاني ندره هنا ليتخلص من هذا المرض السمعي ، أما الثالث فهو يعالج في هذا المركز منذ ظهور أعراض ضعف السمع عليه . وحقا لقد عانيت وتعلمت الشيء الاكثر مما دفعني لدراسة جدوى اقامة هذا المشروع واستمرت الدراسة ثلاث سنوات قمت خلالها باستشارة الخبراء وأساتذة الجامعات وأخيراً تم انشاء هذا المركز الذي نريد له ان يكون مرجعاً لمنطقة الخليج العربي مقابل دفع رسوم رمزية . ثم قدمت لي السيدة سلطنة كتيبات تحوي معلومات قيمة عن طبيعة عمل المركز ولقد قمت بدوري بارسالها الى وزارة الصحة والعيادات الخاصة للافادة مما فيها .

ويسرني ان أتقدم بخالص التحية وصادق التقدير لهذه الام السعودية التي واجهت هذه الصعوبات بالعمل على تجاوزها من خلال مساعدة أولادها على تجاوز هذه الاعاقة السمعية وانشاء هذا المركز الذي يعد بحق انجازاً علمياً رائعاً لخدمة أطفالنا في المنطقة العربية .



منيرة خالد المطوع



مولد الاتحاد العربي

لرعاية وتأهيل المعوقين

أجل التوصل الى مدخل عربي يحوي الخطوات التنفيذية لمواجهة هذه القضية الهامة .

وقد استقر الرأي في التوصية الاولى لقرارات وتوصيات المؤتمر على تأسيس الاتحاد العربي لرعاية وتأهيل المعوقين لتتوحد فيه كل الجهود العربية لتعبئة الأسرة والمجتمع العربي للحد من هذه المشكلة ، وعليه اتفق المجتمعون في يوم ٢٢/٤/٩٤ على تأسيس الاتحاد العربي لرعاية المعوقين طبقا للنظام الأساسي على أن يكون مقر الاتحاد في القاهرة ويجوز انشاء فرع له في

الدول العربية بقرار يصدر من مجلس ادارته .

كما اتفق الموقعون على قرار التأسيس على تعيين السادة المذكورين في المناصب التالية :

١ - رئيس الاتحاد سعادة الشيخ عبدالله بن محمد الغانم .

٢ - نائب رئيس الاتحاد السيد أ. الدكتور محمد رضا عوض .

٣ - نائب رئيس الاتحاد السيد أ. الدكتور محسن الحازمي .

٤ - أمين عام الاتحاد السيد أ. الدكتور فكري عبدالعزيز يونس .

٥ - أمين الصندوق السيد الدكتور محمود ربيع الصايغ .

٦ - المستشار القانوني للاتحاد الاستاذ الدكتور محيي الدين علي عشاوي .

كما اتفق الموقعون على قرار التأسيس على تشكيل أول مجلس ادارة للاتحاد من السادة :

رئيس الاتحاد/ نواب الاتحاد/ أمين عام الاتحاد/ أمين الصندوق وأعضاء مجلس الادارة ، وقد تم اختيارهم وهم :

١ - الشيخ أحمد بن سلمان آل خليفة - البحرين .

٢ - الامير فراس رعد بن زيد - الاردن .

٣ - الاستاذ الطيب السهائي الشيخ - السودان .

٤ - الاستاذ منجي بن حميدة - تونس .

٥ - أ. الدكتور طلعت الوزن - السعودية .

٦ - الدكتورة أماني عمر عصفور - مصر .

وقد اعتبر جميع المشاركين في المؤتمر العربي الاول لرعاية المعوقين والذي عقد في الفترة من ٢٠ - ٢٢ ابريل ١٩٩٤ أعضاء مؤسسين للاتحاد العربي لرعاية وتأهيل المعوقين .



تكافؤ الفرص لص-

بدعوة كريمة من المندوبية السامية للأشخاص المعاقين، شاركت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يمثلها السيد بدر بن ناجي - مساعد مدير الجمعية في اعمال الندوة الدولية تحت شعار (تكافؤ الفرص لصالح الأشخاص المعاقين) والتي أقيمت تحت رعاية سامية من جلالة الملك الحسن الثاني في مدينة الرباط في فندق صومعة حسان بالمملكة المغربية في الفترة من ١ - ٣ ديسمبر ١٩٩٤.

لقد كان برنامج الندوة حافلا بالموضوعات الحيوية التي تهم المعاقين والعاملين في هذا المجال والتي تعتبر قضايا تشغل بال المجتمعات المعاصرة.

شارك في اعمال الندوة اثنتا عشرة دولة عربية وأجنبية وكذلك مائة وخمسون مشاركا من المغرب وخارجها ومندوبون من بعض المنظمات الدولية.

لقد ترجم شعار الندوة الى ستة محاور رئيسية وهذه المحاور عبارة عن قضايا تشغل بال المهتمين بالمعاقين وهي بشكل عام من هموم المجتمعات المعاصرة والتي تسعى بشتى الطرق لتطوير خدماتها للأشخاص المعاقين وكذلك تمهيد الطريق أمامهم للمساهمة في بناء المجتمع الى جانب اخوانهم الأسوياء دون تمييز ومنحهم الفرصة لإثبات الذات من خلال برامج التأهيل والتدريب التي تقدم لهم لأن أهم ما تسعى له المجتمعات هو دمج المعاق بالمجتمع.

والمحاور الست المشار إليها هي موضوعات وقضايا حيوية تدفع بالجهود المبذولة في مجال رعاية الأشخاص المعاقين الى الامام، وهي:

- ١ - التشريع . ٢ - التربية . ٣ - التأهيل والتشغيل . ٤ - الصحة والوقاية والتوعية . ٥ - الخدمات والنقل . ٦ - الثقافة والرياضة والفنون .

هذه المحاور تم تناولها من خلال ست ورش عمل حيث تم تنظيم هذه الورش من خلال برنامج الندوة التي أعطت الفرصة للمشاركين في اختيار ورشة العمل المناسبة لكل تخصص وكان لكل ورشة عمل رئيس ومقرر، ناقشت ورش العمل الاوراق والابحاث المقدمة من المشاركين والتي أعدت مسبقا، حيث تمت مناقشتها وطُرحت الاسئلة وتبدلت الآراء في الموضوعات المقدمة .

ويمكن تقسيم أعمال الندوة بشكل عام وهي الاولى التي تقام في المملكة المغربية بعد انشاء المندوبية السامية للأشخاص المعاقين والتي لم تكمل عامها الاول والتي جاءت بمبادرة سامية من جلالة

الامتياز والعدالة في التربية

وعلى المستوى الاعلامي للحصول على التأييد اللازم للتحول الى النظام الشمولي ولمواجهة الصعوبات والتحديات الاخرى.

ويعتقد مؤيدو المدرسة الشاملة أنه بالإمكان تحقيق الدمج المدرسي للطلاب المعاقين من خلال توحيد المناهج الرئيسية في مدارس التعليم العام.

كما يعتقد المؤيدون لهذا الاتجاه أنه من العوامل المهمة في انجاحه تدريب المدرسين تدريبا مهنيا، وإيجاد شبكة معلومات الكترونية يكون دورها اثراء ورفع مستوى الهئية التربوية .

وكان الدعم لهذا التوجه من جانب حركة الدفاع عن الوالدين الدولية *The International parent advocacy movement* والعصبة الدولية لجمعية المعاقين عقليا .

The International league of societies for the mentally handicapped

وقد أصبح هذا التوجه من أولويات المنظمات الدولية وذلك لتشجيع برامج المدرسة الشاملة في كافة أرجاء العالم .

عقد في تورنتو بكندا في الفترة من ٢٤ - ٢٧ أغسطس ١٩٩٤، مؤتمر تحت عنوان الامتياز والعدالة في التربية الذي أقامته الجمعية الكندية للحياة *The Canadian as-sociation for living* ومؤسسة روهير *The roeher institute* وقد مثل الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين السيد يوسف المريخان ناظر مركز الرعاية النهارية - الجھراء .

ولقد نوقشت أهداف المؤتمر في جلسات عامة وأخرى فرعية حيث طرحت العديد من الآراء والافكار التي تسهم في دعم الفكرة الرئيسية في المؤتمر وهي تحقيق العدالة في التربية لجميع أبناء المجتمع ومن هنا كان التركيز من جانب الحاضرين على الدعوة الى المدرسة الشاملة والموحدة ومدى الحاجة لها كطريقة للوصول الى العدالة والامتياز في التعليم .

ولدعم هذا التوجه ألقى الضوء على تطور برامج المدرسة الموحدة والشاملة للطلاب المعاقين في كندا والجهود التي بذلت من أجل المساواة في العملية التربوية، ومناقشة الجهود التي تبذل على المستوى التشريعي والقانوني .



الرباط ١ - ٣ ديسمبر ١٩٩٤

الصالح الأشخاص المعاقين

وذلك في الفترة ما بين ١ و٣ ديسمبر ١٩٩٤ بالرباط، تعلن ما يلي:
- إقرار حق الشخص المعاق التام والكامل على قدم المساواة مع كافة أفراد المجتمع في الحياة الكريمة وتكافؤ الفرص في كافة مجالات الحياة.

- إقرار حق الشخص المعاق في تقوية الاطار القانوني لحمايته، حتى يقوم بواجباته ويحصل على حقوقه المدنية والسياسية والاقتصادية والاجتماعية.

- إقرار حق الشخص المعاق في تشريعات تضمن له جميع الحقوق في ميدان الصحة والتربية والتعليم والتكوين والتشغيل، وتعمل على تذليل الحواجز الثقافية والجسدية، ومحو التمييز، وتسخير جميع الامكانيات لاشراكه في مختلف المجالات.

- إقرار حق الشخص المعاق في التربية والتعليم بكافة مراحلها وتخصصاته التي تتلاءم مع قدراته وامكانياته.

- إقرار حق الشخص المعاق في التأهيل والشغل، وفق برامج متكيفة مع إعاقته بما يكفل اندماجه وعضويته الكاملة لمجتمعه ومحيطه.

- إقرار حق الشخص المعاق في الرعاية الصحية والخدمات الطبية بالتشخيص المبكر، والترويض الطبي، والعلاج والتأمين الصحي.

- إقرار حق أفراد المجتمع في برامج وقائية من الاعاقة بكامل أنواعها، للحد من مسبباتها المختلفة.

- إقرار حق الشخص المعاق في التغذية الملائمة والسكن اللائق والضمان الاجتماعي والبيئة السليمة.

- إقرار حق الشخص المعاق في تنمية إمكانياته وقدراته الجسدية والفكرية وممارسة جميع الفعاليات الثقافية والرياضية، على غرار ما يمارسه كافة أفراد المجتمع على قدم المساواة وببفس القدر من الاهتمام والتشجيع.

- إقرار حق الشخص المعاق في تنمية قدراته الابداعية وممارسة كافة الفعاليات الفنية، بما يفرضه ذلك من إعداد الفضاءات الضرورية وتوفير التجهيزات اللازمة والمتكيفة.

- اقرار حق الشخص المعاق في دخول كافة المؤسسات والمرافق ووسائل النقل التي تحتاج اليها بما يتطلبه ذلك من تعديل في تجهيزها وهيكلها لتتلاءم مع قدراته بقدر الامكان.

وأخيرا، يناشد هذا الاعلان الحكومات والمنظمات وسائر الجهات المعنية بميدان الاعاقة، بالاسترشاد بروح التوصيات الواردة به.

الملك الحسن الثاني بانشاء هذه المندوبية التي تقوم بتنسيق الجهود المبذولة في مجال رعاية الاشخاص المعاقين بالمغرب سواء على المستوى الرسمي أو الاهلي وهذا يدل على اهتمام القيادة السياسية بهذا المجال.

لقد كان مولد المندوبية السامية للأشخاص المعاقين امرا يحفز الهمم للسير قدما في مجال الاشخاص المعاقين والخدمات المقدمة لهم، ومن هذا المنطلق أرادت المندوبية السامية ان تستقطب الدول الشقيقة والصديقة والخبراء في هذا المجال للاستفادة من خبراتهم من خلال ندوة دولية تتناول كافة القضايا التي تهم الاشخاص المعاقين.

لقد كان البرنامج كما ذكرت يضم الكثير من الموضوعات، ولكن الفترة الزمنية التي حددت فيها أعمال الندوة لم تكن بالكافية لاستعراض الموضوعات بكل دقة وتأن وكذلك لم تتح للمشاركين زيارة المراكز الخاصة برعاية وتأهيل الاشخاص المعاقين في المغرب. ورغم قصر المدة التي استغرقتها الندوة لكنها تمخضت عن توصيات هامة غطت المحاور الست التي تم ذكرها وبشكل محدد ودقيق، وكذلك أصدرت الندوة وثيقة هامة أطلق عليها «اعلان الرباط» التي تضم عددا من الاقرارات بحقوق الاشخاص المعاقين.

اعلان الرباط

تأكيدا لمختلف المواثيق والاعلانات الدولية التي كفلت حقوق المعاقين، والتي تجت سنة ١٩٩٣ بإصدار الامم المتحدة «للقواعد الموحدة بشأن تكافؤ الفرص للمعاقين».

واعتبارا للمواثيق الدولية على الاصعدة المغربية والعربية والاسلامية والافريقية.

واعتبارا لميثاق منظمة العمل الدولية، والاتفاقية رقم (١٥٩) الصادرة عن مؤتمر العمل الدولي، عام ١٩٨٣، وكذا كل من برنامج العمل الدولي للمعاقين، والمعايير المقننة لتكافؤ الفرص المتاحة للمعاقين، اللذين أصدرتهما الجمعية العامة للأمم المتحدة عامي ١٩٨٢ و١٩٩٤ على التوالي.

وانطلاقا من بيان سلامنكا، الصادر في يونيو ١٩٩٤ والذي يقر إطار العمل في تعليم ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة، واعتمادا على ما ينص عليه البيان المذكور، من الاسترشاد بروح نصوصه وتوصياته من قبل الحكومات والمنظمات.

فإن الندوة الدولية المنظمة بمناسبة اليوم العالمي للأشخاص المعاقين تحت شعار «تكافؤ الفرص لصالح الأشخاص المعاقين»



توصيات ورش العمل

المنبثقة عن الندوة الدولية التي عقدت في مدينة الرباط

ورشة التشريع:

لقد تم خلال هذه الورشة استعراض التشريعات المقارنة في ميدان الاعاقة والاشكاليات المطروحة على صعيد الدول المشاركة.

وبعد مناقشة مختلف العروض المقدمة خلصت الورشة الى التوصيات التالية:

١ - ضرورة اعتماد الضابط الاجتماعي في تحديد الاعاقة والمعاق الى جانب الضابط الطبي والفني.

٢ - استبعاد العبارات والمصطلحات المشينة المستعملة في مختلف التشريعات للدلالة على أنواع معينة من الاعاقة.

٣ - التأكيد على المساواة في الحقوق والتعامل بين جميع فئات المعاقين.

٤ - تطوير وتوسيع مجالات القوانين المتعلقة بحماية ورعاية الاشخاص المعاقين وملاءمتها مع الحاجيات المستحقة لهذه الفئة.

٥ - اتخاذ الاجراءات الضرورية من أجل الزامية التصريح بالاعاقة.

٦ - استمرارية الاستفادة من التغطية الصحية للمعاق مهما كان سنه، وإحداث صندوق وطني للتضامن معه والاستجابة لحاجياته.

٧ - منح أم الشخص المعاق العاملة التسهيلات اللازمة لرعايته ومنحها التقاعد المبكر بطلب منها.

٨ - يجب ألا تقل نسبة تشغيل المعاقين في النصوص القانونية عن واحد في المائة.

٩ - العمل على اعداد برامج عمل وطنية تستهدف تحقيق تكافؤ الفرص لصالح الاشخاص المعاقين.

١٠ - تدعيم الجهود الرامية الى ضبط الاحصائيات المتعلقة بالاشخاص المعاقين.

١١ - ضرورة دعم التعاون بين البلدان الشقيقة والصديقة في مجال النهوض بالاشخاص المعاقين ورسم السياسات المستقبلية المشتركة.

١٢ - الاستفادة من خبراء وتجارب الدول المشاركة عن طريق دعم برامج التوأمة بين الهيئات المعنية.

المعوقين [١٠]

ورشة التربية

تناولت هذه الورشة التحليل التربوي السائد في التعامل مع الاعاقة والتوجه نحو منظور تربوي متفتح ومتجدد في هذا المجال وكذا إشكالية الادمج وقضايا التربية الخاصة واعداد المعلمين والمشرفين.

وقد انتهت اللجنة الى التوصيات التالية:

١ - إدماج برامج التربية الخاصة في برامج تكوين المعلمين.

٢ - إدماج القيم الانسانية والاجتماعية المرتبطة بالتعامل مع ظاهرة الاعاقة في البرامج المدرسية.

٣ - إدماج التربية الخاصة بالمعاقين ضمن برامج وزارة التربية الوطنية والتشغيل والشؤون الاجتماعية وغيرها من الوزارات المعنية.

٤ - اعتبار واقع التربية والتعليم في العالم القروي وإيلاؤه نفس الاهمية فيما يتعلق بظاهرة الاعاقة.

٥ - التركيز على ارشاد وتوعية أسر المعاقين في المجال التربوي.

٦ - إحداث مراكز البحث والدراسة لظاهرة الاعاقة وإصدار دوريات وتبادل المعلومات بين مختلف الدول في هذا الميدان.

٧ - تنظيم دورات تدريبية لأفادة المعلمين والعاملين في مجال الاعاقة.

٨ - تنظيم جمعيات المعاقين ضمن فدراليات وطنية في استراتيجية موحدة والعمل على مشاركتهم في التخطيط ووضع البرامج المتعلقة بموضوع الاعاقة.

٩ - الاهتمام بالتدخل المبكر في التعامل مع الاعاقة والعمل على توعية ذوي المعاق وتزويدهم بالمعلومات والمهارات الضرورية لذلك.

١٠ - إنشاء مراكز للتشخيص المبكر وتجهيزها بما يتطلب ذلك من مستلزمات مادية وبشرية.

ورشة التكوين والتشغيل:

ناقشت هذه الورشة الاشكاليات التالية:

- محدودية الموارد المتاحة وفرص التأهيل المهني والتشغيل المتاحة للأشخاص المعاقين في

في الفترة من ١

المجتمع.

- اقتصار الخدمات المهنية المقدمة على المهن التقليدية والوظائف البسيطة.

- ارتكاز خدمات التأهيل المهني على المراكز الخاصة وعدم الاستفادة من بدائل وقلة الأطر المدربة.

- عدم تعميق برامج التوعية الهادفة الى تحسين الاتجاهات حيال تشغيل المعاقين.

- ارتفاع نسبة البطالة في أوساط المعاقين.

- قصور البرامج الاكاديمية الحالية عن الاستجابة لاحتياجات المعاقين اللازمة.

وقد تمخض عنها التوصيات التالية:

١ - توسيع مجال برامج التأهيل لفائدة الأشخاص المعاقين لتشمل بدائل أخرى.

٢ - التوسع في خدمات التأهيل المهني بكل أشكاله الملزمة أخذا بعين الاعتبار مراكز الاشخاص شديدي الاعاقة.

٣ - اعادة النظر في البرامج المقدمة مع الأخذ بعين الاعتبار الاحتياجات بشكل يحقق المواءمة بين المهارات التدريبية ومتطلبات سوق العمل.

٤ - الأخذ بمختلف الاجراءات التي تقود الى توسيع الفرص المتاحة للتشغيل.

٥ - التأكيد على المشاريع المنتجة والمدرجة للدخل، وبرامج الاقراض والتعاونيات.

٦ - ضرورة وجود تشريعات ملائمة في مجال التكوين وتقديم محفزات لأرباب العمل وحماية المؤسسات الانتاجية.

