

دليل العمل الإرشادي لتدريب الأهل والعاملين مع فتات الشلل الدماغي

الفصل الرابع

خدماته التأهيل لفتات الشلل الدماغي



تمت إعادة طباعة هذا الدليل بتمويل من مؤسسة سعيد للتنمية، ودائرة الخدمات الاجتماعية/ برنامج الإعاقة في وكالة الغوث الدولية- الضفة الغربية، وذلك ضمن مشروع تطوير برنامج الشلل الدماغي في محافظة جنين.

E-Mail : locore2000@yahoo.com

Telefax : 00972 – 04-2435640

شكر وتقدير

يسعدنا أن نتقدم بعظيم الشكر والامتنان لكل من ساهم في انجاز دليل العمل الإرشادي لأطفال الشلل الدماغي ونخص بالذكر :

1. مؤسسة سعيد للتنمية
2. وكالة الغوث الدولية - دائرة الخدمات الاجتماعية/ برنامج الإعاقة.

سائرين العلي القدير أن يديم أياديهم البيضاء نورا يضيء الطريق لكل إنسان صارع المرض والعجز والمعاناة



جمعية الجليل للرعاية والتأهيل المجتمعي الخيرية

جمعية الجليل للرعاية والتأهيل المجتمعي الخيرية هي جمعية مسجلة كمؤسسة غير حكومية غير هادفة للربح في وزارة الداخلية الفلسطينية رقم (Reg. No: JN-8187-C)، وتهدف إلى توفير خدمات التأهيل للأشخاص ذوي الإعاقة من خلال الاستفادة من جميع الموارد المتاحة في المجتمع المحلي وفق فلسفة التأهيل المبني على المجتمع المحلي(CBR). تأسست جمعية الجليل للرعاية والتأهيل المجتمعي في مخيم جنين للاجئين في العام 1991، وكان اسم الجمعية في ذلك الوقت اللجنة المحلية لتأهيل المعاقين ، وهي عضو في الكثير من الشبكات الأهلية في فلسطين.

الرؤية

تحسين الظروف المعيشية وزيادة الفرص للأشخاص ذوي الإعاقة في محافظة جنين.

الرسالة

تسعى إلى تحسين الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية والبيئية للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم من خلال تقديم خدمات التأهيل وتوفير المعدات المناسبة لتسهيل تعلمهم وتعديل البيئة المحلية لتلبية احتياجاتهم وتزويدهم بالتدريب المهني وزيادة فرص عملهم لتعزيز الاكتفاء الذاتي، ودعم دمج

الأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع ، وإنشاء صندوق لتقديم قروض صغيرة.

أهداف الجمعية :

- 1- رفع مستوى الوعي المجتمعي بحقوق المعاقين و احتياجاتهم .
- 2- إيجاد التكامل في الخدمات المقدمة للمعاقين في برامج محددة وفق قانون حقوق المعاق الفلسطيني .
- 3- تفعيل دور المعاقين و ذوي الاحتياجات الخاصة و مشاركتهم من خلال تمكينهم .
- 4- إبراز احتياجات المعاقين و قضيائهم .
- 5- التثبيك مع المصادر الوطنية و الإقليمية و الدولية في دعم قطاع ذوي الاحتياجات الخاصة .
- 6- توفير المشاريع و البرامج التي تتضمن استمرارية الجمعية و تقديم خدماتها للمحتاجين.

القيم

تؤمن الجمعية بثلاث قيم أساسية تعبر عن جوهر هويتها و عملها وطموحها:

1. حقوق الإنسان

يجب احترام حقوق الإنسان وحقوق الطفل وحقوق ذوي الإعاقة وحقوق المرأة وفق للمواثيق الوطنية والدولية.

2. العدالة الاجتماعية

دعم وتعزيز تكافؤ الفرص والعدالة الاجتماعية والمساواة والحياد السياسي والديني.

3. المسؤولية التنظيمية

الشفافية والديمقراطية والعمل الجماعي والاحترام والتسامح.

المناطق المستهدفة :

تخدم الجمعية منطقة شمال الضفة الغربية، مع التركيز بشكل خاصة على محافظة جنين، حيث تركز على ثلاثة مستويات للتدخل لمساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة هي الفرد والأسرة والمجتمع

الفئات المستهدفة :

1. الأشخاص ذوي الإعاقة.
2. اسر المعوقين.
3. الأطفال (مع التركيز على الدمج بين الأطفال المعوقين وغير المعوقين).
4. الأسر الفقيرة والمحاجة.

برامج الجمعية وخدماتها :

1. برامج التأهيل : تشمل الشلل الدماغي حيث يتم تقديم خدمات العلاج الطبيعي والوظيفي وال التربية الخاصة والعلاج النطقي والأدوات المساعدة وتعديل المنازل والمؤسسات.

2. وحدة الأطراف الصناعية : تشمل تصنيع الأطراف الصناعية والأحذية الطبية والجهاز وصيانتها ، والعناية بالقدم .
3. التوعية المجتمعية والمناصرة لحقوق الأشخاص المعاقين والتأثير في السياسات العامة.
4. الوقاية من الإعاقة : من خلال الفحوصات الوقائية والحملات الصحية للحد من الإعاقة.
5. صندوق الإقراض للمشاريع الصغيرة.
6. وحدة شؤون المتطوعين.

مَوْسَسَةٌ
سَعِيدٌ
لِلتنمِيَةِ
Saïd Foundation

مؤسسة سعيد للتنمية

مهمتها وأهدافها

رؤيتنا

العمل على بناء شرق الأوسط يستطيع فيه كل طفل تحقيق كل قدراته الكامنة.

مهمتنا

إحداث تغيير إيجابي و دائم في حياة الأطفال والشباب في الشرق الأوسط.

أهدافنا

1. تشجيع التنمية في الشرق الأوسط من خلال تعليم الشباب الذين لا تناح لهم مثل هذه الفرص.

2. الإسهام في تحسين حياة الأطفال الأكثر حرماناً.

3. العمل على تطوير فهم أفضل للثقافة العربية.

برامجنا

تعمل المؤسسة على إحداث تغيير في حياة الأفراد من خلال ثلاثة برامج:

1. برنامج التعليم العالي : يعمل على تشجيع التعليم والتدريب والتنمية من خلال دعم للشباب الموهوبين في البلدان المستهدفة بحيث يمكنهم اكتساب المهارات والمعرفة التي ما كانت لتتوفر لهم بدون هذا البرنامج.

2. برنامج تنمية الطفل : يعمل على دعم الأطفال الأكثر حرماناً في مجالات الإعاقة والتعليم.

3. برنامج الثقافة العربية : يعمل على توفير الفرص للأطفال والشباب لتحسين معرفتهم وفهمهم للثقافة العربية.

آلية عملنا

تسعى المؤسسة لتحقيق مهمتها في الشرق الأوسط في الدول المستهدفة التالية: الأردن ولبنان وفلسطين وسوريا، كما تشمل فائدة البرنامج الثقافي المملكة المتحدة حيث يقع المقر الرئيسي للمؤسسة في لندن.

وتعطي المؤسسة الأولوية في أعمالها ونشاطاتها للأطفال والشباب الأكثر حرماناً خصوصاً المعوقين منهم أو الذين يعانون من مشاكل صحية أو اقتصادية بالإضافة إلى الذين يستعصي عليهم الحصول على فرص التعليم أو الذين هم عرضة للخطر.

يعلم برنامج التعليم العالي بشكل رئيسي من خلال توفير المساعدات والمنح الدراسية لطلاب من الدول المستهدفة والذين يثبنون التزامهم بالإسهام في مستقبل المنطقة وتطورها. ويقدم برنامج تنمية الطفل منحاً مالية للمنظمات (غالباً للمنظمات غير الحكومية) الناشطة على المستوى

المحلية التي تستطيع تلبية احتياجات المجموعات المستهدفة ذات الأولوية في برامجنا. كما تقوم المؤسسة في سوريا بتطبيق مشاريعها الخاصة التي تركز على الأطفال المعوقين. كما يقدم برنامج الثقافة العربية منحاً لمؤسسات في المملكة المتحدة.

وتعمل المؤسسة على تنفيذ مشاريعها والوصول إلى أهدافها بدون أي تمييز طائفي ودون أي أغراض سياسية، وجميع شركاء المؤسسة هم من أفراد ومنظمات غير حكومية ووزارات حكومية.



برنامج الإعاقة في وكالة الغوث

يعتبر برنامج الإعاقة أحد البرامج الأساسية في دائرة الإغاثة والخدمات الاجتماعية جنبا إلى برنامج المرأة، وبرنامج الانتمان الاجتماعي. لمعالجة بعض الاحتياجات الاجتماعية الاقتصادية الأكثر إلحاحا لمجتمع اللاجئين الفلسطينيين. و تعزيز العمل المجتمعي الذي يمكن اللاجئين الأشد عرضة للمخاطر على وجه الخصوص من أن يصبحوا أكثر اعتمادا على أنفسهم.

