

المعوقون

نشرة دورية تصدرها الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين - العدد ٢٦ أغسطس ١٩٩٣ م.





المعوقون

مجلة دورية تصدرها الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين العدد ٢٦ - أغسطس ١٩٩٣

في هذا العدد

- ☐ الافتتاحية بقلم عبد الرحمن سالم العتيقي
- ☐ الناجون من التعذيب بقلم د. عبدالله حمادي
- ☐ مشاكل التطور وأنواع الإعاقة د. سناء وليم
- ☐ المؤتمر الآسيوي الأول بقلم هاشم تقي
- ☐ دعوة بقلم منيرة المطوع
- ☐ حوار مع البروفيسور سايمون هاسكل
- ☐ نبذة عن التأهيل الدولي
- ☐ نقطة ضوء بقلم هاشم تقي
- ☐ رسائل إلى الجمعية من البيت الأبيض
- ☐ زيارة الرئيس الأمريكي السابق جورج بوش
- ☐ تغيير في حياة ديننا
- ☐ نشاطات أطفال الجمعية
- ☐ تقرير حول المؤتمر العام الثاني للمناهج الدراسية شبكية الجاسر
- ☐ المؤتمر الدولي للآثار النفسية
- ☐ التعوق وخصائص اللغة بقلم د. موسى الحموري
- ☐ عرض مراحل تطور طفل توحدي بقلم هناء المسلم
- ☐ كيفية ادماج طفل ضعيف السمع بقلم محمد مرسى
- ☐ عن فعاليات المؤتمر التربوي الثاني والعشرين لجمعية المعلمين بقلم هناء المسلم
- ☐ نهر الخير الدائم

في هذا العدد

رئيس التحرير ● عبد الرحمن العتيقي

هيئة التحرير

● منيرة المطوع

● هاشم تقي

● موسى السلطان

طباعة

شركة المطبعة العصرية

العنوان

الكويت - ص.ب. ٦٨٣٢ الرمز البريدي 32043 تلفون: ٢٦٣١٢٧٧ - برقياً: معوقون

وجه الكويت الحضاري

لقد كانت نفوس أعضاء مجلس إدارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين مفعمة بالفخر والاعتزاز عندما اختارت الدولة وضعها على جدول زيارة الرئيس الأمريكي السابق جورج بوش ضيف سمو أميرنا المفدى خاصة ، وضيف أهل الكويت عامة، لما له من دور عظيم في إدارة دفة القيادة الدولية الجماعية لتحرير الكويت، من براثن عدوان لم نتوقع حدوثه من بلد شقيق أوقعه الحظ التعس تحت قيادة ظالمه لاترعى حقاً لجوار أو أخوة أو معروف.

المهم وما نحن بصددده هو مغزى زيارة قائد غريب عنا لجمعيتنا . ولماذا والبلاد فيها مرافق كثيرة هامة تستحق الزيارة.

أن الأمم التي قطعت شوطاً في حضارتها تهتم كثيراً بدور المؤسسات الخيرية الشعبية لما تعكسه من تعاون بناء لا يقصد منه غير وجه الخير فقط، لصالح الانسان على وجه هذه الأرض. وجمعيتنا نهضت بجهد أفراد كرسوا أنفسهم لعمل الخير، وتمويل أناس من الله عليهم بالمال فعرفوا طريق الخير، وهكذا يكون العمل الخير الذي يرمز للتفاني ونكران الذات، وبهذا العمل وأمثاله مما تقوم به الجمعيات الخيرية المتعددة في الكويت لخدمة الانسان في مختلف بقاع الأرض رمزا حضارياً يعلي من سمعة الكويت ويكون في موازين أهلها عند لقاء ربهم (يوم لا ينفع مال ولا بنون إلا من أتى الله بقلب سليم). صدق الله العظيم.

ويحضرني في هذه المناسبة قول الشاعر:

همم الرجال مقيسة بزمانها

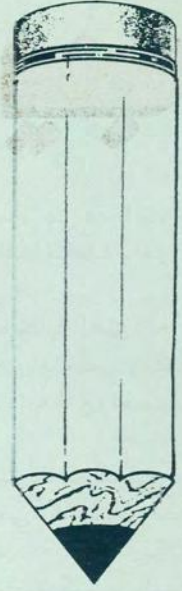
وسعادة الأوطان في عمرانها

وأساس عمران البلاد تعاون

متواصل الأسباب من سكانها

جعل الله هذا البلد بلد خير وواحة أمن واستقرار ووفق أهله للمكارم وفعل الخيرات وجعل جمعيتنا وغيرها محط أنظار العارفين بدورها وأعاننا جميعاً على النهوض بها الى أسمى المراتب لخدمة الإنسان المحتاج لها على هذه الأرض الطيبة.

عبد الرحمن سالم العتيقي



كلمة رئيس التحرير



الناجون من التعذيب!

الأوسط والمتخصص في هذا النوع من العلاج، والأهداف المناطة بالمركز تتلخص فيما يلي:-

١- علاج وتأهيل ضحايا الغزو العراقي خاصة الناجيين من التعذيب والمعانين معاناة نفسية والمعانين نفسيا أو جسديا.

٢- الشروع في عمل مسح صحي نفسي للمجتمع الكويتي لاكتشاف الحالات والفئات الأكثر عرضة للإصابة بالاعاقة النفسية ووضع الامكانيات والسبل للتدخل العلاجي السريع لها.

٣- تثقيف المجتمع والعاملين بالصحة وعمل البرامج الاعلامية المركزة لتبيين أعراض الآثار النفسية للغزو لسرعة الكشف عن الحالات التي تتردد على المراكز الصحية والمتواجدة في أماكن أخرى من المجتمع.

٤- توثيق معاناة الشعب الكويتي من أثر الغزو العراقي وتسجيل ذلك ونشره في المحافل الدولية.

أن للحرب آثارها السلبية الواضحة المصاحبة لها مثل: التعذيب، الاعدامات، الاعتقالات، الأسرى وغيرها من انتهاكات حقوق الانسان. أن الشعب الكويتي قد عانى من هذه الآثار أثناء فترة الغزو العراقي، وكان الدافع لدينا في الكويت هو كشف الحقائق للعالم لكي لا يتعرض أي شعب لما تعرض له الشعب الكويتي. فالجهود الدولية يجب أن تتضافر عمليا لكي تمنع حدوث مثل هذه الانتهاكات خاصة أثناء النزاعات المسلحة حيث يكون الضحايا الأطفال والنساء. ومهما تكن الأهداف التي يجنيها من يقوم بهذه الانتهاكات فإن الضحايا هم أولئك الناس الإبرياء الذين تذوقوا طعم التعذيب وأصيبوا بإعاقات جسدية ونفسية طويلة الأمد. وهذا يبين أهمية توحيد الجهود لكشف للعالم عن هذه الانتهاكات وأثارها الصحية على

الذي تعرض له الأسرى والمرتبهين الكويتيين في المعتقلات العراقية.

ان الأحداث والاصابات التي وجهت الى المواطنين أثناء فترة الاحتلال من حدوث قتل - اعدام - اعتقال - تعذيب - اغتصاب وغيرها من حوادث الارهاب المختلفة

كانت بكمية خارجة عن نطاق التجارب الانسانية، هذه الأحداث ولدت مجموعة من الناس وخاصة الأطفال وصغار السن بإعاقات نفسية ونعني هنا الإعاقة النفسية هي الإعاقة التي تم تعريفها تحت عنوان الضغوط ما بعد الصدمة.

(III DSM-309.89) أن هذه الإعاقة كما اتضح لنا هي أكثر خطورة وأطول من غيرها من الاعاقات وذلك لأن مسبباتها هي من صنع الانسان. وعند استعراضنا للمجتمع الكويتي بشكل عام اتضح لنا ان هناك فئات في المجتمع هي أكثر عرضة من غيرها للإصابة بهذه الإعاقة وهذه الفئات هي: الأطفال - ضحايا الإغتصاب (ذكور، اناث، أطفال)، الأسرى والمرتبهين الذين تم اطلاق سراحهم، أسر الأسرى والمرتبهين، أسر الشهداء، المعانين جسديا بفعل الإصابات الجسدية أثناء فترة الاحتلال وبعد تحرير الكويت بواسطة الألغام. كذلك تعرضت فئات أخرى في المجتمع للإصابة بالاعاقة الجسدية ولكن بنسب قليلة مقارنة بهذه الفئات. والناظر لخريطة أي منطقة يرى سكان هذه المنطقة كانوا بسجن كبير طيلة فترة الاحتلال.

بعد الغزو أنشأت الحكومة مركز الرقعي التخصصي لعلاج وتأهيل ضحايا الغزو العراقي خاصة من يعانون معاناة نفسية والناجمة عن التعذيب. ويعتبر هذا المركز بشهادة الخبراء من الدول الأجنبية والعربية والذين زاروا المركز من المراكز الرئيسية في الشرق

إن الاعاقة العقلية والنفسية الناتجة بعد الحرب تعتبر إحدى أهم عوامل الدمار لأفراد المجتمع بعد الحرب. والتجربة التي جنيها في الكويت بعد الغزو العراقي دلت أنه ضمن الناجين بعد هذا الغزو هناك عدد قليل من المصابين جسديا مقارنة بعدد المصابين نفسيا في آثار هذا الغزو. فبينما كان هناك ما يقارب من (٢٢٠٠) حالة وفاة أثناء فترة الاحتلال طبقا لإحصائية المستشفيات بالكويت هناك ٤٦٥ (٢٠٪) كانت حالات وفاة بسبب اصابات مباشرة للحرب. ولقد بلغت الاصابات أثناء فترة الاحتلال ما يقارب (٤٨٠) اصابة لمختلف أنحاء الجسم تاركة بعض الضحايا بإعاقات جسدية بنسب متفاوتة، وتعددت الاصابات الجسدية بفعل العدوان العراقي لمرحلة ما بعد التحرير فقدرت اصابات الألغام والذخائر لهذه الفترة نحو (١٠٠٠) اصابة مع كل هذا يظل عدد المصابين (أثناء فترة الاحتلال وبعد التحرير) جسديا أقل بكثير من الذين تعرضوا الى اصابات نفسية.

طبقا للدراسات التي اجريناها بمركز الرقعي التخصصي لعلاج ضحايا الغزو العراقي تبين أن هؤلاء يعانون من أعراض مختلفة تختلف باختلاف أعمارهم والظروف والاصابات الجسدية والنفسية التي تعرضوا لها في تلك الفترة ونذكر هنا بعض الأعراض التي يعاني منها الضحايا: الخوف الشديد الذي لا مبرر له - الرعب- استرجاع الأحداث التي تعرض لها في الذاكرة - فقد الاهتمام بأمور الحياة المختلفة - الاكتئاب - القلق - السلوك العدواني - ضعف الذاكرة - ضعف التركيز . . . الخ، فعلى سبيل المثال سوف نتطرق الى دراسة التعذيب الجسدي والنفسي

● نوع جديد من مرضى الاعاقة العقلية

● الحاجة الى جهود دولية للوقاية

دكتور / عبد الله الحمادي
مركز الرقعي التخصصي

الجرائم الاخرى لانتهاكات حقوق الانسان، وبهذا سيكون من السهل ملاحقة ومتابعة من يقوم بعمليات التعذيب ومنعهم من القيام بذلك.

٣- القيام بعمل برامج مكثفة ضمن المناهج الدراسية للأطفال في المدارس لكي يتعلموا ويتفهموا مبادئ حقوق الانسان علما وعملا فأهمية هذا الموضوع قد تزيد عن أهمية تعلم اللغة العربية أو العلوم أو الرياضيات.

ب - بعد حدوث الاعاقة

١ - عمل مسح صحي نفسي للمجتمع الكويتي لمعرفة حالات الضغوط النفسية لما بعد الصدمة في المجتمع ووضع البرامج والامكانيات لها.

٢- عمل برنامج تأهيلي متكامل لهذه الحالات متضمنا التخصصات التالية:

الطبيب النفسي، المعالج النفسي، الطبيب العام، الاختصاصي النفسي، الاختصاصي الاجتماعي، أخصائي الطب الطبيعي، وهذا يكون مصاحبا مع نظام استدعاء لمتابعة الحالات التي قد تتغيب أو تسقط من المتابعة.

٣ - العلاج الجماعي من أنجح الوسائل لعلاج ضحايا الناجين من التعذيب .

٤- عمل برامج تثقيفية وأعلامية للعاملين في المجال الصحي والعام خاصة الآباء عن أعراض الضغوط النفسية لما بعد الصدمة للكشف السريع والمبكر عن هذه الحالات، وبالتالي يكون العلاج مبكرا وفعالا.

٥- ان نشر مثل هذه التقارير للعالم من خلال الندوات والمؤتمرات والدورات العالمية سوف يزيد من الحملة الدولية ويساعد ضحايا انتهاك حقوق الانسان وبالتالي سوف نتفهم بشكل اكبر ما يعاني منه هؤلاء والظروف المحيطة بهم لكي نقدم لهم الرعاية المطلوبة وكلنا أمل ان يأتي اليوم الذي لا نحتاج فيه للقيام بمثل هذا العمل.

العالم. فبالرغم من أن هذه الاعلانات قد صدرت منذ ٥٠ عاما لكن الطريقة التي قبلت وطبقت بها الاعلانات لا تزال مصدر تساؤل في هذه الدول.

٢- ان المجتمع الدولي بالرغم من اختلاف اللغات والثقافات والعادات والتقاليد يجب أن تتضافر جهوده وتتحد ضد الدول التي لا تزال تصر على حماية الارهابيين ومن يقوم بالانتهاكات الصريحة لحقوق الانسان. كل هذا سوف يرغم هذه الدول (والتي تنتهك حقوق الانسان) على نقلها الى الجادة التي تحترم بها حقوق الانسان.

٣- يجب أن تعزل كل الدول التي تقوم بانتهاكات حقوق الانسان وخاصة التي ينجم عنها اعاقات جسدية ونفسية ويجب ان تراجع سجلات هذه الدول في مجال احترام حقوق الانسان.

ما الذي يمكننا عمله للمساعدة لمنع حدوث الاعاقات النفسية؟

هنالك مرحلتان أساسيتان:

أ- قبل حدوث الاعاقة

١- المحافظة وتقوية اعلانات حقوق الانسان للمساعدة لمنع حدوث انتهاك لهذه الحقوق وبالتالي منع حدوث الاعاقة:

(أ) للتأكد من تطبيق هذه الاعلانات يجب ان يكون هناك اتصال مباشر مع مجلس الامن الدولي ومحكمة العدل الدولية، ولكي تكون الاستجابة سريعة لمن تثبت عليه هذه الانتهاكات.

(ب) يجب أن تدعم اعلانات حقوق الانسان لكي تشمل :-

١- وضع عقوبات واضحة ومحددة لمن تثبت عليه انتهاكات حقوق الانسان.

٢- منع الانتهاكات داخل كل دولة وليس فقط ضد الدول الأخرى.

٢- محاولة فصل وتوضيح الجرائم الناتجة من التعذيب (والتي عادة ما ينجم عنها اعاقة جسدية ونفسية) عن

الضحايا ليس فقط لأدانة من يقوم بهذا العمل وانما كذلك لمنعهم من ممارسة المزيد من هذه الانتهاكات ضد الإنسانية ولتجنب وجود مثل هذه المجتمعات والتي تسمح لبعض أفرادها بالقيام بمثل هذه الانتهاكات.

لماذا يجب أن نمنع حدوث الإعاقة العقلية؟

١ - أن المجتمع الدولي يدين من يقوم بأحداث متعمد لانتهاكات حقوق الانسان الذي ينجم أي اعاقة جسدية أو عقلية.

٢- أي نوع من أنواع التعذيب (جسدي أو نفسي) هو جزء من انتهاكات حقوق الانسان ويؤدي بشكل مباشر الى اعاقة لاحقة (جسدية أو عقلية) والتي تدمر الجسد والنفس البشرية ليس فقط للضحايا وإنما كذلك لمن يقوم بممارسة هذا النوع من التعذيب لأنهم سوف يفقدون شيئا كبيرا في حياتهم وهو إنسانيتهم . وإذا سمح المجتمع الدولي بمثل هذه الممارسات فان هذا المجتمع سرعان ما سوف يدمر.

٣- السماح لبعض الدول القيام بمثل هذا النوع من الممارسات (انتهاكات حقوق الانسان) سوف يضعف ويحطم الجهود الدولية لحماية حقوق الانسان ويضعف الثقة بتطبيق اعلانات حقوق الانسان.

٤- أن جريمة هذه الدول والتي تقوم بانتهاكات حقوق الانسان ليس فقط ارتكاب هذه الجرائم فقط إنما أنهم قاموا بإرتكاب هذه الجرائم علنا. وأنهم لن يكفوا عن هذه الممارسات ما لم تتضافر الجهود الدولية ضدهم.

ما الذي يمكننا عمله داخل اطار المجتمع الدولي؟

١ - يجب مراجعة التطبيق العملي لحقوق الانسان في العديد من بلدان

مشاكل التطور وانواع الاعاقة



دكتورته / سناء وليم

أسباب الاعاقة وأهمية التشخيص المبكر والعلاج الطبيعي

مشاكل التطور في الطفولة وأنواع الاعاقة

١- تخلف عقلي بسبب عضوي: وهو التخلف العقلي بمختلف درجاته بسبب إعاقة أو ضعف بدني شامل المخ والأعصاب والجسم والحواس.

٢- تخلف عقلي بسبب الجو المحيط: هو الوضع الاجتماعي والاقتصادي والتعليمي للأسرة، وظروف الطفل داخل أسرته، مثال ذلك: طفل منبوذ أو مضطهد من الأسرة لسبب ما، أو بعيد عن أي جو تعليمي أو بسبب عائلة كبيرة الحجم قليلة الموارد الاقتصادية والغذائية. أو نشأة الطفل بين أسرة فيها استعداد وراثي للتخلف العقلي.

٣- إعاقة جسمانية: بكل درجاتها حتى الشلل الدماغي وأمراض العضلات والتشوهات الخلقية في العظام والمفاصل وغيرها.

٤- إعاقة الحواس: مثل العمى الكلي أو الجزئي، والصمم الكلي والجزئي.

٥- تأخر وعيوب النطق: الطفل الذي لم يبدأ النطق ولو بكلمات بسيطة حتى سن الثالثة إلى الخامسة تعتبر هناك إعاقة معينة يجب معرفة سببها.

٦- تأخر أو صعوبة التعليم: ذلك في الأطفال في السن الدراسي تبدأ في الظهور.

٧- انحراف في الشخصية: بأمراض نفسية أو عضوية.

أسباب الاعاقة في الأطفال

يجب معرفة أن ٤٠٪ من حالات الاعاقة غير معروفة أو محددة أسبابها تماماً وخاصة حالات التخلف العقلي. لكن في ٦٠٪ من الحالات يمكن تحديد سبب الاعاقة تماماً وذلك بعد إجراء الفحوصات المختلفة ومعرفة التاريخ المرضي وظروف الحمل والولادة والجو الأسري والدراسة النفسية والاجتماعية، ومن أهم أسباب الاعاقة: أسباب قبل الولادة - وأثناء الولادة - وبعد الولادة، ويمكن تلخيصها كالتالي:-

١- عيوب بالجينات أو الكروموسومات: وهي قد تكون وراثية (أي تورث للأبناء وموروثة

من الآباء) وهي تكون عيوب سائدة أو متنحية.