٧ - إدراج فعاليات تدريبية تتعلق بالاعاقة والمخاطر المهنية ضمن اعداد المكونين والمؤطرين.

٨ - اتخاذ الاجراءات الضرورية لتعزيز برامج الصحة والسلامة المهنية من أجل الوقاية من الاعاقة.

٩ - إيلاء اهتمام خاص لبرامج اعادة التأهيل المهني وإصدار التشريعات التي تكفل حقوق العمال الذين يتعرضون لحوادث الشغل.



تحت شعار «تكافؤ الفرص لصالح الأشخاص المعاقين»

٣ ديسمبر ١٩٩٤

١٠ - تعزيز استثمار الفرص المتاحة في ميدان التأهيل على المستوى المحلي.

ورشة الصحة والوقاية والتوعية

بعد مناقشة طبيعة وتعريف الاعاقة ووضعية الأشخاص المعاقين وكذا الهياكل والجمعيات المؤطرة لهم والعراقيل التي تصادف تكيفهم، تقدمت الورشة بالتوصيات التالية:

١ - إعداد تصميم توجيهي لاستراتيجية التكفل بالأشخاص المعاقين.

٢ - تكثيف العمل الوقائي للحد من الاعاقة.

٣ - وضع مصطلحات محددة تتعلق بالمهن المرتبطة بمختلف العاملين والمساهمين في عملية إعادة التربية والترويض الطبي.

٤ - وضع معايير يجب احترامها من طرف العاملين وكذا مؤسسات العلاج والتربية وإعادة التربية والتكوين المهني المتدخلة في سرورة التكيف والتأهيل.

ورشة الثقافة والرياضة والفنون

ناقشت هذه الورشة مختلف القضايا التي لها علاقة بالنهوض بالشخص المعاق في مجالات الرياضة والثقافة والفنون انطلاقا من المداخلات التي تم تقديمها خلالها حيث أوصت بما يلي:

١ - إحداث جمعيات رياضية لصالح الأشخاص المعاقين بالمؤسسات التعليمية.

٢ - دعوة الاطراف المعنية لاحتضان الجمعيات الفنية الرياضية للأشخاص المعاقين.

٣ - تكوين المنتخبات الرياضية من المعاقين على صعيد جميع الدول.

٤ - فتح المجال أمام الرياضيين المعاقين للاستفادة من أنظمة التأمين.

٥ - دعم تنظيم جولات متنقلة للفنانين المعاقين على المستوى الدولي بمناسبة اليوم العالمي للمعاقين.

٦ - تخصيص برامج تلفزيونية ثقافية موجهة للأشخاص المعاقين، واستعمال لغة الإشارة عند تقديم النشرات الاخبارية.

٧ - إحداث مكاتب ناطقة للمكفوفين، لفتح أبواب المعرفة والثقافة أمامهم.

٨ - تشجيع ودعم الرسامين المعاقين لتنظيم معارض دورية من أجل إبراز قدراتهم الابداعية والفنية.

٩ - الدعوة الى خلق مجالات لنشر وطبع كل الابداعات الفنية للشخص المعاق في ميادين التأليف الفني والثقافي.

١٠ - العمل على خلق مراكز للتكوين السريع في المجال الموسيقي لفائدة المقعدين والمكفوفين.

١١ - ضرورة استنهاض المواهب الفطرية وتشجيع التعبير الفني لدى الشخص المعاق وتوجيهه توجيهها صحيحا في المجال الفني والثقافي والرياضي.

١٢ - خلق مناصب شغل لخرجي المعاهد الموسيقية من الأشخاص المعاقين.

توصيات عامة:

١ - ضرورة تمتع المعاق بكل ما في المجتمع من خدمات بشكل يتناسب وقدراته المتبقية.

٢ - يوصي المشاركون بضرورة بعث توصيات الندوة الى الجهات الحكومية المعنية بمختلف الدول.

٣ - تشكيل لجنة من طرف المشاركين لمتابعة تنفيذ وتطبيق المقترحات والتوصيات الصادرة عن الندوة.

٤ - الدعوة الى تكثيف التعاون الدولي في مجال رعاية وتأهيل الأشخاص المعاقين والبحث على انجاز مشاريع مشتركة في هذا الميدان.

٥ - العمل على إحداث مركز توثيق دولي مختص بجمع وتحليل المعطيات والبيانات المتعلقة بالاعاقة.

٦ - إدراج مواد تعليمية تتعلق بإعادة التربية والترويض الطبي ضمن مقررات كلية الطب.

٧ - تحسين مستوى تكوين التقنيين والمساعدين الطبيين المساهمين في عملية التأهيل الصحي.

٨ - إعطاء أهمية لإعادة التربية والترويض

وتسهيل الاجراءات الادارية للاستفادة منها.

٩ - رسم سياسة مستدامة من أجل التوعية بظروف حياة الاشخاص المعاقين.

١٠ - تطوير المراكز الخاصة باعادة التربية والترويض والتعليم لتناسب مع حاجيات الاشخاص المعاقين.

١١ - المتابعة الصحية المستمرة خلال الحمل وبعد الولادة والترويض الطبي المبكر عند الطفل.

ورشة النقل

تم التطرق في هذه الورشة الى القضايا المتعلقة بالنقل من خلال تجارب البلدان المشاركة وخاصة في مجالات تطبيق القوانين المرتبطة بالتهئية الحضرية والمعمارية وكذا وسائل النقل العمومي. وتقدمت الورشة بالتوصيات التالية:

١ - القيام بالتوعية اللازمة بقضايا المعاقين إزاء الأشخاص الذين لهم مسؤولية التدخل في مجال البناء والتعمير واحترام القوانين الجاري بها العمل.

٢ - تطبيق المعايير الدولية في ميدان اللوجيات الخاصة بالأشخاص المعاقين على مستوى البنيات العمومية من مستشفيات ومدارس ومراكز تكوين... إلخ.

٣ - إحداث لجنة تنسيق على مستوى تنظيم المجال الحضري بمشاركة الهيئات المهتمة بالمعاقين ومسؤولي النقل الحضري والمنتخبين والمستثمرين العقاريين.

٤ - تحسين المراكز الخاصة بالأشخاص المعاقين من أجل استقلالية أفضل، تمنحهم فرصة التحرك داخل محيطهم.

٥ - تقديم التشجيعات المادية لأصحاب النقل العمومي ومقاولي البناء من أجل تكثيف وسائل النقل والبنيات مع الحاجيات الخاصة للأشخاص المعاقين.

٦ - إنشاء مدينة نموذجية تبعا لمختلف التوصيات الواردة أعلاه من أجل تحقيق الاهداف المتوخاة انطلاقا من مبدأ تسهيل الانتفاع.



الممثل الخاص لبرنامج مكافحة الاعاقة «امباكت» لمنطقة غرب اسيا وشمال افريقيا في لقائه مع مسؤولي الاعاقة في دولة الكويت



تصوير طلال الطيار

مليون شخص معاق في خمسين دولة هي مجموع دول العالم النامي، وأضاف: منذ عدة قرون مضت كان الاعتقاد السائد إزاء موضوع الاعاقة انها مسألة حتمية لا يملك الانسان فكاسا منها. لكن مع تقدم التقنيات الطبية في هذا القرن، فقد ثبت أن نحو ٥٠٪ من حالات الاعاقة لمختلف الاسباب يمكن التدخل لمنع وقوعها. ولهذا السبب تولدت فكرة برنامج «امباكت» لمكافحة الاعاقة، والذي يعمل من خلال تعاون المنظمات التابعة للأمم المتحدة في مائة دولة ويعمل من خلال الهيئات الحكومية وغيرها العاملة في هذا المجال. وقال السير جون ويلسون عن برنامج

البرامج المنفذة حاليا في الكويت وإيجاد الصيغ والبرامج لاعادة تأهيل المعاق وتحقيق تكافؤ الفرص. وصرح أن نسبة الاعاقة في دول مجلس التعاون الخليجي تقدر بـ ٨٪ من اجمالي السكان ولذلك تعد الاعاقة قضية صحية وانشائية في مجتمعنا اضافة لكونها سببا رئيسيا في إضعاف التطور.

ثم تحدث مرافق صاحب السمو الملكي المستشار الرئيسي للأمم المتحدة لبرنامج مكافحة الاعاقة السير جون ويلسون في اللقاء الذي جمعه مع مسؤولي الاعاقة في الكويت يوم ٩٤/١٢/٧ حيث أشار الى أن هناك أكثر من ٥٠٠ مليون معاق في العالم منهم ما يقارب مائة

أكد صاحب السمو الملكي الامير عبدالعزيز بن أحمد بن عبدالعزيز آل سعود الممثل الخاص لبرنامج مكافحة الاعاقة «امباكت» لمنطقة غرب اسيا وشمال افريقيا خلال لقاء سموه مع مسؤولي الاعاقة في الكويت أن الكويت تعتبر رائدة في رعاية المعاقين بالمنطقة، وقال أن زيارته تأتي للتنسيق وإيجاد برامج مشتركة والاطلاع على أحدث التقنيات وأنسبها لمثل هذا التعاون بين هيئات الأمم المتحدة والمنظمات الحكومية والمنظمات المهتمة بالاعاقة وجمع المعلومات والاحصائيات المتعلقة بعلم الاوبئة وطرق تحليلها وذلك فيما يتعلق بأسباب الاعاقة ودرجاتها والوقوف على المعوقين [١٢]



تصوير طلال الطيار



تصوير طلال الطيار

وأشار الى أنه من خلال الجولة في دول مجلس التعاون الخليجي لمسنا جهودا كبيرة وانجازات مشرفة في مجال مكافحة الاعاقة ورعاية المعاقين ونياية عن الأمم المتحدة وكممثل لها أقدم تهانينا بذلك فمن حق كل شخص معاق أن يكون عضوا فعالا في مجتمعه ولكن الأفضل والأهم أن يكون الشخص غير معاق بالمرة ان أمكن تحقيق ذلك .

وقد حضر الملتقى ممثلون عن الهيئات الحكومية والاهلية القائمة على رعاية المعوقين في دولة الكويت حيث مثل الجمعية السيد هاشم تقي مدير الجمعية .

مرض «التراخوما» أو «الرمد الربيعي» . بينما يعد أحد أسباب الاصابة بالصمم أو فقدان حاسة السمع التهاب الأذن الوسطى وتلك النوعيات من الأمراض يمكن تفاديها وضبطها ببرامج عالمية في السنوات المقبلة .

وأضاف السير ويلسون : قد يظن الكثير من الناس أن الاعاقة لا يمكننا أن نفعل حيالها شيئا ، لكن الأبحاث تدور في هذا الشأن حول العمل على تأخير وقت الاعاقة الى وقت بسيط من نهاية العمر ، فالتاس حتما سيرحلون ، لكن ليس بالضرورة أن يرحلوا وهم من المعاقين .

«امباكت» وما قدم خلال السنوات العشر الماضية ، حيث بدأ برنامج التحصين العالمي الذي ركز على ستة أمراض مسببة للاعاقة لدى الأطفال في العالم . وطوال الاثنى عشر عاما الماضية كانت نسبة الأطفال المحصنين لا تتجاوز ٣٠٪ أما الآن فقد وصلت النسبة الى ٨٠٪ وهذا يدل على نجاح البرنامج في انقاذ نحو مليوني طفل في العالم من السقوط في هاوية الاعاقة .

وعمل برنامج «امباكت» في المدن الكبرى بالهند ، حيث كان مرض شلل الأطفال في بومباي سببا رئيسيا للاعاقة ، وقد تم تخفيض خطورته بنسبة ٧٠٪ وكان في شمال وجنوب الولايات المتحدة الأمريكية فقط ثلاث حالات من الأطفال مصابة بشلل الأطفال . وبين أن المشكلة الكبرى الثانية من أسباب الاعاقة هي أمراض سوء التغذية ، ونعني بالتحديد نقص بعض العناصر الغذائية والتي يترتب على نقصانها أشكال في الاعاقة . ومثال على ذلك في بنغلاديش حيث يوجد طفل من بين كل ثمانية أطفال يعاني من الاعاقة العقلية ، وذلك بسبب نقص مادة (الأيودين) في وجباتهم الغذائية وهو ما يضيف وحده نحو مليون طفل كل عام يولدون باعاقة عقلية .

والأمر نفسه يحدث في أفريقيا وآسيا وأمريكا اللاتينية ، وهذا السبب أيضا يمكن التدخل فيه ووضع تحت السيطرة . وكذلك مرض نقص فيتامين (أ) الذي يتسبب كل عام في إصابة ٥٠٠ ألف طفل بالعمى . وفي (٢٢) من قرى شمال الهند اتبع برنامج للمكافحة وخلال خمس سنوات تم تقليل عدد الأطفال الذين كانوا سيصابون بالعمى من (٩٢) ألفا الى (١١) ألفا .

وأشار الى أن هناك قسما آخر من برنامج «امباكت» يركز على الاعاقة ذات العلاقة بالحمل ، حيث أثبتت الاحصاءات أن هناك مليون امرأة تعاني من الاعاقة في العالم بسبب سوء العناية بالسيدات أثناء الحمل وعند الولادة . كما يعد انتشار الأمراض الوبائية المعدية أحد أسباب الاعاقة على مستوى الرعاية الصحية الأولية ، وأحد أمثلة ذلك هو

أعلنت الجمعية العامة للأمم المتحدة يوم ٥ ديسمبر من كل عام يوماً عالمياً للتطوع وذلك بناء على قرار الجمعية العامة رقم ٢١٢/٤٠ في دورتها الأربعين وقد جاء هذا الاعلان لتكريم تلك الفئة من البشر الذين جاءوا دون مناد أو اعلان أو اعلام . . جاءوا دون قيد أو شرط ليعملوا بصمت وهدوء بلا مقابل أو طلب زيادة بين فترة وأخرى أو ينادوا بعمل اضافي بل جاءوا حبا وتقربا الى الله سبحانه وتعالى ورغبة بمساعدة اخوانهم في البشرية، هؤلاء الذين لم تشدهم مغريات الحياة، ولم تنسهم مشاغلهم وارتباطاتهم أن هناك من يحتاج الى رعايتهم وحنانهم، ومن يحتاج الى لمسة حب وحنان جاءوا مقدرين مجموعة من العاملين الذين يحتاجون لالتقاط انفاسهم ليقوموا هم ببعض الاعمال.

ان نداء الامم المتحدة ما هو الا تكريم من أعلى هيئة عالمية . . وما هو الا تحية اجلال واکرام لهؤلاء الناس الذين كرمهم الله عز وجل في كتابه العزيز الذي أنزل على أشرف المرسلين «وافعلوا الخير لعلكم تفلحون» . . و«ما تفعلوا من خير يوف اليكم» . . «فمن يعمل مثقال ذرة خيرا يره» .

كما أن رسولنا محمدا صلى الله عليه وسلم حث على فعل الخير. «والله في عون العبد ما كان العبد في عون أخيه»، حتى الابتسامة الصادقة في وجه المسلم ينال صاحبها الأجر الكبير. . «بشاشتك في وجه اخيك صدقة». ثم جاءت هيئة الامم المتحدة تسلط الضوء على هذا العمل الجليل. ومع تطور المجتمعات وتقدمها وتحضرها ازدادت حاجة المؤسسات والهيئات التطوعية الى المتطوعين والكثير منهم يقول لسنا متخصصين في هذا المجال لنعمل في هذه المؤسسة أو تلك . . وأنا أردد دائما بأن هذا العمل لا يحتاج الى شهادة ليكون الشخص أبا، أو أم، أو صديقا.

لا توجد جامعة تقدم هذا التدريب، وهذا ما يحتاجه الابن في الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين أو غيرها من المؤسسات فكل ما يحتاجه أحد أبناء هذه المؤسسة أو تلك إشعاره بأهميته وإنسانيته أو مساهمة العاملين ومشاركته مسؤولية الاعتناء به سواء من خلال وجبات الاكل أو في غرف العلاج والتدريب أو من خلال التعليم أو الترفيه سواء أكان داخل تلك المؤسسة أم خارجها.

وما هذه الرعاية والعناية والاهتمام الا تقرب الى البارئ عز وجل وما هي الا خدمة يقدمها من يقوم بهذا العمل الانساني النبيل، فهنيئا لكل متطوع ومتطوعة في يومهم هذا ودعوة للبارئ عز وجل أن يبارك لهم أعمالهم ويعينهم وليذكروا بان هناك الالاف ممن يحتاجون الى وجودهم لاستمرار عملهم وتطوره وتقدمه وكل عام وكل متطوع ومتطوعة بألف خير.



هاشم تقي



الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين.. والدور المتميز في خدمة الطفل التوحيدي

هناك المسلم

شملت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين برعايتها مجموعة الاطفال الذين يعانون من الاضطراب التوحيدي منذ عام ١٩٨٤م، وتعتبر الجمعية سباقة في هذا المجال الذي أثار الكثير من الجدل والدراسات حوله في جميع أنحاء العالم، حيث بدأت منذ ذلك الحين بتقديم خدماتها لهذه الفئة من الاطفال بشكل تجريبي.

وفي عام ١٩٩٤ عند تقييم تجربة الجمعية في هذا المجال، لوحظ انها قطعت شوطا كبيرا وخطط خطوات مؤثرة وموفقة تميزت بما تقدم من خدمات رعاية متقدمة جدا شملت ما يقارب الخمسين طفلا مصابا بالاضطراب التوحيدي، يقدم لهم برنامج خاص بهم وفي الوقت نفسه هم غير معزولين عن البرامج المقدمة لبقية الاطفال، وهذه المرونة في «البرنامج السلوكي التربوي للأطفال التوحيدين» جعلته من أكفأ البرامج المقدمة داخل مراكز الرعاية النهارية التابعة للجمعية الكويتية لرعاية المعوقين.

ويعتمد البرنامج على تنمية القدرات التي يفتقر اليها الطفل التوحيدي مثل مهارات التواصل، والتفاعل الاجتماعي ومهارات التركيز، والتخيل والابتكار بشكل يراعي درجة الاعاقة لكل طفل وبذلك يمكن وصفه بأنه البرنامج الذي يخدم جميع الاطفال التوحيدين، بمعنى أنه يخدم كل طفل توحيدي على حدة. ويستوعب البرنامج جميع الأنشطة التي من الممكن أن يستفيد منها الطفل التوحيدي كمهارات الحياة اليومية الاولى وصعودا الى الأنشطة الاكاديمية والأنشطة المتعلقة باستخدام الكمبيوتر.

وهذه القدرة الاستيعابية التي يتمتع بها البرنامج مهدت السبيل بلا عقبات لخدمة جميع مستويات الاطفال التوحيدين، مهما

بلغت حدة اعاقتهم.

مع ملاحظة أنه تم تطبيق البرنامج فعليا في العام ٨٨ - ٨٩ حيث انتفع به في البداية تسعة أطفال توحيدين لوحظ على سلوكهم التحسن المبدي والملموس من قبل أسرهم ومن قبل فريق العمل في المركز بشكل يشجع على الاستمرار في تطبيقه، بعد إجراء ثلاث دراسات تقييمية عليه من منطلق استجابتهم وردود أفعالهم وأداء فريق العمل.

وفي سبتمبر ١٩٩٣ استحدث نشاط الآلة الكاتبة وجهاز الكمبيوتر كنوع من التحدي لهذه الاعاقة، وقد كانت النتائج سارة للغاية إذ تفاعلت قدرات مجموعة من الاطفال التوحيدين مع هذه الأنشطة وأنتجت ابداعات مرضية جدا، كذلك شجعت على تواصل الطفل مع أداة يسعده التعامل معها وعبر هذه القدرة التواصلية يستطيع الطفل التوحيدي أن يقول الكثير.