ويسعى البرنامج إلى تسهيل حياة الأشخاص ذوي الإعاقة، ودمجهم في المجتمع باستخدام طرق التأهيل المبني على المجتمع المحلي، والذي يساعدهم في الوصول للخدمات التي يحتاجونها من خلال بيئتهم، وبدعم اجتماعي ومعنوي من عائلاتهم مجتمعهم.

يهدف البرنامج إلى المشاركة في :

- إقامة نظام تنسيق مؤسستي في مجال: الصحة، التعليم، التشغيل، والخدمات الاجتماعية لتمكين الأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع.
- تنفيذ دراسات وأبحاث في مجال الإعاقة، لبناء معلومات محدثة حول الإعاقة في المخيمات.
- رفع القدرات المهنية للأخصائين الاجتماعيين لبرنامج الإعاقة في موضوع المهارات الإدارية، وال التربية الخاصة، والتشبيك

والخطيط، والتقييم، من أجل متابعة عمل اللجان المحلية
والأشخاص ذوي الإعاقة.

- التواصل والتشبيك مع المؤسسات التي تعمل في حقل الإعاقة
بالضفة الغربية.
- تطوير تقديم خدمات أساسية، ونوعية للأشخاص ذوي الإعاقة،
وعائلاتهم.

الفئة المستهدفة:

- جميع الأشخاص اللاجئين من ذوي الإعاقات المختلفة (الجسدية،
السمعية، البصرية، النطقية،...) داخل المخيمات وخارجها.
- أهالي الأشخاص ذوي الإعاقات.
- أعضاء المجتمع المحلي.
- العاملون/ات ، والهيئات الإدارية في مراكز التأهيل .

أهم الخدمات المقدمة من البرنامج :

- الأجهزة المساعدة.
- التعديل المنزلي.
- خدمات التحويل إلى المؤسسات المتخصصة في التربية الخاصة
- التدريب والتأهيل المهني.
- التدريب الفني والإداري لعمال التأهيل والهيئات الإدارية لمراكز التأهيل في المخيمات.
- التوعية المجتمعية، والأنشطة الترفيهية.

المحتويات

1. نبذة عن العلاج الطبيعي.
2. الحاجات للعلاج الطبيعي.
3. تشخيص الشلل الدماغي.
4. العلاج الطبيعي والتأهيل للشلل الدماغي ويتضمن :
 - أ. تتميم المهارات الحركية وتشمل :
 - تمارين التحكم بالرأس واليدين .
 - تمارين الانقلاب على الظهر والبطن.
 - تمارين الجلوس والجلوس .
 - تمارين الوقف .
 - تمارين المشي
 - ب. تمارين لترخية العضلات المتصلبة.
 - ت. تمارين لزيادة حركة ومرنة المفاصل.
 5. إرشادات عامة.
 6. استخدام ظهر الحصان في علاج حالات الشلل الدماغي.
 7. أنشطة لتنمية العضلات الغليظة.
 8. استغلال مواد في المنزل لتنمية مهارات الطفل

الباب الأول

نبذة عن العلاج الطبيعي

تعريف العلاج الطبيعي :

العلاج الطبيعي (العلاج بالوسائل الطبيعية) ويقصد بالعلاج الطبيعي العلاج بدون استخدام العقاقير أو التدخل الجراحي وان كان يستخدم في بعض الأحيان أدوات مساعدة . ويعتمد العلاج الطبيعي على التمارين والحركات المتتالية للوصول للهدف المراد وهو احد التخصصات الطبية عرف مبكرا بأنه تشخيص وعلاج العجز والمرض بالوسائل الطبيعية .

وهناك التعريف الحديث المأخذ عن الدكتورة : ثيلما هولمز أستاذ مشارك في المناهج الدراسية للعلاج الطبيعي بجامعة فلوريدا وهو:

إن العلاج الطبيعي هو فن وعلم يسهم في تطوير الصحة ومنع المرض من خلال فهم حركة الجسم وهو يعمل على تصحيح وتحفييف آثار المرض والإصابة وتشتمل الوسائل على التقييم والعلاج للمرضى والإدارة والإشراف لخدمات العلاج الطبيعي والعاملين به ومشاورة الأنظمة الصحية الأخرى وإعداد السجلات والتقارير .

ولكي يقدم أخصائي العلاج الطبيعي الخدمة الكاملة والرعاية السليمة للمرضى فإنه يجب أن يعمل على أسس وبنسب تفاصي قوي مع الأطباء وأخصائيوا العلاج بالعمل والخدمة الاجتماعية وعلاج الكلام والإطراف الصناعية والطب النفسي والإرشاد العلمي .

ال حاجات الدولية لخدمات العلاج الطبيعي :

تزايد الحاجة إلى العلاج الطبيعي في مجالات الصحة المختلفة بشكل مطرد يربو بكثير على ما يمكن توفيره من عاملين مؤهلين في هذا المجال والعوامل كثيرة نذكر من بعضها ما يلي :-

1. التقديم السريع في معرفة الطبية وفي تطبيق العلاج الطبيعي في منع وعلاج الحالات المتزايدة والمتعددة .
2. زيادة المعرفة بمشاكل الأمراض المزمنة والإعاقة الجسدية والعقلية والتي نتج عنها امتداد سريع في برامج الرعاية الرعاية الصحية مشتملة على التأهيل لكل الفئات العمرية .
3. تطوير برنامج العلاج الطبيعي على المستوى المحلي والدولي في الأقسام الصحية كنتيجة لتحديث أنظمة الرعاية الصحية في جميع أنحاء العالم .
4. الدراءة المتزايدة وفهم أن العناية بالمرضى المزمنين تتطلب طرق محددة وتخصصية تأخذ في الحسبان الأوجه النفسية والاجتماعية والتعليمية والمهنية للحالة الطبية .
5. زيادة احتياجات البرامج التعليمية وطلبها للخدمات الاستشارية لأخصائي العلاج الطبيعي .

نظرة عامة عن العلاج الطبيعي

إن العلاج الطبيعي هو جزء متكامل من العناية الصحية والطبية وهو يلعب دور حيوي في المحافظة على صحة الفرد والمجتمع ويساهم أخصائيوا

العلاج الطبيعي من خلال أنشطتهم المهنية في منع وتقويم العجز وحالات الإعاقة الشديدة ، وفي الصحة العامة يؤدي اخصائيو العلاج الطبيعي واجبات تشمل على تخطيط وتنظيم وتقدير وتوسيع وتنسيق وتطبيق برامج العلاج الطبيعي ومشاورة ونصح العاملين في المهن الأخرى والمنظمات الأخرى.

تشخيص الشلل الدماغي

هو مرض دماغي يحصل من جراء خلل بالنمو خلال فترة الحمل أو خلل عند الولادة أو خلال مرحلة الطفولة الأولى نتيجة نقص الأكسجين . وهو ليس بالضرورة وراثياً أو متطروراً مع الوقت يؤثر على الجهاز الحركي نتيجة تأثير الجهاز المركزي بطريقة تتفاوت حسب قوة الإصابة وليس بالضرورة أن يتأثر الوعي أو مستوى الذكاء عند الطفل ، يسبب هذا المرض تشنجات عضلية ، وحركات لا إرادية ، ضعفاً أو عدم قدرة على تنفيذ الحركات الإرادية ، رجفة ، تأخراً في النمو الحركي ، خلل في التوازن.

تتحدد أهمية هذه المشاكل حسب تأثيرها على الجسم ، وتترافق أحياناً مع هذا المرض مشاكل في النظر والسمع والنطق . وغالباً ما يلاحظ الأهل المشكلة عند أطفالهم بعد مرور بضعة أشهر على ولادتهم عن طريق تأخرهم بالنمو الطبيعي كباقي أقرانهم .

كيف تحدد طريقة العلاج ؟ يحدد العلاج بتقييم كامل لحالة الطفل حيث يؤخذ بعين الاعتبار:

نوعية الشلل المصاب بها : رباعي ، نصفي ، شقي

- تقييم تطور النمو الحركي للطفل حسب عمره (يقلب ، يجلس ، يدبب ، يقف ، يمشي)
- مدى الخلل في التوازن لديه .
- مدى التشننجات المصاحبة بها عضلاته .
- اذا كان هناك تغيرات قد أصابت المفاصل .

بعد هذا التقييم تتحدد لائحة المشاكل التي يعاني منها الطفل وتوضع خطة علاجية ترتكز على أولوية معينة مثل (إذا كان في عمر السنة ولا يستطيع الجلوس بعد وأيضاً رأسه متوازن من الأولوية إذا أن نرکز في العلاج على توازن الرأس الذي سيسمح بعد ذلك بجلوس أسهل فمثى وجد التوازن يصبح العلاج أسهل)

ففي العلاج كما ذكرنا نرکز على الأولويات لنصل إلى الهدف المطلوب ونرکز على المساعدة في اكتساب رادات فعل التي تكون عادة متأخرة مع هؤلاء الأطفال ولا يزال لديهم رادات الفعل الشهور الأولى من الولادة . ومن المهم أيضاً أن نساعد الطفل في تطوره الحركي الذي يسمح له بان يتطور خطوة بعد خطوة . في هذا التطور نبدأ من الصغر مع توازن الرأس والانتقال إلى وضعيات مختلفة من النوم إلى الجلوس والوقوف حسب ما يسمح به وضع المريض طبعاً ليصل إلى مرحلة المشي عبر الأدوات المساعدة ثم تصحيح طريقة المشي .