أو غير وراثية منها عيوب في عدد الكروموسومات أثناء انقسام الخلايا الأولية لتكون الجنين، ومثال ذلك الطفل المنغولي (Down's Syn) الذي يتكون من ٤٧ كروموسوم بدلاً من ٤٦ في الشخص الطبيعي وكذلك الطفل غير المحدد الجنس.

٢- تشوهات خلقية بالجنين: وذلك أثناء حمل الأم، كان تتعرض الأم الحامل لحوادث عصبية أو عضوية، أو لأمراض معدية مثل الحصبة الألمانية في الشهور الثلاثة الأولى من الحمل أو أمراض فيروسية وبكتيرية أخرى شديدة أو أمراض الكبد والكلية للأم الحامل،

- تعرض الأم لاشعاعات: مثل أشعة أكس أو أشعاعات نووية.

- تسمم بالرصاص أو استنشاق غاز أول أكسيد الكربون من الحرائق.

- تعاطي الأم للمخدرات أو الكحوليات أو تدخين السجائر.

- تعاطي أدوية مضرّة بالجنين أثناء الحمل.

أو عيوب خلقية أثناء تكون الجنين مثل أورام أو انسداد مجرى السائل النخاعي وارتفاع ضغطه مما ينتج عنه الرأس الكبير المائي

Hydrocephalus أو انحراف خلقي في تكوين رأس الجنين ينتج عنه رأس صغير Microcephally.

٣- الولادة المبكرة وعدم اكتمال نمو الجنين: مما ينتج عنه ولادة طفل ناقص الوزن وغير مكتمل الأجهزة ولم تستعد لأداء وظائفها، فينتج عن ذلك ارتفاع في نسبة الصفراء في الدم وتحلل مكونات خلايا الدم، وهؤلاء الأطفال المبتشرين يوضعون بالحاضنات الخاصة لاستكمال نموهم وضبط أجهزتهم ووظائفها الفسيولوجية. وجود طفل في الحضانة قد يسبب تعوقات جديدة ليس مولودا بها مثل ضمور عصب العين أو عتامة الشبكية أو عدسة العين من طول التعرض للعلاج بالأكسجين في الحضانة والذي هو مهم جداً لحياة الجنين ولا يمكن الاستغناء عنه، بمعنى

أن يصاب الطفل بالعمى الكلي أو الجزئي الى أن يموت.

كذلك ولادة الطفل غير المكتمل يؤدي الى مشاكل في التنفس وبالتالي عدم وصول الاوكسجين بدرجة كافية للمخ مما يسبب ضمورا جزئيا بالمخ وهو ما يؤدي الى الشلل الدماغي أو التخلف العقلي العضوي.

٤- أثناء الولادة: قد يحدث أن تطول فترة الولادة بسبب ضيق في حوض الأم أو كبر حجمه. فذلك يرهق الجنين فيسرع النبض وينذر بالخطر، أو قد يحدث نزيف الأم أثناء الولادة فيقل الأكسجين الذي يصل للطفل أو قد يلتف الحبل السري على الجنين (في الاوضاع غير الطبيعية) فيختنق ويقل الأوكسجين الواصل اليه. أو قد تكون ولادة بالجفت تؤدي أحيانا الى الضغط على الجمجمة ويحدث نزيف مخي أو إصابة أغشية المخ بالتهابات أو يحدث شد العصب أو شلل بالعصب الأبطي أثناء الولادة مما ينتج عنه شلل بالذراع والكف.

الاعاقة بسبب الولادة (أثناء الولادة) هي الأكثر شيوعا بالنسبة للاعاقة الجسمانية (العضوية).

٥- أسباب بعد الولادة: أي الطفل ولد طبيعيا جدا وحدث سبب أو أسباب أدت الى أعاقته بعد أكثر من أسبوعين من ولادته مثل:

- إصابة بأورام بالمخ أو أمراض الدم الخطيرة أو أمراض المفاصل والعضلات والقلب والتنفس.

- إصابته بحرارة شديدة وتشنجات نتيجة حمى شوكية أو سحائية.

- بعض الأمراض الأخرى التي تسبب نزيفا بالمخ والأغشية المخية أو ارتفاع ضغط السائل النخاعي وغيرها.

- أمراض خاصة بالتمثيل الغذائي وأمراض الغدد الصماء.

- الحوادث: التي تسبب ارتجاجا مخيا أو نخاعيا أو نزيفا بهما أو نزيفا بالبلطن بسبب انجاز الطحال أو الكبد.

- التسمم ببعض الأدوية أو مضادات الحشرات أو الصمغ أو الغازات.

التشخيص المبكر سهل وميسور بالنسبة للاعاقة الجسمانية الشديدة، مثل الشلل الدماغي، وغيرها، أما

بالنسبة للاعاقة البسيطة أو التخلف العقلي أو تعوق الحواس فيكون غير ملحوظ للأهل في الشهور الأولى للولادة. وتتم ملاحظة الاعاقة البسيطة أو غير المنظورة عن طريق أهل الطفل بعد عدة أشهر عند ملاحظتهم أنه مختلف عن الأطفال الذين في سنه، أو عن طريق الطبيب أثناء الفحص الدوري أو فحص الأطفال بسبب مرض آخر كالنزلات المعوية أو الصدرية أو عن طريق مدرسة الطفل في الحضانة أو المدرسة.

(تأخر صعوبة التعليم) والأخصائي النفسي والاجتماعي في حالات انحراف الشخصية.

- التشخيص المبكر يمكن من العلاج المبكر للإعاقة أو تأهيل الطفل لهذه الاعاقة منذ صغره وبدأ يقل احتمال التخلف العقلي للطفل المعوق جسمانيا وقدرته العقلية جيدة أو متوسطة فهو إن لم يعالج أو يؤهل يتخلف عقليا بالتدريج وذلك بسبب الجو المحيط به وعدم أخذه قسطا من المعرفة والعلم.

- كذلك فإن التشخيص والعلاج المبكر يمنع تشوهات كثيرة قد تحدث للطفل اذا ترك بدون علاج وبالتالي تمنع تأهيله مستقبليا.

- التشخيص المبكر يعطي فرصة للأهل أيضا بالتكيف مع عاهة الطفل من البداية.

- التشخيص المبكر للتشنجات يعطي الفرصة لعلاجها أو السيطرة عليها بحيث لا تحدث مضاعفات من تكرارها.

العلاج الطبيعي

تأهيل الطفل المعوق يكون عن طريق فريق متكامل يتكون من: الأهل

- الطبيب - المعالج الطبيعي - أخصائي العلاج بالعمل - الأخصائي النفسي - الأخصائي الاجتماعي - المدرسة - الممرضة - أخصائي النطق - أخصائي الأطراف الصناعية، كل يتعاون في تأهيل الطفل المعوق ليحيا وسط المجتمع بصورة مقبولة.

فلسفة التأهيل: تعتمد أساسا على أن متطلبات الطفل المعوق واحتياجاته هي نفسها احتياجات الطفل الطبيعي،

وذلك بإضافة خدمات ومساعدات معينة حتى يمكن تخفيف أو تعويض العجز عنده.

فائدة العلاج الطبيعي والتأهيل: اضعاء المرونة والليونة على المفاصل وتسهيل حركة الأطراف والجسم وارخاء العضلات المتشنجة، وتعليم الطفل وتدريبه على بعض المتطلبات اليومية للإعتماد على نفسه في حدود امكانياته، وبتفسير أكثر: يتعلم الطفل المعاق ما يأتي:-

١- الاعتماد على النفس في السرير وعلى الكرسي المتحرك: كالحركة (التقلب) وتنظيف الأسنان واستعمال المرحاض على السرير أو الكرسي واللبس، وتسيير الكرسي وجميعها والانتقال من الكرسي للسرير والعكس.

٢- الوصول إلى أقصى استعمال للأيدي (وهذه وظيفة أخصائي العلاج بالعمل).

٣- الوقوف والمش - سواء بالاعتماد على الأجهزة المساعدة أو بدونها - حسب امكانيات المعاق.

٤- علاج النطق والسمع وهو عن طريق أخصائي النطق.

٥- تدريب الأسرة ومشاركتها في تأهيل الطفل المعوق - وذلك بعمل برامج منتظمة مع الأهل سواء في مجموعات أو فرديا لتعليمهم كيفية التعاون والتكيف الصحيح مع الطفل - حتى يكون المنزل مكملا لدور العلاج الطبيعي، مثل أن يتعلم الأهل حمل الطفل بالوضع الصحيح ووضع في كرسيه أو سريره في وضع صحيح ثم كيفية تغذيته وكيفية عمل التمرينات اللازمة لإستمرار ليونة ومرونة مفاصله وإرخاء عضلاته المتشنجة ثم كيفية وضع الأجهزة أو الجبائر المؤقتة.

وأخيرا فإن علاج الطفل وتأهيله يتطلب مشاركة جميع أفراد فريق العلاج للطفل على أن لا يتدخل أي منهم في عمل الآخر، كأن يتدخل المدرس مثلا أو الأخصائي الاجتماعي في جرة الدواء المعطاة للطفل من قبل الطبيب - فلكل فرد من الفريق تخصصه وأهمية دوره في حدود هذا التخصص فقط.

المؤتمر الآسيوي الأول للتعليم الخاص

الذي عقد في مدينة تايبيه من ٧ الى ٩ يونيو ١٩٩٣

العامية بالنسبة لحالات الذكاء العادي أما بالنسبة للآخرين فيتم تدريبهم حسب درجة التخلف فالبعض يؤهل للعمل والآخر للعمل في الورش المحمية حتى وان كان شديد الإعاقة .

كما تمت زيارة مدرسة تايبيه للتخلف العقلي وهي أيضا مدرسة كبيرة الحجم تحوي ٢٢٠ طالب وطالبة تتراوح نسبة ذكائهم بين ٣٠ - ٧٠ وفي هذه المدرسة أيضا ينقسم الأطفال حسب درجة ذكائهم ويتم تعليمهم وتدريبهم تبعا لذلك وهذه المدرسة تحوي أيضا العديد من المختبرات وغرف التدريب والتأهيل سواء كانت غرف الكمبيوتر أو النجارة أو الخزف أو الرسم أو الرسم على القماش والطباعة والمطابخ والمختبرات العلمية والموسيقى والرياضة والعلاج الطبيعي والعلاج بالعمل وغيرها .

والملاحظ في المدرستين عدم وجود الأجهزة المعقدة والأثاث الفاخر فجميعها تحوي أثاث عادي وبسيط إلا أن الملاحظ أن عدد العاملين كبير جدا وجميعهم مؤهلين كما أن غرف المدرسين والمدرسات تحوي العديد من المصادر العلمية والكتب الدراسية حيث يتم اعداد برنامج لكل طفل على حدة كل حسب درجة تخلفه كما يتم تشغيل جميع الخريجين ومهما كانت درجة تخلفهم العقلي .

وقد مثل الكويت في المؤتمر المذكور السيد/ هاشم تقي مدير الجمعية والذي قدم ورقة شرح فيها الخدمات التي تقدمها الجمعية موضحة بالشرائح حيث تطرق لنشأة الجمعية وعدد الأطفال والأقسام وأنواع الخدمات سواء إيوائية أو رعاية نهائية وما تبعها من خدمات تعليمية ونفسية واجتماعية كما تحدث عن البرامج التدريبية والتأهيلية لمركز الرعاية النهارية .

في المساء تم عرض فيلم فيديو مدته ٤٠ دقيقة تحدث عن الدمار الذي تعرضت له الجمعية أثناء فترة الغزو و الأعمار وعودة الأطفال الى الجمعية، وقد استمر النقاش وقتا طويلا مما دعى وفدي اليابان وهونج كونج للتنازل عن عرض أفلامهم واعطاء الوقت للوفد الكويتي لتغطية موضوع الفيلم وبعد جلسات المؤتمر تمت زيارة مركز التأهيل التابع لجامعة تايبيه في المستشفى التعليمي حيث تم الاطلاع على الخدمات الطبية والأجهزة التددعيمية .

كما تمت زيارة مركز الصم في تايبيه وهومدرسة شبيهة بمدرسة الصم التابعة للمعاهد الخاصة في دولة الكويت إلا أنها تضم جميع فئات الصم سواء صم فقط أو صم تخلف أو صم وتخلف وإعاقة جسدية والدراسة تشمل جميع المراحل من الروضة حتى الثانوية

عقد المؤتمر الآسيوي الأول للتعليم الخاص في مدينة تايبيه في الفترة من ٧-٩ يونيو ١٩٩٣ والذي استمر ثلاثة أيام بحضور ١٦ ممثلا من دول آسيا والباسيفيك و٤٤ ممثلا من مؤسسات مختلفة في جمهورية الصين حيث كان حفل الافتتاح تحت رعاية وزير التربية الذي أناب عنه وكيل وزارة التربية وبعد كلمة الافتتاح التي ألقاها وكيل وزارة التربية قدم رئيس التأهيل كلمته التي شرح فيها الهدف من المؤتمر وشكر ممثلي الدول المشاركة ثم ألقى رئيس اللجنة التعليمية للتأهيل الدولي البروفيسور/ سايمون هاسكل كلمته التي شكر فيها جمهورية الصين لإقامتها هذا المؤتمر بعد ذلك تمت مناقشة أوراق العمل والتي كان من أهمها ورقة استراليا التي قدمها السيد/ John Race حيث قدم تطور الرعاية المقدمة في استراليا وركز على رعاية الصم والمتخلفين وكيف تطورت من الرعاية البسيطة البدائية حتى وصلت الى استخدام الكمبيوتر والأجهزة المعقدة وقدم شرحا مفصلا على الشرائح بالاضافة الى فيلم فيديو، كما قدمت ممثلة هونج كونج ورقة شرحت فيها كيفية استخدام طريقة بيتو في التعليم التي تستخدم في هونغاري .



بقلم منيرة المطوع

مقاييس كثيرة نستطيع أن نقيس من خلالها حضارة الدولة وحين يتيسر لي زيارة دولة ما، أحاول أن أتلّمس هذه المؤشرات في تراثها الثقافي وفي سلوكيات الفرد واهتماماته . وتأتي في مقدمة هذه الإهتمامات الخدمات المتصلة بالطفولة، خاصة الطفولة المعاقّة. لذلك تغمرني سعادة جارفة حين أسمع أن مجالاً جديداً لخدمة الطفل المعاق سوف يبدأ نشاطاته، لا يهم أن تكون هذه الخدمات صادرة عن الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين أو غيرها، ولا اكثرت اذا كانت الانشطة والخدمات تقدمها مؤسسة حكومية أو أهلية ، المهم تلبيتها، بعد ذلك انظر الى المستوى الذي تقدم به هذه الخدمة هل هو فعال ويغطي نقصاً ما فيما يقدم، ام انه مجرد تكرار وتقليد لخدمة موجودة، وكانت هذه هي المقاييس ، وما تزال حين كنت مسئولة عن الانشطة وأنا في الحراك الدولي، ولعله مما يرفع الرأس ويشعر الانسان بالفخر، اننا في الكويت نتعاون ونضع أيدينا معاً، من أجل تهيئة أفضل الوسائل والخدمات للطفولة المعاقّة، ويتضح ذلك جلياً في تعاون الخيرين من أبناء هذا البلد مع الدولة ومع بعضنا لخير الطفل المعاق ودعم الدولة لأنشطتنا بكل طاقاتها ومن تحركاتي واحتكاكي بالكثير من مجالات خدمة الطفل المعاق على المستوى الدولي، تبين لي أن الجهات الأهلية في أغلب الدول خاصة المتقدمة في مجالات الطفولة، هي التي تعمل وتخدم الطفل المعاق بفعالية، أما الحكومات فتقوم بدعمها ومساندتها، ذلك أن هناك قناعة تحكم هذه الهيئات أن الطفل المعاق يجب أن يجد خدماته سواء كانت الإعاقة جسمية أو ذهنية، ثم يأتي بعد ذلك أهمية أن تدعم الدولة الانشطة الموجودة، افراداً وحكومات من أجل تحسين مستوى الخدمة واستكمال جوانب النقص فيها، نتكلم باسم الجميع ولصالح الطفل المعاق، والأهم أن تخصص كل جهة في تلبية جانب من هذه الخدمات ، لأن تأتي جهة جديدة لتكرار نفس الهدف فإذا اتفقنا أن الجميع في خيمة واحدة تظلل هذا الطفل المعاق، فيجب ألا نشئت جهودنا، وأن نركز على أن يقدم كل منا جهوده في جانب من الانشطة، وأن نكون معاً من أجل اسعاد أبنائنا فهل نفعل؟

وأيضا لطابع اللقاءات مع المسؤولين وهم زبدة المجتمع، والنظافة في تلك الأماكن شيء طبيعي؟

لا صحيح أنني زرت وتحذث لزبدة المجتمع كما تقولين، وأنني أقمت في العاصمة . لكنني ذهبت إلى الجبراء وجدتها نظيفة، وأماكن متفرقة لقد هيأت لي الزيارة رؤية العديد من الأماكن، فوجدت النظافة طابعا عاما للبلد ولانسان هذا البلد ، وهذا في نظري إشارة كبيرة إلى حضارة الدولة... كذلك لاحظت حسن استقبال الناس لزوار بلدهم وهذه دالة أخرى، وقد أتيج لي أن أحكم بذلك من خلال لقاء بعض العائلات الكويتية ، أما الشيء الهام الذي تركز عليه اهتمامي والذي لفت نظري أنا المتخصص في مجال الطفولة المعاقة، والذي بحكم عملي كرئيس للجنة التعليمية بمنظمة التأهيل الدولي تجولت في كل دول العالم بلا استثناء ، ورأيت تبعا لذلك أطفالا كثيرين في مجال الإعاقة .. استطيع أن أقول ... أحببت أطفالكم!

أنني هنا أحببت هؤلاء الأطفال أكثر .. ومهما قيل لي فلم أكن أتصور أن خدمة المعاقين وما يقدم لهم من خدمات تصل إلى هذا المستوى المتقدم، وما أريدكم أن تعرفوه وتفخروا به، أنكم هنا في الكويت متقدمون جدا في مجال خدمة المعاقين، وقد تحدثت بهذا الرأي مع أكثر من مسئول، أقول هذا بكل نزاهة وتجرد.. وقد كنت ألاحظ ذلك في المؤتمرات الدولية التي تحضرها شخصيات من الكويت وأخص بالذكر السيدة منيرة المطوع التي كانت جهودها ملفته للنظر ولذلك اختيرت من قبل منظمة التأهيل الدولي كسكرتير وطني للتأهيل الدولي تتكلم بإسم المنظمة.