ومن الأنشطة الهادفة والفعالة التي يمارسها الاطفال ذوو الاضطراب التوحيدي عبر البرنامج الخاص بهم الأنشطة الفنية باستغلال القدرات الفنية الابداعية لديهم بالرسم، والتشكيل بالمواد الخام، وبالطلاء، والرسم على الزجاج.

كذلك يستفيد الاطفال التوحيديون الذي يعانون من مشكلات سلوكية من فنيات العمل النفسي معهم عبر النظريات السلوكية المختلفة والتي تساعد الطفل على تحسين التواصل البصري مع الآخرين، وتهذئة التوتر والهياج، وتعديل السلوك غير السوي، وتنمية التفاعل الجماعي، وتقبل الملامسة والاحتضان والتركيز والانتباه وتقليل النشاط الزائد، وهي السلوكيات التي يعاني منها معظم الاطفال التوحيدين.

والقوى العاملة مع الاطفال التوحيدين تشتمل على جميع أفراد فريق العمل في مركز الرعاية النهارية حيث يشرف فريق العمل

النفسي على برنامج الاطفال التوحيدين وعلى كيفية تطبيقه وعلى تدريب العاملين.

وقد تم تدريب جميع مدرسات الاطفال التوحيدين بشكل مكثف نظريا وعمليا على كيفية التعامل الامثل مع الطفل التوحيدي وسلوكه المشكل وذلك مهد نواة ذات كفاءة تشتمل على فريق عمل مؤهل ومستعد للتعامل مع الاعاقات التوحيذية.

وعدا الخدمات التربوية المتميزة، فهناك الخدمة الصحية التي تنفذها طيبة الجمعية والفريق الصحي، حيث الاشراف على الاحتياجات الطبية للطفل التوحيدي والقيام بما تتطلبه حالة كل طفل لديه مشكلات صحية بتحويله الى الجهة المختصة، مع المتابعة الصحية والاشراف الطبي.

كذلك فان احتياج الطفل التوحيدي الى الخروج من عزله وتحقيق التفاعل الاجتماعي هو نقطة هامة حققتها الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين عبر الخدمات الاجتماعية المتمثلة بشكل خاص في تخصيص رحلات خارجية تشمل الاطفال التوحيدين مع بقية الاطفال في سبيل تحقيق الهدف المذكور.

ونستطيع تصور مقدار أهمية هذه الأنشطة للطفل التوحيدي اذا علمنا أن هناك مجموعة منهم تقيم بين جدران البيت دون نزهاء أو رحلات أو اصطحاب من قبل الاسرة.

ومستوى الطفل التوحيدي يتم رصده وتقييمه بدقة عبر تقنيات مصممة لمعرفة مدى تحسن الطفل واستفادته مما يقدم من خدمات وبرامج، وعلى هذا فإن كل طفل توحيدي يمر بخطوات تعتبر مرئية ومعروفة لدى المتعاملين معه بشكل يساعد على تقديم الخدمات الافضل باستمرار لفئة الاطفال ذوي الاضطراب التوحيدي.

ومازالت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين تقدم الافضل لاطفالها، وتحافظ على ريادتها في خدمة الاطفال المعوقين.



دورة تدريبية للهيئة التمريضية وللمدرسات المستجدات في الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين

وعملية للمدرسات الجدد بهدف اثراء خبراتهن ورفع الكفاءة المهنية التي يتطلبها العمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

وقد بدأت الدورة النظرية في ١٧/٩/٩٤ واستغرقت أسبوعين تضمنت خلالها المواضيع التي تخص مجال عمل المدرسة مع الطفل ذي الاحتياجات الخاص وشارك في المحاضرات النظرية المختصون في الجمعية كل في مجال اختصاصه حيث اشتملت الدورة على محاضرات دارت حول أهداف الجمعية وخدماتها، والخدمات الطبية المتخصصة المقدمة فيها ونبذة عن أمراض الطفولة، والاعاقات في الطفولة، والاضطرابات النفسية والسلوكية التي تنشأ عند بعض الاطفال ومحاضرات عن التخلف العقلي والاضطراب التوحدي، والبرامج المقدمة للأطفال في الجمعية مع ما تشمله من فلسفات تربوية تهدف لخدمة الطفل ذي الاحتياجات الخاص، كذلك نظرة تأملية على نظريات التعلم المختلفة وأساليب العلاج السلوكي المتبعة عالميا في وقتنا الحاضر.

وقد انخرطت مجموعة المدرسات الجدد في القسم الثاني من الدورة وهو التدريب العملي في ورش عمل تشمل الصفوف ووحدات العلاج في المركز وأدوار الجمعية حيث انتهت هذه الدورة.

أعدت الجمعية دورة تدريبية تنشيطية للهيئة التمريضية والعاملين معها، وذلك بهدف تنمية كواردها الوظيفية لرفع كفاءتهم المهنية، وتبادل الخبرات فيما بينهم، وقد بدأت الدورة في ١٢/٧/٩٤ واستمرت مدة شهر ونصف ولقد تضمنت الدورة المواضيع التي تهتم بالمرضة واختصاصية العلاج الطبيعي والعلاج بالعمل في ميدان تعاملهم مع الطفل المعاق حيث اشتملت الدورة على المحاضرات التالية:

- ١ - أسباب الاعاقة وأنواعها.
- ٢ - برنامج ماكتون (اللفظي).
- ٣ - كيفية جلوس الطفل على الكرسي المتحرك.
- ٤ - المشاكل السلوكية.
- ٥ - كيفية التعامل مع أسرة الطفل المعاق.
- ٦ - أهمية العلاج الطبيعي للطفل.
- ٧ - الشلل الدماغي.
- ٨ - طرق التغذية.
- ٩ - الصرع.

وقد شارك في إلقاء المحاضرات النظرية المختصون في الجمعية كل في مجال تخصصه وفي نطاق جهود الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين والتي تهدف الى تنمية كواردها الوظيفية مؤهلة تماما لخدمة الطفل ذي الاحتياجات الخاص أعدت الاستاذة هناء المسلم ناظرة مركز الرعاية النهارية، دورة تدريبية شاملة نظرية



مركز الوراثة في الكويت

تكافؤ الفرص:

هل وفرناه

للطفل المعاق

في النصف الثاني من القرن العشرين كان لانخفاض نسبة الاصابة بالأمراض المعدية الناتج عن نقص التغذية دور هام في بروز دور الوراثة كأحد المسببات في حدوث الأمراض المختلفة والمشاكل الصحية التي تؤثر على الانسان وقد تعوق تقدمه أو حتى قد تؤدي الى تصنيفه ضمن مجموعة المعاقين ولقد أبدت الدول الاوروبية وأمريكا اهتماما بالغاً بتوفير الكوادر العلمية اللازمة للعمل في مجال الاعاقة وتشمل هذه الكوادر الاطباء والعلماء والفنيين من هيئة ترفيهية وفنيي مختبرات وباحثات اجتماعيات وتربويين يمتلكون القدرة والخبرة للمساعدة في تأهيل المعوقين وتدريبهم .

العمل الجماعي لخدمة المعاقين

ويساهم في الاهتمام بالمعوقين جهات متعددة (حكومية وأهلية) تشمل وزارة الصحة العامة ووزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة التربية بالإضافة الى رجال الجامعات والجمعيات الاهلية التي تساهم في رسم الابتسامة على وجوه أطفالنا وأسراهم حتى لو كان أحدهم لديه أي نوع من الاعاقة .

مولد مركز الامراض الوراثية

في عام ١٩٧٩ قام مركز الامراض الوراثية برسم استراتيجية واضحة المعالم للتعرف على أسباب الاعاقة بدولة الكويت ومحاولة المساهمة في خفض نسبة الاعاقة وشملت الخطة مراحل هامة مختلفة يلزم تسليط الضوء عليها :

١ - المرحلة الأولى (مرحلة التعرف على مشكلة الاعاقة):

ولقد قام مركز الأمراض الوراثية باستقبال العائلات التي يشكو أحد أفرادها من أي نوع من الاعاقة (الجسدية أو العقلية أو كليهما) وذلك بعيادة الوراثة بمستشفى الولادة وكذلك بعيادات الوراثة بمستشفيات المناطق الصحية المتعددة وخلال هذه الفترة مثلاً تم حصر أكثر من ألف مريض بتلازم داوون (DOWN SYNDROME) ولقد تم التشخيص الاكلينيكي والمعملي لألف ومائتي مريض من كل الجنسيات تبين أن لديهم ثلثاً في الكروموزوم رقم ٢١ والمعروف أن هذا المرض يصيب مولوداً من بين ٧٠٠ - ٨٠٠ مولود ويتواجد في المجتمعات البشرية بنسبة حالة من كل ثلاثة آلاف انسان من كل الاعمار وبالإضافة الى مرض داوون تم تشخيص بعض حالات التخلف العقلي بسبب خلل في عدد أو تركيب الكروموزومات المختلفة ولكن بنسب أقل كثيراً من حالات تلازم داوون وكذلك تم التعرف على مشكلة الأمراض الوراثية التي تنقل بواسطة الجينات السائدة أو المتنحية أو جينات الجنس الموجودة على الكروموزومات السنية . . ولقد تبين مثلاً وجود حالات تلازم مون بيدل بكثرة (Biedle Syn-drome Moon) . وهذه حالات تحدث بواسطة جينات متنحية حيث يكون كل من الاب والام حاملاً لنفس الجين المرضي وفي هذه الحالة يكون كل مولود جديد لديه فرصة الحصول على جين مرضي من كل من والديه بنسبة ٢٥٪ وعموماً لقد وجدنا ارتفاعاً نسبياً في حالات الأمراض التي تتسبب عن الجينات وهناك حالات تحدث بواسطة ظروف بيئية ضارة بالاجنة إبان الحمل أو المواليد الاحياء وفي الحقيقة فإن نمو المعوقين [١٧]

د. صديقة العوضي

رئيسة مركز الامراض الوراثية



للحصول على المساعدة في مجال خفض نسبة الإعاقة وأعتقد أنه من اللازم:

١ - تشجيع راغبي الزواج في زيارة مركز الأمراض الوراثية أو العيادات التابعة له في مستشفيات المناطق الصحية للحصول على الاستشارة الوراثية قبل الزواج خاصة إذا كان أحد العروسين لديه مشاكل صحية بسبب الإعاقة في أحد أفراد أسرته.

٢ - تشجيع الاهتمام بفحص الاناث قبل الزواج للتأكد من أن لديهن مناعة ضد الحصبة الألمانية.

٣ - تشجيع الكشف على المواليد لاكتشاف حالات اضطراب التمثيل الغذائي مثل حالات (Phenyl-ke-tonuria, congenital

hypothyroidism) ومن الممكن العلاج المبكر لهذه الحالات لمنع حدوث الإعاقة.

٤ - تشجيع الاناث بالاهتمام بتناول الخضروات والفاكهة الطازجة حيث يتوفر فيها فيتامين ب المركب (وحامض الفوليك) وذلك يساعد على خفض نسبة الإصابة ببعض تشوهات الجهاز العصبي (Neural tube defects).

٥ - تشجيع الحوامل بمراجعة وحدات رعاية الأمومة إبان الحمل والولادة وعدم تعاطي عقاقير طبية إبان الحمل بدون استشارة الطبيب والحذر من التدخين الذي يسبب أضراراً للأجنة وعلى الأزواج المدخنين عدم التدخين في غرفة الزوجة الحامل.

٦ - تشجيع العائلات التي لديها أي مشكلة صحية قد تسبب الإعاقة للحصول على الاستشارة الوراثية بعد تحديد نوع المشكلة الصحية بدقة.

هذا المرض بسبب خلل في التمثيل الغذائي وعدم توفير الجين اللازم للحمض الأميني الفينيل آلانين (enylketonuria due to lack of phenylalanine hydroxy lase enzyme)

الثالثة: بسبب ظروف بيئية تتعرض لها الأجنة والمواليد إبان الحمل أو الولادة من تواجد ميكروبات تسبب للجنين أو نتيجة ولادة عسرة أو تعرض المولود لأمراض معدية مختلفة.

الرابعة: وتحتاج لدراسة أعمق للتعرف على المسببات الفعلية للإعاقة وجاري استكمال الدراسة العملية.

٣ - المرحلة الثالثة (استراتيجية خدمات الوراثة في مجال الإعاقة):

ولقد أصبح الطريق واضحاً أمامنا للإجابة على السؤال ما هي مسؤولية مركز الأمراض الوراثية في مجال الإعاقة؟ ونعتقد أن من واجبنا الآتي:

أولاً: العمل على خفض نسبة الإعاقة.

ثانياً: العمل على المساهمة في تدريب الكوادر العلمية العاملة في هذا الحقل الهام (من أطباء وتربويين يعملون في مجال الخدمة الاجتماعية والهئية التمريرية).

ثالثاً: العمل على المساهمة مع العاملين في مجال رعاية المعوقين لتوفير (مجلس أعلى لرعاية المعوقين) يساهم في رسم خطة الرعاية اللازمة لهذا القطاع من المرضى في المجال الطبي التربوي والتأهيلي والاجتماعي. . وسنحاول الإجابة على هذه النقاط الثلاثة.

أولاً - هل من الممكن خفض نسبة الإعاقة؟

لقد قمنا بالتنوع المستمرة كمحاولة

خدمات رعاية الأمومة والطفولة ورعاية الحوامل والعناية بتوفير الولادة في مناخ صحي علمي والرعاية بالمواليد في المجمعات الصحية ومستشفيات الولادة يفيد في خفض نسبة الإعاقة مثلاً فالحصبة الألمانية التي كانت تخيفنا في الماضي إذا تعرضت لها المرأة في الشهور الأولى للحمل وليس لديها المناعة ضد هذا المرض الفيروسي حيث إن إصابة الجنين قد تسبب له التخلف العقلي وضعف السمع والابصار قد تم القضاء عليها بتوفير التحصينات اللازمة للأنثى اللاتي ليس لديهن المناعة ضد هذا الفيروس لكي يكتسبن المناعة اللازمة حرصاً على سلامة الأجنة التي تمثل الثروة البشرية للوطن.

٢ - المرحلة الثانية (مرحلة التعرف على أسباب الإعاقة):

ولقد قمنا بتوفير عيادة أسبوعية للوراثة بمؤسسة ضعاف العقول ودار رعاية المعوقين بوزارة الشؤون الاجتماعية حيث تمت دراسة حالات أكثر من ٤٣٠ من النزلاء دراسة شاملة مع أسرهم ودراسة شجرة العائلة وتوفير الفحوص المعملية اللازمة بهدف تصنيف هذه الحالات حسب المسببات المرضية ولقد تبين وجود أربعة مجموعات:

الأولى: بسبب خلل في عدد أو تركيب الكروموزومات وكان أحد النزلاء يشكو من تخلف عقلي شديد وتبين أن لديه نقصاً في الكروموزوم رقم ٤ (46, XY, deletion short arm of chromo-some)

الثانية: بسبب خلل في الجينات (المورثات) ولقد تبين أن مرض الفينيل تيوموريا يمثل ١٪ من الحالات ويحدث



ثانيا - وبالنسبة لتوفير الكوادر اللازمة للعمل في مجال المعوقين

ولقد قمنا بعرض أحد الدراسات العلمية الهامة عن الوراثة والاعاقة في المؤتمر العلمي العالمي الذي عقد بمدينة سيدني باستراليا لمناقشة قضايا المعوقين خلال صيف عام ١٩٩٢ وكذلك قمنا بالمساهمة في لقاء المحاضرات لأطباء دبلوم طب الأطفال والبورد العربي وتدريب أطباء طب المجتمع والمرضات والباحثات الاجتماعيات ونشر أكثر من مائة بحث علمي هام في المجلات العلمية المتخصصة وساهمنا في تدريب بعض الافراد من العاملين في دار رعاية المعوقين . ونرحب بالمساهمة في دورة تدريبية للمهتمين بهذا المجال .

ثالثا - ومن المؤكد أن تضافر الجهود الحكومية والاهلية وتعاون العاملين في هذا المجال

من أسرة وزارة الصحة العامة ووزارة التربية والتعليم العالي ووزارة الشؤون الاجتماعية وجامعة الكويت وكذلك في مولد المجلس الاعلى لرعاية المعوقين - يساعد الى حد كبير على توفير خدمات أفضل بل وتخفيض نسبة الاعاقة أيضا .

كيف نقدم الاستشارة الوراثية في حالات التخلف العقلي

١ - يقوم طبيب الوراثة بدراسة التاريخ المرضي للمريض ودراسة شجرة العائلة (الاشقاء والشقيقات مع الوالدين ، وأبناء العم والعمة والخال والخالة) والتنقيب عن أي حالات مرضية في العائلة أو تواجد أي أمراض وراثية أو

أمراض عامة أو تعاطي الام إبان الحمل عقاقير خاصة تؤدي الى اضرار للجنين أو تعرضها لبعض من الامراض المعدية .

٢ - يقوم طبيب الوراثة بفحص المريض فحصا (اكلينيكيا) شاملا (من قمة الرأس الى أخمص القدمين) .

٣ - تحتاج كل الحالات لقياس درجة الذكاء والتعرف على النواحي المختلفة في مجال النمو الجسدي والعقلي .

٤ - يتم فحص الكروموزومات بأخذ عينة من الدم ودراسة عدد الصبغات ودراسة كل كروموزوم على حدة للاطمئنان على عدم وجود خلل في تركيب الصبغات .

٥ - يتم فحص الدم معمليا في مختبر الكيمياء البيولوجية ودراسة حالة المريض لاستكشاف تواجد خلل في التمثيل الغذائي .

٦ - بعض الحالات تستدعي عمل رسم مخ وتقييم الحالة بمعرفة الطبيب النفسي .

٧ - في حالة وجود مشاكل صحية أخرى بالإضافة للتخلف العقلي يتم عرض المريض على الأطباء المتخصصين لأخذ الرأي العلمي (بعض حالات الاعاقة تشكو من صمم وضعف الابصار - وتشوهات خلقية مختلفة . الخ) ويتم استشارة طبيب الأنف والأذن أو طبيب العيون .

٨ - أحيانا يحتاج طبيب الوراثة لعمل فحوص للوالدين ولكن لا يتم هذا في كل الحالات .

٩ - يتم رسم برنامج علمي لكل حالة : أ - بالنسبة للرعاية الطبية .

ب - بالنسبة للرعاية الاجتماعية .

ج - بالنسبة للرعاية التربوية .

١٠ - يتم عمل برنامج متابعة حالة

المريض وكذلك حالة الاسرة ودراسة حالة كل مولود جديد (اذا استدعت الحالة الصحية ذلك) .

وفي الختام وللإجابة على الاسئلة المطروحة يلزم توضيح الآتي :

- ان وزارة الصحة العامة قامت بمعاملة المعوق مثل الطفل الطبيعي تماما حيث قامت بتوفير الرعاية اللازمة له والاطقم الطبية اللازمة لخدمته في المناطق المختلفة وعند تحويل أحد الحالات لعيادات الوراثة في المناطق يقوم المستشار الوراثي (Genetic counsellor) بالاستفادة برأي كل الكفاءات المتخصصة لوضع الخطة اللازمة لخدمة المعوق .

- ان توفير الخدمات التربوية والاجتماعية للمعوق في المحافظات المختلفة وتنفيذ مبدأ لا مركزية الخدمات قد يفيد في ازالة العبء الذي يقع على أسرة المعوق .

وبالنسبة للوراثة أذكر أن أحد الاطفال المعوقين استدعت حالته اجراء عملية جراحية بالقلب وجراحة بالامعاء ولقد تم تسفيره لأحدى مستشفيات لندن وأجريت له هذه العمليات بنجاح .

نعم . ان المعوق انسان والنظرة الانسانية للطفل المعوق ضرورية للغاية القصوى وواجبنا جميعا العمل على تضافر القوى والجهود لتوفير أفضل الخدمات اللازمة للمعوق .