من المهم اكتشاف الشلل الدماغي باكراً لأنه من الضروري جداً المعالجة المبكرة لأننا نحصل على نتائج مرضية أكثر .

ولنكتشف الشلل الدماغي مبكرا علينا أولا : فحص الطفل عند الولادة فحصا دقيقا ثم فحصة في الشهور الأولى بشكل دوري عند طبيب أخصائي وثالثا مراقبة نموه الحركي الطبيعي في عمره لمعرفة وجود خلل ما . فمن الطبيعي إذا معرفة تطور النمو الحركي لاكتشاف المشكلة.

العلاج الطبيعي والتأهيل في حالات الشلل الدماغي

- 1- يجب عمل تقييم وتسجيل ومتابعة الحالة بشكل منهجي .
- 2- يجب التدخل بالعلاج الطبيعي منذ البداية قدر المستطاع وبشكل متداخل مع الحياة اليومية للطفل المصاب.
- 3- إن أساس أي برنامج تعليمي علاج مختار..... او معدل او مشترك, هو تكرار والتعزيز.
- 4- الاعتماد على حث الطفل عن طريق التشجيع والترغيب والابتعاد عن حشر المعلومات او تلقينها.... وعن الترهيب .
- 5- الاعتماد كأساس أيضا على زيادة الخبرة الحسية الحركية , على تفاعل الطفل بحيث تكون مشاركة فعالة.

تنمية المهارات الحركية الكبرى

يقصد بالمهارات الحركية الكبرى هي التي تؤهل الطفل على المشي كما تشمل عملية صعود الدرج (السلم) والقفز وركوب الدراجة وما الى ذلك من المهارات الحركية . ونظر لكبر الموضوع فنقتصر على ذكر المهارات التي تؤهل الى الوقف والمشي . ويمكن البناء عليها في تنمية المهارات الباقية.

تذكر القاعدة الأولى للعلاج : لا تساعد الطفل إلا بمقدار ما يحتاج وشجعه على أن يفعل المزيد بنفسه.

العلاج الطبيعي

وتنقسم تمارين العلاج الطبيعي إلى قسمين أساسين:

- 1- تمارين المرونة للعضلات والمفاصل
- 2- تمارين تطوير المهارات .

تمارين لمرنة للعضلات والمفاصل

تقل حركة الطفل المنشغل دماغيا بشكل عام مما يؤدي مع مرور الوقت لتشوه والتواء المفاصل والظامان نتيجة شدة التوتر (التيس) العضلي المستمر وبما ان بعض المصاين بالشلل الدماغي يتحسنون تدريجيا مع مرور الوقت بل ان بعضهم يستطيع الجلوس والقيام لوحدة وان كان متأخر لذلك لزم الأمر المحافظة على سلامة المفاصل وأوتار العضلات والظامان وتقادي تشوهاها لكي لا يعيق اكتساب هذه المهارات . وهذه التشوهاهات تعيق الطفل وتحركه ونقله وقد تؤدي إلى الألم وقد يعاني منها الطفل في المستقبل عند حدوث خلع لثلك المفاصل ، لذلك عليك تأدبة تمارين المرونة لطفلك يوميا لحفظ على المفاصل وأوتار العضلات والظامان .

تمارين تطوير المهارات

تعتمد هذه التمارين على القدرات السابقة التي اكتسبها الطفل . فيكتسب الطفل المهارات تدريجيا بشكل ثابت وان كان بطئاً والمهارات الذاتية تعتمد على بعضها البعض فلا يمكن اكتساب مهارات جديدة دون نمو ونضج المهارات الأساسية السابقة .

فمثلاً من المستحيل ان يمشي الطفل قبل ان يستطيع الوقوف . وهو قبل ذلك لم يستطيع الوقوف حتى استطاع الجلوس بشكل جيد على كل حال فان الأطفال الطبيعيين والمعاقين يكتسبون المهارات بالتدريب والتمرين المستمر وبشكل مستمر ولكن يمتاز الطفل الطبيعي عن المعاق في قدرته على تنمية مهاراته بنفسه . بينما الطفل المعاق يحتاج الى المساعدة والتدريب من الآخرين تحت إشراف أخصائي العلاج الطبيعي والوظيفي ومشاركة الوالدين ولتسهيل شرح التمارين نقسمها الى قسمين:

- 1- تطوير المهارات العامة وتشمل التمارين التحكم بالرأس والرقبة والانقلاب على الجنبين والجلوس والhibo والوقوف والمشي.
- 2- تطوير المهارات الدقيقة وتشمل حركة الأصابع في التقاط الأشياء الصغيرة والتعامل معها والكتابة واستخدام الأجهزة المساعدة .

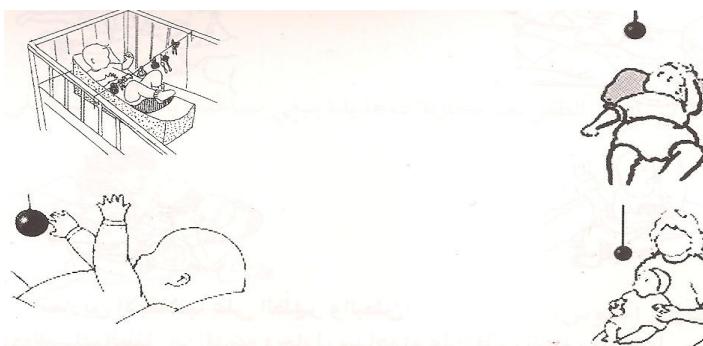
تطوير المهارات العامة

ان ممارسة هذه التمارين بصفة متكررة خلال اليوم وبشكل متدرج تساعد الاطفال خاصة الذين يجدون صعوبة في التحكم في الرأس او الجلوس او الوقوف وعليك ان تعلم ان ما سوف

نعرضه هو عبارة عن تمارين عامة قد لا يستطيع طفلك القيام بها كاملة وذلك حسب شدة الإصابة أو وجود إعاقات مصاحبة كالعمى والصم والتخلُّف العقلي الشديد وعلى تنشيط الحواس السليمة . فالطفل المصاب بصرة يمكن تنشيطه عن طريق حاسة السمع أو اللمس أضف على التمارين جو من المرح والبهجة وحدثي الطفل وأضحكه معه ولا عبيه.

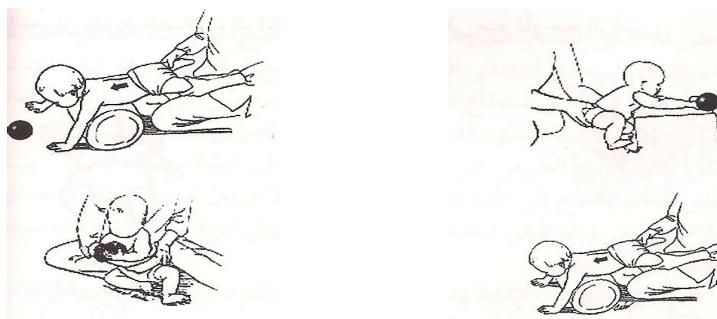
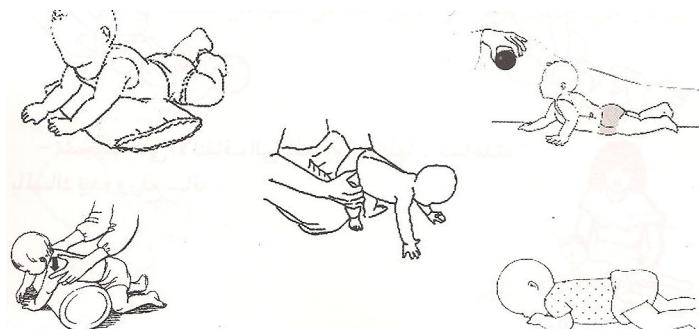
تمارين التحكم بالرأس واليدين الاستقاء على الظهر:

ضعي لعبة تشد الانتباه لها صوت – ان أمكن – أمام طفلك وحركيها من جانب إلى آخر وقريبيها وأبعديها عنه . هذه التمارين تشجع الطفل على إدارة رأسه وتحريك يده . وامسك كتفي طفلك اسحبها إلى الأمام لتضعه في وضع الجلوس . وهذا التمرين يقوى عضلات الرقبة الأمامية للتحكم في منع تأرجح الرأس.



التمدد على البطن

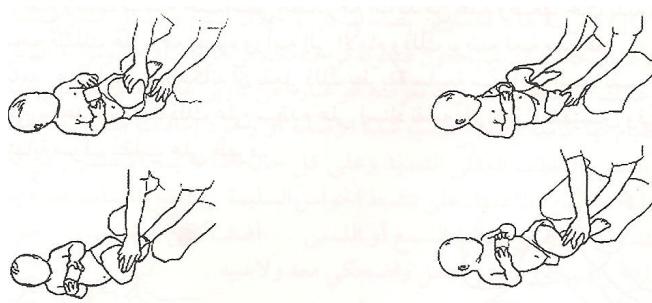
وضع وسادة مناسبة تحت أسفل الصدر مع التأكد من عدم وضعها تحت يديه ثم شجع طفلك على رفع بصره ورأسه إلى الأمام وذلك بوضع لعبة مسوغة أمامه . عندما يصبح بإمكانه أن يفعل ذلك بطريقة سلية سيببدأ في إسناد نفسه على ساعديه ثم بعد ذلك سيقدم على إسناد نفسه بذراعيه المستقيمتين وفي النهاية سوف ينقلب على ظهره .