ماذا تقترح من أفكار لخدمة الطفولة المعاقة في منطقة الخليج؟

حوار مع ضيف الكويت

البروفيسور سايمون هاسكل

عميد كلية التربية ورئيس اللجنة التعليمية لمنظمة التأهيل الدولي

العمل الكبير الذي يجري في الكويت أعطاني مؤثر عن حضارة هذا البلد

أجرى الحوار : حمدي خلف

يكن فيها شيء من الحقيقة، لقد رأيت التدمير وبشاعته، ورأيت في نفس الوقت كيف أعادت الدولة بناء نفسها، وكيف تمكن هذا الشعب البطل من عبور المحنة الحقيقة أن شجاعة الكويتيين في تضييد جراحهم مع أنها بالغة العمق، تجعلك تتعرف على الشعب الكويتي وتنظر له بالكثير من التقدير والاحترام، وقد أتاحت لي الزيارة الإلتقاء بالعديد من الشخصيات والتحاور معها، مما أعطى لي صورة مختلفة تماما عما قرأت عن هذا البلد.

ما هي أهم ملاحظاتك الجديرة بالتسجيل عن الكويت بشكل عام؟

- شيء قد تتعجبني له.. فهذا البلد الذي اشتعلت فيه الحرائق النفطية بصورة لم يعرفها التاريخ، والذي جرت له محاولة تخريب بالغة الفظاعة من قبل المعتدي.. والذي كان من المفروض أن تكون نسبة التلوث فيه كبيرة.. هذا البلد خال من التلوث .. لقد زرت أماكن عديدة من العالم في أفريقيا وفي أوروبا لديهم مشاكل كبيرة مع التلوث أيضا من المذهل أن الكويت نظيفة جدا برغم كل ما حدث لها وأعتقد أن الدولة تبذل جهودا مضنية لكي تكون البلد نظيفة لهذه الدرجة..

ربما يكون هذا الرأي من خلال رؤيتك للأماكن الهامة في العاصمة

زار الكويت في شهر مايو الماضي البروفيسور سيمون هاسكل عميد كلية التربية الخاصة بجامعة ديكن باستراليا ورئيس اللجنة التعليمية لمنظمة التأهيل الدولي، بدعوة من الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين، وكانت هذه الزيارة فرصة للتعرف على آراء الرجل الذي يعد واحدا من أكثر العاملين إخلاصا للطفولة المعاقة في المجال الدولي.. في مكتب أمين سر الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين منيرة المطوع كان لمجلة المعوقين هذا اللقاء السريع مع البروفيسور الذي كرس حياته لخدمة الاطفال المعاقين.

دكتور سيمون مرحبا بك ضيفا عزيزا على الكويت والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين، ولكن كيف وجدت الكويت؟

- أشكرك ، ولا شك أن هذا البلد المضيف يستحق الزيارة مهما بعدت المسافة ، للتعرف على تجربة التربية في مجال خدمة الطفولة المعاقة ومهما سمعت أو قيل لي، فلم أكن أتصور الكويت التي عاش العالم معها أزماتها ومحنتها إبان الغزو دقيقة بدقيقة ستنهض وتعيد بناء مؤسساتها بهذه السرعة، الحقيقة لقد ذهلت مما رأيت بنفسي ، لأن الصورة التي ينشرها أعداء هذا البلد عنه بالطبع كانت مشوهة كثيرا، بل لم

الكويت سوف تتغلبون على هذه المعوقات، أهم شيء في خدمة المعاق الموارد التي تعطيك فرصة لاختيار الرعاية الأفضل والمستخدم الأكثر فهما لطبيعة هذه الفئة.. وهناك شيء آخر يجب العناية به، يجب أن تركز القيادات المهتمة بالعمل في مجال المعوقين والتي تسعى لتطويره، على الكوادر المتخصصة من الفنيين في مجالات الطب والتدريس للمعاق.. خاصة المدرسين لا بد أن تعد كوادر متخصصة من جامعة وعلى مستوى رفيع.. وقد وجدت تفهما لذلك في الكويت، لكن المشكلة أن الجامعة هنا لم تتحرك حتى الآن لخلق هذه الكوادر، لذا يجب أن يتحرك الأهالي وهم الأكثر تحركا في هذا المجال الإنساني، ولذلك أدعوهم لعمل جامعة أهلية وخلق كوادر فنية للقيام بالمهام الكبيرة التي تنتظرها.

إذا لم يفعلوا سيفقدون مقاعدهم؟

ما الذي تأمله أنت كإنسان ومسئول في هذا المجال لتحقيق ما تصبو إليه في مجال الطفولة المعاقة؟

- قبل أن أموت وإلى أن يحدث ذلك سأظل أكافح مع السياسيين ومع الحكومات، من أجل تقديم المزيد من الخدمات والحقوق للطفل المعاق.. وهم إذا لم يستجيبوا للنداء، وإذا لم يسمعوا رأي المتخصصين والمتعاملين مع المعاقين، ويقوموا بواجبهم في هذا المجال فإنهم في الدول الديمقراطية، لا شك سوف يفقدون مقاعدهم في البرلمان، مثلما حدث عندنا.. فقد كنت أعمل مع رئيسة الوزراء وهي شخصية قوية، أرادت إبراز أهداف سياسية على حساب هذه الخدمات، فقامت مع مجموعة من المخلصين بحملة ضدها، وخرجت من الوزارة.

ارتفعت الثقافة بشكل عام في بلد كلما كان العطاء للمعاقين أكبر، أيضا هناك تفسير آخر، الرجال هنا يقدرّون العمل الإنساني ويحبّون أن تؤدي زوجاتهم دورا في هذا المجال، وفي دولة لها تقاليد المرأة تحظى فيها بالاحترام، فإنه لا شك أنني تيقنت أن أزواج هؤلاء السيدات العاملات على سبيل التطوع في هذا الحقل الإنساني الرائع، لا شك على درجة عالية من الثقافة.. حقيقة لاحظت أن النساء هنا مستقلات وفاضلات أي مسلمات حقا، ويعطين صورة مشرفة للمرأة التي تخصص جزء من وقتها لهؤلاء الأطفال ودون مقابل، لا شك أنها عنوان للتحضر ونموذج يدل على حب هذا الشعب لفعل الخير وتقديمه لمن يحتاجه. أيضا حتى نكون ملمين بكل جوانب الصورة، الناس هنا وضعها المالي يؤهلها للمساعدة، فجانبا الرغبة في العون والمساعدة تتوفر المادة، ويتوفر لديها « أي المرأة الكويتية « الحس العميق بضرورة أن تساعد هؤلاء الأطفال وهذا ما نريده نحن الحريصون على هؤلاء الأطفال.

هذا هو الجانب المشرق، أليس للصورة وجه آخر؟

- نعم ما دمت قد تحدثت عن الإيجابيات فلا بد أن نذكر السلبيات، لاحظت من زيارتي والحديث الصريح مع المسؤولين أن هناك بعض الأشياء البيروقراطية، وهي التي تعوق المساعدة، وأنا على ثقة من أنكم في

- الاحتكاك بالتجارب الناجحة، شيء مهم جدا في مجال خدمة المعوق، وبعد أن رأيت تجربة الكويت بشكل عام في هذا المجال وما تحقق فيها، أقترح تنظيم لقاء لصالح دول الخليج على أرض الكويت، حتى تطلع باقي دول المنطقة على المؤسسات الكويتية الرسمية والأهلية العاملة في هذا المجال وحتى يتبادل المسؤولون عن هذا القطاع الأفكار، وينقلون أساليب العمل المتقدمة المتوفرة في التجربة الكويتية.

المرأة الكويتية نموذج يحتذى؟

ما هي ملاحظتك على العمل التطوعي في هذا المجال؟

- رائع.... أدهشني فيه القيادات النسائية الموجودة في هذا المجال... لقد تعرفت على البعض منهم، التقيت بعضوات في مجلس الإدارة هنا في الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين وهن نماذج تحتذى في العطاء اللامحدود للطفولة المعاقة، ورأيت كيف ينعكس هذا العطاء في العلاقة الودود بينهم وبين أطفال الجمعية.. كذلك رأيت جمعيات أخرى والتقيت بالسيدة فاتن البدر..... وهي نموذج في مجال عطائها وأسلوب عملها.. قابلت الكثيرين من القيادات في هذا العمل الإنساني ولا حظت أن أغلبهم من السيدات.

ما هو تفسيرك الشخصي لهذه الظاهرة؟

- لأن المرأة الكويتية مثقفة، وكلما





REHABILITATION
INTERNATIONAL
STRATEGIC PLAN
1993 - 2000
SYNOPSIS OF
ORIGINAL DOCUMENT

نبذة عن
التأهيل الدولي

المخطط الاستراتيجي ١٩٩٣-٢٠٠٠

محددة للفترة من ١٩٩٣-٢٠٠٠ وتركز أهدافها على الفترة من ١٩٩٢-١٩٩٥. وتجدون أدناه غايات وأهداف التأهيل الدولي كما أقرتها اللجنة التنفيذية مع ذكر المواعيد وآخر موعد للانجاز.

أغراض وأهداف واستراتيجيات التأهيل الدولي تتسع أغراض المنظمة والتي تسعى بدورها في الحصول على النتائج العامة، وتعد الأهداف نتائج قابلة للقياس ينبغي تحقيقها في فترة محددة. وبالنسبة لغايات اللجنة المستقبلية فهي بوجه عام

غايات وأهداف التأهيل الدولي
التركيز على الأعضاء

الغاية:

استخدام العضوية مباشرة في وضع برامج ومشروعات المنظمة وفي تحديد الأولويات.

الأهداف:

تحديد الرغبات والاحتياجات والأولويات الخاصة بالعضوية من خلال استبيان (٣٠ يوليو ١٩٩٣).
تحديد قدرة وموارد وخبرات العضوية (ديسمبر ١٩٩٣).
بدء السكرتير العام بالمشروع خلال ١٠ أيام بعد الموافقة على هذه الخطة.

وضع وسائل منتظمة للاتصال الداخلي لتوفير البيانات، والمشاركة في الخبرات الحالية وتشجيع النمو والتغيير.

الاستقرار المالي

الغاية:

انجاز الموارد المالية الضرورية لتشغيل برامج المنظمة بينما يتم مراقبة استخدام الموارد المالية.

الأهداف:

وضع والحفاظ على دورة الميزانية ذات الخمس سنوات

والتي يتم مراجعتها في الفترات الفاصلة المستغرقة سنة واحدة (١ مايو ٩٣).

تعيين خطة مالية سنوية مرتبطة بخطة النشاط (سبتمبر).

مراجعة عملية تقييم المستحقات وسياسة التحصيل وكذلك وضع وتنفيذ أخرى جديدة (١ نوفمبر ١٩٩٣).

تعيين برنامج تنمية الموارد بما فيها دعم الموظفين (١٩٩٤).

دراسة إمكانية استخدام نشاط العمل التنظيمي كمورد تمويل إضافي (سبتمبر ٩٢ - أغسطس ٩٣).

النتائج الموجهة

الغاية:

وضع الأغراض الهادفة والتي يمكن قياسها.

الأهداف:

استعراض سنوي لبعض الأعضاء (٣٠ يوليو ٩٣).

اجراء تدقيق سنوي للوضع لتحديد الأحداث الهامة التي تؤثر في غايات العضوية (٣٠ يوليو ٩٣).

اعداد خطة سنوية للأنشطة

والميزانية (على نحو مستمر).
مراقبة تقدم كل برنامج نمو الهدف على (نحو مستمر).
استخدام المعلومات لتعديل (الأغراض/الأهداف) على نحو ملائم.

النمو

الغاية:

النمو على نحو كاف في الحجم، الموارد، والقدرة لمواجهة المتطلبات المتغيرة وأماله الأفراد ذوي الإعاقات.

الأهداف:

ادارة فرق مركزية في أقسام جغرافية مناسبة لتحديد التوقعات الحالية والنامية (يناير ١٩٩٤).

قياس القدرة الحالية للأعضاء لمواجهة تلك التوقعات لتحديد النقاط الجماعية للضعف والقوة (فبراير ٩٤).

التعرف على وتطوير أفضل السبل لمشاطرة ابداع الاعضاء (مارس ٩٤-مايو ٩٤).

وضع برامج البحث لتحديد الوسائل البديلة لآمال الاجتماع والسعي نحو تمويل المالية (يونيو ١٩٩٤).

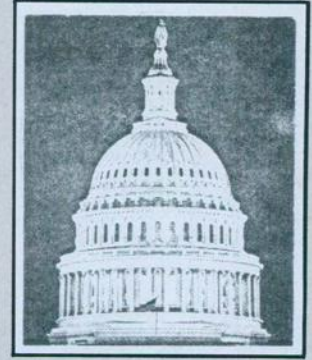
أفضل الشهود؟؟

يزور الجمعية الكثير من الوفود وطلبة المدارس وغيرهم من الهيئات التعليمية والتربوية سواء كانوا من كلية الطب والعلوم الطبية المساعدة أو كلية الآداب قسم علم النفس والاجتماع أو كلية التربية كما يزور الجمعية الكثير من موظفي الوزارات المعنية برعاية المعوقين والجميع يثني على عمل الجمعية ونوعية الخدمات المقدمة وأنا لا أريد الحديث عن الجمعية وما تقدمه ولكن جميعهم متهمينا بالقصور الإعلامي ويقول نحن لم نسمع عنكم ولم نعلم أن هناك جمعية بهذا المستوى من الخدمات والنظافة... إلخ وكثيرا ما أردت أن اهتمامات الشخص هي التي تحدد ما يقرأ فنحن نكتب الكثير عن كبار زوار البلاد ونخصص لهم برنامج لزيارة الجمعية لعل هذا أكبر إعلان عن الجمعية وهي شهادة نعتز ونفتخر بها من مسئولينا إلا أن هؤلاء وبعد معرفتهم بالجمعية والخدمات التي تقدمها والمستوى الذي وصلت اليه وانبهارهم بالعمل والذي نتوقع منهم مديد العون لنا ليس ماديا وأن كنا بأمر الحاجة لذلك- ولكن معنويا والعمل لدينا كمتطوعين أو الانضمام الى الهيئة العاملة، حيث أننا نفتقر كليا للأيدي العاملة الوطنية منهم يوعدون ويتمنون العمل بعد التخرج إلا أننا لا نرى أحدا منهم بعد نهاية كتابه البحث والتقرير المطلوب منهم.



بقلم: هاشم تقي

تذكرت ذلك أثناء حضوري مؤتمر تايبيه وأنا اتحدث عن الجمعية حيث علق على الحديث الاستاذ سايمون هاسكل رئيس اللجنة التعليمية لمنظمة التأهيل الدولي وعميد كلية الدراسات الخاصة في جامعة ديكن في مالبورن في استراليا والذي زار الكويت مؤخرا، تحدث وأضاف بأنني تواضعت حين تحدثت عن بلدي وأنني اختصرت حيث تكلمت عما تقوم به وتحدث بعد ذلك بأحاديث جانبية عما رآه في الكويت من تقدم وعما قام به الإنسان الكويتي خلال هذه الفترة البسيطة عن الغزو وعن ما تقدمه لأبنائنا في الجمعية من خدمات ورعاية... إلخ وفوجئت بوزير التربية في تايبيه يحدثني أثناء حفل العشاء الذي أقامه على شرف الوفود، عن الكويت وما قمنا به أثناء الغزو، وكيفية اجتياز المرحلة بهذه السرعة، وهنا حمدت الباربي عز وجل وتذكرت أحاديث الأخوة والأخوات عن الإعلان وعن الدعاية للجمعية، هناك أفضل من هذا الإعلان أيطمح ويطمح - إنسان بأكثر من ذلك حمدت الله وشكرته، ودعوت لكل من مد يده لنا ليستمر عملنا، فهذا هو عملهم يشهد له الإنسان بكل مكان، فهنينا لكم يا من تمدوننا بما نحتاج ليستمر العمل، ويتحدث عنه الجميع، وهنينا لكم ذلك حيث يثني على عملكم العبد فكيف بالخالق عز وجل، هنينا لكم حيث وعدكم الله سبحانه بأن يضاعف عملكم وأجركم، صدق سبحانه "مثل الذين ينفقون أموالهم في سبيل الله كمثل حبة أنبتت سبع سنابل في كل سنبلة مائة حبة والله يضاعف لمن يشاء" صدق الله العظيم.



البيت الأبيض واهتمام كبير بالمعاقين وحقوقهم !!

من البيت الأبيض خرجت عدة رسائل تتصل بحقوق المعاقين والرعاية التي يحرص عليها البيت الأبيض للمعاق سواء في عهد الرئيس السابق بوش أو الحالي بيل كلنتون ، كذلك يتضمن ما تقرره اللجان الخاصة المشكلة لهذا الغرض لتأهيل وتوظيف المعاقين .

الرسائل موجهة للسكرتير الدولي للمعاقين في الكويت منيرة المطوع أمينة سر الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين ، ولا شك أن هذه الرسائل تعكس الاهتمام الكبير الذي توليه الولايات المتحدة لحقوق المعوقين ، وفي نفس الوقت تقديرها لدور الجمعية في النهوض بالمعوق وحقوقه في دولة الكويت .

THE WHITE HOUSE WASHINGTON

May 27, 1992

I am delighted to send warm greetings to all those who are gathered in Washington, D.C. for the 45 th Annual Meeting of the President's Committee on Employment of People with Disabilities.

The passage of the Americans with Disabilities Act of 1990 marked a great victory for our entire Nation. By requiring the elimination of barriers that in the past, have prevented many Americans with disabilities from participating fully in the social and economic mainstream of our society, this law will open doors of opportunity to millions of our citizens. At the same time, as more and more persons with disabilities enter and advance in the workplace, all of us will benefit from the contribution of their knowledge, talents, and skills.

The theme of your meeting " Full and Harmonious Compliance with the ADA, " underscores your commitment to the implementation of both the letter and the spirit of this historic legislation . As members of the Committee well know, the ADA is not meant to be an impetus for excessive government regulation and years of costly litigation although it certainly provides due legal recourse for victims of discrimination and injustice. Rather, our goal is to make equal opportunity for persons with disabilities acherished principle in the United States, as well as nationwide policy and practice. The ultimate success of the ADA will require the sustained cooperation of government, business, advocacy groups, and persons with disabilities, and I salute all of you for helping to make the promise of the ADA a reality.

Barbara joins me in sending best wishes for a successful meeting.

(Signature)

George Bush

من : البيت الابيض واشنطن

بتاريخ ٢٧ مايو ١٩٩٢

يسعدني أن أرسل تحياتي الحارة إلى جميع المجتمعين في واشنطن (العاصمة) لحضور الاجتماع السنوي الخامس والأربعين للجنة توظيف المعاقين الخاضعة لإشراف رئيس الولايات المتحدة الأمريكية

لقد كانت الموافقة على قانون المعاقين الأمريكيين لعام ١٩٩٠ مؤشرا لنصر عظيم لأممتنا جميعا. فمن خلال المطالبة بإزالة جميع العقبات التي كانت في الماضي، تمنع العديد من الأمريكيين من أصحاب الإعاقات (المعوقين) من المشاركة الكاملة في الأنشطة الاجتماعية والإقتصادية في مجتمعنا، جاء هذا القانون ليفتح الأبواب أمام الملايين من مواطنينا ويتيح لهم الفرص. وفي ذات الوقت، فإنه مع دخول المزيد والمزيد من المعوقين إلى مجال العمل وتقدمهم فيه، فإننا سننتفع جميعا من إسهاماتهم بما لديهم من علم وموهبة ومهارات.