ويسعدني تقديم الشكر لكل العاملين في هذا المجال في وزارة الصحة العامة ووزارة التربية والتعليم العالي ووزارة الشؤون الاجتماعية وجامعة الكويت والجمعيات الخاصة لتعاونهم المستمر مما يساعد على القيام بواجباتنا نحو المراجعين .

والله الموفق ، ، ،



الانفصال التوحدي

PERVASIVE DEVELOPMENTAL DISORDERS AND AUTISM

د. عبير محمود عوض

رئيسة وحدة طب الأطفال التطوري
مستشفى الصباح

ما هو الانفصال التوحدي وما شابهه

الانفصال التوحدي هو نوع من الاعاقات التطورية التي تصيب الأطفال، وهو من أكثر الاعاقات صعوبة بالنسبة للطفل وأسرته. فهو غالباً ما يظهر خلال السنوات الثلاث الأولى من عمر الطفل ويتميز الانفصال التوحدي بقصور وتأخر في النمو الاجتماعي والادراكي والكلامي للطفل ولقد بدأ التعرف على هذا النوع من الاعاقة في سنة ١٩٤٣م بواسطة دكتور كانر وتقدر نسبة حدوث هذا العارض بحوالي خمس حالات في كل عشرة آلاف مولود وحوالي خمس عشرة حالة في كل عشرة آلاف مولود بالنسبة لشيهي التوحدي وتبلغ نسبة ظهور هذه الحالة في الذكور أربعة أمثالها بالنسبة للإناث.

أعراض الانفصال التوحدي

لقد لوحظ ان أغلب الأطفال الذين يعانون من الانفصال التوحدي كونهم طبيعيين عند الولادة فلا توجد لديهم أية اعاقات جسدية أو خلقية، فتموهم طبيعي ومن الصعب ملاحظة أية اعاقة أو صعوبة في السنة الأولى من عمر

الطفل وفي السنة الثانية يبدأ الوالدان في ملاحظة عدم قدرة الطفل على التواصل والمشاركة العاطفية وغيرها من الاعراض والتصرفات غير الطبيعية لدى الطفل فقد لوحظ أن:

١ - من أبرز اعراض الانفصال التوحدي هو الصعوبة في تكوين العلاقات الاجتماعية وعدم قدرة الطفل على التواصل مع الآخرين - تعامله مع الناس بطرق غير طبيعية - فالطفل التوحدي يفضل العزلة عن وجود الآخرين وليس لديه قدرة على الاندماج في اللعب الجماعي مع أقرانه من الأطفال كذلك لا يقوم بطلب المساعدة من الآخرين عند الحاجة اليهم وعند شعوره بالآلم.

٢ - الصفة الثانية لهؤلاء الأطفال هي عدم قدرتهم على التواصل مع الآخرين عن طريق الكلام أو التخاطب، فهم يواجهون مشكلة في اللغة والتخاطب. فالطفل التوحدي يعاني من انعدام النضج في طريق الكلام مع محدودية فهم الأفكار واستعمال الكلمات دون ربط المعاني المعتادة بها.

٣ - الطفل التوحدي يعاني من بطء في المهارات التعليمية وقد أثبتت الدراسات أن ٦٠٪ من الأفراد الذين يعانون من الانفصال التوحدي يعتبرون متخلفين، ويقدر حاصل الذكاء لدى ٦٠٪ من المصابين بالانفصال التوحدي بأقل من ٥٠٪ بينما يتراوح من ٥٠ إلى ٧٠ لدى ٢٠٪ وأكثر

من ٧٠٪ لدى ٢٥٪ الآخرين. وقد اكتشف ان لدى المصابين بالانفصال التوحدي مهارات ومواهب معينة في مجالات الموسيقى والحساب ومهارات يدوية مثل تركيب أجزاء الصور المقطوعة بينما يظهر لديهم تخلف شديد في مجالات أخرى.

٤ - غالباً ما يعاني هؤلاء الأطفال من وجود حركات متكررة للجسم غير طبيعية كهز الرأس المستمر أو رفرفة اليدين ويكون لبعض هؤلاء الأطفال حركات قد يؤذي بها الطفل نفسه مثل ضرب رأسه بالحائط أو عض اليدين.

٥ - يظهر على ٢٥٪ من الأطفال الذين يعانون من الانفصال التوحدي حالات صرع.

٦ - يعاني بعض هؤلاء الأطفال من الحركات الزائدة وعدم قدرتهم على التركيز والاستيعاب.

أسباب الانفصال التوحدي

لم يصل العلماء والباحثون الى سبب أكيد حتى الآن، فهذا العارض لا يزال في مجال البحث والدراسة.

بعض الأطباء يعتبرونه مجموعة أعراض يتم التعرف عليها من خلال سلوك الطفل المصاب ولقد أظهرت بعض الأبحاث ان الانفصال التوحدي يرجع لأسباب وراثية كوجود (FRAGILEXCHROMOSOME) ويرجع البعض الآخر الى وجود



هو من أهم وأفضل السبل لمساعدة الطفل التوحيدي وينصح باستعمال برنامج تعليمي منظم متشدد مع الاطفال الذين يعانون من الانفصال التوحيدي.

كذلك ينصح باتاحة فرصة للأطفال التوحيدين للاختلاط بغيرهم من الأطفال فيجب زيادة التداخل الاجتماعي من خلال حياة هؤلاء الاطفال.

وفي الكويت كغيرها من دول العالم كالولايات المتحدة الامريكية، لوحظ أن نسبة الاطفال الكويتيين الذين يعانون من هذا العارض ليس بقليل وحتى الان لا يوجد لدينا احصائية شاملة بعدد الاطفال التوحيدين.

ولقد تم تشخيص ٤٥٥ طفلا في الفترة ما بين مايو ١٩٩٢ ومايو ١٩٩٣ في وحدة طب الاطفال التطوري بمستشفى الصباح، ولقد وجد أن هؤلاء الاطفال يعانون من أنواع مختلفة من الاعاقات سواء كانت جسدية أو عقلية أو تعليمية، ولوحظ ان عدد الاطفال الذين يعانون من الانفصال التوحيدي في هذه المجموعة هو خمسون طفلا وهذا يعادل ١١٪ من المجموع الكلي للأطفال الذين يعانون من اعاقات مختلفة وتم تشخيصهم في تلك الفترة.

ولقد كان عدد الاطفال الكويتيين الذين يعانون من هذا العارض ٣٧ طفلا من بينهم ٣١ طفلا ذكرا و٦ اناث بينما بلغ عدد الاطفال الذين يعانون من الانفصال التوحيدي من الجنسيات الاخرى ١٣ طفلا من بينهم ١١ طفلا ذكرا وطفلتان، ولقد تراوحت أعمار هؤلاء الاطفال بين سنتين الى عشر سنوات.



بالعلاج الطبي والغذاء الصحيح، أما الأطفال الذين يعانون من الحركات غير الطبيعية والحركة الزائدة التي قد تؤدي الى الأذى الجسدي فيمكن تخفيف هذه الحركة الزائدة ببعض العقاقير الطبية والأطفال الذين يعانون من الصرع يمكنهم الاستفادة من العقاقير الطبية للسيطرة على الصرع.

علاج التصرفات والسلوك

يتم ذلك عن طريق أخصائيين في هذا المجال حيث يحاول هؤلاء الاخصائيون تهذيب التصرفات غير المقبولة وتغييرها الى تصرفات مقبولة اجتماعيا.

التعليم

تطوير المهارات اللغوية والاجتماعية

اختلال في التغير الغذائي والكيميائي للخلايا وكذلك وجود خلل في الدماغ والجهاز العصبي مثل عدم النمو الكامل للمخ.

العلاج

تم اختبار عدة أساليب للعلاج ولكن لم تثبت جدوى أسلوب واحد لجميع الحالات، فمن الأهمية وضع برامج علاج خاصة لكل مصاب حسب مدى شدة اعاقته وحاجته، ولكن لا يوجد أي علاج معتمد ومعروف في الوقت الحاضر. وهناك محاولات لعلاج الانفصال التوحيدي منها:

العلاج الطبي

في الحالات التي يكون سببها اضطرابات أيضية قد يساعد المصاب

الجراحة في علاج الصرع

والنساء فكلما الجنسين معرض للاصابة. إلا أن الدراسات أثبتت وجود صلة وثيقة بين الصرع والسن. . حيث تزيد نسبة الصرع في الأطفال حديثي الولادة عندما يكون المخ لا يزال في فترة النمو وأكثر عرضة للاصابة خاصة خلال العام الأول من عمر الطفل. وتقل نسبة الاصابة بمرض الصرع بعد ذلك قليلا أثناء فترتي المراهقة والشباب. . ثم تزيد مرة أخرى في مرحلة الشيخوخة حيث يكون المخ أكثر عرضة للاصابة بالجلطات الدموية والنزيف. . وكلها أسباب معروفة للصرع.

أسباب الصرع:

أسباب الصرع كثيرة. . بعضها نعرفه والبعض الآخر مازال مجهولا ويكشف لنا عنها تباعا التقدم العلمي والتطور الطبي. . والحقيقة أن إصابة أنسجة المخ قد تؤدي الى تكوين بؤرة صرعية فيها بعد. . وأهم أسباب الصرع هي عيوب المخ الخلقية. . (التي يولد بها الطفل) وعادة ما تكون تلك العيوب الخلقية نتيجة لتناول الأم الحامل بعض الأدوية غير المناسبة أو بدون اشراف الطبيب المختص. . أو تعرضها للأشعة أو إصابتها ببعض الأمراض الفيروسية خاصة أثناء الأشهر الثلاثة الأولى للحمل. . وهي الفترة التي يتكون فيها الجهاز العصبي للجنين.

وتأتي إصابات الرأس في المرتبة الثانية وقد تحدث في أي سن وإن كانت تنتج عن حوادث الطرق واصابات الحروب فإنها تكون نسبتها أكبر في سن المراهقة والشباب.

وأیضا أورام المخ سواء الحميد منها أو الخبيث قد تؤدي الى نوبات صرعية متكررة. . كذلك يمكن أن يحدث الصرع بسبب جلطات المخ الناتجة عن انسداد الشرايين أو النزيف داخل أنسجة المخ الناتج عن ارتفاع ضغط الدم. أيضا قد تؤدي التهابات الجهاز العصبي مثل الحمى الشوكية في سن الطفولة الى دمار شديد بالمخ مما يتسبب في تأخر النمو العقلي الشديد بالإضافة الى النوبات الصرعية المتكررة.

الأعراض بعضها عن بعض معتمدة أساسا على مكان البؤرة الصرعية داخل المخ وطريقة انتشار الموجات الكهربائية منها الى الأجزاء المحيطة بها من القشرة المخية. ولذلك فليس من الضروري أبدا أن تأتي النوبات بالصورة الدارجة والمألوفة والتي تتضمن التشنجات العصبية العنيفة. . بل ان هناك أنواعا من الصرع تتمثل في نوبات متكررة من فقدان الوعي الفجائي لمدة ثوان معدودة دون أي تشنجات عصبية، وقد تتكرر تلك النوبات عشرات المرات يوميا.

كما توجد أنواع حسية من الصرع يشعر المريض منها بالألم في البطن أو الصدر أو الرقبة أو يشم رائحة غير مستحبة أو يسمع أصواتا غريبة أو يرى أضواء لامعة. كما توجد بعض الأنواع النفسية من الصرع يشعر فيها المريض بالخوف الشديد أو بالغربة على الرغم من وجوده في بيته ووسط أهله.

الصرع والسن:

لا يفرق مرض الصرع كثيرا بين الرجال



أثناء النوبة

د. سناء وليم

الصرع مرض قديم عمره من عمر الانسان نفسه. . وقد وصفت البرديات الفرعونية هذا المرض بدقة شديدة بما في ذلك فقدان الوعي الفجائي والتشنجات العصبية العنيفة والتبول اللاارادي. . وكان الاعتقاد السائد في العصور الوسطى أن الصرع نوع من أنواع الجنون أو مس من الشيطان. . وللأسف مازالت تلك المعتقدات منتشرة بين شعوب متعددة حتى يومنا هذا.

ما هو الصرع؟

أظهر الطب الحديث أن الصرع مرض عصبي يأتي بصورة نوبات متكررة تنتاب المريض من حين لآخر وتنتج تلك النوبات عن نشاط زائد في مجموعة من الخلايا العصبية في قشرة المخ.

أنواع الصرع:

هناك أنواع كثيرة من الصرع تختلف فيها



قبل النوبة

نوبة صرعية



الأطباء الآن التوصل الى تدخل جراحي يقضي على هذا المرض مع الحالات التي لا يجدي فيها العلاج الطبي، وذلك عن طريق استئصال البؤرة الصرعية كلياً أو جزئياً.

شروط الجراحة:

وقد وضع العلماء شروطاً محددة للتدخل الجراحي في حالات الصرع. أول الشروط وأهمها أن تكون النوبات الصرعية غير مستجيبة للعلاج الدوائي. وقد اعتبر العلماء أن مريض الصرع يعتبر غير مستجيب للعلاج الدوائي إذا مر عليه أكثر من عامين من العلاج الدوائي المناسب ولا يزال يصاب بنوبات صرعية بالدرجة التي تؤثر في عمله وحياته بصورة واضحة. وثاني هذه الشروط التي يجب توافرها قبل التدخل الجراحي أن تكون النوبات ناتجة عن بؤرة صرعية واحدة محددة الملامح، ويمكن تحديد مكانها داخل المخ بوسائل البحث المتاحة بدقة متناهية. فقد تكشف وسائل البحث المختلفة وجود أكثر من بؤرة صرعية في المريض وفي تلك الحالة تكون الجراحة غير مجدية.

أما ثالث الشروط فهي أن تكون البؤرة الصرعية دون أي مضاعفات. فيجب ألا تكون البؤرة الصرعية متاخمة لمراكز الحركة والنطق. والا تتجرت عن الجراحة مضاعفات غير مقبولة.

لماذا لا تكون الجراحة لكل الحالات؟

الحقيقة أن النوبات الصرعية المتكررة التي تحدث في الحالات المستعصية على الرغم من العلاج الدوائي المنتظم تكون خطورتها على صحة المريض وعلى حياته أكبر بكثير من خطورة التدخل الجراحي، لذا ينصح الأطباء بالتدخل الجراحي في تلك الحالات المناسبة. أما الحالات التي تستجيب للدواء بصورة جيدة فتكون الخطورة المستقبلية المتوقعة للنوبات أقل من خطورة الجراحة. ولذا لا ينصح بالجراحة في تلك الحالات. وماتزال الأبحاث والتطور الجراحي في هذا المجال في طريق التقدم للحصول على أفضل النتائج.

ويوجد في الولايات المتحدة الآن أكثر من ٣٠ مركزاً متخصصاً للعلاج الجراحي وعدد مقارب بالدول الأوروبية الغربية.



نوبة صرعية بؤرية

(التفات الرأس والعيني نحو الجانب الأيمن مع حركة تشنجية بالذراع الأيمن، وشعور بسعادة غامرة بعد النوبة)

أصبح لدينا الآن العديد من العقاقير التي تستطيع أن تتحكم تماماً في نوبات الصرع في كثير من المرضى طالما واطب المريض على تناول الدواء بالصورة المطلوبة. مثل الفينوبارب والكربامازين والصوديوم فالبوريت والكلونازيبان والايثوسكسيان وهذه لها أضرار تجارية مثل ديباكين وتجارتول وغيرها. وهي تعطى بارشاد ووصف الطبيب المعالج بعد إجراء الفحوص الطبية اللازمة وتحديد موقع البؤرة الصرعية في المخ وطبيعتها عن طريق وسائل تشخيص غاية في التطور مثل رسم المخ الكهربائي وأشعة المخ المقطعية بالكمبيوتر وأشعة المخ بالرنين المغناطيسي. وعلى العموم فإن العلاج الطبي استطاع التحكم في ٧٠٪ من الحالات، وأما باقي الـ ٣٠٪ فإن العلاج الطبي لم يستطع التحكم إلا بشكل قليل كأن يقلل من عدد النوبات أو مدتها.

التدخل الجراحي:

لم تتوقف الأبحاث في هذا المجال واستطاع

كما أن بعض أنواع الصرع تنتج عن خلل ما أو نقص في بعض المواد الكيميائية بالجهاز العصبي.

أهو وراثي؟

هناك بعض أنواع الصرع التي تلعب فيها الوراثة دوراً مهماً إلا أنها لا تمثل الأغلبية من أنواع الصرع كما توجد بعض أنواع الصرع الحميدة التي تختفي تلقائياً عند سن البلوغ إلا أنها تمثل أقل من ١٠٪.

خطر النوبات:

تشكل نوبات الصرع المتكرر خطراً كبيراً على صحة المريض فإذا كانت النوبات من النوع العنيف المصحوب بالوقوع المفاجيء فقد يصاب المريض بإصابات بالغة الخطورة في رأسه ووجهه أو كتفه.

وحتى إذا كانت النوبات غير مصحوبة بالوقوع وإنما تأتي في صورة فقدان لحظي للوعي فهي قد تؤدي إلى خطورة شديدة على حياة المريض لأنها قد تحدث في الطريق العام أو أثناء طهي الطعام أو أثناء الوجود في مكان عال أو بجانب آلة كبيرة في مصنع. وقد ثبت علمياً أن النوبات الصرعية تؤدي إلى تدمير لخلايا المخ حتى السليم منها، فمع مرور السنين نجد أن مريض الصرع يفقد القدرة على التركيز والاستيعاب وتتأثر ذاكرته فيفقد القدرة على التحصيل الدراسي، هذا بخلاف الآثار النفسية للصرع منها الخجل الشديد والانطوائية وقد يؤدي ذلك إلى سلوك عدواني تجاه أفراد الأسرة كرد فعل للشعور بالاحباط الناتج عن عدم قدرة المريض على الحياة بصورة طبيعية.

العلاج:

كان علاج الصرع في أوائل هذا القرن يتكون من الأعشاب بالإضافة إلى ترديد بعض التعاويذ والتأهات حيث امتزج العلم بالدجل ولذا لم يختلف الوضع كثيراً عما كان عليه في القرون الوسطى.

وفي الثلاثينات تم اكتشاف مادة «الفينيتوين» وظهر أنها تؤدي إلى تحسن حالة المرضى بصورة كبيرة. ومنذ ذلك الحين توالى الأبحاث في معاملة المصانع الدوائية حتى



نطاق واسع في جنوب شرق آسيا وأجزاء من أفريقيا وبشكل متوسط في وسط وجنوب أمريكا.

أشكال المرض

هناك شكلان للجذام هما: قليل العصبية وكثيرها ففي مرض قليل العصبية فإن أول أعراض هذا المرض هو بقعة شاحبة على الجلد وإذا أزيلت فقد تسبب فقدان قوة العضلة وحساسيتها عند اللمس وحرارة وألما، فعندما تصبح منطقة غير حساسة فإن الشخص يمكن أن يحترق أو أن يصاب دون أن يدرك في الحال ماذا يجري.

وهذه الحوادث تؤدي إلى جروح معدية ومن عواقبها شلل في العضلات الصغيرة لليدين والقدمين أي خسارة أصابع اليدين والقدمين، وكذلك يسبب الجذام العمى إن مرض الجذام (كثير العصبية) قد يكون معديا للآخرين، إذ تتكاثر العصبية داخل الجلد والأعصاب المصابة بالعدوى وتسبب في تلف واسع للأعصاب. وفي الحالات القصوى، تنشأ العقد وتخفي الحواجب ويتلف الأنف والعين، وتزداد سماكة جلد الوجه وتنتش لتعطي مظهرًا مكفهرًا.

إن الجذام بالرغم من شهرته إلا أنه أقل عدوى من الدرن، لقد أوصت منظمة الصحة العالمية (WHO) بالمعالجة بالادوية المتعددة على أساس استخدام ريفارمسين وكلوفازمين ودابسون.