تمارين الانقلاب على الظهر والبطن :

امساك الطفل من قدميه وحاول مساعدته على قلب نفسه ببطء وعلى مراحل حاول تدريبيه على الانقلاب من بطنه الى ظهره والعكس.

- ويمكن تشجيعه على هذا التمارين بوضع لعبة بجانبة .



- تشجيعه على الالتفاف الى اللعبة والتقطها , مساعدته بالإمساك بيده ورفع ساقه .



- إثارة انتباه الطفل بواسطة دمية أو حلوى.



- إذا لم يلتفت الطفل بعد محاولات عديدة ينبغي مساعدته بالضغط قليلا على ساقه.



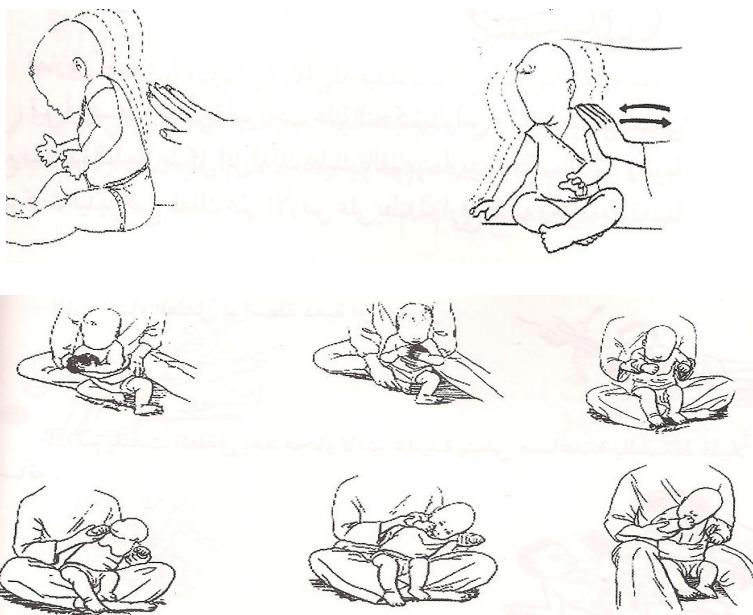
تمارين الجلوس:

يعتبر الجلوس وضع جيد لتنمية المهارات وزيادة الإدراك لذلك حاول تقاديم استلقاء طفلك على ظهره طوال الوقت بل حدد أوقات يكون فيها جالسا. عليك إسناده جيدا وملاحظة استقامة الظهر ووضع القدمين بشكل سليم ، إن بعض الجلسات مضره للطفل المشلول دماغيا لذلك عليك تقاديم:

1- التربيع

2- وضعية الساقين

- 3- اجعل الجلوس مشوقا مع طفلك وقدم له الطعام او حدثه.
- 4- اعد تمارين التحكم بالرأس وطفلك في وضع الجلوس لزيادة القدرة على التوازن حرك طفلك برفق عن طريق رفعه من كتفيه من جانب الى اخر.



- كما يمكن الوصول إلى النتيجة نفسها بإجلال الطفل فوق وسادة مستديرة ودحرجة الوسادة يميناً ثم يساراً.

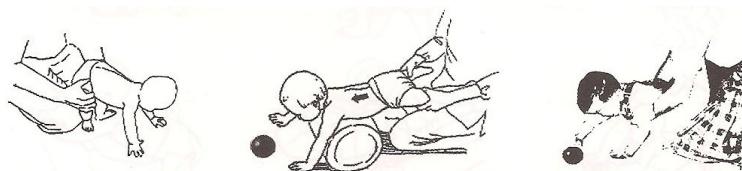


- عند رفع الركبتين بلطف، الواحدة تلو الأخرى يميل جسم الطفل مرة نحو اليمين ومرة نحو اليسار وهكذا يتعلم كيفية المحافظة على توازنه كي يبقى جالساً ولا يقع.



تمارين الحبو:

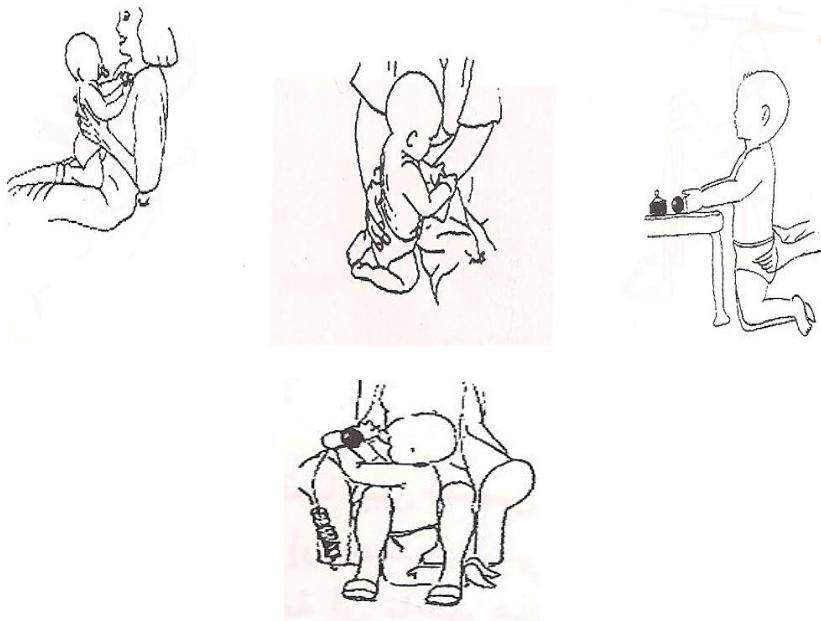
قبل أن يستطيع الطفل الحبو يجب عليه التحكم بالرأس واليدين بشكل أساسي مع مساعدة القدمين بشكل أقل، لذلك عليك القيام بتمارين التحكم بالرأس و تقوية حركات اليدين، ضع طفلك على الأرض ممداً على بطنه ثم امسك بقدميه و حوضه و قم برفعهما عن الأرض لتجعل ثقل جسمه على يديه لتنوينهم، ضع وسادة تحت أسفل الصدر و مد ذراعيه بلف أوراق مجلة حول الكوعين و ضع أماماه لعبة على مسافة مناسبة و شجعه ليتقدم و يلقطها، في البداية يمكن مساعدته بسند قدميه، إن هذا الوضع يسهل على الطفل رفع يديه والارتكاز عليهم ليرتحل نحو اللعبة.



تمارين الوقوف:

الوقوف على الركبتين

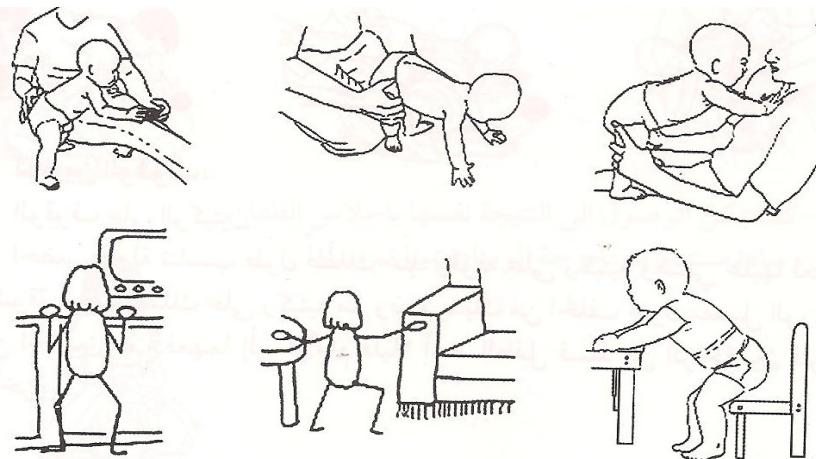
احضر طاولة تناسب طول طفلك عند وقوفه على ركبتيه وضع عليها لعبه مشوقة ، أوقف طفلك على ركبتيه مع وضع يديك من الخلف حول مفصل الورك من الجانبيين مع دفعهما إلى الأمام أعط الطفل قسط من الراحة بين فترة وأخرى.