أن موضوع اجتماعكم "الالتزام التام المتناغم مع قانون المعوقين الأمريكيين" يؤكد على التزامكم بتنفيذ ما جاء في هذا التشريع التاريخي نصا وموضوعا. وكما هو معلوم تماما لأعضاء اللجنة، فإن قانون المعوقين الأمريكيين لا يقصد من وراءه أن يكون محفزا لمزيد من التنظيمات الحكومية وسنوات من المقاضاة المكلفة... وذلك على الرغم من أنه يعد بمثابة ملاذ قانوني مناسب لضحايا التفرقة والظلم. فإن هدفنا، في واقع الأمر، هو توفير الفرص المتكافئة لأصحاب الإعاقات بحيث يسري ذلك الأمر كمبدأ رئيسي في الولايات المتحدة ويصبح ذلك بمثابة السياسة والنهج المتبع في أرجاء الدولة جميعا.

إن منتهى نجاح قانون المعوقين الأمريكيين سوف يقتضي تعاون تسانده الحكومة وقطاعات الأعمال والجماعات صاحبة الرأي والمعوقين أنفسهم، وأنني أحييكم جميعا لما قدمتموه من عون في سبيل تحويل حلم قانون المعوقين الأمريكيين أمرا واقعا. كما أود أن أنقل إليكم أطيب أمنياتي وأمنيات " باربارا " بنجاح إجتماعكم هذا.

(توقيع)

جورج بوش

مكتب الرئيس المنتخب

رسالة من الرئيس المنتخب
" كلينتون " الى مؤتمر العمل
لقانون المعوقين الأمريكيين

التحيات وأحر الترحيب لجميع
الحضور في مؤتمر العمل لقانون
المعوقين الأمريكيين الذي تشرف عليه
لجنة الرئيس لتوظيف المعاقين. إنكم
تستحقون كل تقدير واحترام لجهودكم
- بوصفكم زعماء بين الأمريكيين
أصحاب الإعاقات - والتي أثمرت عن
رفع شأن قضية توفير فرص العمل
المتساوية و التوسع في توفير فرص
العمل للمعاقين. وإنني أؤيد هدف هذا
المؤتمر القيم الذي يسعى الى تجميع
قادة وزعماء التجارة والصناعة
والعمل والهيئات الحكومية ومنظمات
المعاقين تحت سقف واحد تشملهم روح
الانسجام والتعاون من أجل تنفيذ
قانون المعاقين الأمريكيين على الوجه
الأكمل.

إن أهم أولوياتي كرئيسكم المقبل هي
إحياء الفرص الاقتصادية وإعادة بناء
شعور المجتمع في دولتنا العظيمة.
وهذا هو ما يجعلني أؤمن بمدى أهمية
قانون المعاقين الأمريكيين ففي ظل
إقتصاد تنافسي عالمي، ليس بوسع
أمتنا أن تستغني عن فرد واحد ..
ويجب إتاحة الفرص أمام كل فرد.
وإنني ملتزم بشدة بتطبيق
وتنفيذ قانون المعاقين الأمريكيين
بشكل كامل لأنني أؤمن أن أمتنا
بالكامل سوف تتقاسم المنافع
الاقتصادية والاجتماعية التي ستثمر
عن المشاركة الكاملة للأمريكيين
أصحاب الإعاقات في مجتمعنا. وإنني
أتطلع للعمل معكم للمساعدة في خلق
شعور كبير من التفاهم والتأييد
لقانون المعاقين الأمريكيين في جميع
أنحاء أمتنا.

THE PRESIDENT'S COMMITTEE ON EMPLOYMENT OF PEOPLE WITH DISABILITIES

CHAIRMAN JUSTIN DART

Dear Colleague:

**Enclosed is a copy of the interim report of the ADA
Employment Summit held on December 2nd, in Washington,
D.C. Although the work of the Summit is not finished- our
work groups continue thier labors - we believe that histic
progress has occurred.**

(1) President - elect Clinton,
in a written statement to the
Summit reaffirmed his strong
commitment to " full
implemation and enforcement
of the ADA." This commitment
was underlined clarified by the
personal participation in the sum-
mit Clinton colleague Senatore
Tom Harking,
Transition Team disability leader
Bob Simposon and Clinton
disability campaign leader
Sharon Mistler.*

(2) More than 200 leaders of
business, labor, goverment and
the disability community, among
them former opponents in the
long debates over the passage of
ADA, reached an unprecedented
agreement to cooperate for full
and harmonious implementation.
Not all differences were resolved,
but common goals were
identified, and the Summit voted
to establish an ongoing
committee to facilitate
cooperative pursuit of those
goals.

It is incumbent on all of us
now to utilize these landmark
expressions of national will, and

the national leadership which
they promise, to make
cooperative implemenation of the
ADA a reality in every mainstreet
America. Limited numbers of
additional copies of the report
may be obtained from the Pres-
ident's committee.

We congratulate John
Lancaster, Liz Savage, Natalie
Shear, Paul Hearne, Maggie
Roffee, Paul Hippolitus, Wilson
Hulley and all the organizers and
members of the Summit (full list
in the report).

Once again Americans have
come together in the great
tradition of our Constitutional
founders, and democracy has
advanced. Let us join together to
keep, the promise of the Summit,
and of ADA.

Sincerely,

Tony Coelho
Justin Dart

Nancy Fulco

Paul Marchand

Fared Patterson

Bob Simpson

Richard Womack

Pat Wright

Office of the President - Elect and Vice President - Elect.

December 1 , 1992

Letter from President Elect Clinton
ADA Employment Summit

Greetings and welcome to all of you in attendance at the President's Committee on Employment of people with Disabilities ADA Employment Summit. As leaders among Americans with Disabilities, you have championed the cause of equal and expanding opportunity, and I salute your efforts. I support the worthy goal of the summit to bring leaders of business, industry, labor, government and disability organizations together in a spirit of harmony and cooperation for full implementation of the Americans with Disabilities Act. My highest priorities as your next President are to restore economic opportunity and rebuild a sense of community in our great nation. That is why I believe the ADA is so important. In a single person to waste . . . opportunity must be open to everyone. I am strongly committed to full implementation and enforcement of the ADA, because I believe our entire nation will share in the economic and social benefits that will result from full participation of Americans with disabilities in our society. I look forward to working with you to help create a greater sense of understanding and

support for the ADA throughout our nation.

My agenda for our country and for people with disabilities goes beyond full implementation of the ADA. I am committed to fighting for a national health care system which provides universal access to affordable, quality health care, with more options for personal assistance services for the elderly and for persons who are disabled. I believe we must drastically improve our children's education system, so that all children, including children with disabilities, receive a first - class education tailored to their needs. We need reform government so it once again fights for our interests and shares our values. And, above all, we need a growing economy with more and better jobs, an economy in which we can maximize the participation and contribution of Americans with disabilities in the workplace. As I have stated throughout this past year on the campaign trail, I believe it is time for our country to come together again. I look forward to working with all of you to build a better America.

Sincerely
Bill Clinton

ونائب الرئيس المنتخب

التاريخ ١ ديسمبر ١٩٩٢

إن برنامج عملي من أجل بلادنا ومن أجل المعوقين يتعدى التطبيق التام لقانون المعاقين الأمريكيين. فأنا أتعهد بالقتال من أجل تحقيق نظام رعاية صحية قومي يوفرحرية تامة في الحصول على الرعاية الصحية الجيدة في حدود المتناول مع توفير المزيد من الخيارات لخدمات المساعدة الشخصية لكبار السن والمعاقين. وأعتقد أنه ينبغي علينا أن نعمل بكل جد لتحسين نظام تعليم أطفالنا، حتى يتلقى جميع الأطفال، بما في ذلك الأطفال ذوي الإعاقات، تعليماً من الدرجة الأولى محدداً خصيصاً لتلبية احتياجاتهم. ونحن نحتاج لإجراء الإصلاحات بحكومتنا حتى تقوم مرة أخرى بالكفاح من أجل مصالحنا وتشاركنا إهتماماتنا. وفوق هذا، فإننا نحتاج إلى اقتصاد متنامي يشمل على فرص عمل أكثر وأفضل. إقتصاد يصبح بوسعنا من خلاله تحقيق الحد الأقصى من مشاركة ومساهمة الأمريكيين المعاقين في أماكن العمل.

وكما سبق وأعلنت على مدار العام الماضي في سياق حملتي الانتخابية، فإنني أؤمن بأن الأوان قد آن لأمتنا لكي يلتئم شملها مرة أخرى. وإنني أتطلع بشغف لأعمل معكم جميعاً من أجل بناء أمريكا أفضل.

المخلص،

(توقيع)

بيل كلنتون

من: المنظمة الدولية لإعادة التأهيل

مكتب الرئيس / فينمور سيتون
كونيكتيكت - الولايات المتحدة

بتاريخ: أغسطس ١٩٩٢

الى:

- أعضاء اللجان التنفيذية بالمنظمة الدولية
لإعادة التأهيل (آر - أي).
- الأمناء الاقليميين لمنظمة آر.أي.
(في الكويت أمين سر الجمعية لرعاية المعوقين.

الموضوع:

قانون الامريكيين المعوقين لعام ١٩٩٠
نشرة سياسية جمعية المعوقين لعام ١٩٩١
أولاً: منذ ما يزيد عن عقدين من الزمن، توصلت رئاسة
مجتمع المعوقين الامريكيين الى قرارها بأن " المعوقين
الامريكيين لن يكون بوسعهم أبدا تحقيق مواطنة كاملة
ومنتجة في المجتمع حتى تقوم الولايات المتحدة بتشريع
مجموعة من القوانين تحمي بها حقوقهم".
وفي شهر يوليو من عام ١٩٩٠، وقع الرئيس جورج بوش
قانون المعاقين الامريكيين أصحاب الاعاقات
(المعوقين) الذي " يفتح أبواب الفرص أمام الملايين من
الامريكيين المعزولين والمعتمدين على غيرهم ليصبحوا
موظفين وداخلي هرائب ومشاركين مرحب بهم في
مجتمعاتهم. وهو القانون الذي يمهّد الطريق أمام تحرير ما
يزيد عددهم عن نصف المليار من أكثر الناس تعرضا للخطر
في العالم.

وقد تفضل سعادة " جاستين دارت "
رئيس لجنة توظيف المعوقين الخاضعة
لإشراف رئيس الولايات المتحدة
الأمريكية بالعمل على توزيع معلومات
تتعلق بقانون الامريكيين المعوقين
وذلك من خلال المنظمة الدولية لإعادة
التأهيل (آر-أي). وهذه المعلومات
المطبوعة مرفقة طى هذا الكتاب.
ونحن نأمل ان تعود هذه النشرة
بالنفع على أعضاء (آر-أي).

ثانياً:

في الثامن عشر من شهر مايو ١٩٩١،
تشرف رئيس منظمة آر-أي بحضور

المؤتمر القومي السنوي لجمعية
المعوقين (نيوزيلنده) والذي عقد في
مدينة داندين وفي تلك المناسبة تم
توزيع نسخة جديدة من نشرة سياسة
جمعية المعوقين لعام ١٩٩١ على جميع
الوفود التي حضرت المؤتمر.
وتعد نشرة سياسة جمعية المعوقين
مطبوعة ممتازة وشاملة وفريدة حيث
انها جاءت كنتيجة لما يقارب سبعة
أعوام من الجهود الكبيرة. وبالتالي
فقد رأى رئيس (آر.أي) أن المسؤولين
بجمعية المعوقين سيقدمون خدمة
جليلة للمنظمة الدولية لإعادة التأهيل
(آر-أي) لو أنهم وافقوا على تزويد
" آر-أي " ببعض النسخ لتداولها.
وقد كان من خلال مشاعر الكرم والجود
لدى السيد / مارلين بايكي
(رئيس جمعية المعوقين) والسيد /
ديفيد هندرسون (المدير التنفيذي
لجمعية المعوقين والسيد جون سكوت)
نائب رئيس آر.أي لمنظمة آسيا
والمحيط الهادي، ان تم تزويدنا بعدد
كاف من النسخ من نشرة السياسة تلك
مع تحيات جمعية المعوقين. وهم
يأملون ان تكون نشرة السياسة تلك
ذات نفع كبير وأهمية وأن تكون دليلاً
توجيهياً لرؤساء منظمات وهيئات
إعادة التأهيل والمعوقين في جميع
أنحاء العالم.
وإنني أتطلع لملاقاتكم جميعاً في
اجتماع برلين.

المخلص
فينمور سيتون
الرئيس

TO:

**RI EXECUTIVE COMMITTEE MEMBERS, RI NATIONAL SECRETARIES,
RI COMMISSION CHAIRPERSONS**

SUBJECT:

*** The Americans With
Disabilities Act of 1990**

*** 1991 Policy Manual of
Disabled Persons
Assembly (NZ) Inc.**

(1) More than two decades ago, the leadership of the United States Disability Community concluded that "Americans With Disabilities would never achieve full, productive citizenship until the United States made a firm statement of laws to protect their civil rights".

In July 1990, President George Bush signed the Americans With Disabilities Act which "opens the doors of opportunity for millions of isolated, dependent Americans to become employees, taxpayers and welcome participants in the life of their communities. It prepares the way for the emancipation of more than half of a billion of the world's most oppressed people."

The Hon. Justin Dart Jr./ Chairman of the President's Committee on Employment of People With Disabilities, has generously made available for distribution through the Rehabilitation International network information concerning the Americans With Disabilities Act. That literature is enclosed. It is hoped that it will prove helpful and informative to the RI membership.

(2) On May 18, 1991 your President had the honor to attend

the Annual National Conference of Disabled Persons Assembly (New Zealand) Inc. at Dunedin, NZ. At that time, a new 1991 version of the Disabled Persons Assembly POLICY Manual was distributed to all attending delegates.

The DPA Policy Manual is such an outstanding, comprehensive and unique publication the result of close to seven years of a major effort, that it was your President's thought that DPA officials would perform a great service for RI if they were willing to provide copies for RI distribution. Through the kindness and generosity of Marilyn Baikie (DPA President), David Henderson (DPA Chief Executive Officer), and John Stott (RI Vice President for Asia - Pacific)..

sufficient copies of the Policy Manual have now been provided with the compliments of DPA. It is their hope that the Policy Manual will prove to be of great interest and guidance to Rehabilitation / Disability Leaders throughout the world.

I do hope to have the pleasure of seeing you all at the Berlin Assembly.

Cordially yours,

Fen Saton

Fenmore R. Seton, President

1331 F STREET, N.W.,
WASHINGTON, D.C.
20004-1107
(202) 376 - 6200 VOICE
(202) 376 - 6205 TDD
(202) 376 - 6219 FAX

CHAIRMAN
JUSTIN DART
June 1, 1992

In the final analysis we of the disability community will implement ADA, or it won't be implemented. We've got to lead the way, to inform, to motivate, to monitor progress in every community. Thanks to you, we have made a great start. But we are a long way from the promised land of equality, jobs, prosperity and full access in real life mainstream America.

We must continue to meet misinformation with truth. We must train all of our disability community colleagues to be effective ADA advocates, and participants in the democratic process. We must educate all leaders of business and government and operators of public facilities about their rights and opportunities - and help them to comply fully with minimal litigation and maximal profit. We must utilize all media to inform employers that ADA employment protections become effective on July 26 and what those protections are.

The President's Committee, Yoshiko and I personally, will cooperate in any way possible.

I Appreciate your leadership.
together we shall overcome!

DIGNITY, EQUALITY,
INDEPENDENCE THROUGH
EMPLOYMENT

لجنة الرئيس لتوظيف أصحاب الإعاقات

رئيس اللجنة

جاستين دارت

بتاريخ: ١ يونيو ١٩٩٢

الرئيس بوش يؤكد مرة أخرى تأييده لقانون الأمريكيين المعوقين

بوسع واشنطن أن تقوم بالعمل كله بمفردها فإننا نحن أعضاء المجتمع المعاقين في نهاية الأمر، من سيقوم بتنفيذ القانون، وإلا فإنه لن يتم تنفيذه، حيث يجب علينا أن نقود المسيرة والعمل على التعريف ببندو القانون وحث الناس على قبوله ومراقبة مستويات التقدم التي تتحقق في كل مجتمع من مجتمعاتنا، وبفضلكم جميعاً أمكننا أن نبدأ بداية عظيمة، ولكننا ما زلنا بعيدين جداً عن الأرض الموعودة حيث توجد المساواة والوظائف والرخاء والمدخل التام المكتمل إلى الحياة الحقيقية في أنحاء أمريكا.

ينبغي علينا مواصلة مواجهة زيف المعلومات بالحقائق. ويجب أن نقوم بتدريب جميع زملائنا في مجتمع المعاقين بحيث يكونوا مدافعين عن قانون المعاقين الأمريكيين ذوي قدرة على التأثير الإيجابي وأن يكونوا مشاركين فاعلين في العملية الديمقراطية. يجب علينا أن نقوم بتعريف جميع رؤساء المؤسسات التجارية والجهات الحكومية والعاملين في المرافق العامة بحقوقهم وفرصهم - ومعاونتهم على الالتزام التام بالحد الأدنى من المشاكسة واللجوء للدعوى القضائية وبالحد الأقصى من الأرباح. يجب أن نستغل كافة وسائل الإعلام لإعلام العاملين بأن بنود الحماية الوظيفية التي ينص عليها قانون المعاقين الأمريكيين سوف تصبح سارية المفعول في ٢٦ يوليو، وتعريفهم بما هي هذه الحماية. وسوف تقوم لجنة الرئيس والسيد/يوشيكو وأنا شخصياً، بتقديم التعاون الممكن بأي شكل ممكن. وأنني مقدر لزعامتكم. معاً سوف نتغلب على الصعاب.

(جاستين)
الكرامة، المساواة، الاستقلالية من خلال التوظيف.

على الرغم من مشاعر القبول العام لقانون المعوقين الأمريكيين لدى مجتمعات رجال الأعمال وعامة الناس الذين بلغتهم معلومات مؤكدة عن القانون، لم يتمكن المعوقون الأمريكيون من الهروب من السلبية السياسية التي عمت عام ١٩٩٢، فعلى مدار الأشهر القليلة الماضية نادى بضعة من معارضي حقوق المعوقين في الكونغرس بضرورة إضعاف أو إلغاء قانون المعوقين الأمريكيين، وقام بات بوكمان* وعدد قليل من المعلقين البارزين المحافظين بتوجيه النقد للرئيس بوش لتأييده ودعمه لقانون المعوقين الأمريكيين كما أن المتحدث الرسمي لمرشح الرئاسة الأمريكية* روس بيرو* قد أشار في حديث له مع صحيفة واشنطن بوست* إلى المعاقين المقيمين في بيوت الرعاية بوصفهم* الكسحيين.

وخلال زيارتي الأخيرة إلى كل من الضمسين ولاية -، من خلال المحادثات الهاتفية وعبر الرسائل البريدية - أديتم جميعاً اهتمامكم حول الشائعات التي تردت عن إنحناء السيد الرئيس أمام الضغوط المائلة عليه وتراجعاً عن دعم وتأييد قانون المعاقين الأمريكيين - وأنه تم تعليق اللوائح التنظيمية لقانون المعاقين الأمريكيين، وقد توليت بنفسني مع آخرين استشارة البيت الأبيض حول هذا الأمر.