وهذه الادوية تتضافر في الهجوم على عصبية الجذام كل منها بطريقة مختلفة، وكانت هذه المعالجة ناجحة وجعلت المرض غير معد بسرعة ويجب أن تعطى هذه الادوية لفترات قصيرة لمدة ستة أشهر للمصابين ببعض الحالات وستين إلى أربع سنوات للحالات المتقدمة.

إن هدف المنظمة (منظمة الصحة العالمية) كخطوة أولى هو إجبار المرضى على الاستجابة للمعالجة بالادوية المتعددة، وكخطوة ثانية في أن يشمل البحث عن المصابين بالجذام وتقديم العلاج لهم.

نقص اليود

حوالي (١٠٠٠) مليون شخص في البلدان النامية يتعرضون لخطر العجز بسبب قلة

مرض الجذام

إن مرض الجذام الذي ظل مستوطنا في ٩٢ بلدا يمكن أن لا يستمر كمشكلة صحية عامة خلال بضعة سنوات إذا كانت الاهداف السياسية قوية بما يكفي
لقد سجل في عام ١٩٩٢، ٣.١ مليون حالة جذام في العالم واغلبهم يعيشون في المناطق الاستوائية وهذا الوباء منتشر على



الحلقة الأخيرة

الاولوية لمنع العجز

ترجمة غصون الحمد

عن نشرة التأهيل الدوري



خطة عمل

يجب تحديد الاطفال غير المحصنين وتوجيههم لخدمات التحصين وكذلك تحديد المناطق الشديدة الخطر في نقل العدوى (عدوى الحصبة) والتأكيد على تغطية عالية من التلقيح، وتلقيح الاطفال الرضع والاطفال المصابين بأمراض طفيفة، وكذلك تلقيح كل الاطفال بدءا من عمر ستة أشهر، وكذلك تحديد لقاحات الحصبة في أيام خاصة للتلقيح.

العمى الناتج عن سوء التغذية

يعد نقص الفيتامين (أ) السبب الرئيسي للعمى بين الاطفال الياقنين في الدول النامية.

الاطفال في خطر

ان بعضا من (٢٥٠) ألف طفل يصبحون عميانا كل سنة بسبب قلة فيتامين (أ) في غذائهم ويموت ثلثاهم بسبب نقص هذا الفيتامين الذي يتسبب في فقدانهم البصر كل سنة. ان (٥) الى (١٠) ملايين طفل على الاقل لا يرون في الليل والسبب نقص فيتامين (أ) ويمكن أن يتأثر الناس في أي وقت من حياتهم بسبب نقص هذا الفيتامين ان الاطفال هم بحاجة الى فيتامين (أ) أكثر من كبار السن ولهذا فهم أكثر من يعانون من العدوى لأن الجسم يستهلك فيتامين (أ) بسرعة وكذلك الاحتياطي منه والعمى الليلي هو أول أعراض نقص هذا الفيتامين.

لذلك يتوجب على مسؤولي الصحة أن يتعلموا اكتشاف أعراض المرض المبكرة ومعالجتها، فقواعد منع تخريب العيون عن طريق اعطاء فيتامين (أ) ليست بالمعقدة.

ان حليب الصدر هو المصدر الرئيسي لفيتامين (أ) ويجب تغذية الاطفال عن طريق الثدي لسنة أو حتى سنتين أن الاسماك والكبد والبيض ومنتجات الالبان هي مصادر غنية بفيتامين (أ) بالنسبة للأشخاص القادرين على توفيرها. ان الزيت والدهن اساسيان لامتناس الفيتامين، ان الطبخ في درجة حرارة عالية ولفترة طويلة وتعريض الطعام لأشعة الشمس يدمر فيتامين (أ) لهذا يجب تلافيه، ان الحليب المقشود والمبستر يجب أن يعزز بفيتامين (أ).

تحديد عوامل الاخطار

يمكن منع حالات كثيرة من الاختناق عند الولادة عندما نفهم ان مستوى صحة من ستصبح أما في المستقبل يحدد غالبا ما سيحدث خلال وبعد ولادتها لطفلها. ويمكن تجنب الاختناق عند الولادة بالحرص على أن يكون الممر الهوائي للطفل نظيفا وبالأثارة الخفيفة وبالتهوية فم الى فم، وفم الى قناع أو كيس الى قناع.

والجميع بحاجة الى خطوط ارشاد لتمكين الام وعائلتها وحاضري الولادة التقليديين والاقارب والجيران وكذلك عمال الصحة والقابلات من الممرضات للكشف ومعالجة مثل هذه الاخطار كالادوية وشحوب اللون والشرود في الجنين وحركاته ومعدل درجة حرارته.

الحصبة

ان التحصين ضد هذا المرض ضروري اذ لايزال يقتل طفلا كل (١٥) ثانية.

مرض خطير

الحصبة مرض فيروسي شديد العدوى ويسبب حوالي مليون وفاة مع ترك الكثير عاجزين في البلدان النامية كل سنة ويصيب هذا المرض أجزاء من الجسم ولكنه يصيب بشكل رئيسي القصبات التنفسية والهاضمة، فمن أعراضه حمى شديدة وأنف سيال وجلد أحمر، وألم في الزور وسعال وعيون حساسة للضوء مع حكة. ان مرارة الفم يمكن أن تخلف صعوبة في الاكل وقد يستمر المرض من (٧ - ١٠) أيام ولكن الطفل قد يصاب بالعدوى قبل ظهور العلامات.

ويولد أغلب الاطفال ولديهم مناعة مكتسبة من أمهاتهم ولكن تختفي بعد الاشهر الاولى من الولادة.

وأصبح الان واضحا ان على كل الاطفال الذين يعانون من الحصبة الشديدة أن يعطوا فيتامين (أ) أن لقاح الحصبة هو أحد أكثر اللقاحات الفعالة أمانا منذ تطور اللقاح.

ان التحصين ضد المرض ضروري وجوهري. فالاطفال في البلدان النامية تأتيمهم مخاطر العدوى في وقت مبكر بينما الاطفال في البلدان الصناعية يجب أن يحصلوا بين أعمار (١٢) و(١٥) شهرا.

اليود، فالبيود حاجة انسانية، لأن الجسم البشري يحتاج الى قدر ضئيل من اليود يوميا لعمل بشكل مناسب، ونقصان اليود يتسبب في التورم الدرقي وعلى كل حال فان البحث الحديث يظهر أن النقص في اليود يؤدي الى اجهاض ووفيات من الرضع والاطفال، ويسبب الخمول للاطفال، وعيوب سمعية ونطقية و(قماء) ان البالغين مع نقص اليود في اجسامهم تقل طاقتهم ويتعبون بسهولة وأقل انتاجية. لهذا فنقص اليود يعيق التقدم الاقتصادي والاجتماعي.

ان مشكلة التربة الفقيرة بالبيود وعواقبها بالنسبة للطعام المحلي أكثر ما تلاحظ في المناطق الجبلية في العالم مثل جبال الهمالايا والاندلس حيث يحدث أن تذهب مياه المطر الغزيرة أو الفيضانات بالبيود، فأكثر الناس المصابين بهذا المرض هم في الصين (٣٠٠) مليون وفي الهند (٢٠٠) مليون وفي اندونيسيا والفلبين وبعض المناطق في افريقيا وامريكا اللاتينية يوجد نقص خطير في اليود.

طريقة التعامل مع حالة نقص اليود

الطريقة العادية للتعامل مع الحالة هي في اضافة اليود الى الملح فالجميع يأخذ الملح بانتظام، واطافة اليود لا تغير من الطعم أو اللون أو الصفات الاخرى ويعطى للحوامل قبل وخلال الحمل المبكر مع ملاحظة ان الحقن تقلل من اخطاء ولادة جسم فيه تلف في الدماغ.

الاختناق عند الولادة

تنفس تنقذ حياة!! مليون وفاة ومليون عاجز لقد انحسرت خطورة الاختناق عند الولادة في البلدان الغنية وأحد الاسباب هو التشخيص خلال الحمل والعمل الوقائي المتخذ والسبب الاخر هو أن اغلب الولادات تتم في المستشفيات المجهزة تجهيزا حديثا مع كادر ذي خبرة يستطيعون معالجة المشكلة في وقت الولادة.

ان الصورة مختلفة تماما في الدول النامية حيث ان غالبية الاطفال يولدون في البيت، خاصة في المناطق الريفية.

والاختناق عند الولادة في الواقع أحد أكثر الاسباب شيوعا في زيادة معدل الوفيات بين الاطفال في الدول النامية.



وزير التربية والتعليم يرعى اليوم العالمي للتطوع في الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين

تحت رعاية وزير التربية والتعليم العالي الدكتور أحمد الربيعي احتفلت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين باليوم العالمي للتطوع الموافق ١٢/٥/١٩٩٤ وهو يوم عالمي تحتفل به دول العالم من كل عام. ولقد صرح الدكتور الربيعي لصحافتنا المحلية «بأن ما نشاهده هو عمل طيب وإنجاز كبير للعاملين في هذا الصرح الحضاري الذي أصبح اليوم معلماً حضارياً من معالم الدولة في الكويت.

وأشاد بفكرة التطوع في المجتمع الكويتي الذي طبع على فعل الخير ودعا كل مواطن أن يمد يد المساعدة في أي موقع في مواقع التطوع فهناك مجالات كثيرة تحتاج لمثل هذا الجهد والعمل التطوعي، وحث الدكتور الربيعي الشباب والفتيات على الانخراط في الاعمال التطوعية وأن يسهموا في هذه الاعمال الخيرية لما تمثله من علامة رقي في المجتمعات الحضارية.

وحول أوجه التعاون بين الوزارة وجمعية المعوقين قال الدكتور الربيعي ان هناك علاقة مباشرة بيننا وبين الاخوة في الجمعية ونتمنى المزيد من التعاون معهم في أن ننجز شيئاً أكبر وأكثر.

ولقد اشتمل برنامج اليوم المفتوح في مركز الرعاية النهارية على العديد من الانشطة والفقرات، وأهمها كلمة ترحيبية لناظرة المركز السيدة هناء المسلم وكلمة لأحد أولياء الامور وتم عرض رقصات شعبية كويتية، وفقرات غنائية وفقرات رياضية.

ثم تحول سعادة وزير التربية والحضور في عدد من أقسام المركز حيث قام اطفال المركز بتقديم العديد من الانشطة منها: التأهيل المنزلي، والنشاط الفني والزراعي، والتربية الموسيقية والبدنية.







المجلس الثقافي الدولي لجنة المكفوفين

- ٢ - تشجيع التعاون والتنسيق بين المنظمات الدولية غير الحكومية.
- ٣ - تشجيع تطوير الخطط التعليمية المحلية (القومية) لانتاحة فرص متساوية أمام هذه الفئة من المكفوفين.
- ٤ - توفير النصائح المهنية والتقنية المتخصصة المتعلقة بالنواحي التعليمية الخاصة بفئة المكفوفين.
- ٥ - تسهيل تبادل المعلومات المهنية خلال قنوات الاعلام الرسمية، كالمؤتمرات والمحاضرات الاقليمية والبرامج التدريبية.

المصدر

Technical cooperation
Journal July 1993

والدولي على حد سواء يرتبط المجلس الثقافي الدولي للمعاقين بصريا بهيئات منظمة الامم المتحدة كالمجلس الاقتصادي والمجلس الاجتماعي واللجنة الاقتصادية والاجتماعية الاسيوية والباسفيك ومنظمة الامم المتحدة لرعاية الاطفال ومنظمة الصحة العالمية. في الوقت الحاضر يعمل المجلس الثقافي الدولي للمكفوفين كمركز استشاري من الفئة الثانية مع منظمتي اليونسكو واليونيسيف.

أهداف المجلس الثقافي الدولي للمعاقين بصريا

- ١ - تطوير وتنمية النواحي التعليمية والثقافية لفئة المكفوفين.

لينال. باحاريلاج

يعد المجلس الثقافي الدولي للمكفوفين من أضخم الهيئات التعليمية المتخصصة، التي تعني بالمكفوفين والاطفال، ويزيد عدد أعضائه على ٢,٥٠٠. ان المجلس الثقافي الدولي للمكفوفين - هيئة مهنية متخصصة غير سياسية وغير دينية انشأت عام ١٩٥٢ في بوسيام - هولندا لجميع الهيئات الفردية المهتمة بتطوير النواحي التعليمية الخاصة بالاطفال المكفوفين، والطفولة عموما حول العالم كذلك للوقاية وتقادي العمى. ولتحقيق أهدافها على المستويين الاقليمي

الكمبيوتر في متناول يد المعاقين بصريا

فسيتمكن ذلك. وكخطوة أولى لايجاد هذه التكنولوجيا - كمورد خاصة بفاقدي البصر قمنا باعداد أجهزة كمبيوتر مزودة «بالتوليف الصوتي» مع شاشة بصرية بإمكانية تمييز الساعات الخاصة وكمبيوتر قادر على الطبع بطريقة «بريل». إن غايتنا من اقتناء هذا الكمبيوتر، عدا الاستخدام الشخصي له هي أن نبين للأفراد المكفوفين ما هو المتوفر بالاسواق وكيف يمكنهم استخدامه وذلك لدفع انتاجيتهم وقيمتهم كموظفين. والخطوة الثانية: هي الاستغلال المزدوج لهؤلاء القادرين على استغلال الكمبيوتر بصورة كافية. إن هذا المدخل الواقعي لتجاوز العوائق التي يواجهها المكفوفون والذين يرغبون في استخدام الكمبيوتر الشخصي في مقام عملهم (ان توفير الكمبيوتر لمن يحتاجه شيء يستحق ان نتطلع اليه).

وذلك عن طريق برنامج الترجمة الى «بريل» المزود به الكمبيوتر. وبواسطة امكانية اعادة تنظيم النصوص أصبح من الممكن ادخالها في الكمبيوتر كنصوص ثم تحويلها الى نصوص ناطقة بواسطة «التوليف الصوتي». وسيصبح بإمكان فاقدي البصر وعن طريق الفحص الشامل (Scanning) للملفات المحفوظة في الكمبيوتر الخاص به - الاستماع الى المادة المطلوبة بصوته أو عمل نسخة مكتوبة بطريقة «بريل» ليقوم بدراساتها في وقت لاحق. ولكي يجيب على ما يطلب منه سيقوم باستخدام جهاز معالجة الكلمات المزود به جهاز الكمبيوتر والشاشة ويقوم باستخدام ما قد تم وضعه بواسطة التوليف الصوتي. وعند اكتمال الوثيقة سيقوم باستخراج نسخة مطبوعة من الطباعة، وإذا رغب في الحصول على نسخة مطبوعة بطريقة «بريل» لسجلاته

راندي وايزر

أصبح العدد الكافي من أجهزة الكمبيوتر المعدلة متوفرا الان وذلك لتمكين الاشخاص من فاقدي البصر من الاستفادة من مميزات أجهزة الكمبيوتر الشخصي. ولعل أعظم فائدة ستعود على فاقدي البصر هو (التوليف الصوتي) باستخدام مزيج من الكيان المادي والنطقي يستطيع المستخدم من خلاله اعطاء أمر لجهاز الكمبيوتر لكي ينطق بالوامر الموضحة على الشاشة، ليس فقط الملفات والوثائق، ولكن أيضا المعلومات التي ستظهر على الشاشة بمستوى عال من الوضوح مما يمكن المستخدم من التحكم في تحديد أي جزء من الشاشة يقرأ، وكيف يقرأ؟ هؤلاء المتخصصين في طريقة «بريل» سيقوم المبرمج بتحويل (ترجمة) الملفات المخزنة بداخله الى نسخ مطبوعة بطريقة «بريل»



PHOENIX SOCIETY المثال الاسترالي

العنقاء تقود الطريق نحو الجودة

كتيب يشتمل على معلومات تفصيلية عن البضائع والخدمات التي تقدمها المنظمة وللحصول على نسخة من هذا الكتيب يمكن الاتصال (بمدير العلاقات العامة) ت: ٣٥١١٣٣ (٠٨).

إن العمل على قدم وساق وسيتم اخذ قرارات لتطوير العمل في عام ١٩٩٤ (خطة الثلاث سنوات المقبلة تم اعلانها) وحتى تستمر جمعية العنقاء في تحقيق أهدافها بنجاح في تطوير أعمالها ستكون السنة القادمة هي التحدي الكبير.

وعن طريق التزام فريق الادارة والموظفين المبدعين في جمعيات العنقاء ستقوم الجمعية في عام ١٩٩٤ بمنح جنوب استراليا المزيد من الامتياز في مجالها.

من العاملين والموظفين والتزامهم للوصول الى ثقة المتعاملين معهم.

إن الحصول على هذه الجائزة الدولية جاء نتيجة للتركيز العالي واستغلال القدرات المتاحة والحماس والتفاني في العمل من قبل الموظفين، مما يوضح بجلاء أن الأشخاص من ذوي الاعاقات يمكنهم تحقيق نتائج توازي وتساوي الآخرين من حيث الجودة والدخل التجاري.

■ تقوم «جمعية العنقاء» بالتطوير المستمر لبرامجها التدريبية وفي المستقبل تمنى القيام بغزو كبير في مجال «تدريب المعاقين» (تدريب غير القادرين).

■ في عام ١٩٩٣ حققت الجمعية نتائج عظيمة واحتفلت بذلك عن طريق اصدار

«جمعية العنقاء» ومقرها في جنوب استراليا وهي من احدى المنظمات السابقة في منح فرص عمل فليديها وظائف متخصصة لفئة المعاقين، وتوفر الجمعية فرص التوظيف والتدريب لما يزيد على (٣٠٠) شخص بنطاق واسع بالنسبة للمعاقين ذهنيا وجسديا.

تدير «جمعية العنقاء» العديد من العمليات التجارية والصناعية بما في ذلك خطوط التجميع والحزم، الصناعات الخشبية، مكاتب البريد، الهندسة، الزراعة. إن جمعية «العنقاء» تزدهر دوما بجودة منتجاتها وخدماتها.

وفي عام ١٩٩٣ حصلت الجمعية على شهادة الجودة A53902 مما يعطي البرهان على مستوى عال من الالتزام والانجاز من قبل كل

وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل تشيد

بجهود القطاع انجاح الخاص في مشروع الرعاية النهارية

وأضاف قائلاً إن مشروع الرعاية النهارية سوف يغطي هذا الجانب ويحتضن هذه الفئة وهو على غرار مركزين نهاريين تابعين لجمعية المعوقين موجودين في منطقتي الجهراء وحولي. وسيكون قبول التلاميذ من سن (١٢) عاما على أن يكونوا من الذكور وفي المرحلة المقبلة يتم استقبال التلميذات بنفس السن.

كما يجري حاليا تجهيز وتحديث مركز التأهيل المهني الكائن بمدرسة هند سابقا وسيتم نقل مركز التأهيل المهني «رجال» من منطقة السرة الى منطقة السالمية.

وقال السيد الكندري انه يأمل من خلال تحديث مركز التأهيل المهني للمعاقين الوصول لمتسوى جيد يضاهي ما وصلت اليه العديد من دول أوروبا وهذا لا يتم الا عن طريق دعم القطاع الخاص حتى يمكن توفير كل الامكانيات المطلوبة.



■ محمد الكندري ■

الوزارة لا تستمر في قبوله لديها لكونه أصبح في مرحلة دراسية متأخرة.

أثنى وكيل وزارة الشؤون الاجتماعية المساعد لشؤون الرعاية الاجتماعية والوكيل المساعد بالوكالة للتنمية الاجتماعية السيد محمد الكندري في لقاء أجرته معه صحيفة الانباء الكويتية ونشرته بتاريخ ٩٤/٩/٢٨ على القطاع الخاص حيث جاء الدعم من الجمعيات التعاونية وبيت الزكاة والبنك الوطني.