الوقوف على القدمين:

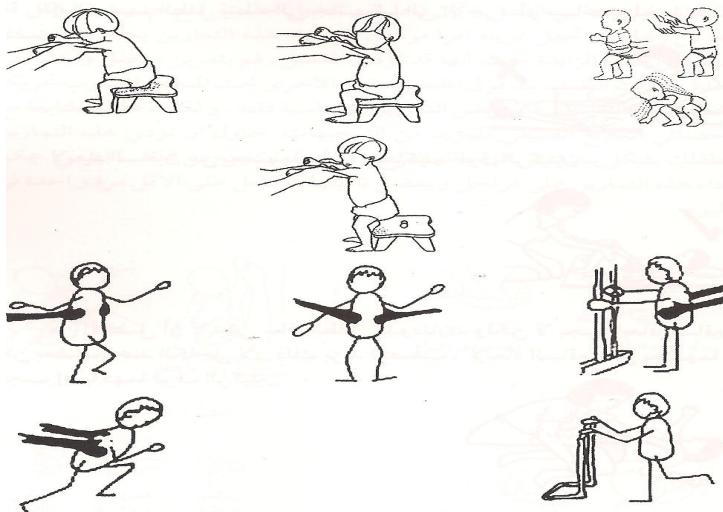
ضع طفلك على كرسي وثبت قدميه على الأرض ثم ضع الألعاب على مسافة قصيرة منه. سوف يشجعه هذا على الوقوف في محاوله منه للوصول إليها. مد يدك إليه ودعه يمسك بأصابعك ثم ارفعه وشجعه على الوقوف والاندفاع إلى الأمام.

لزيادة القدرة على التوازن يمكن إجلاس طفلك على بالونه او كرة كبيرة او مسندة اسطوانية وتحريك طفلك من جانب إلى آخر ودفعه إلى الإمام وذلك بإمساكه من قدميه كما يمكن تحريك الكرة او الاسطوانة إلى الإمام مع إعطاء الطفل فرصة لتحريك قدميه والمشي.



تمارين المشي:

ان عملية المشي بذاتها عملية معقدة حتى على الأطفال الأصحاء لذلك لا غرابة ان تأخذ هذه المرحلة وقت طويلاً يجب التركيز على تمارين التوازن دائمًا وتنمية حركات الساقين وتعديل العيوب والتشوهات ان وجدت لكي يمشي الطفل عليه ويقف على قدميه حتى تحمل ثقل الجسم ، قد يحتاج إلى أدوات مساندة لأداء تمارين مثل walker او العكازات والدراجات.



تمارين لترخية العضلات المتصلبة

يمكن القيام بهذه العمليات قبل كل تمرين لأنها تزيد مرونة الجسم.

- غمر الأطراف المتصلبة بالماء الفاتر او تغطيس الطفل كلياً لمدة 15 دقيقة.

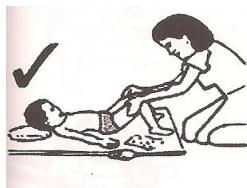


- إمالة جسم الطفل ببطء إلى جانب ثم إلى آخر ، او مساعدته ليفعل ذلك بنفسه.



- لابعاد الساقين عن بعضهما يجب إمساكهما فوق الركبتين.

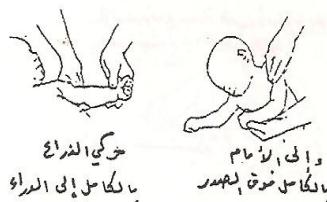
- من الأفضل ان تبقى ساقا الطفل ممدودتان ، ولكن يجب إبعاد الساقين عن بعضهما عند الكاحل لأن ذلك يزيد التصلب ، لإبعاد الساقين عن بعضهما ، يجب إمساكهما فوق الركبتين.



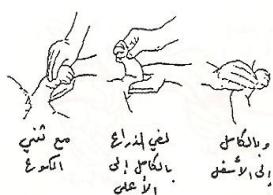
تمارين لزيادة حركة ومرنة المفاصل (تبييس في العضلات)

بعض الأطفال لديهم قساوة في العضلات (تبييس) نتيجة لإصابة في المخ أو الحبل الشوكي كالأطفال المصابين بالشلل الدماغي او بعض الأطفال الخدج والتي حدث لهم نزيف في المخ خلال الأيام الأولى من العمر. ان قساوة العضلات يؤدي تلقائيا الى تشوهات في المفاصل او تشوهات في العضام. ولذلك فمن الضروري اجراء تمارين حركية لزيادة مرنة المفاصل وبشكل مستمر إضافة إلى التركيز على وضع الدعائم على جنبي الطفل وبين فخذيه وتعديل جلسته لمنع حدوث مشاكل قد تعرقل رعيته وتجعل تمرينه أمرا مرهقا. قم بـأداء هذه التمارين ببطء وثبات . ولا تستخدم القوة الزائدة حيث أنها قد تؤدي المفصل. قم بتمرين مفصل واحد على حدة . وثبت الطرف بيد فوق المفصل ، ضع الآخر تحت المفصل المطلوب تحريكه من خلال مده بالكامل. هذه بعض التمارين الأساسية فقط ، ولذلك عليك المتابعة مع أخصائي العلاج الطبيعي للمزيد من التوجيهات. حاول ان تؤدي هذه التمارين لطفلك بشكل يبعث على البهجة والفرح وقد

تعملها كجزء من اللعب اليومي . يمكن أداء التمارين على مراحل ويفضل تأديتها بالكامل على الأقل مرة واحدة في اليوم .



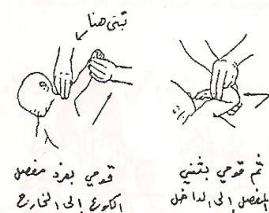
الكتف : الدوران



الكتف : إلى الخارج جانباً



الكتف : العزد والثني

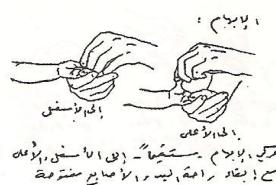
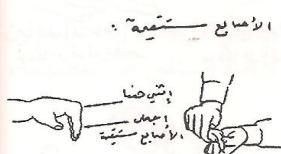


الكتف : الثني (البسم)



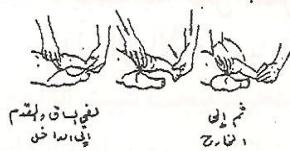
مُفْصِنْ يَدِيْ (دَسْنَةِ) : يَدِيْ لَا يَعْدُهُ بِلَسْنَزِ

مُفْصِنْ يَدِيْ (دَسْنَةِ) : يَدِيْ دَادِخِرِيْ، بِلَرْجِ





لف "برم" مفصل الورك - يد بـ ٤ مسمى



لف "برم" مفصل الورك - مثنى



القدم ، إلبي ديلوك ديلوك ديلوك



سم هـ ، الشدود الكعب ، سحب كعبا
القدم إلبي ديلوك ديلوك ديلوك
والقدم إلبي ديلوك



لف مفصل الورك "الكامل" : إلبي ديلوك ديلوك



لقيب لقيب لقيب : إلبي ديلوك ديلوك



إرشادات عامة

تعتبر وضعية الجسم في الأوضاع المختلفة ذو أهمية بالغة لتفادي المضاعفات الناتجة عن قلة حركة الأطراف والعضلات ، لذلك عليك مراعاة النقاط التالية:

كيف يجب حمل الطفل

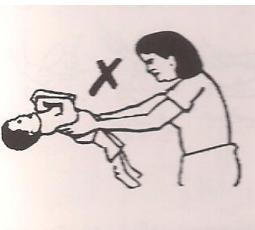
- يجب حمله بين الذراعين مما يؤدي إلى استرخاء العضلات.



- مسكة من الكتفين ورفعه بلطف.



- لا يجب أبدا حمل الطفل بهذه الطريقة
لان رأسه سيتدلى ويزداد تصلب الجسم.



- يجب أن تبقى الساقان ممدودتان ، لذلك يجب حمل الطفل كما تشير إليه الرسوم الثلاثة
- مما يسمح له أيضا بالنظر إلى ما حوله
- عدم رفع الطفل من يديه



- لا يجب أبدا حمل الطفل المصاب بتصلب في عضلات الأطراف السفلية بهذه الطريقة ، فهي تؤدي إلى زيادة التصلب في الجسم.





- كذلك يجب دائماً حمل الطفل في وضع يسمح له برؤية من حوله لكي يزيد انتباهه وإذا كان مصاب بشد عضلي يجب حمله وساقيه متباعدتين.

كيف يجب أن الجلس الطفل :

- في هذا الوضع يمكن تعليم الطفل على التعرف إلى مختلف أجزاء جسمه وبالوقت نفسه مساعدته على المحافظة على توازنه ، وذلك بإسناده جيداً من الخلف ومن الجانبين وذلك بوضع منشفة ملوفة ووضعها على الجانبين او وضع أكياس رملية صغيرة كما يجب الحفاظ على الرأس في المنتصف .

- في حالة وجود شد عضلي في الساقين توضع مخدة أو منشفة بين الساقين لبقائهما متباعدين.



- في حالة جلوس الطفل على الكرسي ثابت أو متحرك فيجب تثبيت القدمين والأصابع على الساندات الأرضية للقدمين من دون اثناء ، مع مراعاة النقاط السابقة .

- يمكن إجلاسه بهذه التي تسمح بمساعدته على المحافظة على التوازن رأسه.



- لا يجب أبداً أن يجلس الطفل بهذه الطريقة أي على شكل حرف W لأن ذلك يضر بالوركين.



- من الممكن سند الطفل بمساند عند زاوية المقعد مثلاً.