١- لم يتم تعليق العمل باللوائح التنظيمية لقانون المعاقين الأمريكيين
٢- لا يزال الرئيس بوش ونائب الرئيس كويل متمسكين بشدة بدعمهما لقانون المعاقين الأمريكيين وأرفق طي هذا إفادة موقعة من الرئيس بوش في ٢٧ مايو.

لا بأس بذلك فالرئيس وإدارته وأصدقائنا في الكونغرس سوف يعملون على منح دعمهم من أجل تنفيذ قانون المعاقين الأمريكيين، ولكن ليس

لجنة الرئيس لتوظيف المعاقين

رئيس اللجنة
جاستين دارت

١٣ يناير ٩٣

الزميل العزيز ، ،

مرفق طيه نسخة من التقرير المؤقت لمؤتمر العمل عن قانون المعاقين الامريكيين المنعقد في واشنطن (العاصمة) في الثاني من ديسمبر. وبالرغم من عدم انتهاء عمل المؤتمر حيث لا تزال مجموعات العمل مستمرة في أعمالها فإننا نعتقد انه تم تحقيق تقدم تاريخي.

وربما أمكن الحصول على عدد محدد من النسخ الاضافية من مقر لجنة الرئيس. وإننا نتوجه بتهانينا الى جون لانكاستر، ليز سافيج، ناتالي شير، بول هيرن، ماغي روفي، بول هيبوليتاس، ويلسون هول، وجميع منظمي وأعضاء المؤتمر. (مرفق قائمة كاملة بالأسماء مع التقرير).

وقد أجمع الأمريكيون مرة أخرى في ظل التقليد العظيم لمؤسستنا الدستورية، وكان النصر للديموقراطية. فلنعمل جميعا على تحقيق ما تم التعهد به في المؤتمر وما يعد به قانون المعاقين الأمريكيين.

المخلصون،

توني كويلهو

جاستين دارت

نانسي فولكو

بول ماركاند

فريد باترسون

بون سيبسون

ريتشارد ووماك

بات رايت

(١) أكد الرئيس المنتخب كلينتون، في كلمة مكتوبة الى المؤتمر، إلتزامه القوي "بتنفيذ وتطبيق قانون المعاقين الامريكيين بشكل تام" وقد تأكد ووضع مدى هذا الإلتزام من خلال المشاركة الشخصية للسيناتور توم هاركين، ورئيس الفريق الانتقالي لحكومة كلنتون السيد/ بوب سيمبون، وقائد حملة كلينتون الانتخابية بين المعاقين السيدة/ شارون ميستلر.

(٢) وافق أكثر من ٢٠٠ من كبار رجالات التجارة والعمل والقطاع الحكومي ومجتمع المعاقين - منهم من كانوا معارضين سابقين طوال المداولات لإقرار مشروع قانون المعاقين الامريكيين- على التعاون من أجل تطبيق القانون بصورة متناغمة تامة.

وبالطبع لم يتم إزالة جميع أوجه الاختلاف القائمة، وإنما تحديد الأهداف المشتركة وصوت المؤتمرين لصالح تأسيس لجنة لتسهيل متابعة تنفيذ وتحقيق هذه الأهداف.

ومن الواجب علينا جميعا في الوقت الحالي أن نستغل هذه العبارات التي تعبر عن الارادة القومية والوعود بالزعامة القومية من أجل العمل على تطبيق قانون المعاقين الامريكيين بيسر وتعاون في كافة أرجاء أمريكا.

THE PRESIDENT'S COMMITTEE ON EMPLOYMENT OF PEOPLE WITH DISABILITIES

PRESIDENT BUSH
REAFFIRMS SUPPORT
FOR ADA

In spite of the general acceptance of ADA by those members of the business community and public who have received accurate information, people with disabilities have not escaped the political negativism of 1992. During the past few months a handful of longtime disability rights foes in Congress have called for the weakening or repeal of ADA. Pat Buchanan and a small number of other prominent conservative commentators have criticized President Bush for his support of ADA. The spokesperson for Presidential candidate H. Ross Perot was quoted by the Washington Post as referring to people with disabilities in nursing homes as "cripples."

During my recent visits to each of the fifty states - and by telephone and mail - you have expressed concern about rumors that the President was bowing to pressure and backing off on his support for ADA - that ADA regulations had been suspended. I and others have consulted the White House.

1. ADA regulations are not and never were suspended.
2. President Bush and Vice President Quayle remain firm in their support for ADA. I enclose a statement signed May 27 by President Bush.

That is good. The President and his administration - and our friends in the Congress will provide leadership for the implementation of ADA, but Washington can't do the job alone.



زيارة الرئيس السابق « جورج بوش » للجمعية

بالورود استقبل الأطفال رجل المواقف



مجلس الوزراء ورئيس مجلس الأمة والشيوخ والوزراء
وكبار المسؤولين.

أبدى المواطنون مظاهر الابتهاج الكبيرة بقدوم الضيف
الكريم برفع الأعلام والصور واللافتات على المباني
والسيارات والساحات العامة وقد شارك أكثر من ٥٠
ألف طالب وطالبة في استقبال الضيف وصحبة الكرام
وفي مساء يوم وصول الضيف قلد سمو الأمير الضيف
الكبير قلادة مبارك الكبير تقديراً لجهوده في تحرير
الكويت وفي اليوم التالي حضر الضيف الكريم وصحبة
الجلسة الخاصة لمجلس الأمة.

بدعوة كريمة من حضرة صاحب السمو أمير البلاد
المفدى الشيخ جابر الاحمد الصباح حفظه الله ورعاه زار
الرئيس الامريكى السابق جورج بوش وعقيلته السيدة
باربارا بوش دولة الكويت في الفترة من ١٥-١٧ ابريل
١٩٩٣ وقد صاحب الضيف الكريم بعض أفراد أسرته
وزير الخارجية السيد جيمس بيكر - والجنرال كيلى
جون سنونو ومدير الخزانة السابق نيكولاس برايدى
والناطق الرسمي باسم البيت الابيض مارلين فيتزووتر
ومجموعة من الادارة الامريكى السابقة وقد أعد للضيف
الكريم استقبال حافل حيث كان في مقدمة مستقبلية في
المطار سمو أمير البلاد المفدى وسمو ولي العهد رئيس



في أقسام العلاج الطبيعي والعلاج بالعمل وفي المدرسة.

وفي أحد الأجنحة كان والسيدة حرمه حريصين على ملاطفة ومحادثة الأطفال وسؤالهم عن أحوالهم وحرص على مصافحة جميع من يصادفه وكان يسأل المتطوعات عن عملهن وكم مرة يزرن الجمعية أسبوعياً كما شد انتباه الضيف الكبير والسيدة حرمه ابتسامة الأطفال وسعادتهم وكان يرددان لبعضهما (انظر لهذه الإبتسامة) أو (أنها ابتسامة عريضة حقاً) كما عانق الكثير من النزلاء وأهداهم شعاراً عليه أسمه وكان يحرص أن يهدي هذا الشعار خاصة لمن

١٧/٤/١٩٩٣ وأثناء زيارته للجمعية الكويتية لرعاية المعوقين كان يرافقه سعادة الشيخ سعود ناصر الصباح وزير الإعلام ورئيس بعثة الشرف والسيدة حرمه الشيخة عواطف الصباح وكان في استقباله رئيس الجمعية السيد عبد الرحمن سالم العتيقي ومدير الجمعية حيث قدموا للضيف وصحبة أعضاء وعضوات الجمعية واستقبله بعد ذلك أطفال جمعية بباقات الزهور وقاموا بتوزيع الزهور على مرافقيه، وبعد استراحة قصيرة تم تقديم نبتة مبسطة عن الجمعية وخدماتها ثم طاف الضيف وصحبه بأرجاء الجمعية حيث توقف

كما حضر حفل تقليده الدكتوراه الفخرية لجامعة الكويت، وأقام سعادة السفير الأمريكي في دولة الكويت السيد أدوارد غنيم حفل شاي دعا له أعضاء السفارة والعديد من الشخصيات الكويتية لمقابلة ضيف الكويت ورجل التحرير في المساء وأقام سمو ولي العهد ورئيس الوزراء مأدبة عشاء للضيف وحرمه ومرافقيه. وفي يوم الجمعة قام الضيف ومرافقوه بزيارة البحيرات النفطية وبيت القرين والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين ووحدات الجيش الأمريكي ووحدات الجيش الكويتي ثم غادر حوالي السادسة مساءً يوم الجمعة



يقدم له بطاقة أو إحدى لوحاته أو يطلب التوقيع على رسوماته.

وفي نهاية الزيارة قدم رئيس الجمعية السيد عبد الرحمن سالم العتيقي درع الجمعية مكتوباً عليه اهداء للرئيس جورج بوش كما قدمت السيدة موزي السلطان هدية تذكارية من التراث الكويتي وهي مبخر ومرش منقوشا عليهما شعار واسم الجمعية كما قدمت للسيدة باربارا دراعة كويتية أعدت خصيصاً لهذه المناسبة وفي ختام الزيارة سجل الضيف الكريم وحرره كلمة بسجل الجمعية جاء فيها (مع عظيم الاحترام والتقدير لكل من ساعد أطفال الكويت المباركين مع كل الحب - بارك الله فيكم) جورج بوش.

وغادر الضيف الكريم بمثل ما استقبل به من حب وترحيب وسط تصفيق الاعضاء والعاملين وأبناء الجمعية.



تغيير في حياة ديننا

■ دراسة حالة ■

دينا طفلة جميلة عمرها ٦ سنوات، مصابة بشلل دماغى تشنجى رباعى C.P. spastic quadriplegia شديد منذ الولادة.

وقد سافر بها والدها الى الولايات المتحدة الأمريكية لعمل الفحوص اللازمة وعلاجها أو تأهيلها، وقد مكث هناك عامين أدخلت خلالها ديننا مؤسسة تأهيلية تعليمية لمثل هذه الحالات وقد كانت ديننا هناك تحت الرعاية الطبية والعلاج الطبيعى أيضا لمدة عامين وقد لوحظ أن ديننا بها تشنج شديد خاصة بالفك السفلى وعليه فإنها لا تفتح فمها لأخذ الطعام ولا تستطيع البلع لضعف عضلات البلع لضعف وتشعب عضلات البلع.

وقد عانى والدها الكثير في تغذيتها فاضطر الأطباء هناك الى عمل فتحة في جدار البطن مقابل المعدة وإدخال أنبوب مستديم في المعدة لتغذيتها عن طريق **Gastric feeding**

وقد ظلت ديننا تأخذ وجبتها كلها مطحونة عن طريق الأنبوب.

أنهت ديننا الفحوص اللازمة التي تثبت أن بها ضمورا بالمخ أدى الى شلل دماغى تشنجى رباعى مع تخلف عقلى شديد، وعلاجها هو فقط العلاج الطبيعى لمنع التيبس والتشوهات ولكن لا أمل في تأهيلها حتى الاعتماد على نفسها، وقد انتهت بعثة الوالد في الخارج فعاد بها الى الكويت عام ١٩٩٢ وكانت بالمنزل تحت الرعاية والعطف والحب، لكن لوحظ عليها كثرة التشنج والبكاء خاصة أثناء تغذيتها (عن طريق الأنبوب).

وقد أدخلت ديننا تحت الرعاية الكاملة في الجمعية الكويتية

لرعاية المعوقين بتاريخ ١٩٩٢/٧/١٨ بعد أن حار بها الاب في غذائها ورعايتها والعلاج الطبيعى الذي تحتاجه وأيضا عدم استجابتها بالرغم من توفير جميع الامكانيات ومستلزمات الراحة والاسترخاء بالمنزل مثل كرسي خاص وسرير خاص وألعاب خاصة لمثل هذه الحالة.

عند دخول ديننا الجمعية كانت غير متنبهة وغير مستجيبة لما حولها فوضع لها فريق العمل بالجمعية برنامجا يتناسب مع حالتها كما هو متبع مع كل طفل جديد، وقد شمل البرنامج علاجاً طبياً لارتخاء التشنج وعلاج طبيعى وعلاج مائى أيضا لارتخاء الجسم وتحسين الدورة الدموية ومنع التيبس والتشوهات ونظام غذائى خاص بدأ النظام الغذائى بإعطاء سوائل عن طريق الفم وليس عن طريق الأنبوب فوجدنا استجابة من ديننا وبدأت تتذوق الغذاء وتتمتع به، فتدرجنا بالطعام الى الطعام المطحون السميك فيه جميع العناصر الغذائية وبدأت الممرضات بأطعامها عن طريق الفم وليس الأنبوب، فظهرت علامات الرضاء على ديننا في البداية كانت تحتاج الى ساعة أو أكثر لإنهاء وجبتها وبالتدريج وبعد ارتخاء الفك بالعلاج بدأت تكون أكثر يسرا في أخذ وجبتها وأكثر استرخاء وتذوقا للطعام وتمتع به.

بعد مرور شهر على وجود ديننا بالجمعية أصبحت تتمتع كل المتعة بالطعام المقدم لها وتذوقه وتقبل على ما تحب منه وترفض ما لا تحب أو تستسيغ من الطعام وأصبحت ديننا ترفض الطعام عن طريق الأنبوب رفضا تاما

وتغضب بشدة إذا حاولنا أن نطعمها عن طريقه أو بالمزاح.

بعد مرور ثمانية أشهر من دخول ديننا الى الجمعية تقدمت حالتها الجسمانية والنفسية تقدما ملحوظا فزاد وزنها وكسا اللون الوردي وجهها، وأصبحت أكثر استرخاء وبذلك يمكنها أن تشارك في أنشطة الجمعية جلوسا على الكرسي بمساند وأصبحت تستجيب في جلسات العلاج الطبيعى وتحبه والآن تستجيب ديننا الى من يلاطفها ويلعبها أو يردد اسمها أو يغني لها وهي تستجيب بالابتسام وبحركات الوجه واليدين والجسم. وهي الآن متنبهة لكل من حولها وتحب أطفال الجمعية خصوصا من في حجرتها. وهي تحب كثيرا ممرضات الجمعية وهي متعلقة كثيرا بأحداهن فهي تقوم برعايتها وتدليلها وهن جميعا يعطونها العطف والحب والحنان ودينا تسعد بزيارة أسرتها وتحب الذهاب الى منزلها في كل اجازة أسبوعية وهكذا تغيرت حياة ديننا من طفلة لا تكاد تعي ما حولها ولا تعرف طعاما للشراب أو الطعام إلى طفلة واعية متنبهة تظهر شعور الفرح والسعادة والحب والغضب وحتى الغيرة وتتمتع بالطعام والشراب مثل أي طفل وتسعد بالحب والحنان في المنزل وفي الجمعية وتستمتع بالرحلات مع أطفال الجمعية وتشارك في الحفلات.

هذا التقدم في حياة ديننا هو ثمرة جهود فريق العمل في الجمعية وخاصة الهيئة التمريضية فهن يعطين أطفال الجمعية كل الرعاية والعطف والحب والحنان فلم يني كل الشكر والتقدير.

د. سناء وليم

نشاطات أطفال الجمعية

مركز الرعاية النهارية بالجمعية الكويتية لرعاية المعوقين



الأنشطة المقدمة للأطفال داخل المركز وموضوعات متنوعة مثل التركيز على أهمية دور الأب ومشاركته مسئولية رعاية طفله جنباً الى جنب مع الأم وعدم ترك المسئولية كاملة على كاهل الأم وتناول موضوعات تربوية تتعلق ببعض المظاهر السلوكية لدى الأطفال وكيفية التعامل معها.

وبعد ذلك تم فتح المجال لأولياء الأمور للمناقشة والإقتراحات وفي الختام تم توزيع أولياء الأمور على صفوف الأطفال لمناقشة المدرسات في أمور متعلقة بأطفالهم.

اليوم المفتوح

يقوم المركز بتنظيم لقاءات اليوم المفتوح الصفي على فترتين الأولى في الفصل الأول والثاني في الفصل الثاني من العام الدراسي وتشارك في اللقاءات المفتوحة

استمارة تقييم أداء الطفل وسلوكه في نطاق الأسرة الذي تسلمته من لجنة الدخول عند قبول طفلها في المركز لاستيفائها للإستعانة بها في تقييم الطفل ووضع برنامج التعليمي.

لقاء الهيئة التربوية مع السادة أولياء الامور

في نطاق تعزيز الصلات بين الهيئة التربوية للجمعية وأولياء أمور الأطفال عقد اجتماع للسادة أولياء أمور أطفال مركز الرعاية النهارية بتاريخ ١٧/١١/١٩٩٢ وقد حضر الاجتماع السيدة/ سببكية الجاسر، الاستاذ / هاشم تقي، الاستاذ/ عدنان الأسدي الهيئة التربوية و٥٠ ولي أمر وتناول الاجتماع

عرض للبرنامج التربوي وكافة

أنشطة أطفال مدرسة الاحتياجات الخاصة

المقابلات مع أسر الاطفال الجدد في المركز

عند التحاق الأطفال المستجدين في المركز تحرص الهيئة التربوية على عقد لقاءات مع كل أسرة طفل جديد للتعرف واطلاع الأسرة على المركز وبرامجه ومرافقه وإتاحة المجال للأسرة لعرض ملاحظاتها وتصوراتها وتوقعاتها بخصوص طفلها والملاحظات التي تهم مدرسة الطفل والعاملين معه وتشارك هذه المقابلات المدرسة والاختصاصية الإجتماعية والاختصاصية النفسية وغيرهم من المختصين المعنيين بشئون الطفل في المركز وخلال هذه المقابلات يتم أيضاً عرض

الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين مشروع التدخل المبكر

أسر أطفال كل صف حيث تحضر الأسرة يوماً كاملاً مع الطفل ابتداءً من لقاء الصباح - الأنشطة الصفية - وحدات النشاط وغيرها من البرامج التي تقدم للطفل على وجه الخصوص أو للصف ككل وتهدف هذه اللقاءات إلى توثيق الصلة بين أسر الأطفال والمركز وتعريف الأسرة على الأنشطة التي يمارسها الطفل داخل المركز والبرامج الفردية والعلاجية التي يتلقاها مع إعطاء الأطفال الذين يتدربون على برنامج مكثف جلسات تدريبية أمام أولياء أمورهم وتدريب ولي الأمر على الإشارات التي أتقنها الطفل.

الرحلات

تساعد الرحلات على إضفاء جو من البهجة والتشويق على برامج الأطفال كما أنها تسهم في تعريف الطفل على مرافق مجتمعة وأساليب التصرف والتعامل في الأماكن العامة كما أنها تؤدي إلى مزيد من التفاعل والاحتكاك بين المجتمع والمعوق الذي يؤدي لمزيد من الوعي بشخصية المعوق وحاجاته من قبل أفراد المجتمع الذي هو جزء منه.

وتنظم الرحلات بواقع رحلتين أسبوعياً وتشمل مرافق وأماكن عديدة مثل المرافق والمنزهات العامة، الجمعيات التعاونية، المرافق الصحية، المطاعم، أماكن التسلية وغيرها.