وأعلن السيد محمد الكندري ان مشروع الرعاية تم بفضل تبرعات الجمعيات التعاونية والغرض منه هو العمل على تأهيل المعاقين غير القادرين على الاستمرار بالدراسة في مدارس التربية الخاصة التابعة لوزارة التربية بسبب ضعف مستوى الذكاء عندهم، لأن وزارة التربية تقبل الطلبة الذين يكون مستوى ذكائهم ضعيفا، ولكن اذا تأخر الطالب في التحصيل العلمي مع تقدمه في السن فإن



حق المعاقة في الزواج وإنجاب الأطفال

لم تعد صعوبة أكثر من صعوبة حالات الحمل عند النساء غير المعاقات لكن من الضروري متابعة الحمل ومراقبته وإبلاغ الحامل بكافة المعلومات. وفوق ذلك ليست الاعاقة الجسدية بالضرورة مانعة المرأة من أن تكون أما، بل هي أكثر من مجرد سؤال في الواجبات الجسدية. إذ أنها تتضمن توفير الامان والحب والرعاية بالإضافة الى ارشاد الطفل وتوجيهه للمسؤوليات حتى بلوغه سن الرشد ومن المؤكد ان الأم المعاقة قد تجد صعوبة في حمل الطفل أو تغذيته أو تغذيته. وقد تجد صعوبة في المشاركة بالنشاطات الرياضية أو حركات اللعب - على أية حال - لا يوجد هنالك ما يوحي بأن معدل اصابات أطفال الأمهات المعاقات أعلى من معدل اصابات أولئك الاطفال المولودين للأمهات غير معاقات.

إن وجود أم معاقة يكون عند الطفل حسا مبكرا بالمسؤولية والاستقلال. ونظرا للصعوبة التي تلاقيها في التنقل والحركة، فلديها وقت كبير لتقرأ لهم، وتساعدهم في واجباتهم المدرسية.

والأطفال قابلون للتكيف لتقبل عاقبة الأم. وعليه يجب أن تمنح المرأة والأم المعاقة كل أنواع المساعدة لتمكينها من الاحتفاظ باستقلالها في مسؤولية عمل المنزل وفوق كل ذلك من أجل العناية بأطفالها وتعليمهم - وهذا يتطلب أيضا شبكة محدودة من الخدمات الاجتماعية التشجيعية المتنقلة وإنشاء وكالات محلية لتقديم خدمات علاجية واستشارية.

إذا لا يوجد هناك سبب لعدم استطاعة المرأة المعاقة إنجاب طفل سليم معافي يتمتع بالصحة، لكن من الضروري متابعة الحمل ومراقبته، وإبلاغ الحامل بكافة المعلومات واعطائها النصيح والارشاد.

كبير باستثناء نساء الطبقات العليا من المجتمع.

وهناك قضية هامة للمرأة المتزوجة هو حقها في أن تنجب الاطفال وفي حقيقة الامر لا يوجد هناك سبب لعدم استطاعة المرأة المعاقة ان تنجب طفلا غير معاق متمتع بالصحة اذ أن اعاقات قليلة جدا هي التي تنقل بالوراثة. ومن ناحية ثانية فإن القرارات التي تتخذ حول منع الحمل تبني في الأغلب على أساس من الخوف وليس على معلومات ثابتة الأساس. ومعظم حالات الحمل عند النساء المعاقات.

تلاقي المعاقة صعوبات جمة حتى تجد زوجا أكثر مما تلاقيه غير المعاقة أو المعاق. الاستثناء الوحيد لهذا القانون هو في حالة التخلف العقلي. فبينما يكون الرجل أكثر رغبة في الزواج من امرأة متخلفة عقليا - وبخاصة إذا كانت جميلة - فمن المرجح جدا أن ترفض المرأة الزواج من رجل متخلف عقليا.

وفي كثير من مجتمعات البلدان النامية، لا يزال الزواج المعد سلفا عرفا راسخا ومألوفا يلحق بالمعاقة ضررا كبيرا بالإضافة لذلك ففي تلك البلدان تكلف الزوجة ببذل جهد بدني



المصدر

منظمة العمل الدولية

المرأة والاعاقة



إن وزارة التعليم هي المؤسسة الرئيسية المسؤولة عن تعليم ورفاهة غير القادرين مثل فئة فاقيدي البصر أو المعاقين ذهنيا أو المعاقين حركيا وفاقيدي حاسة السمع وغيرهم في إيران .
إن الطلبة من فئة «غير القادرين» قد تم إلحاقهم بالمدارس النظامية وذلك لاتاحة الفرصة كاملة أمامهم للاختلاط بالطلبة الآخرين .
ويتم توفير جميع الخدمات هؤلاء الطلبة من «غير القادرين» مثل العلاج الطبيعى والعلاج بالعمل مع الرعاية الطبية وتوفير المواصلات وأية خدمة أخرى تبعا لاحتياجاتهم مع تشجيع هؤلاء الأشخاص «غير القادرين» على دخول الجامعة وإفساح المجال لهم بعد طريقة إيجابية ليتخطى الحواجز التعليمية ، وهم مطالبون بأداء امتحان للقبول حتى يتم تحديد نوع «عدم المقدرة» بجلاء ووضوح ، إن استتارة التسجيل للجامعة يوضح فيها مدى احتياجاتهم الخاصة حتى يتم تحديد ما اذا كان المتقدم يحتاج الى وقت اضافي أو مساعدة خاصة في الشرح خلال الامتحان مثلا .

المصدر:

SUMMARY OF TECHNICAL INFORMATION ON DISABILITY PREVENTION, REHABILITATION AND EQUALIZATION OF OPPORTUNITIES THE ASIA-PACIFIC REGION

رقم العدد والسنة
VOLUME 9 NO. 2 1992

عام بسبب سوء التغذية والأمراض سيكون أقل بمقدار ٢,٥ مليون طفل . . وسيفقد عدد الأطفال المعاقين المصابين بالعمى والشلل أو المتأخرين عقليا كل عام بثلاثة أرباع مليون طفل على الأقل» .

ومن أهداف قمة عام ١٩٩٠ الحد من وفيات الأطفال بمقدار الثلث وسوء التغذية بمقدار النصف والسيطرة على أهم الأمراض التي تصيب الأطفال .

وارتفع مستوى التحصين وانخفضت وفيات الحصبة بنسبة ٨٠ بالمائة وتخلص جزء كبير من العالم النامي من شلل الأطفال ويجري القضاء على صور الاضطراب التي تصاحب نقص اليود ويتقدم علاج الجفاف بطريق الفم .

المعوقين [٣١]

إيران

تعليم

خاص

لفئة

غير

القادرين

انشيء برنامج التدخل المبكر للمكفوفين في ماليزيا بمساعدة المربية الفاضلة الانسة تشونج تشوي لين والتي تقدم خدماتها على أساس تطوعي والناس يقدرون لها مشاركتها بما لديها من خبرة في المجال التربوي والتعليمي مع فئة المكفوفين من الاطفال .
علما بأن هناك ٢٥ طفلا يستفيدون من هذه الخدمة والتي تشمل :

١ - تقديم نصائح تدعيمية لعائلات الاطفال من فئة المكفوفين .
٢ - تقديم النصح والتشجيع بالاضافة الى التدريب العملي في المراحل التعليمية المبكرة للاطفال المكفوفين .

٣ - الاتصال مع المؤسسات والهيئات الاخرى المتخصصة والتي تعمل في نفس المجال بهدف التعاون معهم في تدريبات متعددة تهدف الى دراسة الحالات عن طريق برنامج الزيارات المنزلية ويتم العديد من هذه الزيارات بهدف تحديد احتياجات العملاء .

مع ملاحظة أن مانحي الرعاية والآباء وجميع أفراد الاسرة يشاركون بايجابية في التحديد والتخطيط لبرامج التدريب هذه .

المصدر

Technical cooperation
journal july 1993
V.1 No1

برنامج

التدخل

المبكر

في

ماليزيا

نجحت

المعركة ضد

أمراض

الأطفال

الأمم المتحدة - رويتر - قال تقرير للأمم المتحدة إن الدول النامية تكسب المعركة لتحسين ظروف حياة الأطفال من خلال شبكة التحصين التي تزداد اتساعا والتي حدثت بصورة كبيرة من الاصابة بأمراض يمكن تجنبها .

وقال تقرير عن ظروف أطفال العالم لعام ١٩٩٥ أصدره صندوق رعاية الطفولة التابع للأمم المتحدة (يونيسيف) أن تحسن الرعاية الطبية الأساسية يعني أن معظم دول العالم الثالث ستصل خلال خمس سنوات الى معظم الأهداف التي حددتها القمة العالمية من أجل الأطفال التي عقدت عام ١٩٩٠ . وقال جيمس جرانت ، المدير التنفيذي لليونيسيف «يعني ذلك أن عدد الأطفال الذين يموتون كل





من تجربتي

بقلم - اليزابيث وينكلار

نعمت بدنو الطفل واستمتعت بوجوده بقربي ولم يكن هناك أي تعقيدات تمنعني من القيام بالارضاع ولكن كنت استلقي للارضاع لانني أجد صعوبة بالنسبة لظهري عند حمل الطفل في وضع واحد طوال فترة الرضعة .

وفي الواقع الشيء الوحيد الذي احتجته من المعدات الخاصة لاستخدامها هي طاولة الغيار والتي صنعها زوجي فيلكنس، ان ارتفاعها مناسب لي فهو أقل من ارتفاع طاولة الغيار العادية . وأستطيع أن أدور من حولها وأنا على الكرسي المتحرك هناك رفوف متدنية على جوانبها ولها غطاء مبطن . . . ولأن أولادنا مازالوا صغاراً، لا أدري ان كانت اعاقتي ستؤثر عليهم في وقت لاحق في سن طفولتهم أو مراهقتهم . توجد دائماً امكانية تأثرهم بمواقف اقربائهم، فقد تسبب هذه المواقف في أن يعتبروا أهمهم مختلفة بشكل سلبي .

وأنا أعتقد أن الموقف السليم يولد موقفاً سليماً، فإذا استطعت ان أوضح لأطفالي واعرفهم أن عجزتي الجسدي أو الفروق الجسدية لا تمنعني من أن أكون أما منتجة ومحبة ومعطاءة أعتقد أنهم سيقومون بنقل هذا الاعتقاد أو الفكرة الى نظرائهم .

لقد وجدت إبان السنوات التي أمضيتها مشلولة ان معظم الممارسات الحياتية تأخذ مني جهداً أكثر بقليل لانجازها بنجاح . لكي تكون المرأة أما، فهذا دور عظيم يتطلب براعة وعناية فائقة وجديرة بالاهتمام . ومن المؤكد أن إصابة النخاع الشوكي لا يشكل عائقاً لامومة ناجحة حانية .

فما رأيك يا سيدتي . ؟!

التهاب المثانة الحاد تصعبه الحمى وبعد يومين من دخولي جاءني المخاض تختلف كل حالة حمل عن الأخرى، تماماً كما تختلف كل إصابة حبل شوكي انني أود أن أنصح كل سيدة ترغب في انجاب طفل تستشير اختصاصياً وتكون تحت المراقبة الطبية المباشرة طوال فترة الحمل انني أشعر بالسعادة أكثر من شعوري بالندم، لقد كنت أول مصابة بالشلل النصفي تضع طفلاً في مستشفىنا وأول ولادة كهذه على يدي طبيبي .

المهم أن تحصيلي على أكبر قدر ممكن من المعلومات ولا تخافي من طرح الاسئلة وأن تجيبي على الاسئلة التي تطرح عليك . بعد أن ولدت طفلي ليسي، بدأت تصيب تقفعات في أوتار مابضي (باطن الركبة) والعرقوب وعلى مستوى الحوض .

وعلى أثرها لم أكن أستطيع أن أمد ساقني بشكل مستقيم أو أن أتمد على بطني بشكل منبسط عندما بلغت ابنتي السنة من العمر أدخلت مرة ثانية الى مركز التأهيل الاصيل الذي كنت فيه ليند هيرست في مدينة تورنتو بكندا .

قضيت في المركز أربعة شهور، ونتيجة للعلاج الدوائي والعلاج الطبيعي المكثف استطعنا ان نرد التقفع الى العكس .

وعليه أصبح لدي الان مجال واسع في الحركة خلال ذلك الوقت بدأت استعمال أربطة واقية للساق للمرة الاولى والتي لم أجدها عملية بالنسبة للمشي ولكنها مفيدة في التحكم بالتقلصات اللاارادية وفي بسط الساقين والشعور بالمعافاة والصحة بشكل عام .

لقد أرضعت كريستوفر مدة ثلاثة شهور وليسلي مدة تسعة شهور بشكل ناجح، ولقد

في يوليو ١٩٧٩ وقع لي حادث سيارة تركني مشلولة الأطراف السفلية من الفقرة الثامنة، أي واحد مر بتجربة إصابة الحبل الشوكي سوف يوافق على أن أحد الهموم الواضحة هو مدى وكيفية تأثير الاعاقة التي تعقب الاصابة على النشاط الجنسي وقابليتها لحمل الاطفال وتربيتهم .

لقد تزوجت بعد مرور سنة على الحادث الذي جرى لي، وفي شهر فبراير ١٩٨٢ ولدت بنتاً اطلقت عليها اسم ليسي .

تجربتي في الحمل بالاطفال وتربيتهم لم تكن صعبة الفهم أو عويصة على نحو استثنائي، ولكن مشاركة النساء الاخريات واطلاعهن على تجربتي قد تسهل بعض الشكوك التي تراودهن أو تحجب على بعض التساؤلات .

لقد عشت في بلدة صغيرة وكان طبيب أسرتنا يراقب مراحل حملي وتولى توليد اطفالنا في مستشفى بلدتنا الصغيرة، كان طبيبي يفضل ان تجرى لي عملية قيصرية ولكنني كنت متلهفة على أن يولدن بشكل طبيعي، ومن ثم وافق وأخذ برأيي . طفلتنا الاولى كانت تزن عند ولادتها ٧ أرطال و ٣ أونصات، أما الطفل الثاني فكان يزن ٥ أرطال و ١٣ أونصة، وولدت مبكراً قبل موعده بأربعة أسابيع بدون ملاقط أو عملية قص .

أثناء فترتي الحمل، لم يحصل لي أي مرض مثل قروح الضغط أو زيادة الوزن أو ضغط الدم أو مشاكل الامعاء أو احتباس السوائل لقد مررت بتجربة رائعة، أما في ولادتي الثانية، فقد أدخلت الى المستشفى قبل أربعة أسابيع من تاريخ الولادة المتوقعة بسبب

* ريبها بليتيش غازيت، مجلد ٢٧، رقم ٢ - ١٩٨٦



ماذا تعرف عن

المركز المشترك لبحوث الاطراف والأجهزة التعويضية والتعليمي والخدمي لمعالجة الاعاقة وتأهيل المعاقين



أنشئ المركز المشترك عام ١٤٠٧هـ (١٩٨٧) كمشروع مشترك بين وزارة الصحة وجامعة الملك سعود لترقية وتحديث ونشر وتوطين العلوم والتقنيات وتطوير الخدمات المتعلقة بعلاج وتأهيل ورعاية المعوقين، كما يسمى المركز إلى:

- ١ - إجراء البحوث العلمية التطبيقية.
- ٢ - إدخال المعارف والتقنيات والأجهزة والمعدات الحديثة.
- ٣ - تقديم الخدمات العلاجية والتأهيلية للمعوقين.
- ٤ - تقديم البرامج التعليمية والتدريبية للطلاب والممارسين.
- ٥ - تأليف وترجمة ونشر الادبيات التي تفيد المتخصصين والدارسين والمعوقين.
- ٦ - اقامة علاقات تعاونية مع المراكز والمؤسسات والهيئات والمنظمات المعنية داخل المملكة وخارجها.

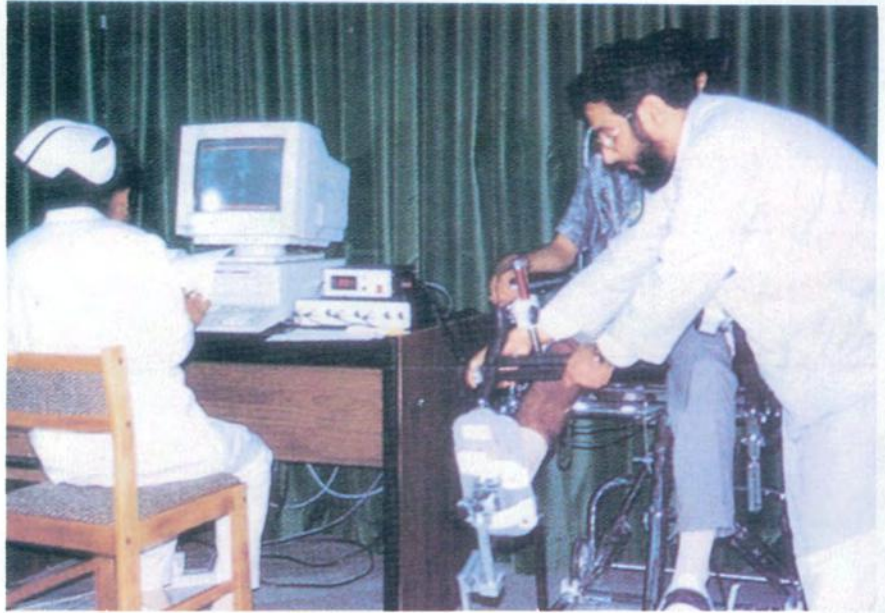
ويقوم المركز باستقبال وعلاج وتأهيل حالات الاعاقة من كافة انحاء المملكة باستخدام الاجهزة والتقنيات المتقدمة كما أن المركز يقدم هذه الخدمات مجاناً للمحتاجين هذا بالإضافة الى ادخال تقنية التنبيه الوظيفي لعضلات المشلولين وتم علاج ١٢ حالة حتى الان، كما أدخلت منظومات الاجلاس المخصصة لتأهيل ووقاية الملازمين للفراس من المعوقين وكبار السن كما استعمل المركز تقنية التصوير السطحي المجسم لتشخيص حالات

المنه





رياضة ودوره في المجال البحثي مؤقتين في المملكة العربية السعودية





الجمعية السعودية الخيرية لرعاية الاطفال المعاقين

ومن وسائل تحقيق أهداف الجمعية

- ١ - استقطاب الكفاءات المتخصصة في جميع مجالات الاعاقة سواء من داخل المملكة أو من خارجها والاهتمام ببرامج التدريب والتأهيل .
- ٢ - استثمار الدراسات والبحوث التي يعدها مركز الامير سلمان لأبحاث الاعاقة .
- ٣ - انشاء عدد من المراكز المتخصصة في الرعاية والتأهيل والعلاج في شتى مناطق المملكة وتزويدها بأحدث التقنيات .



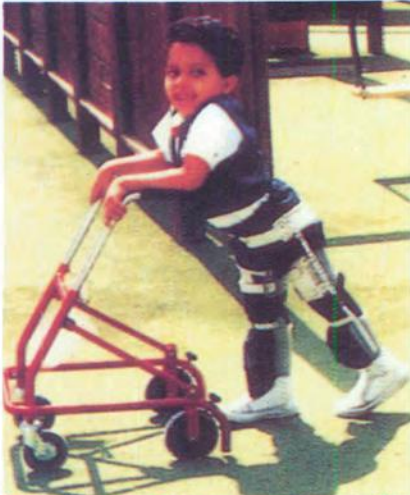
تأسست الجمعية السعودية الخيرية لرعاية الاطفال المعاقين بغرض تقديم الرعاية المتكاملة لفئة معينة من الاطفال المعاقين علاجاً وتعليماً وتدريباً وتأهيلاً ومنحهم القدرة على الاندماج في المجتمع واكسابهم المهارات الضرورية التي تساهم في خدمة أنفسهم . وتتبع الجمعية بعد قبولها للطفل المتقدم لها خطة تبدأ من القسم الطبي مروراً بالعيادة النفسية ثم قسم العلاج والتدريب المهني وقسم العلاج الطبيعي ثم القسم التعليمي حيث يتلقى الطفل ما يتناسب مع قدراته الذهنية من برامج تعليمية ومناهج التربية الخاصة التي تؤهل للاندماج مع أقرانه الاطفال العاديين وتمكنه من التغلب على اعاقته ومواجهة ظروف الحياة .