الوضعية الصحيحة عند النوم

تقل حركة الطفل بشكل اكبر خلال النوم لذلك من الضروري تحريك الطفل من جانب إلى آخر بين فترة وأخرى حوالي كل ساعتين ويمكن ان ينام الطفل على جانبيه او على بطنه او ظهره والأفضل التنويع إذا لم يوجد موانع مع تفادي الأوضاع التي قد تزيد من التوتر العضلي او التيبس ويجب الانتباه الى استقامة الظهر وجميع الأطراف بما في ذلك اليدين والأصابع ويمكن وضع قطع قماش ملفوفة على الكف لفرد اليد ووضع وسادة بين الساقين لبقائهما متبعدين .

استخدام ظهر الحصان في علاج حالات الشلل الدماغي :
إن استخدام ظهر الحصان في علاج حالات الإعاقة قد يأخذ اتجاهات وأهداف متعددة حيث يمكن أن يكون :

- نوع من الرياضة (رياضة الخيل للمعاقين)
- كوسيد أو وسيلة علاجية .
- كنوع من الترفيه (علاج ترفيهي وتنشيطي)

آلية عمل العلاج في استخدام ظهر الحصان:

عندما يجلس الطفل على ظهر الحصان يكون مرتاح في المقام الأول والظهر مستقيما ، والأرجل تكون معلقة بشكل حر دون أن يؤثر عليها وزن أو حمل الطفل ، وبهذا الأمر فان الطفل لا يبذل جهدا ، حيث ان حركات ظهر الحصان تنتقل إلى جذع المريض وحوضه وتبادل الحركات في الحوض يعطي حركات سلبية داخل مفصل الورك ومفاصل العمود الفقري وبالذات المنطقة القطنية وهذه الحركات تؤدي إلى :

- 1- تحسين حركات عضلات الحوض وزيادة الدورة الدموية لها وللمنطقة المحيطة بها .
- 2- تعمل على إحداث نوع من رد الفعل الانعكاسي مشابه لذلك الفعل الناتج عن المشي الطبيعي
- 3- تعمل على عمل تدريب وتجهيز وظيفي لحركات الجزء .
- من هم المرضى اللذين يستفيدون من هذا النوع :-
 - الأطفال الذين لديهم اضطرابات حركية ناتجة عن منشأ عصبي مركزي
 - الأطفال الذين لديهم شلل تشنجي في الأطراف السفلية

- الأطفال الذين لديهم صعوبة في الحفاظ على التوازن
يعتبر هذا النوع مهم جدا للأطفال الذين لديهم شلل دماغي
حيث انه يعمل على :

- 1- تحسين القدرة على الحركة
- 2- يقلل من المخاطر بوضعية الجسم والتهيئة
- 3- يقلل من المخاطر المحتلبة لما نسميه (بالقلة الحركية المفصلية) في الحوض والورك.
- 4- التقليل من مخاطر الشد الزائد في العضلات والأوتار المقربة للفخذين
- 5- يقلل من المشية المقصية للأطفال

الحالات التي يمنع فيها استخدام الخيل في العلاج

- الأمراض الحادة
- عدم كفاية التطور الحركي
- عدم كفاية القوة العضلية للجذع
- انخفاض او عدم الإحساس بالاليتين ومنطقة الفخذ الخلقية
- الشنج العضلي الشديد ويخشى من التمزق العضلي أثناء الركوب
- الخوف الشديد من الخيل وخصوصا لدى الأطفال لذلك يحتاجون لفترة من التهيئة النفسية والجسدية .
- هذا ويجب ان نذكر هناك صفات خاصة للخيل المستخدمة مثل الارتفاع الملائم.

وربما نتمكن من تخفيض الكثير من عناء التمارين وذلك باستخدام هذا النوع من العلاج وهو ركوب الخيل وفي نفس الوقت تجعل التمارين

أطفالنا ينعمون بالتنقل وتنفس الهواء النقي والاستمتاع بالعلاج والمناظر الخلابة والجميلة وكل هذا فيه راحة وشفاء للنفس والجسد (وممكن استخدام حصان خشبي)

العلاج طبيعي تنمية العضلات الغليظة

النشاط 1:1 لعبة الانتظار

الهدف الرئيسي : ان يرقص الطفل بسرعة وبيطء حسب الإيقاع عند سماع الموسيقى

الهدف الفرعي : ان يصفق الطفل ويقفز للأعلى عند سماع الموسيقى

طريقة التنفيذ :

- 1- ضع الطفل قريبا من الموسيقى ليسمعها بوضوح .
- 2- صدق وترنح يسارا ويمينا واقفز للأعلى والأسفل
- 3- قل للطفل راقبني وأنا ارقص
- 4- دع الطفل يرقص ويصفق
- 5- اضحك كثيرا عندما يرقص الطفل حتى يستمتع بتفاعلك مع الرقص.
- 6- انتقل من الموسيقى السريعة (ليرقص الطفل بسرعة) إلى الموسيقى الهدئة (ليرقص وبيطء) .

النشاط 2: امسك الكرة

الهدف الرئيسي : ان يمسك الطفل الكرات المقذوفة ذات الأحجام المختلفة من مسافات عدة مع مساعدة جسدية بمعدل ثلاثة محاولات من خمسة

طريقة التنفيذ:

- 1- اجعل الطفل يجلس على الأرض بينما تكون قدماه مفتوحتين
- 2- اجلس على بعد خمسة أقدام من الطفل
- 3- الق الكرة لتهبط في أحضان الطفل إذا كان لا يستطيع مسکها بیدیه .
- 4- قل للطفل امسك الكرة.
- 5- ساعد الطفل على الجلوس خلفك ولف ذراعيك حول ذراعيه بينما يقوم شخص آخر بإلقاء الكرة.
- 6- استعمل كرات اصغر حجما وباعد تدريجيا مسافة إلقاء الكرة.

النشاط 3: تعليق بالطاولة

الهدف الرئيسي : ان يتعلق الطفل بالطاولة بيدی وركبتا مثنيتان مع مساعدة جسدية بسيطة لمدة تتراوح بين دقيقة إلى ثلاثة.

طريقة التنفيذ:

- 1- احضر طاولة يستطيع ان يتعلق بها الطفل بينما تكون ركبتاه مثنيتين.

- 2- تأكّد من أن الطاولة عاليّة كي لا تلمس الطفل الأرض
وهو متّي الركبتين
- 3- اطلب من الطفل أن يمسك الطاولة بيديه
- 4- ساعد الطفل عند الحاجة من خلال القيام بالنشاط أمامه.
- 5- اجعل الطفل يتعلّق بالطاولة لفترات أطول قف بجانبه
لضمان سلامته.
- 6- أرجح جسد الطفل للأمام وللخلف وأثناء تعلّقه.

النشاط 4: الرؤوس معاً :

الهدف الرئيسي : أن يستلقي الطفل على ظهره ، بواسطة شد يديه بمعدل
خمسة محاولات من عشر.

طريقة التنفيذ :

- 1- دع الطفل يستلقي على ظهره
- 2- اجلس عند قدمي الطفل
- 3- اسحبه ببطء من كلتا يديه حتى يكون في وضع الجلوس
- 4- توقف عن سحب الطفل حينما يبلغ منتصف المسافة لرفع رأسه
- 5- إذا ارتد رأس الطفل إلى الخلف ضع يدك خلف رأسه وادعمه
ببينما تسحب الطفل من يديه في نفس الاتجاه للأعلى
- 6- حين يصل الطفل إلى وضع الجلوس، قدم راسك إلى الأمام
- 7- دع راسك يلتصق رأس الطفل مع الثناء عليه
- 8- كرري النشاط من 5 - 10 مرات.

9- كرر النشاط بشكل معاكس حتى تنتهي بجعل الطفل يستيقى على ظهره.

النشاط5: التقاط اللعبة .

الهدف الرئيسي : ان يمتد الطفل يديه ليمسك اللعبة لوحدة دون مساعدة وبمعدل ثلاثة محاولات من خمسة
الهدف الفرعي:

ان يرفع الطفل راسه من وضع الانبطاح لينظر في كل الاتجاهات
طريقة التنفيذ:

- 1- اطو المنشفة بشكل اسطواني
- 2- اجعل الطفل ينبطح على بطنه بحيث تكون معدته فوق المنشفة.
- 3- شجع الطفل على رفع راسه والنظر حول الاشياء
- 4- حرر ذراعي الطفل ليمدهما ويلعب بهما بالاشياء
- 5- ضع لعبة ملونة بالوان زاهية امام الطفل على الارض
- 6- شجع الطفل على رفع راسه بحيث يرى اللعبة ويحاول الوصول اليها.
- 7- زد المسافة تدريجيا بين الطفل واللعبة ليمد يده ويصل اليها.

النشاط6: الطائرة

الهدف الرئيسي: ان يحافظ الطفل على وضعية جسمه (يداه للامام و ركبتيه مثبتتان) لوحدة دون مساعدة لمدة تتراوح بين ثانية الى دقيقة
طريقة التنفيذ :

- 1- اجلس الطفل على وسادة بينما تكون ذراعاه مفتوحتين أمامه وركبتاه مثبتتان
- 2- اطعم الطفل طعاما يحبه طالما بقي الوضع نفسه
- 3- دع الطفل يستريح قليلا ، ثم اجعله يكرر ذلك باتخاذ اوضاع مختلفة
- 4- كرر ذلك الإجراء خمس مرات
- 5- ضم منشفة بدل الوسادة عندما يتحسن أداء الطفل للنشاط.