الاحتفالات والمناسبات

يشارك الأطفال في كل مناسبة دينية أو وطنية أو اجتماعية أو مناسبة تتعلق بالأطفال أنفسهم في الاحتفالات التي يقيمها المركز علاوة على ما تبادر به بعض الفرق الفنية الكويتية أو الفنانين الكويتيين من إقامة الحفلات الغنائية أو الموسيقية والعروض المشوقة للترفيه عن الأطفال.

أقام المجلس العربي للطفولة والتنمية دورة تدريبية في الفترة من ٢٥-١٠ إلى ١٢/١١/١٩٩٢ تحت عنوان البرنامج المنزلي للتدخل المبكر لتثقيف أمهات الأطفال المعوقين منذ الميلاد وحتى سن التاسعة. وقد أقيمت الدورة في مقر المجلس العربي في جمهورية مصر العربية حيث شاركت دولة الكويت بوفد مكون من الأنسة/ نجلاء الشامي رئيسة قسم العلاج الطبيعي بمستشفى الجلاء ومتطوعة في الجمعية ممثلة للجمعية والأنسة ماجدة حكم مدرسة في إدارة التربية الخاصة ممثلة لمركز تقويم وتعليم الطفل، وقد شاركت في الدورة المذكورة كل من (تونس - لبنان - الامارات العربية المتحدة - البحرين - سلطنة عمان اليمن بالإضافة إلى الكويت)

وهو مشروع تعليمي للتدخل المبكر يطبق على الأطفال منذ الميلاد وحتى سن ٩ سنوات.

فلسفة المشروع:-

قائمة على تدريب الأم كيفية تعليم طفلها والتعامل معه.

أهدافه:-

- ١- الاكتشاف المبكر للإعاقة.
- ٢- تعريف الأم بالبرنامج المنزلي.
- ٣- إشراكها بالبرنامج التعليمي.
- ٤- تحديد نقاط القوة والضعف.
- ٥- تطبيق الخطوات.
- ٦- تقديم برنامج للتأهيل المبكر.

عناصر البرنامج:-

- زائرات نزليات.
- الأسرة ذات الطفل المعوق.
- الكادر الفني.
- الأماكن التي يتم تقديم الخدمة بها.

عناصر الدورة التدريبية:

- (٣) أسابيع

- المواضيع

- نظريات التدخل المبكر.
- أسس التقويم المبكر
- التعاون مع الآباء والأمهات.

عناصر مشروع التدخل المبكر-

- أساليب التقويم
- التخطيط للزيارات المنزلية
- التطبيق للزيارات المنزلية
- قياس نتائج الزيارات المنزلية - اعداد الملفات
- إشراك الوالدين بالعملية التربوية
- التمثيل العملي والتطبيق الميداني.

هناك بعض الصعوبات التي يواجهها

القائمون على الدورة

- ١- الفئات المستفيدة من الدورة حيث لم يتم تحديدها للآن.
 - ٢- مشروع جديد على البيئة الكويتية.
 - ٣- الكادر الفني للمشروع لم يتم تحديده.
 - ٤- اضافة مواضيع مهمة في تطوير الطفل مثال (الناحية الحسية والناحية الكلامية)
 - ٥- انتداب المشاركات بكتاب رسمي لجهات عملهن.
- علماً بأن المشروع ممتاز من حيث الأهمية والمواضيع ولما يترتب عليه من نتائج ممتازة على المدى القريب والبعيد.



زيارة البروفيسور سايمون هاسكل

عميد كلية التربية الخاصة - استراليا

بدعوة من الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين يقوم البروفيسور/ سايمون هاسكل بزيارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين والبروفيسور هاسكل خبير دولي في التربية الخاصة ورئيس اللجنة التعليمية في منظمة التأهيل الدولي وعميد كلية التربية ورئيس جهاز البحوث الخاصة بالاعاقة في جامعة ديكن في مالبورن باستراليا.

وهدف الزيارة هو التعرف على الخدمات التربوية التي تقدم للفئات الخاصة وللأطفال الذين لديهم صعوبات في التعليم والامكانيات المتوفرة والبرامج المعطاة في هذا الإطار لدى الجمعية ومدرسة الرعاية النهارية التابعة للجمعية لتقديم المشورة بشأن هذه الخدمات من واقع خبرته الطويلة في هذا المجال، وقد قام البروفيسور / هاسكل خلال هذه الزيارة بالقاء عدد من المحاضرات تتناول النظريات والتقنيات الحديثة في التعليم وتقييم الأطفال المعوقين ومفهوم الذكاء وطبيعة نموه، كما اقيمت جلسات عمل مع الكوادر للحوار وتبادل وجهات النظر حول اسلوب العمل كما عقدت الجمعية عدد من اللقاءات العلمية مع البروفيسور / هاسكل دعت اليها الاساتذة المتخصصين في هذا المجال وكذلك الهيئات والمؤسسات المعنية بالتربية والطفولة.

وقد رحبت السيدة منيرة المطوع عضو مجلس ادارة الجمعية والسكرتيرة الوطنية للتأهيل الدولي بزيارة البروفيسور هاسكل ودعته لتقييم عمل الجمعية خاصة مدرسة العناية النهارية التابعة للجمعية، كما طلبت منه ابداء المشورة في الهيئة

فوز المجلس السابق للجمعية بالتزكية

السابق بالتزكية ثم شكر رئيس الجمعية السيد / عبد الرحمن سالم العتيقي أعضاء المجلس السابق وخص بالشكر السيدة/ موضي السلطان أمينة الصندوق لعملها الدؤوب كما شكر مدير عام الجمعية السيد / هاشم تقي وجميع العاملين معه في الجمعية لما يقومون به لخدمة أبناء الجمعية . بعد ذلك اجتمع مجلس الادارة حيث تم توزيع المناصب الادارية كالتالي:

- ١- عبد الرحمن سالم العتيقي رئيس الجمعية
- ٢- موضي سلطان العيسى أمينة الصندوق
- ٣- منيرة المطوع أمينة السر
- ٤- سبيكة الجاسر عضو مجلس ادارة
- ٥- فوزية سلامة سبيكة
- ٦- وفيقة الثاقب عضو مجلس ادرة
- ٧- علي صالح العبد الله عضو مجلس ادارة

تم مساء يوم الاثنين الموافق ١٩٩٣/٥/٢٤ اجتماع الجمعية العمومية العادي لمجلس ادارة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين حيث تمت مناقشة التقريرين الاداري والمالي والمصادقة عليهما وانتخاب سبعة أعضاء جدد بدلا من الذين انتهت مدة عضويتهم وقد استهل اجتماع الجمعية العمومية السيد / عبد الرحمن سالم العتيقي بالترحيب بالحضور وطلب من مندوب مراقب الحسابات مكتب السيد/ عبد العزيز المطوع باستعراض التقرير المالي واستعراض التقرير الاداري وبعد الموافقة عليها انتقل الحضور الى البند الثاني وهو انتخاب سبعة أعضاء حيث تقدم كل من: عبد الرحمن العتيقي - موضي السلطان - منيرة المطوع - وفيقة الثاقب - فوزية سلامة - سبيكة الجاسر - علي صالح وعيسى ياسين، حيث شكر السيد / عيسى ياسين أعضاء المجلس السابق وتنازل لهم وبذلك تم فوز المجلس

« النادي الكويتي للمعاقين يحقق (٨) ميداليات على المستوى الدولي »



للمشاركة في بطولة ستوك
ماندفيل والتي ستقام في انجلترا
في شهر ٨ / ١٩٩٣ م.
وهذه فرصة نود أن نشكر
جمعية المعاقين على اهتمامها
لنشر أخبار وإنجازات أبطال
النادي الكويتي للمعاقين.

حقق لاعبو رفع الأثقال في
بطولة أوكلاهوما والتي أقيمت
في أمريكا الموافق ٢٥ / ٣ / ١٩٩٣ م
على ٤ ميداليات ذهبية وفضيتان
مع تسجيل رقميين عالميين.
وأيضاً شارك فريق المبارزة
(سلاح الشيش) في بطولة بيزا
والتي أقيمت في إيطاليا حيث
استطاع الفريق في الحصول على
ميدالية ذهبية وميدالية برونزية.
ومن استعدادات النادي
للبطولات القادمة يستعد الفريق

التدريسية للمدرسة التي أثارها
بوجوده ونقاشاته وآرائه القيمة.
لقد قمنا بتقديم الخدمات التربوية
ضمن خدماتنا للأطفال منذ
تأسيس جمعيتنا ولكن في أوائل
الثمانينات قد بدأنا في تقديم
برامج تربوية نظامية ومناسبة
للأطفال الذين لم تتح لهم فرصة
التعلم في المدارس الحكومية
وسواها وبالرغم من جهودنا
المتواصلة مازال هناك الكثير مما
ينبغي عمله للأطفال في الكويت:
- القيام بخدمات التدخل المبكر.
- تدريب المدرسين على التعرف
على الأبناء الذين لديهم مشكلات
في التعلم.

- أن توجد في المدارس العامة
فصول خاصة لبطيئي التعلم.
لقد دعت الجمعية البروفيسور /
سايمون هاسكل لتقييم عملنا في
المدرسة وابداء المشورة لنا وخلال
هذا الأسبوع فقد أثرى
البروفيسور المدرسات وباقي
العاملين بأفكاره وآراءه القيمة.
في الختاموجهت الشكر الجزيل
للبروفيسور هاسكل بالنيابة عن
أعضاء الجمعية والعاملين لقبوله
دعوة الجمعية وإعطائه من وقته
الثمين وآراءه القيمة في حقل
التربية الخاصة لفائدة أبنائنا
المعوقين.

من هنا وهناك

قرن في المنظمة الدولية في يناير
١٩٩٤.

وخلال عملها حازت المنظمة على
عضوية ١٥٠ منظمة تعمل في
مجال المعاقين في ٨٤ دولة في
مختلف أنحاء العالم، كما شاركت
بفعالية في النشاطات الاقليمية
وبرامج الوقاية، كما عملت على
دمج النشاطات مع منظمات عضو
في هيئة الامم المتحدة.

العشر سنوات السابقة، كما قدم
التطلعات الجديدة لهذه المنظمة
العالمية الهامة والعضو في هيئة
الأمم المتحدة في شئون الخدمات
والوقاية والبحوث للمعاقين.

تقاعد سوزان هميرمان
سكرتير عام التأهيل الدولي
ستقاعد من وظيفتها في منظمة
التأهيل الدولي بعد خدمة ربع

خدمات التأهيل الدولي

تحدث السيد فيمور سيمنون
الرئيس السابق للتأهيل الدولي
عن أعمال التأهيل الدولي
والإنجازات التي قدمها للدول
الأعضاء، أيضاً تحدث عما قدمته
الدول للأشخاص المعاقين في
شئون الخدمات الصحية
والتربوية والاجتماعية خلال

تقرير حول المؤتمر العام الثاني للمناهج الدراسية والذي عقد في دولة الكويت

المرحلة الراهنة والمستقبلية منها:-

- ١- ضرورة الانطلاق في بناء المناهج الدراسية بأهدافها التربوية من الإسلام باعتبارها المصدر الأول من مصادر اشتقاق الأهداف العامة للتربية.
- ٢- ضرورة اتخاذ قرار من السلطات العليا في الدولة، ويحدد الفلسفة والسياسات التربوية التي يقوم عليها بناء المناهج الدراسية.
- ٣- مراجعة الأهداف التربوية في ضوء المتغيرات السياسية والاقتصادية والاجتماعية، وفي ضوء ما تم من دراسات تقييمية لها، وذلك لتوائم تلك المتغيرات.
- ٤- أن تهتم المناهج الدراسية بمعالجة أثار العدوان العراقي على الكويت بأسلوب علمي وواضح وأبرز حقوق الكويت التاريخية والجغرافية في علاقاتها مع العراق.
- ٥- مساندة المناهج لطبيعة العصر ومعطياته العلمية والتكنولوجية.
- ٦- ضرورة اهتمام المناهج باكتساب المتعلم قيم العمل التطوعي وتقدير الآخرين.
- ٧- الحرص على التوفيق في بناء المناهج التربوية بين معطيات الفكر التربوي الحديث وقيم المجتمع الكويتي.
- ٨- توفير الموارد البشرية والمالية والتكنولوجية اللازمة لتحقيق الأهداف التربوية على أكمل وجه.
- ٩- الإهتمام بالإعلام التربوي، وتوظيفه توظيفاً فعالاً في مساندة المناهج الدراسية.
- ١٠- تعزيز دور المدرسة باعتبارها مركز إشعاع يسهم بفاعلية في خدمة المجتمع.

منذ انعقاد المؤتمر العام الأول للمناهج الدراسية عام ١٩٧٢م.

- ١- الوعي بحركة تطوير المناهج والخطط الدراسية منذ انعقاد المؤتمر العام الأول للمناهج الدراسية عام ١٩٧٢م.
 - ٢- التعرف على الرأي العام فيما تم تطويره مناهج وخطط دراسية.
 - ٣- الوعي بإمكانيات المجتمع في المساهمة في عملية تطوير المناهج والخطط الدراسية.
 - ٤- تحديد اتجاهات ومسارات مناهج المستقبل.
 - ٥- جمع المقترحات والتوصيات التي ستساهم في عملية تطوير المناهج والخطط الدراسية.
- وقد مثل الجمعية السيدة سبيكة الجاسر عضو مجلس الإدارة ورئيسة اللجنة الفنية حيث شاركت ببعض المداخلات وتساءلت عن اغفال فئة المعوقين بالأوراق المقدمة للمؤتمر والتي رأت أنها مسئولية وزارة التربية وأضافت أن هذه الفئة تلاقي الرعاية والعناية إلا أن هناك فئات منهم لا تجد المكان المناسب لها مثل ذوي الإعاقات المزدوجة الخفيفة والتوحيديين وغيرهم، كما قدمت عرضاً موجزاً للخدمات التي تقدمها الجمعية لبعض الفئات التي ترعاها وطالبت بإيجاد جهة لإعداد وتدريب مدرسين وأخصائيين للعمل في مجال رعاية المعوقين، ونوهت بالجهود التي بذلتها كلية التربية إلا أنها لم تستمر وقد تم الأخذ بهذه المقترحات في التوصيات العامة التي أوصى لها المؤتمر والتي جاءت كما يلي:-
- وقد جاءت التوصيات ملبية لمتطلبات

شاركت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين في المؤتمر العام الثاني للمناهج الدراسية في الفترة من ١٢-١٦ فبراير ٩٣ الذي أقيم تحت رعاية سمو ولي العهد ورئيس مجلس الوزراء الشيخ سعد العبد الله السالم الصباح حيث أناب سموه الدكتور أحمد الربيعي وزير التربية ووزير التعليم العالي وقد كان من أهداف المؤتمر:-



بقلم:
سبيكة الجاسر
عضو مجلس إدارة

المؤتمر الدولي للآثار النفسية والاجتماعية والتربوية للعُدوان العراقي على دولة الكويت

لترسيخ التماسك الاجتماعي والاحساس بالانتماء والولاء للوطن وتعزيز الهوية الوطنية.

١٠- التأكيد على تسمية ما حدث للكويت من قبل العراق بالعدوان عند الاشارة الى هذا الغدرفي أي ملتقى علمي.

١١- توحيد الجهات العاملة على توثيق مظاهر وأساليب وأدوات التعذيب بأشكالها المختلفة الجسدية والنفسية والمادية التي تعرض لها الشعب الكويتي.

١٢- تشجيع ضحايا العدوان العراقي على رصد خبراتهم توثيقاً لها.

١٣- انشاء مؤسسة تعني باعادة تأهيل حالات الاصابة الجسدية الناجمة عن الاصابات الناتجة عن العدوان العراقي.

١٤- البدء في اعداد برامج تأهيل واعادة تأهيل الأسرى والمرتهنين بعد الافراج عنهم.

٣- تنظيم ورش عمل ودورات ارشادية لأولياء الأمور في كيفية التعامل مع سلوك الأبناء.

٤- توفير برامج ترويحوية موجهة للأطفال وأسرههم لمساعدتهم على التغلب على ما خلفه العدوان العراقي في نفوسهم.

٥- التأكيد على المتبع الدوري المستمر للحالات المتضررة من آثار الغزو العراقي.

٦- استثمار مظاهر ومواقف التلاحم الاجتماعي المميزة لأبناء الشعب الكويتي والتي تجلت أثناء فترة الاحتلال.

٧- تعزيز القيم والاتجاهات والسلوكيات الايجابية التي برزت أثناء الاحتلال.

٨- ترشيد دور الخادفات في المنازل مع التأكيد على تعزيز دور الوالدين فيما يتعلق برعاية الأبناء.

٩- توجيه الاعلام بجميع وسائله

تحت رعاية صاحب السمو الشيخ جابر الاحمد الجابر الصباح حفظه الله وانعقد " المؤتمر الدولي للآثار النفسية والاجتماعية والتربوية للعدوان العراقي على دولة الكويت" في الفترة من ٣- ٦ ابريل ١٩٩٣ حيث أناب سموه حفظه الله معالي الشيخ ناصر محمد الاحمد الصباح - وزير شؤون الديوان الاميري، وقد شارك في المؤتمر من خارج الكويت ٣٢ مشاركاً من كل من: دولة الامارات العربية- البحرين - روسيا الاتحادية - المملكة العربية السعودية - الجمهورية العربية السورية - كندا - جمهورية مصر العربية - المملكة المتحدة - المملكة المغربية - الولايات المتحدة الامريكية بالاضافة الى دولة الكويت.

وقد مثل الجمعية في هذا المؤتمر السيد/ هاشم تقي مدير الجمعية. وقد قدموا بحثين باللغة العربية و٨ بحوث باللغة الانجليزية ومن الكويت شارك الباحثون بستة أبحاث وبلغ عدد المشاركين (١١٨) مشاركاً.

وكان يعقب جلسات العمل جلسات نقاشية يتبادل فيها الآراء والأفكار بالاضافة الى مناقشة تلك البحوث وقد خرج المؤتمر بالعديد من التوصيات منها ما يرتبط بالآثار النفسية والاجتماعية او التربوية ومن تلك التوصيات:

١- العمل على زيادة اعداد ورفع كفاءات العاملين في مجال الارشاد النفسي في المؤسسات المختلفة.

٢- وضع خطة مبرمجة لتوعية أبناء الشعب الكويتي بأهمية الاستفادة من الخدمات النفسية من خلال وسائل الاعلام الحكومي والخاص والمؤسسات التعليمية الاجتماعية والثقافية والخيرية المنتشرة بالكويت.



التعوق وخصائص اللغة

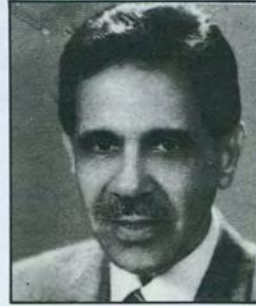
وعضلات التنفس والحجاب الحاجز وهذه تساعد جهاز النطق للقيام بوظيفته.