وتوفر الجمعية خدمة ايوائية لفترة محدودة لكل طفل تقبله الجمعية يتم خلالها تكثيف خدماته وتقييمه ووضع خطة علاجية وتأهيلية وتعليمية وهذه الفترة المقررة من ٦ الى ٨ أسابيع تتكرر من وقت لآخر لكل طفل حسب حاجته وخطة العلاج الموضوعه له وبين فترات الايواء المختلفة يتردد الطفل على المدرسة بصفة يومية حسب نظام التعليم العام .

أهداف الجمعية

وضعت الجمعية منذ تأسيسها عددا من الاهداف التي تحقق الخدمات والرعاية المتخصصة المجانية للأطفال المعاقين من الجنسين منذ الولادة وحتى الثانية عشرة وتشمل :

- ١ - تقديم الخدمة المتخصصة والمتميزة للطفل المعاق سواء كانت طبية أو تعليمية أو تأهيلية .
- ٢ - القيام بدور فاعل في مهمة تثقيف وتوعية المجتمع في مسببات الاعاقة وطرق الوقاية منها بقصد تكوين مواقف ايجابية للتعامل مع الاعاقة علاجاً ووقاية .
- ٣ - المساهمة في اثراء البحث العلمي في مجالات اعاقة الاطفال .



٢ - أن يكون الطفل قادراً على الاستفادة من البرنامج التعليمي بالمركز وألا تزيد إعاقته العقلية عن المستوى البسيط حتى يستفيد من البرامج التعليمية.
٣ - ألا يزيد عمر الطفل عن ١٢ عاماً.
٤ - أن تكون قوى الطفل البصرية والسمعية على درجة تمكنه من الاستفادة من البرنامج التعليمي ولا يقبل الأطفال المكفوفين أو الصم أو البكم.
٥ - أن يكون الطفل سعودي الجنسية أو سعودي الأم.
٦ - أن يكون الطفل مقيماً في المدينة التي يتواجد بها المركز ليتمكن من الحضور للمركز يومياً.

للجمعية مشروعات طموحة منها

١ - إقامة مشروع مركز رعاية وتأهيل الأطفال المعاقين بمكة المكرمة.
٢ - مشروع مركز رعاية وتأهيل الأطفال المعاقين بالمنطقة الغربية (جدة).
ومما يجدر ذكره أن مركز الأمير سلمان لأبحاث الإعاقة هو أحد فروع الجمعية وله شخصية اعتبارية مستقلة ويعني باثراء المعرفة ووضع الاسس للوقاية والرعاية في مجال الإعاقة لدى الأطفال بالملكة، كما أن مركز رعاية وتأهيل الأطفال المعاقين بالرياض يعتبر من الخطوات الهامة التي أنجزتها الجمعية لتحقيق أهدافها الخيرة وقد نجح هذا المركز في أداء رسالته حيث قدم الرعاية والتأهيل لأكثر من ١٢٠٠ طفل وطفلة.



٤ - توفير قاعدة معلومات متخصصة عن الإعاقة والمعاقين عبر مكتب ومركز ثقافي.
٥ - التعاون مع المؤسسات والمنظمات والمصالح الحكومية والاهلية في كل ما من شأنه الاهتمام بالأطفال المعاقين وتطوير خدماتهم.
٦ - إقامة المؤتمرات والندوات العلمية التي تسلط الضوء على هذه الفئة من المجتمع والمشاركة في مختلف المحاور ذات العلاقة.

شروط التحاق الطفل المعاق بالمراكز التابعة للجمعية

١ - أن يكون لدى الطفل إعاقة جسدية (مركبة) أساسية بناء على تشخيص استشاري الأطفال.





أول كويتي يشغل أعلى منصب في منظمة الصحة العالمية

حيث يوجد ما بين ٣٠٠ الى ٥٠٠ مليون حالة سريرية ويحدث بسببها حوالي ١,٥ مليون الى ٢,٧ مليون حالة وفاة سنويا، ومن أهداف الادارة مساعدة البلدان المتأثرة بمرض الملاريا لتنفيذ برامج مكافحة مناسبة بحلول عام ١٩٩٧ والعمل على انخفاض الوفيات بسبب هذا الداء بحلول عام ٢٠٠٠.

وأضاف ان الامراض التي تعمل الادارة على مكافحتها أيضا داء الفيل حيث سجل أكثر من ١٠٠ مليون حالة في العالم، أما الجذام فيوجد ٢,٤ مليون حالة بالإضافة الى البلهارسيا التي يعاني منها نحو ٢٠٠ مليون شخص وعن عمي الانهار فيوجد ما يقرب من ١٧ مليون شخص مصاب به.

أما الداء الاسود «كالازار» الحشوي والحبة الليثمانية الجلدية وداء الليثانيات المخاطي الجلدي المنتشر فيعاني منه حوالي ١٢ مليون شخص.

وهناك داء ساغاس ويعاني منه ما بين ١٦ الى ١٨ مليون شخص، هذ بالإضافة الى مرض النوم «داء المثقبيات الافريقي» والتي تشير التقديرات الى وجود ٢٥ ألف الى ٥٠ ألف اصابة سنويا، وأخيرا هناك مرض يطلق عليه «داركون كولاييسيس» ويعاني منه حوالي مليون شخص في العالم. وأضاف قائلا: ان سياسة الادارة تتمثل في تعزيز القدرات الوطنية في مجال مكافحة المستمرة للأمراض من خلال تقديم الدعم التقني للبرامج الوطنية وكذلك التدريب وبحوث العمليات.

أجرتها معه وكالة الانباء الكويتية بأن ادارة مكافحة الامراض المدارية تعد واحدة من أكبر الادارات في المنظمة. وأنه منذ انشاء ادارة مكافحة امراض المناطق المدارية وهي تعمل الى جانب برامج منظمة الصحة العالمية لمكافحة أمراض الملاريا والجذام والامراض الطفيلية بشتى الوسائل. وأوضح ان الملاريا تتصدر قائمة الامراض الاستوائية من حيث الهمية،

تمت ترقية الاستاذ الجامعي ومساعد مدير جامعة الكويت السابق الدكتور كاظم بهباني لمنصب مدير ادارة مكافحة أمراض المناطق المدارية اعتبارا من أكتوبر ١٩٩٤، وكان الدكتور بهباني يشغل منصب مدير البرنامج الخاص للبحوث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية في منظمة الصحة العالمية. وصرح الدكتور بهباني في مقابلة



د. كاظم بهباني ■



نصف مليار نسمة مضطربون عقليا

أكد بيان لمنظمة الصحة العالمية صدر يوم ١٠/١٠/٩٤ ان (٥٠٠) مليون انسان على الاقل يعانون من أحد أشكال الاضطرابات العقلية .

وأفاد البيان الصادر في جنيف بمناسبة اليوم العالمي للصحة العقلية أن أكثر من

(٥٠) مليون انسان يعانون من أمراض عقلية خطيرة مثل «انقسام الشخصية - شيزوفرينيا» في حين يعاني (١٥٥) مليوناً من العصاب النفسي و(١٢٠) مليوناً من التخلف العقلي، ويعاني مائة مليون من اضطرابات مثل الاكتئاب الحاد .

وأضاف البيان ان (١٦) مليون انسان يعانون من الجنون كما يعاني (١٠٠) مليون من اضطرابات مرتبطة بالادمان وتاجمة عن الاصابة بأمراض أو التعرض لصدمات .

أ.ف.ب

فتاة خجولة..

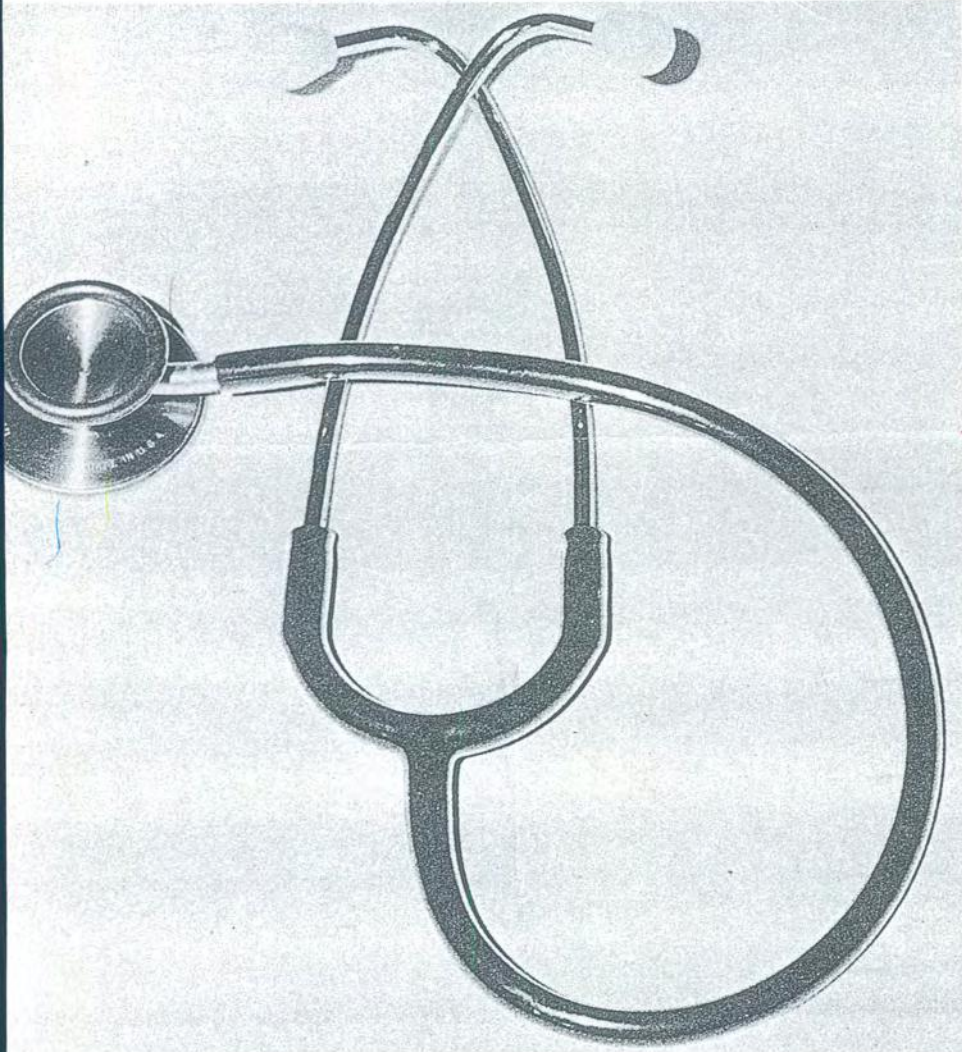
وراء اختراع ساعة الطبيب !!

في عام ١٩١٦ استدعى طبيب باريسى اسمه «رينيه ليناك» لفحص فتاة تشكو من مرض في قلبها وأبت الفتاة لخلجها أن تسمح للطبيب بوضع اذنه على صدرها لسماع دقات قلبها كما جرت العادة في ذلك الحين .

وتصادف أن وجد بجوارها صحيفة فلفها على شكل اسطوانة ، ووضع طرفها على صدرها والطرف الاخر على اذنه فدهش حين سمع دقات القلب بوضوح . . وما ان فرغ من فحصها حتى كانت قد اختمرت في رأسه فكرة «الساعة» التي يستعملها الاطباء اليوم في مختلف انحاء العالم . . !!

«الهدف»

٩٤/١٠/١





الأمريكيون يختارون معوقة ملكة جمال لهم



الشفقة بالاضافة الى أبجدية الصم.
ترى كم من الاصحاء بحاجة الى تعلم معنى
الارادة لقهر العجز!!
الشرق الاوسط ١٩٩٤/٧/١٩

الشهر الثامن عشر من عمرها عقبة في سبيل
فوزها وقد أكدت أمام المشاهدين بعد فوزها
باللقب أنها لم تعتبر الصمم عاهة بل انها
تقبلتها وتعايشت معها بعد أن تعلمت لغة

تعتبر هيثروايت ستون (٢١ عاما) ملكة
جمال امريكا لعام ١٩٩٥ أول ملكة جمال
امريكية معوقة يتم اختيارها منذ ٧٤ عاما.
ولم يقف الصمم الذي اصيبت به منذ

استطاعت طبيبة روسية أن تعيد البصر
لسيدة بريطانية تدعى ليندا تشابان ظلت
كفيفة على مدى ٥١ سنة. أي منذ السنة
الاولى من عمرها حتى منتصف اغسطس
الماضي. ولم تستغرق العملية سوى عشر دقائق
وقامت بها أخصائية طب وجراحة العيون
الروسية الدكتورة نادية بلانسكايا التي تعمل
بمعهد جراحة العيون بموسكو والمتواجدة
حاليا على ظهر سفينة بمضيق جبل طارق.
وكان الاطباء البريطانيون قد أبلغوا السيدة
ليندا أنه لا يوجد أمل في أن تسترد بصرها الذي
فقدته عندما كان عمرها أقل من سنة، ولكن
الطبيبة الروسية أجرت لها جراحة سريعة
تضمنت زرع عدسة بلورية في إحدى عينيها
وعملية جراحية دقيقة « microsurgery » في
العين الاخرى لازالة عدسة تالفة. وقالت
الدكتورة نادية بلانسكايا ان العملية كانت
بالغة التعقيد الا انها كانت تتوقع النتائج
الايجابية منذ البداية. فبعد مرور ٢٤ ساعة
على العملية اصبحت السيدة ليندا قادرة على
الابصار بنسبة ٧٠٪ فيما كانت النسبة السابقة
لا تزيد عن ٣٪.

الهدف ١٩٩٤/٩/٢٤

استعادت بصرها الذي فقدته قبل ٥١ سنة





اختراع كويتي لعلاج المعاقين بصريا

داخل أنبوب بلاستيكي شفاف يحتوي على ثمانية غالونات من المياه. ويوفر هذا الاختراع وسيلة تسلية تفاعلية يستخدمها نزلاء هذا المركز الكائن في شمال غرب بنسلفانيا.

كونا ١٩٩٤/٧/٢٩

العنزي خبرتهما في مجال الهندسة الميكانيكية لتطوير «تجربة للأثر البصري» لصالح مركز «غير ترود باربر» في أيري في بنسلفانيا. ويتكون التصميم الذي اخترعه الطالبان من تالف أضواء ومضية ملونة يتم وضعها

نال طالبان كويتيان يدرسان الهندسة إشادة واستحسانا كبيرين بسبب اختراعهما المخصص للمعاقين في أحد مراكز العلاج في بنسلفانيا. وقد استغل الطالبان خالد عبدالله وخالد

سيارة العصر الصغيرة المزودة

بالتجهيزات الخاصة التي تمنحك شيئا إضافيا



يمكنك الان التمتع الحقيقي بالاستقلال بامتلاك أفضل السيارات الصغيرة في التسعينات حيث أصبحت هذه السيارة متوفرة للذين لديهم إعاقة، وتحقق هذه السيارة الصغيرة الراحة التي تحققها السيارة الكبيرة ولها مقود هيدروليكي بثلاثة أشكال متنوعة كذلك أربع سرعات مع «جير أوتوماتيكي» بحجم المحرك مع امكانية تحريك ظهر المقعد للخلف والامام. كما ان السيارة مزودة براديو ستيرو ٢٤ واط مع أزرار تحكم بالأصابع عن بعد كذلك يمكن اقفال الابواب الخلفية عن بعد بطريقة الريموت.

كما أن للسيارة خمسة أبواب، كذلك لها رافعة هيدروليكية لوضع مقعد متحرك

اختصاصيين لتشمل امكانية التحكم بالقيادة من الوقود والفرامل باليدين.

wheel chair مما يسهل وضعه بالنسبة للشخص المعاق، علما بأنها صممت من قبل

مشاكل

فقدان

السمع بين

أطفال الكويت

واسعة الانتشار

بحته خلال زيارته المستشفى الدولي في دبي حيث يعمل كمستشار هناك ونصح البروفيسور هولكويسن الذي أسس قسم الأذن والأنف والحنجرة في جامعة الكويت ومركز الأبحاث المرافق له قائلا: على الرغم من حدوث درجة طفيفة من فقدان السمع المؤقت خلال فترة الإصابة بالزكام فعلى أولياء الأطفال أن يأخذوا أطفالهم المصابين بالزكام للطبيب بغرض الكشف عن أية مشاكل سمعية من الممكن أن تكون تطورت بعد نزلة البرد. وحذر البروفيسور هولكويسن من أن فقدان السمع قد يصبح دائما وأكثر شدة اذا لم يعالج الطفل في الوقت المناسب.

المعوقين [٤١]

وجدت دراسة أجراها اختصاصي سويدي في الأذن والأنف والحنجرة لصالح جامعة الكويت أن هناك مشاكل في فقدان السمع واسعة الانتشار بين أطفال الكويت. وكشفت الدراسة أن نسبة تقدر ما بين ٣٠ - ٤٠ في المئة من الأطفال الكويتيين يعانون من درجات متفاوتة من فقدان السمع. ولكن المروع في نتائج الدراسة التي أجراها البروفيسور هانز هولكويسن أن معظم مشاكل السمع تظهر عند الأطفال بعد اصابتهم بالزكام ويحذر هولكويسن الآباء والأمهات ويحذوهم على الانتباه الى أولادهم الذين يعانون من نزلة البرد. وكشف البروفيسور هولكويسن نتائج



من ضيوف الجمعية وأنشطتها

■ قام سعادة السفير الملكية المغربية لدى دولة الكويت السيد عبدالواحد بن مسعود، بزيارة لمقر الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يوم الاثنين الموافق ١٧/١٠/١٩٩٤ حيث استقبله مدير الجمعية السيد هاشم تقي، ورئيسة اللجنة الاعلامية السيدة وفيقة الشاقب، وقدموا للضيف الكريم شرحا لاهداف الجمعية والانشطة والبرامج التأهيلية والتربوية والنفسية والاجتماعية التي تقدم خدمة لابنائها المعاقين، وقدم سعادة السفير المغربي دعوة للجمعية لحضور مؤتمر خاص لرعاية المعوقين في الرباط خلال الفترة من ١ - ٣ ديسمبر ١٩٩٤، وتمنى سعادة السفير أن يزداد التعاون والتواصل ما بين الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين والمؤسسات الحكومية والاهلية لدى المملكة في مجال رعاية المعاقين، كما تمنى المزيد من الازدهار والتقدم لجمعيتنا.



■ قامت حرم فخامة الرئيس باستور بيز نمونجو رئيس جمهورية روموندا بزيارة مقر الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يوم الثلاثاء الموافق ١١/١١/١٩٩٤ حيث استمعت

١٧/١٠/١٩٩٤، وقد اطلعوا على الخدمات المختلفة والبرامج التأهيلية والتربوية والنفسية والاجتماعية والصحية التي تقدم الى الطفل المعاق وأسرته.

(د) الخدمات التطوعية.
(هـ) الخدمات التربوية.
كما تفقدوا مبنى الجمعية ومركز الرعاية النهارية/ حولي.
وتمنوا مزيد التقدم والازدهار لجمعيتنا،،

■ قام البروفيسور أريك شوبلر من كلية الطب في جامعة نورث كارولينا في الولايات المتحدة الامريكية بزيارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يوم الاربعاء الموافق ٢١ سبتمبر سنة ١٩٩٤ ترافقه السيدة دلالة المشعان من الامانة العامة للتربية الخاصة والدكتورة عبير عوض من قسم الطب التطوري بوزارة الصحة. وقد اطلعوا على الخدمات والبرامج التي تقدمها الجمعية لابنائها.