النشاط 7: اتبع القائد

الهدف الرئيسي: ان يركض الطفل للأمام والخلف بسرعة وببطء (تربية عضلات الجسم)

طريقة التنفيذ:

- 1- قل للطفل بأنكم ستلعبان لعبة (اتبع القائد) وأنتم تكونون القائد.
- 2- قل للطفل افعل مثلي (اركض بسرعة ، اركض ببطء ، اركض ويدك وظهرك في حالة الاستقامة ، اركض للوراء)
- 3- راقب الطفل لترى تمارين تتصف بالصعوبة
- 4- دربة على هذا المهارات وقم بها امامه ببطء بسرعة .

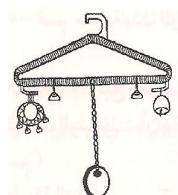
النشاط 8 : دائرة الوثب

الهدف الرئيسي : ان يقفز الطفل على قدم واحدة في الداخل وخارج الدائرة عند مشاهدتك تقفز ، لمدة تتراوح بين دقيقتين الى ثلاثة .

طريقة التنفيذ:

- 1- احضر شريط لاصقا ومواد تعزيزية
- 2- ارسم دائرة باستخدام الشريط اللاصق او الطوق
- 3- اطلب من الطفل ان يراقبك وانت تقفز في الدائرة ثم خارجها
- 4- دع الطفل يقفز في الدائرة ثم خارجها على قدم واحدة
- 5- العب لعبة القائد النشاط السابق بينما تقوم انت بالوثب
- 6- اقفز في اتجاهات مختلفة حول الدائرة.

استغلال الخدمات في المنزل لتنمية المهارات



تعليق الأجراس

الاستخدام: جذب الانتباه للطفل

الهدف :

- 1- أن يمد الطفل ذراعيه باتجاه الجرس (الصوت)
- 2- أن يمسك بالألعاب
- 3- أن يستمع إلى الأصوات ويلتفت إلى مصدرها.

الخامات

تعليق الملابس , خيط صوف, خشashaة , وأجراس,

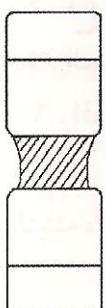
العمل : يلف خيط الصوف على تعليقة الثياب حتى تغلق بشكل كامل ويفضل ان تكون لون زاهي.

تربط الأجراس او الخشاشات بخيط يتدلى من التعليقة

ترتبط التعليقة في مكان من السرير او في مكان ممكّن ان يلتفّت الطفل
الجرس باطّراف اصابعه.

خشخاشة العدس او الرز واي حبوب

الاستخدام :



- استعمال اليدين

- التركيز البصري

الأهداف

- ان يمسك الطفل بيده

- ان يتبع ببصره الحبات داخل الخشخاشة

- ان يلتفّت ناحية الصوت

الخامات

قنية مياه شفافة بلاستيك (المياه المعدنية) عدد 2.

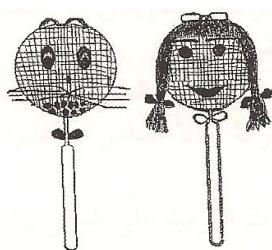
الصقي القنينتان ببعضهما من العنق بدون الغطاء ليسمه مرور
الحبوب من واحده لآخرى .

بعد التثبيت لفي اللاصق الملون حول عنق القنينتان

ارسمي على الزجاجتان اشكال مختلفة او ضعي صور لاصقة .

لعبة (المصفاة) خشائشه

الاستخدام :



- لفت انتباه الطفل

الأهداف:

ان يلتفت الطفل ناحية الصوت

- ان يق猝 بيده على الخشائشه

المواد :

- مصفاة شاي عدد 2 تكون من السلك

- رباط حذاء ملون

- خيط صوف

- قطع قماش صغيرة

- مادة لاصقة

- حبوب من الحمص أو العدس أو الفول

العمل :

ضعى داخل المصفاة الحبوب ، لفي بشكل دائري حول المصفاة

خيطان من الصوف على شكل شعر للعبه بعد تربيط المصفاة

بعضهما

ارسمى على الأسلك العيون والأنف والفم بألوان.

الباب الثاني : العلاج الوظيفي

المحتويات

- 1- ما هو العلاج الوظيفي .
- 2- الخدمات التي يقدمها العلاج الوظيفي.
- 3- تنمية المهارات الدقيقة .
- 4- أنشطة لتنمية العضلات الدقيقة .
- 5- استغلال خامات البيت لتنمية العضلات الدقيقة .

الباب الثاني العلاج الوظيفي

ما هو العلاج الوظيفي :-

هو العلاج الذي يعمل على تأهيل و تحسين قدرة الأشخاص الذين يعانون من أمراض عقلية - جسمية - اجتماعية ضعف في التطور و النمو سواء كانت حركية أو عقلية دائمة أو مؤقتة .

الهدف من العلاج الوظيفي :

إن الهدف الرئيس للعلاج الوظيفي هو المحافظة على الأداء الوظيفي ، ومنع إعاقات أخرى بمساعدة الفرد لتحقيق أعلى مستوى من الاستقلالية و اعتماده على نفسه في العمل- البيئة الاجتماعية - بالإضافة إلى البيئة المنزلية .

يعتمد العلاج الوظيفي في التقييم الأولى للأداء الوظيفي للمريض مثل النظافة الشخصية ، اللباس ، الأكل العمل و المدرسة و غيرها .

يتم العلاج الوظيفي بالتعاون مع الأهل و باقي أعضاء الفريق الطبي على وضع أهداف و خطط علاجية في عدة مجالات مثل : الحركة - الإحساس- القدرات العقلية - الإدراك و النواحي الاجتماعية .

يتم توظيف بعض الألعاب و الحركات و المهارات اليومية على شكل برامج علاجية فردية و جماعية و كذلك توفير بعض الأدوات و الأجهزة و إجراء التعديلات الازمة في البيئة المحيطة (العمل - المنزل - المدرسة - و غيرها) من أجل إيجاد أفضل

الطرق البديلة للقيام بالنشاطات اليومية و العمل على الوصول إلى درجة من الاستقلالية الذاتية .

الإعاقات الحركية مثل الشلل الدماغي لها من الأهمية بمكان في العلاج الوظيفي حيث إن الشلل الدماغي بأنواعه المختلفة و أشكاله و درجاته و ما يصاحبه من إعاقات عقلية و نفسية أخرى تحتم علينا في مجال التأهيل توظيف كل الإمكانيات للوصول إلى أعلى درجة من الاستقلالية الذاتية للطفل و تخفيف شدة الإصابة على المدى البعيد.

الخدمات التي يقدمها العلاج الوظيفي

الخدمات العلاجية التي تقدم للأطفال في العلاج الوظيفي، كثيرة و متعددة و لكن أهمها و بعد التقييم لحالة الطفل يبدأ العمل بمواءمة التطور الطبيعي للطفل في الحاجة إلى أوضاع مناسبة مثل :

- 1- الجلوس و استخدام الكرسي المتحرك .
- 2- مهارة اللعب و توظيفها في العلاج باستخدام الألعاب المناسبة لحاجة الطفل .
- 3- الاستخدام المناسب لليدين .
- 4- التدريب على النظافة الشخصية و تقديم الأدوات المساعدة و ملائمتها للوصول لأقصى حد من الاستقلالية و المهارات اليومية (اللبس و الأكل ، و غيرها) .
- 5- عمل الجبائر و الأجهزة المساعدة لتحسين الجهاز الحركي لدى الطفل .

6- إجراء التعديل اللازم في المنزل و المدرسة و المؤسسات الصحية و الاجتماعية حتى يتمكن الطفل (المعاق بشكل عام) الاعتماد على الذات .

إن المعرفة في مراحل تطور الطفل الطبيعي الحركية و العقلية و النفسية لها الدور الكبير في تقييم تطور الطفل و معرفة إذا ما كان يعاني من أي مشكلة بحيث يجب معاينته و علاجه منها:

- 1- لديه ضعف في حركة و ثبات الرأس .
- 2- زيادة في النغم العضلي مع العصبية الزائدة .
- 3- مشاكل في الجهاز التنفسي .
- 4- وجود حركات محدودة المجال .
- 5- ضعف التحكم في الجزء (الجسم).
- 6- ضعف التوازن أو انعدامه .
- 7- غياب مسكة الإصبعين الأول و الثاني .

إن العمل مع الأطفال المصابين بالشلل الدماغي و بجميع التخصصات الطبية ، العلاجية ، و التأهيل تساعده بشكل كبير جدا و ملحوظ في تخفيف شدة الإصابة أو الإصابة ببعض الإعاقات المصاحبة و التي معا تؤدي إلى عدم المقدرة على دمج الطفل أو المعاق في المجتمع و إعطائه الدور الفاعل .

تطور مهارات اليد لدى الأطفال

مد الذراع reach

المقصود هو تحريك وتثبيت او توازن الذراع بقصد لمس الأشياء باليد.