ثالثها:- العمليات المركزية:-

تقوم مراكز الدماغ العليا بفهم الاصوات التي تصلها عن طريق قنوات السمع وأعصاب السمع. وبعد أن نفهمها تقوم بتفسيرها لمعرفة ما أهيئتها. ثم تقوم مراكز الربط في الدماغ بربطها بتجارب سابقة موجودة بالذاكرة أو الملفات. والذاكرة تختص بحفظ وخزن كل ما يمر عليها من كلمات. وعندما نريد أن نجيب على ما سمعناه تنعكس هذه العملية. فتقوم الذاكرة بالبحث عن الكلمات المناسبة لتصوغها على شكل صوت أو كلمة أو جملة. وفي نفس الوقت تقوم مراكز الدماغ العليا بإرسال إشارات إلى مختلف المناطق التي تسيطر عليها وتتحكم في عملية الكلام والفهم، وهذه بدورها تصدر التعليمات للأعضاء بالعمل على النحو التالي- تتقلص عضلات الشهيقي مما يجعل الهواء يدخل الى الرئتين إثر توسع القفص الصدري. ثم يخرج الهواء من الرئتين ويمر على الحنجرة عندما يضيق القفص الصدري بتقلص العضلات المسؤولة عن عملية الزفير. وعندما يمر تيار الهواء على تجويف الحنجرة يبتعد الحبلين الصوتيين ويرجعان ويعرف هذا بالتصويت **Phonation** وبعد ذلك يمر الهواء على تجويف الحنجرة والقم والأنف والجيوب الأنفية وينتج عنه ما يعرف بالرنين **Resonance** ثم تقوم بقية الأعضاء الأخرى من الشفاه والأسنان واللسان وسقف الحلق الصلب والرخو بتركيب الأحرف إلى كلمات ويعرف بتفصيل النطق **Articulation**.

تأخر النطق أو البكم:-

مما سبق يتضح لنا أن البكم قد



بقلم: د.
موسي
الحموري

النفثة ١١. ديسبل وصوت الرعد ١٢. ديسبل.

وثالثها.. إيقاعه وسرعته :

فالأحرف الممتدة مثل السين والشين أوضح من الأحرف القصيرة مثل ب، ت، ك.

تطور اللغة:

لنتكلم ونعبر عما يجول في خاطرن.. يجب أن تتوفر لنا ثلاثة عوامل:

أولاهـا:- الاستقبال:-

والاستقبال يعتمد على سلامة جميع الحواس - فالصوت الذي نسقبة يكون أوضح عندما نرى المتكلم أو نلمسه. وبطبيعة الحال فإن أهم الحواس هي حاسة السمع. وسنتعرض لها بتفصيل أكثر.

ثانيهما:- الإرسال:-

والإرسال هو التعبير عن أنفسنا بإستعمال ما حبانا الله به من قدرة لتكوين الأصوات وتحويلها الى رموز أو كلمات، والإرسال يعتمد على مؤثرات داخلية وأفعال خارجية. فالعوامل أو المؤثرات الداخلية تتأثر بالهرمونات وبالدورة الدموية والانفعالات النفسية. فعندما تغضب مثلاً يتأثر إرسالنا للكلام ويضطرب. أما الأفعال الخارجية فيقوم بها ما يعرف بجهاز النطق. ويتكون جهاز النطق من الحنجرة والتجويف الحلقوي والتجويف الفمي والتجويف الأنفي.. هذا بالإضافة إلى الرئتين والقصبة

لقد أنعم الله علينا نعماً لا تعد ولا تحصى. ففي كل دقة قلب، وومضة نظر وهمسة صوت، ونسمة نفس تتجلى عظمة الخالق. ولن نستطيع مهما بلغنا من العلم أن نحيط بنعم الله وآلائه. وسنعرض فيما يلي نعمة واحدة من نعم الله لنرى مدى أهميتها، ونعني بهذا "نعمة الكلام"

فوسيلتنا للتخاطب هي اللغة والكلام. واللغة عبارة عن رموز وهذه الرموز تعرف بالكلمات وتختلف من لغة لأخرى. وهذه الرموز ترتبط ببعضها بصورة معينة تعرف بالنحو، ليتكون منها معان تعبر عما يجول في خاطرن. والكلمة تتكون من حروف. والحرف يتكون من صوت. والصوت ينتج عن ذبذبات تخرج من مصدر يدفع أمامه ذرات الهواء.. فيخلخلها لتتكون موجات هوائية ولها قمة وقاع. ولكل صوت ثلاث خصائص تميزه عن غيره.

أولاهـا.. طبقة الصوت أو درجة النغم:-

وتقاس بعدد الترددات أو الذبذبات في الثانية وتعرف بكلمة "هيرتز" **Hertz** (ذ/ث) والذبذبة تقاس بالمسافة بين قمتي موجتين متتاليتين والاذن البشرية تستطيع استقبال النغمات الصوتية ما بين ١٦ ذ/ث - هيرتز الى ٢٠.٠٠٠ (ثلاثون ألفاً) في سن الطفولة والى ١٠.٠٠٠ - ١٢.٠٠٠ ذ/ث في دور البلوغ. وتضعف كلما تقدم بنا العمر هذا مع العلم بأن ذبذبات الحادثة تتراوح ما بين ٦٤ هيرتز الى ٨١٩٢ هيرتز.

ثانيها.. قوة الصوت أو قوة الدفع -

وهي التي تحفظ للصوت سريانه وطاقته وحيوية

ويعبر عنه بكلمة "ديسبل **Deci-bel**" وتبدأ بدرجة الصفر وتزداد ارتفاعاً حسب قوة الصوت. فالهمس مثلاً يعادل ١٥ ديسبل، وصوت القطار ٩٠ ديسبل وصوت الطائرة



تأثير ضعف السمع:

عندما يصاب الطفل بضعف السمع لذبذبات معينة فلن يسمع إلا الحروف التي تصدر ذبذبات مماثلة، يسمع الكلمة ناقصة حرفاً أو أكثر تبعاً لمدى أصابته فتتشوه الكلمة ولا يكون لها معنى فلا يستوعبها أو يفهمها ولا تخزن في ذاكرته وتأخر تبعاً لذلك حصيلته اللغوية، وبمرور الوقت يصاب بالبحكم إذ لم يعالج في الوقت المناسب.

ولعل أخطر أنواع ضعف السمع هو ما يعرف بضعف السمع للتردد العالي. فالطفل يستطيع تمييز الأصوات أو الأحرف ذات التردد المنخفض (أقل من

٥٠٠٠ ذ/ث). بصورة طبيعية وتعرف هذه الأحرف بحروف العلة أو المتحركة مثل أ، أو، أي، أما الأحرف ذات التردد العالي من ٤٠٠٠ ذ/ث وأكثر فتعرف بالصوامت أو الساكنة مثل اس، اش، اف، اث لا تسمع ويكون كلام الطفل على شكل ترديد الأحرف المتحركة ويعرف بالوآآت.

REFERENCES:

1. Ballantyne, J. Deafness - Churchill Livingstone 1978.
2. Bowley, A.H., Gardner, L.- The Handicapped child, Churchill Livingstone 1980.
3. Bess, F.H., Childhood deafness, causation, assessment and Management. Grune and Stratton, 1977.
4. Holt, K.S. Developmental Paediatrics. Butterworths, 1977.
5. Morley, M.E. The Development and disorder of speech in childhood. Churchill Livingstone.
6. Northern, J.L. Hearing in children. Downs, M.P. The Williams and Wilkins Company Baltimore, Maryland 1978.
7. Stataloff, J. Hearing loss J.B. Lippincott Company 1966.
8. Wood, G.E., The Handicapped Child - assessment and management. Blackwell Scientific Publications 1975.

يتسبب من اضطراب في عملية الإستقبال أو الإرسال أو من قصور في العمليات المركزية في الدماغ لسبب أو لآخر ولكننا سنعرض فيما يلي للبكم الناتج عن ضعف وقصور السمع.

السمع:-

استقبال الصوت في الهواء وإرساله إلى مركز السمع في الدماغ ويمر الصوت في البدء من قناة السمع الخارجية ليسقط على طبلة الأذن، ومن ثم إلى عظيمات الأذن الوسطى، وبعد ذلك إلى الأذن الداخلية إلى مستقبلات السمع العصبية - وتعرف بجهاز كورتى Corti وترجم هذه الذبذبات إلى نبضات عصبية لتنتهي في المراكز العليا للسمع. وتتصل المراكز العليا للسمع اتصالاً مباشراً مع بعضها البعض ومع الأذنين والعينين وعضلات الجسم وكذلك مع الأطراف الأخرى من لحاء الدماغ.

أنواع ضعف السمع:-

١- ضعف السمع التوصيلي:-

وينتج عن اضطرابات في الأذن الخارجية أو الوسطى ولهذا فإن الصوت يكون غير واضح ومشوشاً عند سماعه.

٢- ضعف السمع العصبي:-

وينتج عن تلف في الأذن الداخلية في جهاز كورتى أو من إصابة الأعصاب السمع والمسار العصبي أو مراكز السمع العليا ابتداءً من ساق المخ وحتى القشرة المخية. ويكون فيه الصوت غير واضح ويصعب تمييزه وفهمه.

٣- ضعف السمع المختلط:-

أسباب ضعف السمع:-

كما هو الحال في أية إعاقة فإن الأسباب قد تكون وراثية أو مكتسبة والمكتسبة قد تكون خلال فترة الحمل أو خلال الولادة أو فترة ما بعد الولادة. والمكتسبة قد تنتج عن إصابات أو أمراض أو حوادث أو تسمم بأدوية أو مواد كيميائية وأشعاعات ضارة.

عرض لمرحلة تطور طفل توحدي

احتضانهم له، متعلق بأشياء صغيرة وبسيطة كالزراير والخيوط، يكره البقاء في الصف أو في مكان ثابت لفترة طويلة بل كان يحب التجول في الممرات حسب مزاجه، وكان لديه سلوك غير لائق وهو حب التعري وخلع الملابس والجري في الممرات.

العمل مع الطفل:

لقد تركز العمل مع الطفل (م. ش.) على خطوات عديدة متسلسلة يتبع كل منها الآخر، وتعتمد على أولويات في التعامل مع السلوك المشكل.

فقد تم في البداية خلق جو تفاعل ودي بين الطفل وبيئته الجديدة - المركز - وترك حرامم درجة من التدخل عند الضرورة، وذلك للملاحظة السلوكية ولحصر قدراته.

ثم تدرجت العلاقة معه الى نوع من التفاعل الجماعي الثنائي غير المباشر عبر وضع يجعل الطفل مدركا بأن هناك من يقوم برعايته وبالإشراف عليه وبالتعامل معه وبأنه قد أن الأوان للمحيطين به أن يدخلوا عالمه.

ولقد تدرج سلوك الطفل من الوضع السلوكي السابق شرحه الى درجة من التقبل للمحيطين به ولجو المركز وأنشطته المختلفة مع بقاء الصفات المشكلة بدرجة ما في سلوك الطفل، كذلك فقد بدأ تدريجيا في الاستجابة للأسلوب الحازم الذي يتبع معه وفي الاستجابة للأشخاص المتعاملين معه بشكل مباشر كمدرسته.

لقد اتبعت مع (م. ش.) أساليب سلوكية تعتمد على التعامل معه بحزم مع إثابة السلوك الايجابي وعدم



الاختصاصية
النفسية
هنا
المسلم

عن أقرانه بينما كانت بقية مهاراته التطويرية تسير بمواكبة العمر الزمني للطفل. قد راجعت الأسرة وحدة الطب التطوري في مستشفى الصباح وعمل له اللازم وذلك عندما بلغ من العمر ثلاث سنوات ونصف وظل الطفل في رعاية الاهل حتى اخطروهم أحد الاقارب بمراجعة الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين وكان في ابريل ١٩٨٧ حيث عمل له ما يلزم من اجراءات وتم تشخيص ما يعاني منه بأنه اضطراب توحدي مصاحب بحالة تخلف عقلي، تم قبوله في مركز الرعاية النهارية في ديسمبر ١٩٨٧م.

الوضع السلوكي للطفل عند التحاقه بالمركز:

كان (م. ش.) طفلا كثير الحركة، ضعيف الانتباه لا يركز، ولا يستقر في مكانه، لديه نوبات انفعالية كالبكاء والصراخ بلا سبب ظاهر، لا يستجيب للتعليمات اللفظية الصادرة إليه، يحب اللعب بمفرده ولا يشارك الآخرين باللعب ويفضل الانزواء عنهم، ليست لديه لغة مفهومة بل هي عبارة عن همهمات ولغط وأصوات، لا يتواصل بالنظر مع الآخرين ولا يستجيب لمداعبات أو لمحاولات

يعتبر الاضطراب التوحدي في الوقت الحالي احدي الاضطرابات الحديثة التي تمثل تحديا لأساليب التعامل التقليدية مع الأطفال المعاقين بشكل عام. فهذا الاضطراب يتضمن صفات سلوكية غير معتادة تختلف في درجة الحدة من طفل الى آخر، وتستوجب أسلوب تعامل خاص يراعى الوضع السلوكي والقدرات الخاصة لكل طفل توحدي على حدة.

ولقد قمت بعرض صفات الطفل التوحدي بشكل مفصل في عدد سابق - "المعوقين" عدد يوليو ١٩٩٢ - وأوردها بشكل مجمل بنقاطها الرئيسية وهي:-

- ١ - الخلل الكمي في تطور التفاعل الاجتماعي المتبادل.
 - ٢ - خلل في تطور المهارات اللفوية والنشاطات التخيلية.
 - ٣ - قدرات محدودة تجاه النشاطات الهامة، وتحديد الاهتمامات.
 - ٤ - ظهور المرض لدى الطفل في سن يقع ما بين عامين الى ثلاثة أعوام.
- ومن الناحية العلمية أذكر القارئ الكريم بأنه قد واجهتنا أعداد لا بأس بها من الأطفال التوحديين في مركز الرعاية النهارية، كان لنا معهم تجارب خصبة، أورد عرضا لمرحلة تطور أحد أولئك الأطفال منذ التحاقه بالجمعية الكويتية لرعاية المعوقين - مركز الرعاية النهارية - حتى الوقت الحالي.

تاريخ الحالة:

الطفل (م. ش.) ذكر - من مواليد عام ١٩٨١، لوحظ أن لديه صعوبات خاصة في البداية وعمره سنتان ونصف وذلك من قبل الاهل، فقد لاحظت والدته أنه قد تأخر في الكلام

تعزير السلوك السلبي مع مراعاة الحالة الانفعالية والمزاجية التي يكون عليها الطفل حينذاك ولقد ساهمت (الملاحظة عن كثب) في التعرف على طباع الطفل وما يحبه أو ما يرفضه ولا يميل اليه.

أن للاستلوب الحازم دورا كبيرا في تعديل استجابات الأطفال التوحديين وفي دمجهم فيما يلائمهم من أنشطة أذكر في هذا الصدد حادثة هامة حدثت ذات مرة، فلقد قام الطفل (م.ش.) بالقاء كوب الحليب خلال فترة تناول الطعام، هذه الحادثة لا يجب ان تمر دون اشارة انتباه الطفل تجاهها ودون ان تصبح في ذاكرته " خبيرة " لا تنسى

لقد أخذت منه علبة العلكة التي كانت بحوزته، وثار الطفل ثورة عارمة وبدأ بالصراخ والهياج ولكنني ظللت أكرر عليه أمرا لفضي حازما وبنبرة الصوت غير المترددة: (ارفع الكوب أولا "هيا")، وذلك بشكل مستمر دون الازعاج لصراخه.

لقد استجاب (م.ش) بعد حوالي ساعة ونصف الساعة لذلك الأمر اللفظي البسيط ثم حصل على علكته مع مديح لفظي مني وابتسامة حنونة لكنها ساعة ونصف شذبت سلوك الطفل معي يوما بعد يوم وكان لذلك الموقف ومواقف أخرى شبيهة أثر بالغ في أن الطفل قد أخذ يستجيب مع فريق العمل بشكل مرض نسبيا مقارنة بسلوكه الأصلي عندما التحق بالمركز.

وبالتدريج بدأنا تقديم برنامج سلوكي تربوي خاص بالأطفال التوحديين وكانت استجابة في البداية نوعا من "جس النبض" وتحري ردود أفعالنا تجاه محاولاته للرفض وللتهرب، ولكن ذلك لم يكن مجديا، فكانت استجاباته في البداية هي عبارة عن محاولات مشوشة لانتهاء العمل بسرعة للتخلص من "موقف الضغط" الذي يتعرض له وهو هنا الجلسة التدريبية - لكن سلوكه واستجاباته بدأت بالتحسن الملموس

فترة بعد الأخرى، ولم يغفل وضعه السلوكي الخاص ولم تكن جلسات التدريب خالية من المرونة والود والعلاقة الحميمة ولم تخل من تشجيع أبسط أداء فعال حينه.

لقد شاهد عدد من الزبائن للمركز جلسة تدريبية فردية بين الطفل ومدرسته حظت بالاعجاب، وكان الأداء الإيجابي من جانب الطفل مدعاة لفخرنا وسرورنا على ما تم احرازه من تقدم مع هذا الطفل التوحدي.

برنامج الطفل والعلاقة المتبادلة ما بين المركز وأسرته:

الحديث عن تلك العلاقة يشمل جميع أسر الأطفال لدينا في المركز ولكنني سأخصص ما يتعلق بأسر الأطفال التوحديين بناء على خصوصية موضوع مقال هذا العدد.

فنحن نحرص على أن يستكمل برنامج الطفل التوحدي بعد أن يعود الى منزله، لذا فإننا نزود الأسرة بالارشادات اللازمة شفويا عن طريق المقابلة او الاتصال الهاتفي، وكتابيا عن طريق التقارير الخاصة بالطفل والتي نرسلها الى أسرته في مواعيد منتظمة، ونزودهم بالأساليب الناجحة التي نتعامل مع طفلهم من خلالها. لذا فإن الطفل التوحدي يحرز تقدما ملموسا بشكل أسرع في حالة تعاون وتفاهم أسرته مع المركز عبر ما يقدم له من برامج خاصة.

تعقيب:

وفي ختام مقالي أعقب بأن طفلنا التوحدي المحبوب "م.ش" قد انتظم بشكل كامل في البرامج المقدمة إليه في المركز ولا يعتبر طفلا مشكلا ولكننا لا نغفل أساس الإضطراب التوحدي كصعوبة نمائية والذي من صفاته الرئيسية أنه إعاقة عقلية مدى الحياة.

إننا إذ أحرزنا هذا التقدم مع الطفل واستطعنا تحسين سلوكه وتنظيم استجاباته تجاه المثيرات من حوله، نعتبر اننا بحق قد ولجنا ساحة التحدي وخرجنا فائزين.



كيفية ادماج معوق ضعيف السمع بالمجتمع ودور العلاج فيها



بقلم / محمد مرسى
محمد محروس

أخصائي بمعهد الامل
الابتدائي للصم
بنين - بالرياض

يحتاج الشخص المعوق سمعياً الى خدمات أكثر ورعاية أطول من الشخص العادي حتى يمكنه أن يتساوى مع الأخير من الفرص المتاحة في المجتمع والحياة العامة والمشاركة في بناء بلده وإثراء حياته واستغلال قدراته.