والبروفيسور شوبلر هو مؤسس برنامج TEACCH التعليمي للأطفال الذين يعانون من الانفصال التوحدي والاطفال الذين يعانون من صعوبات في التواصل، كما أنه رئيس تحرير مجلة الانفصال التوحدي.

وكان البروفيسور شوبلر قد ألقى العديد من المحاضرات في وزارة الصحة ووزارة التربية عن الانفصال التوحدي والبرنامج التعليمي في الولايات المتحدة. وكانت زيارته بناء على دعوة من وزارة الصحة الكويتية التي لباهها مشكوراً.

■ قامت مجموعة من طلبة وطالبات كلية الطب/ المرحلة السادسة بجامعة الكويت بزيارة تعليمية للجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يوم الاثنين الموافق ٢٦/٩/٩٤. وتم خلال الزيارة الاطلاع على الخدمات التي تقدمها الجمعية وهي:

(أ) الخدمات الطبية.
(ب) الخدمات النفسية.
(ج) الخدمات الاجتماعية.

المعوقين [٤٢]





الجمعية .

قام الدكتور يوسف فريد القريوتي مستشار التأهيل المهني للمعاقين بمنظمة العمل الدولية بجنييف بزيارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين، ولقد استقبلته السيدة منيرة خالد المطوع امينة السر، والسيد هاشم تقي مدير الجمعية وذلك يوم الاحد الموافق ١٩٩٤/١١/٢٠ وتأتي الزيارة للتشاور وتبادل الرأي وبعد اطلاعه على الخدمات والبرامج التأهيلية التي تقدم لابنائنا في الجمعية وجه الضيف كل الشكر والتقدير لجهود الجمعية لرعايتها الطيبة هذه الفئة في المجتمع .

نظمت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين رحلة ضمن برنامج الزيارات التثقيفية والترفيهية لابناء الجمعية ومركز الرعاية النهارية/ حولي، حيث قام أبناء المركز يوم السبت الموافق ٩٤/١١/١٢ برحلة ترفيهية الى الواجهة البحرية وقد استمتع الابناء بهذه الرحلة .

في اطار التعاون الدائم والتنسيق المستمر بين الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين، قام مجموعة من طلبة وطالبات معهد التمريض بزيارة لمقر الجمعية، وذلك للاطلاع على الخدمات الطبية المقدمة لاطفال

قام فخامة الرئيس راتوسير كاميسيس مارا رئيس جمهورية فيجي بزيارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين وذلك في تمام الساعة العاشرة من صباح يوم الثلاثاء الموافق ١٩٩٤/١١/٨، حيث أطلع على الخدمات والأنشطة التي تقدمها الجمعية لاطفالها المعاقين، ولقد تجول الضيوف الكرام في أرجاء الجمعية ومركز الرعاية النهارية واطلعوا على الخدمات والبرامج التأهيلية التي تقدمها الجمعية، ولقد عبر فخامة الضيف عن إعجابه بهذه الخدمات التي تعد نموذجا رائعا في مجال الخدمات وتمنى الضيف الكريم مزيدا من التقدم في تحقيق طموحنا .

الى شرح واف لأهداف الجمعية والخدمات التي تقدم لاطفالنا المعاقين . ولقد طافت بين أرجاء الجمعية ومركز الرعاية النهارية . . وفي النهاية عبرت عن اعجابها متمنية دوام التوفيق في خدمة ابناء الوطن .

نظمت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين رحلة ترفيهية لبعض أبناء الجمعية الى حديقة الحيوان في صباح يوم الخميس الموافق ١٩٩٤/١١/٣ . حيث استمتع الابناء بقضاء وقت عبروا فيه عن سعادتهم .



ولقد اطلعوا على الخدمات والبرامج التأهيلية التي تقدم لابنائنا في الجمعية ومركز الرعاية النهارية/ حولي من خلال جولة تفقدية في أرجاء الجمعية والمركز أعقبها الاجابة على الاسئلة التي طرحت من قبلهم حول أهداف الجمعية، شروط القبول، الخدمات والبرامج التي تقدم للابن عند التحاقه بالجمعية.

تعريفية في أجنحة الجمعية حيث قدم الهدايا الى الاطفال المعاقين مما أدخل البهجة والسرور الى نفوسهم.

■ ضمن أوجه التعاون بين وزارة التربية والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين: قامت مجموعة من طلاب مدرسة تأهيل التريية الفكري - بنين بزيارة مقر الجمعية



■ قامت حرم فخامة الرئيس نيسيفور ديودوني سوجلو رئيس جمهورية بنين بزيارة مقر الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يوم الاحد الموافق ٩٤/١٢/٤ حيث استقبلها اعضاء وعضوات مجلس الادارة، ومدير الجمعية السيد هاشم تقى. وقد استمعت الضيفة الكريمة الى شرح واف لأهداف الجمعية وأهم البرامج التأهيلية والتربوية والنفسية والاجتماعية التي تقدم لابنائنا المعاقين، ولقد طافت بأقسام الجمعية المختلفة وعبرت عن عميق إعجابها وتقديرها لهذه الجهود الطيبة المخلصة.

وقد جرى الحديث حول أنشطة الجمعية ونزلائها وبداية نشأتها والغاية الاجتماعية الملحة من وجودها ورسالتها في المجتمع، ثم قام الوفد بجولة



بطولة الشلل الدماغي في إنجلترا



شارك أبطال النادي الكويتي الرياضي للمعاقين في بطولة لعبة البوشيا الخاصة بفئة الشلل الدماغي والتي أقيمت خلال الفترة من ١٢ الى ١٩ نوفمبر سنة ١٩٩٤ بمدينة شيفلد البريطانية، ولقد حققت اللاعبة الكويتية حياة براك الصبيح فوزاً ضد اللاعب الأمريكي بنتيجة ٥ - ٢. كما حققت اللاعبة الكويتية خولة فوزاً آخر ضد اللاعبة الأرجنتينية بنتيجة ٦ - ٢. وهذه النتيجة بفضل جهودهما في الممارسة على التدريب الشاق .. مبروك للاعبتين حياة وخولة فوزهما الطيب.

BOCCIA 1994

Presented to

Hayat BA Al-Sabih

In recognition of participation in the
1994 World Boccia Championships
held in Sheffield, England
between 12-20 November 1994

Signature
Councillor Ian Saunders
The Lord Mayor of Sheffield

Signature
Howard Bailey
Chair, Management Committee
World Boccia Championships

AT PONDS FORGE INTERNATIONAL
SPORTS CENTRE, SHEFFIELD

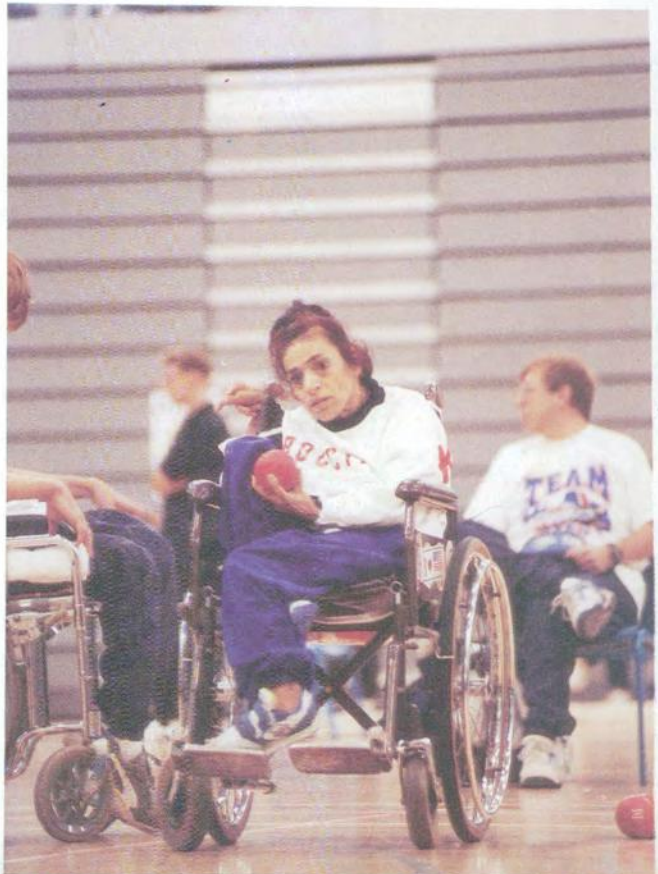
WORLD BOCCIA
CHAMPIONSHIP

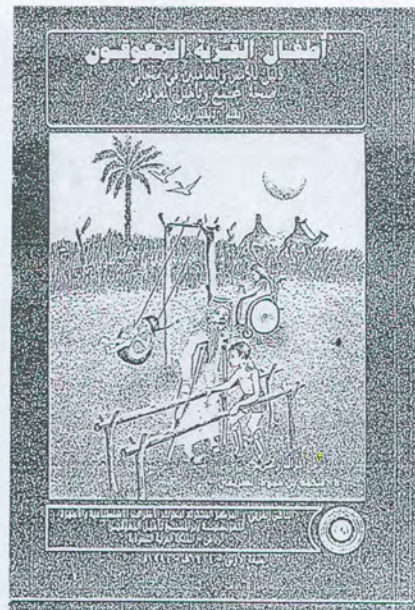


Soon to be
Scope...

Sheffield City Council

WORLD CHAMPIONSHIPS





UNITED NATIONS
.....
INTERNATIONAL YEAR
OF THE FAMILY 1994

■ صدر مؤخرا عدد من مجلة «معاك المغرب العربي» وهي مجلة مختصة حرة مستقلة تعمل في سبيل اعانة المعاق وادماجه في المجتمع التونسي، يرأس تحريرها السيد المختار بن زاكور، وتضمن العدد:

- اللقاءات التي يجب اعطاؤها للطفل.

- الانسان وبيئة الحياة.

- جمعيات الرعاية الاجتماعية بولاية المهدية وسيدي بوزيد.

- الصحة الشاملة ارادة تونسية.

• • •

■ صدر العدد الاول من مارس ١٩٩٤ من «المظلة» وهي نشرة فصلية تصدر عن لجنة متابعة مؤتمر التنظيمات الاهلية العربية، وكان العدد التجريبي صدر في نوفمبر ١٩٩٣. وأهم الموضوعات التي تناولتها:

- مشروع التطوير الاداري والبناء المؤسسي للجمعيات الاهلية العربية.

- برنامج الخليج العربي لدعم منظمات الامم المتحدة الانثائية.

- تقرير من مصر عن استعداد المنظمات غير الحكومية للمؤتمر العالمي للسكان.

- دراسة عمالة الطفل في الوطن العربي.

• • •

■ صدر دليل للعاملين في مجالات صحة المجتمع وتأهيل المعوقين وأسهرهم كته «ديفيد ويرنر» وهو أحد المعوقين العاملين في مجال رعايتهم وتأهيلهم.

ويتميز الكتاب باحتوائه على معلومات تفيد كل شاب وشابة مقبلين على الزواج، وكل أب وأم يكونان أسرة ويرغبان في إنجاب أطفال أصحاء، أو يرزقان بطفل غير سوي، وكل عامل في رعاية الامهات والاطفال أو رعاية وتأهيل المعوقين، وكل مجتمع به أطفال معوقون.

وأهم من ذلك ان الكتاب يستخدم أقل قدر ممكن من المصطلحات العلمية ويركز اهتمامه على النواحي العملية وكيفية الاستفادة من الامكانيات الموجودة في البيئة المحلية لمواجهة حل مشكلات تأهيل الاطفال المعوقين وادماجهم في مجتمعهم وبيئتهم.

وتولي المركز المشترك لبحوث الاطراف الصناعية والاجهزة التعويضية وبرامج تأهيل المعوقين في المملكة العربية السعودية ترجمة كتاب «أطفال القرية المعوقون» من الانجليزية الى العربية.

والكتاب يعتبر مرجعا قيما يبين بوسائل عملية كيف يمكن للاباء والامهات ان يلعبوا دورا مهما ونافعا في علاج وتأهيل أبنائهم المعوقين.

■ صدر كتاب جديد بمناسبة الاحتفال السنوي لسنة الاسرة الدولي، للكاتب بيتر وهيلي. ويحتوي الكتاب على المواضيع التالية: حقوق عائلة المعوق ومعرفة الطريقة التي يمكنهم الوصول بها عبر الخدمات المتوفرة لهم في المجتمع مثل الزيارات العائلية من ذوي الاختصاص، المساعدات التي تقدم من المدرسة، كيفية الوصول الى الخدمات المختلفة للعائلات التي تقيم بأماكن نائية، تواجد مراكز الرعاية العائلية، كيفية طلب المساعدة من الاقرباء والاخوان كذلك الطريقة التي يجب اتباعها مع الاقليات العرقية وكبار السن ذوي الاعاقة.

كما أن الكتاب تناول العائلات التي لديها طفل ذو اعاقة وبحاجة الى دعم عملي، لاعانتهم للقيام بمسؤوليات هذا الطفل، كما قدم العديد من المواضيع والاقتراحات التي تساعد أي شخص في التعامل مع المعاقين ولقد ساهم في تقديم الدراسات ذوو الاختصاص الواردة أسأؤهم: كليف كانجهام، فيلبا راسل، اليزابيث نوسن، هيلين ماكناش، روي ماكنكي. وللعلم ثمن الكتاب ٩ جنيهات استرليني وهو متواجد في المكتبات المتخصصة.

الناشر يسوهول بابليكيشن
Lisifux hall publications

• • •



■ صدر العدد الثاني من مجلة «الاعاقة والتأهيل» الدورية الصادرة عن المركز المشترك لبحوث الاطراف الاصطناعية والاجهزة التعويضية وبرامج تأهيل المعوقين بإشراف الباحث الرئيسي الدكتور محمد بن حمود الطريقي، ومدير التحرير السيد محمد بن راشد الديان. تناولت المواضيع التالية:

- الروماتيزم والاعاقة وكيفية التغلب عليها بوسائل ميسرة.
- الضعف العقلي - الاعاقة أثناء الولادة.
- اختيار الأجهزة المعنية للأطفال المعوقين.
- العلاقة بين الأم أسفل الظهر والعادات اليومية.
- مركز التأهيل الشامل بالرياض.

المعوقين [٤٧]

■ صدر العدد (٨١) نوفمبر ١٩٩٤ من مجلة «المنال» الشهرية التي تصدرها مدينة الشارقة للخدمات الانسانية بالتعاون مع اللجنة العربية لدعم برامج اعداد العاملين مع المعاقين في الوطن العربي، ورئيسة تحريرها الشيخة جميلة بنت القاسمي.

ومن أهم الموضوعات التي تناولتها:

- الاطفال بطيئو التعليم عانوا من الفشل المستمر في المدارس العادية.
- الوقاية من الاعاقات الجسمية في مرحلة الطفولة.
- شلل الاطفال.
- الاضطرابات الجينية.
- دراسة ميدانية نحو اتجاهات الآباء نحو أبنائهم المتخلفين عقليا في عملية التنشئة الاجتماعية.

■ صدر العدد التاسع - أول صفر ١٤١٥ هـ من مجلة «الخطوة» الدورية الصادرة عن الجمعية السعودية الخيرية لرعاية الاطفال المعاقين بإشراف اللجنة الاعلامية عن العلاقات العامة بالجمعية ومسؤول التحرير السيد سعود المقبل ومن موضوعات العدد:

- كيف تتجنب الاعاقة.
- الأمير سلطان بن سلمان يشيد بمبادرة الاخوة التشكيليين.
- تنظيم السوق الخيري سنويا.
- معجزة تحدث وتعلم بقدميها.

■ أصدر اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين في مصر نشرته الدورية (العدد ٣٩) للسنة الحادية عشرة - سبتمبر ١٩٩٤.

ورئيس تحريرها الاستاذ الدكتور عثمان لبيب فراج ومدير التحرير السيد يوسف هاشم امام.

ومن محتويات العدد:

- التلوث البيئي كعامل مسبب للاعاقة.
- قرارات وتوصيات المؤتمر السادس لاتحاد هيئات رعاية المعوقين (مارس ٩٤).
- مختبر دعم قدرات الجمعيات العاملة في مجالات رعاية المعوقين.
- الوراثة في التخلف العقلي - الطفل المنغولي.
- الاتفاقيات العربية رقم (١٧) لسنة ١٩٩٣ بشأن تأهيل وتشغيل المعوقين.

اصدء المعاقين



■ صدر العدد السابع عشر - تموز ١٩٩٤ من مجلة «أصداء المعاقين» الصادرة عن الجمعية الوطنية لحقوق المعاق في لبنان بإشراف رئيس تحريرها د. نواف كباره ومن موضوعات العدد:

- الأصم في لبنان.
- سياسة الاعاقة.
- أين أصبحت قضية توظيف المعاقين في مؤسسة كهرباء لبنان.
- ندوة عن «المعاق في مواجهة السير».
- مؤتمر جمعية «أصدقاء عند الحاجة».
- المرأة المعاقة.

الحياة الطبيعية حق للمعوق



اتحاد هيئات
رعاية الفئات الخاصة والمعوقين
جمهورية مصر العربية

الفترة الدورية (العدد ٣٩) السنة الحادية عشرة

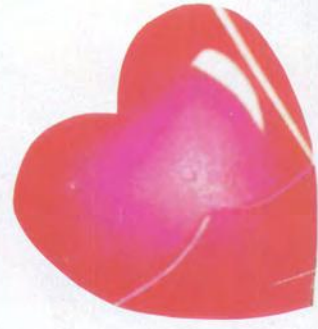
سبتمبر (١٩٩٤)

جاءني خطاب من الامانة العامة للوقف يطلب المساهمة في مجلس ادارة «الصندوق الخاص بالمعوقين والفئات الخاصة» وكم سعدت لذلك، ففي بلدي وعلى اعلى المستويات أبناء مخلصون يفكرون ويخططون لهذه الفئة ممن هم بأمس الحاجة لمثل هذه الرعاية والعناية يفكرون لفئة يعتقد الكثير ان لا صوت لهم ولا مطالب لحقوقهم، سعدت بأن يكون في بلدي هذا الوعي وهذا التوجه الذي ينم عن تقدم ورقي مجتمعا، سعدت بأن أموال الوقف تدار بالطريقة الصحيحة وتصرف في أوجه الخير لفئات أحوج ما تكون للرعاية والعناية والاهتمام.

وقد اعتذرت عن المشاركة في مجلس ادارة الصندوق المذكور في البداية وذلك لانشغالي في الاعداد للسوق الخيري، واجراء الاتصالات اللازمة لجمع المال لانشاء مركز جديد للجمعية لخدمة أبناء محافظة الاحمدية، الا ان أهمية هذا الصندوق والحاح الاخوة الافاضل دفعني الى الموافقة للمساهمة مع مجموعة من الافاضل من أهل بلدي باحياء هذه السنة الكريمة.

فهنيئا لاعضاء مجلس ادارة صندوق المعوقين والفئات الخاصة . . هنيئا لهم ان يكونوا أول من يرعى هذا الصندوق وأول من يخطط ويساهم بتطوير وتنمية هذا المجال الذي هو أحوج ما يكون لمثل هذا التطوير. داعية المولى عز وجل ان يأخذ بأيدينا جميعا ويعيننا في مهمتنا واضعين نصب أعيننا بأن هناك العديد من المجالات والمؤسسات والجمعيات كجمعيتنا ممن هي بأمس الحاجة للمال لاستمرار خدمة أبنائها وزيادة عدد المستفيدين من خدماتها . . فجزاكم الله خير الجزاء.

موضي السلطان



من القلب