لذلك فإن العلاج المبكر لضعف السمع هو الأساس الذي يمكن به الوصول الى هذا الهدف ولكي يتم ذلك يجب أن تتوفر بعض الامكانيات والتي يمكن تلخيصها فيما يلي:-

العلاج اللازم يؤدي إلى ضمور المراكز المخية المهيأة للتخاطب وعدم قدرتها على التحصيل والتعليم. ويختلف هنا الشخص المعوق سمعياً عن المعوق بصرياً حيث إن الحرمان الحسي في الأخير لا يمنع من تعلم الكلام واللغة عن طريق قنواته السمعية والتي تؤدي دورها في إنماء قدراته التخاطبية واللغوية. والعلاج المبكر للمعوق سمعياً يأخذ أشكالا كثيرة يمكن سردها فيما يلي:

- ١- اختيار السماع المناسبة لتكبير الاصوات.
- ٢- التعليم الاساسي العادي بدءاً من المرحلة الابتدائية الى الجامعة.
- ٣- التعليم المهني بفروعه المختلفة.
- ٤- العلاج التخاطبي بإستعمال الإشارات.
- ٥- العلاج التخاطبي السمعي:-

ويهدف هذا العلاج الى تنمية القدرات الصوتية والسمعية وبالتالي اللغوية للمعوق سمعياً. وهناك طرق كثيرة متنوعة للتدريب او العلاج التخاطبي السمعي.

وتعتبر طريقة "جوبرينا" أو

القائمين على العلاج الى أنسب وأصلح وسائل العلاج بما يتناسب مع قدراته العقلية.

٣- الأخصائي الاجتماعي بوسائله المختلفة يوجه ويساعد المعوق الى أنسب الطرق للتغلب على عاهته بما يتناسب مع ظروفه الشخصية والعائلية والاجتماعية.

٤- الأخصائي التأهيلي يقوم بعبء تهيئة الظروف الملائمة مع توجيه المعوق الى أنسب المهن الملائمة بالنسبة لقدراته المختلفة.

العلاج المبكر

المثل القديم الذي يقول: " أن التعليم في الصغر كالنقش على الحجر " خير ما ينطبق على المعوق سمعياً، والمثل له جذوره وأسس طبية وعلمية حيث إن قدرات الإنسان المخية لها القدرة على تعلم اللغة والكلام وتستمد أصولها عن طريق الرسالة المسموعة وتبلغ هذه القدرات المخية ذروتها للتعليم خلال السنوات الخمس الأولى من حياة الانسان.

كذلك فإن الفشل في تشخيص ضعف السمع المبكر- وبالتالي بدء

١- مراكز طبية متخصصة لتشخيص أمراض السمع والكلام.

٢- الاخصائيون اللازمون للتشخيص والعلاج في فروع الطب: أنف وأذن والسمعية - الاخصائيين النفسيين - الاجتماعيين - وأمراض التخاطب.

٣- الاجهزة الطبية اللازمة للتشخيص.

٤- الاجهزة التأهيلية للعلاج.

من ذلك يتضح لنا أن علاج ضعف السمع وأثاره على ادماج المعوقين سمعياً في المجتمع لا يأتي من فراغ بل ينتج من حشد كبير من الامكانيات البشرية والمادية والعلمية فإذا قمنا بتحليل دورالمهنيين الذين يقومون بهذا العلاج لا تضح لنا الآتي:

١ - يقوم طبيب الأذن والأنف والحنجرة والسمعية بالفحوصات السمعية الطبية المتعددة والتي تهدف الى تشخيص ضعف السمع من حيث النوع والشدة والسبب وبهذه المعلومات توضع خطة العلاج الطبي أو التأهيلي أو كليهما.

٢- الأخصائي النفسي بطريقته من الاختبارات المختلفة يحدد مدى قدراته العقلية والذهنية وبالتالي يوجه

طريقة النغمات المترابطة هي الشائعة في الدول العربية وقد ابتكر هذه الطريقة الدكتور/ بيتر جوبرينا في مدينة زغرب بيوغسلافيا في حوالي عام ١٩٥٠ وانتشرت هذه الطريقة في بلدان كثيرة من قارات أوروبا وأمريكا وآسيا وأفريقيا، وتتلخص هذه الطريقة في المبادئ أو الخطوات الآتية:-

١- اختيار الطيف السمعي الأمثل لتدريب المعوق، وذلك باستعمال جهاز خاص مصمم بحيث يصدر أصواتا بنغمات مترابطة.

٢- توصيل النغمات المترابطة حسب الطيف السمعي للمعوق أو عن طريق التوصيل الهوائي أو عن طريق التوصيل العظمي. ويفضل الأخير في الحالات التي يكون فيها ضعف السمع عميقا، ويتم التدريب في شكل جماعي أو فردي أو كليهما حسب حالة المعوق.

٣- باستعمال جهاز خاص متنقل يتم تدريب المعوق على الإيقاع النفسي واللغوي للكلام، وتعتبر هذه الخطوة ذات أهمية خاصة في طريقة "جوبرينا" حيث أنها تمكن الطفل من إصدار الأصوات منغممة بطريقة طبيعية متشابهة مع ما يصدره نظيره غير المعوق سمعيا.

ومن تجارب تطبيق طريقة "جوبرينا" اتضح لنا أن هذه الطريقة تؤهل الطفل المعوق سمعيا بإكتساب القدرات اللغوية المناسبة التي تمكنه من مواصلة الدراسة العادية بشرط استعماله السماع الخاصة أثناء الدراسة وكذلك مواظبته على التدريب التخاطبي مرة أسبوعيا طوال مدة دراسته العادية.

واندماج المعوق سمعيا في المجتمع هو الهدف الأساسي للقائمين على علاج هؤلاء المعوقين ولتحقيق ذلك يجب وضع خطة علاجية وبرنامج تأهيلي متناسبين مع قدرات المعوق العقلية والطبيعية والعاطفية والنفسية فالسمع . وبالتالي القدرة على التخاطب هما من حقوق الإنسان الأساسية ويجب أن تتضافر كل قوى

المجتمع لضمان وصول هذا الحق لصاحبه.

اختيار وتركيب السماع المناسبة:-

يحتاج المعوق سمعيا الى وسيلة فعالة لتكبير الصوت تعويفا عن النقص السمعي الذي يعاني منه. وتعتبر السماع أو المعينة السمعية هي الوسيلة المثلى لتحقيق هذا الهدف على أنه يجب أن تتوافر بعض الشروط للاختيار الأمثل للسماعة " المعينة السماع " منها:-

١- أن تكون قوة التكبير السمعية متناسبة مع ضعف السمع.

٢- أن تكوي ذبذبات التكبير متناسقة مع ضعف السمع.

٣- أن تحتوي على المميزات السمعية الألكترونية المناسبة لتقليل الآثار الجانبية الناتجة عن ضعف السمع الحسي والعصبي ولكي تؤدي السماع وظيفتها المثلى من حيث التكبير السمعي المناسب فإنه يلزم عمل قوالب للإذنين تكون بمثابة قناة للتوصيل الصوتي من السماع الى داخل الاذن والقناة السمعية الخارجية. يبقى بعد ذلك القيام بضبط السماع حتى تتناسب قدرتها

التكبيرية والتعويضية مع النقص السمعي للمعوق وبذلك يكون المعوق مستعدا للمرحلة التالية وهي العلاج والتدريب التخاطبي السمعي.

التعليم الأساسي العادي

حيث إن ذلك يمثل الهدف المثالي للمعوق والأمل الكبير لعائلته فإنه يصعب تحقيقه في الكثير من الأحيان، ولتحقيق هذا الهدف يجب توفير بعض الشروط وهي:-

١- أن يكون ضعف السمع - على الأقل لأن واحدة - أقل من ٨٠ ديسبل - لذبذبات الكلام أي من ٢٥٠ الى ٤٠٠ هيرتز وتوقيت التشخيص والعلاج مبكرا أي خلال السنوات الثلاثة الأولى من حياته.

٢- أن تكون نسبة الذكاء ٨٠٪ أو أكثر لإختبارات ستانفورد بينية وهيسكي نبرسكا.

٣- أن يبدأ التأهيل التخاطبي قبل أن

يبلغ العام الثاني من عمره اذا كان ضعف السمع أكثر من ٨٠ دب لذبذبات الكلام.

٤- أن يلتحق بالمعهد المناسب للعلاج التخاطبي قبل أن يبلغ عامة الثالث. فاذا توفرت هذه الشروط فإن فرص الشخص للاستمرار في التعليم العام تكون عالية ومحقة للهدف المراد تحقيقه.

التعليم المهني

ونلجأ الى الاكتفاء به في حالات خاصة وبشروط معينة يمكن تلخيصها فيما يلي:-

١- أن يكون تشخيص ضعف السمع قد تأخر الى السن التي تجعل العلاج التخاطبي لتنشيط نمو الكلام واللغة غير مجد ولا يؤدي الى النتائج المرجوة.

٢- أن يكون ضعف السمع عميقا أي أكثر من ٨٠ ديسبل لذبذبات الكلام.

٣- أن يكون مستوى مهارات المعوق اليدوية والعضلية والبصرية عادية.

٤- أن تكون قدرات المعوق العقلية في الحدود التي تمكنه من الدراسة النظرية.

توصيات

١- انشاء مركز لتشخيص أمراض السمع والكلام في جميع مناطق الدولة.

٢- استيراد أو تصنيع المعينات السمعية الممتازة.

٣- التوسع في برامج تدريب الأخصائيين اللازمين للعلاج والتأهيل.

٤- ايفاد بعثات علمية الى الخارج للدول الأوروبية المتخصصة مثل ألمانيا الغربية في فروع تأهيل الصم وضعاف السمع.

٥- إعفاء المعوقين سمعيا من شروط المجموع للالتحاق بالجامعات بالنسبة للكلية العملية بشرط تمتع المعوق بالقدرات اللازمة للاستمرار في الدراسة وأعتقد لو نفذنا ما جاء بهذا المقال جيدا سيكون للمعوق سمعيا شأن آخر داخل أسرته ومجتمعه.

تقرير موجز عن فعاليات المؤتمر التربوي ٢٢ لجمعية المعلمين الكويتية

التكامل بين مؤسسات اعداد المعلم بسوق العمل في دول مجلس التعاون الخليجي

عقد المؤتمر التربوي الثاني والعشرون في الفترة ما بين ١٠-٢٠ أبريل ١٩٩٣م في جمعية المعلمين الكويتية حيث شاركت الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين بترشيح الاختصاصية النفسية هناء المسلم لحضور المؤتمر للمشاركة بصفة مراقب.

يتوقف عليها مصير أجيال المستقبل. وأدلى الوزير بحلول مقترحة لتنظيم كل ما سبق، منها ايجاد استراتيجيات واضحة محددة مكتوبة عن "ماذا نريد" ودور جامعة الكويت وكلية التربية الاساسية في ذلك، وناقش بشكل موضوعي صريح ما أسماه "ضحايا التقارير السرية" وفكرة الترقى الوظيفي ومساوئها، ونقص العمالة الوطنية - كما أسماها.

اقترح فكرة نظام ترقيات جديد يرفع من مكانة المعلم الوظيفية دون أن يغادر وظيفته كمدرس وتفقد المهنة بعد أن يكون قد اكتسب خبرة واسعة في مجال عمله تفيد الطلاب.

ملاحظة: قمت بتسجيل موجز عن محاضرة د. الربيعي لعدم وجود ورقة عمل مطبوعة أو تقرير بذلك ضمن أوراق المؤتمر.

الأحد: ١١/٤/١٩٩٣م.

الجلسة الثانية: ١٠:٤٣ صبرا

وحاضر فيها كل من د. بدر العمر ود. عبد العزيز الدعيج حيث بدأ د. العمر بمناقشة بحثه المقدم بعنوان " تطوير

مستوى الدولة ومعوقاتهما، ومستويات كفاءة مؤسسات اعداد المعلم، كما تحدث عن المعلم ومهنة التدريس والصعاب التي تواجه معلم اليوم والتي تعتبر عامل طرد للمعلم من مهنته السامية، وتؤدي الى كثرة نسب التسرب من هذه الوظيفة التي

السبت ١٠ أبريل ١٩٩٣م.

الجلسة الاولى: ١٠:٤٣ صبرا

وقد استهل جلسات المؤتمر سعادة وزير التربية د. أحمد الربيعي بموضوع "حاجات المدرسة الكويتية من القوى البشرية" حيث تحدث عن عدة أمور كاستراتيجية اعداد المعلم على





التعليم مسؤولية مشتركة" وأعقبه د. الدعيج ببحثه المقدم بعنوان "واقع آلية العمل في تطوير التعليم العام ومقترحات لتطويرها" ومرفق محاضرتا الدكتورين العمر والدعيج في ورقتي العمل المقدمتين من كل منهما.

الجلسة الثالثة: ٦:٣٠ - ٨ مساءً

شارك فيها د. محمد المسيلم ببحثه عن "البرامج الدراسية في مؤسسات إعداد المعلم في دول مجلس التعاون الخليجي" ومرفق ورقة العمل الخاصة بذلك.

الاثنين: ١٢/٤/٩٣م

الجلسة الرابعة: ٦:٣٠ - ٨ مساءً

وقد بدأها د. عبد الله الشيخ بعرض بحثه عن "اعداد المعلم بين التوحيد والتنسيق" ثم أعقبه د. عبد المحسن الخرافي ببحثه المعنون "التكامل بين مؤسسات اعداد المعلم وسوق العمل في دول مجلس التعاون الخليجي" مرفق ورقته العمل الخاصتان بذلك.

الجلسة الخامسة: ٦:٣٠ - ٨ مساءً

وقد كانت بعنوان "أهمية تبادل الخبرة في مجال التكامل بين مؤسسات اعداد المعلم وسوق العمل في دول مجلس التعاون الخليجي والدول العربية"، حاضر فيها خمسة من رجال التربية الأكفاء ما بين عميد كلية ووكيل وزارة، بشكل عجالة سريعة لم تتح المجال لكل منهم لعرض افكاره كما يجب ولا للحضور للنقاش بشكل متعمق وذلك لضيق الوقت المتاح.

الثلاثاء: ١٣/٤/٩٣م

الجلسة السادسة (الاخيرة): ٦:٣٠ - ٨ مساءً

حاضر فيها الدكتور الخبير التربوي يوسف عبد المعطي حيث قدم بحثه القيم "التجربة العالمية في مجال التكامل بين مؤسسات اعداد المعلم وسوق العمل ثم تلا ذلك قراءة ومناقشة مشروع التقرير الختامي وتوصيات المؤتمر.

مدى المشاركة و الانطباع عن المؤتمر

لم تواتني فرصة مناقشة النقاط التي رغبت في الاستفسار عنها خلال الجلسات - كمثيلا من السيدات المشاركات - ولا أدري هل هذا محض صدفة أم عملية اختيار ينتقي فيها الرجال المشاركون فقط؟ وواتني الفرصة في اليوم الأخير خلال نقاش التوصيات حيث تقدمت بالآتي:-

"كنت أود لو طرح موضوع اعداد معلم التربية الخاصة، وتهيئة كادر وطني كويتي متخصص لخوض ذلك المجال، وتوصية بإنشاء كلية تربية خاصة بجامعة الكويت أسوة بالملكة العربية السعودية ودولة الامارات العربية المتحدة، خاصة وأن هيئات خدمة المعاق عديدة في الكويت كمعاهد التربية الخاصة، ودور الرعاية الاجتماعية، والجمعية الكويتية لرعاية المعوقين.

"وأحب أن أذكر بأننا في الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين قد أنشأنا مدرسة احتياجات خاصة عام ١٩٨٧ لها برامجها التربوية الخاصة التي تقدم للأطفال حسب احتياجاتهم ويعمل بها فريق عمل جيد - ولكن لا توجد كوادر كويتية لدينا وهذا هو لب الموضوع".

أما الانطباع العام عن المؤتمر فقد كان جيدا وقد استفدت شخصيا من الأفكار التربوية العلمية التي طرحت من قبل متخصصين في هذا المجال لم تكن الفرصة مواتية لمعرفة أفكارهم مجتمعين سوى بحضور هذا الحفل العلمي، كما كانت مناقشة الحضور التي تلى كل بحث ثرية بالأفكار المطروحة وبما تضمنته من اقتراحات حلول للمشكلة قيد النقاش.

ملاحظة:

لم توزع ورقة التوصيات سوى على الوفود المشاركة من خارج دولة الكويت، لنقص عدد النسخ!

على هامش المؤتمر التربوي الثاني والعشرين:

- معرض الوسائل العلمية والتقنيات التربوية المعنية في اعداد المعلم: وقد أقيم خلال المؤتمر معرض تربوي اشتمل على الأساليب العلمية والتربوية الحديثة التي يستخدمها المعلم في التدريس في الكويت ودول مجلس التعاون الخليجي وكان على مستوى جيد حظى بالاعجاب.

مقدمة التقرير

هناك المسلم

مركز الرعاية النهارية



بقلم موصي السلطان

نهر الخير الدائم ??

شريان الخير في بلدي متصل ومتدفق العطاء، لم ينقطع لحظة واحدة لا في ماضي الكويت على بساطة العيش فيه، ولا في حاضرة حتى حين داهمنا الغزو حيث أقمنا سوقنا الخيري في لندن، كنا أكثر إيماناً بأن العمل الخير سيبقى دائماً ولأن نهر الخير متجدد ولا حدود له في ديرتنا، لذلك نفاجأ في كثير من الأحيان بأهل الكويت الخيرين يطلبون تقديم المساعدة لنا في صور عديدة... يأتي في مقدمتها أصحاب الأيادي البيضاء الذين تعودوا أن يدعموا عملنا بالتبرع المادي أو العيني المباشر، وهؤلاء أكثر الله من أمثالهم يعرفون طريقنا ويمدون يد العون دون أن يكلفونا مشقة طلبه، فهم يفعلون ذلك لوجهه تعالى أولاً وإيماناً برسالتنا ثانياً، يأتي بعد ذلك تلك الفئة من الخيرين، الذين يجدون في السوق الخيري السنوي مناسبة لمديد العون فشراء المعروضات بسعر خيري هو وجه من أوجه الدعم والمساندة، وقد كان ريع سوقنا الخيري الأخير مخصص لفرش وتأسيس فرع الجمعية بالجهراء، ولم يقصر المواطنون والمقيمون من أحياء الجمعية في المشاركة والعون... ولأن نهر الخير كما قلت لا ينضب ابداً ومتدفق العطاء، فقد طالبنا البعض من رجال ونساء الخير، أن نقيم سوقاً خيرية دائمة من فائض بضائع سوقنا الخيري السنوي بالجمعية، تكون وسيلة لم يد العون والمساندة لتنفيذ أعمالنا وإتاحة الفرصة لمن فاته زيارة سوقنا الخيري وفي نفس الوقت نقيم لهم معرضاً دائماً لنوعية من الهدايا الراقية تعودنا أن نتلمس ذوقهم فيها وأن نجمعها في تسوقنا من الأسواق العالمية كالفضيات والمناشف وأشياء تستعملها الأسرة للبحر وهدايا صغيرة للمناسبات العائلية وتحف ذات مستوى رفيع يضمها سوقنا السنوي من مختلف البلاد.

ومن أجل هؤلاء الصغار ونزولاً على رغبة أهل الخير سيكون لنا هذا السوق الدائم فمرحباً بالخيرين ضيوفاً كراماً.



لوحة لدلال باني (لا تنسوا أسرارنا)