تطور مد الذراع يبدا عند الطفل المولود حديثا والذى يقوم بمجموعة من الحركات العشوائية وغير المتناسقة ، وتكون في البداية حركات انعكاسية يقوم بها الطفل بصورة الية ميكانيكية بدون وجود منبه وتطور تدريجيا بالاستجابة الناتجة عن مثير او منبه.

ومع تطور الإدراك البصري للأشياء القريبة ، يستجيب المولود بتحريك الذراع من احد جانبي الجسم وذلك بتبعيد مفصل الكتف للاماسة الأشياء، ويكون المرفق والرسغ والأصابع في حالة ثني.

تدريجيا مع تطور قدرة الطفل على تقريب اليدين إلى الخط المستقيم للجسم تكون بداية مد الذراع الثنائي المتناسق من جانبي الجسم للاماسة الشيء فقط وتكون اليد شبه مفتوحة ، في عمر 5 شهور يبدأ الطفل يفتح اليد ومسك الأشياء.

مع اكتمال القدرة على التحكم بالكتف وتوازن الجذع ، يبدأ الطفل بمد الذراع من احد جانبي الجسم بشكل دائري بحيث يكون الذراع في حالة ثني للأعلى و دوران للخارج والمرفق في حالة بسط والرسغ مثني للأعلى ، والأصابع ممدودة أكثر من اللازم بحيث ينطوي الشيء المراد مسكه.

بعد ذلك يصقل الطفل طريقة مد الذراع من جانب الجسم بحيث يتحكم بدقة في مكان وضع الذراع والتحكم بمد الأصابع بحيث تلائم الشيء المطلوب مسكة.

المسك/ القيص **grasp**

تبدأ قدرة الطفل على مسك الاشياء في الظهور عندما يختفي رد الفعل الانعكاسي للمسك في عمر 4-6 شهور (رد الفعل الانعكاسي للمسك: عندما يكون عمر الطفل 4 اسابيع ، والاثارة الحسية عن طريق لمس الجزء القريب من الابهام لراحة اليد يستجيب الطفل بثني وضم جميع الاصابع مما ينجم عنه اغلاق اليد).

- يمكن تصنيف المسك الى مجموعتين تعتمد على وضع الابهام:
 - 1- المسك بدون تقابل الابهام للاصابع – يشمل على المسك بثني الاصابع الاربعة على طريقة الكلاب او الخطاف ، مسك القوة والمسك الجانبي.
 - 2- المسك مع تقابل الابهام للاصابع – يشمل على المسك براس الاصبع ، المسك بطرف الاصبع ، المسك الثلاثي (الابهام والسبابة والوسطى) ، المسك براحة اليد ، المسك الاسطواني والمسك على شكل القرص.

ترك الاشياء **release**

ترك الاشياء هو الترك المقصود لشيء ما محمول في اليد في وقت ومكان معين.

يعتمد الفتح الإرادي لليد لترك شيء ما، تماما كالمسك على القدرة في التحكم في حركة الذراع لوضعها بدقة في مكان معين وثبتتها مع مد الأصابع والإبهام.

تطور اليد على الترک الإرادی: مبدئیا یسحب الطفل الشيء من اليد مع ظهور عملية نقل الشيء من يد الى اخرى. مبدئیا یسحب الطفل بنقل الشيء من يد الى اليد الأخرى بحرية مع ثبیت الشيء باليد المستقلة واليد المعطیة مفتوحة بالکامل.

في عمر 9 شهور يبدأ الطفل بترك الأشياء بدون ثبیت من اليد الأخرى وتكون الأصابع ممدودة بالکامل خلال ترك الشيء.

الخطوة التالية في التطور هي القدرة على ثبیت المرفق في اوضاع مختلفة حيث يبدأ الطفل بترك الأشياء والمرفق في حالة ثني. في عمر سنة يستطيع الطفل ترك الأشياء مع ثبات الكتف والمرفق الرسغ ، ولكن مفاصل الأصابع تبقى غير ثابتة يظهر في تجاوز او زيادة مد الأصابع.

تدریجیا تتطور قدرة الطفل بحيث یستطيع ترك الأشياء في وعاء صغير وبناء برج من المكعبات. ومع نمو وتطور قدرات الطفل یصبح قادرًا على ترك الأشياء الصغيرة بالتحكم في مد الأصابع من خلال التحكم في حركة العضلات الدقيقة في اليد

استخدام اليد الثنائي **bilateral hand use**

يعني الاستخدام الفعال للدين معا لإنجاز الأنشطة المختلفة على تمیز حركة اليدین تبدأ في الظهور في عمر 8 - 10 شهور ، ويكون باستخدام اليدین بالتبادل أو التناوب.

في عمر 12-18 شهر يبدأ الطفل بثبتت الاشياء مع أو بدون الامساك بها.

ما بين 18 - 24 شهر تكون بداية المهارات التمهيدية للتلاعيب اليدوي. تطور مهارة استخدام اليد الثاني تعتمد على التطور المستمر للامساك بالاشياء وتركها والتلاعيب اليدوي.

مرحلة النضج لاستخدام اليد الثاني ، وهي القدرة على استخدام اليدين بطريقة مختلفة عن بعضهما في الاشطة المختلفة كالقص وتبأ بالظهور في عمر السنين والنصف.

تنمية العضلات الدقيقة في اليد

كلنا يعرف دور اليد في تنمية الادراك لدى الطفل باعتبارها اول ما يتعرف عليه الطفل من اعضاء جسمه، ولهذا الغرض يمكنكم استخدام المراحل التالية الخاصة بالعضلات الدقيقة للطفل وذلك لتقييمه وتحديد المرحلة اللاحقة اللازم تدريبيه عليها ، وهي مرتبة حسب التسلسل الزمني للطفل من الميلاد وحتى عمر 6 سنوات:

1. الامساك بالاشياء لفترة قصيرة(القبض عليها بالاصابع وراحة اليد).
2. القدرة على القبض على جسم يمسكه شخص آخر.
3. نقل الاشياء من يد الى اخرى.

4. التقاط اشياء صغيرة بالابهام والسبابة .
5. وضع الاشياء على الارض.
6. استعمال الاصبع لاكتشاف الاشياء ولمسها.
7. ضرب لعبة م بالعصا او المطرقة.
8. رسم علامات بقلم الرصاص او الالوان.
9. وضع مكعب فوق اخر.
- 10.الخربطة لفوق وتحت- التلوين- (استعمال قلم الرصاص او الاصابع على الرمل).
- 11.تقليل صفحات كتاب صفحة صفحة.
- 12.رفع غطاء علبة كرتونية.
- 13.صف مكعبين او اكثر لصنع قطار.
- 14.التلوين بالفرشاة.
- 15.بناء برج من 6 مكعبات على الاقل.
- 16.تمزيق صفحة من مجلة او صحفة للحصول على قطعة منها.
- 17.شك خرزات كبيرة في خيط (او تمرير خيط من ثقوب كبيرة في بطاقة).

18. الخربشة الدائرية .
19. فتح غطاء علبة (حلزوني).
20. قص خط مستقيم من الورقة بالمقص .
21. سكب الماء من كوب لآخر.
22. الرسم بالفرشاة عموديا و افقيا .
23. وضع الغطاء على العلبة الكرتونية .
24. البناء بالمكعبات .
25. صنع اشكال بالمعجونة (الصلصال).
26. طي ورقة مربعة من المنتصف.
27. قص اشكال بسيطة .
28. قص القماش بالمقص .
29. لف خيط على شكل كرة .
30. وضع صامولة على برغي وشدتها.
31. شاك خرزات صغيرة في خيط .
32. تمرير شريط الحذاء في ثقوبه.
33. جمع البطاقات فوق بعضها بشكل مرتب.

34. استخدام المفتاح لفتح الباب .
35. دق مسامير في قطعة خشب .
36. فك عقدة رباط .
37. ربط عقدة بسيطة .
38. نسخ رسم دائرة .
39. نسخ الشكلين (x,y).
40. قص صورة بدقة (صورة حيوان مثلاً).
41. رسم رجل وبيت.

تنمية المهارات الدقيقة

تقوم اليدين والاصابع بتأدية المهام التي تتطلب الدقة و لتأدية هذه المهام التي يتحتم على تحريك العضلات الصغيرة في اليد مع تناسق وتوازن هذه الحركات. والتمارين التالية تركز فقط على حركات اصابع اليد :

- 1- قدمي الى طفالك كرات صغيرة وخرز وشجعيه على التقاطها باستخدام الابهام والسبابة ، ثم وضعها في علبة . يمكن استخدام قطع كبيرة اذا كان الطفل لا يستطيع مسك الاشياء الصغيرة . بعد الانتهاء ارفعي جميع الاشياء الصغيرة لكي لا يبتلعها الطفل .

- 2- قدمي اشكال مختلفة كمكعب ومثلث وعلبة لها فتحات تسمح فقط لادخال هذه الاشكال. وشجعي طفلك على ادخالها في العلبة .
- 3- شجعي طفلك على ادارة كرسي الهاتف . او لعبة بها فتحات وقرص .
- 4- شجع على الامساك بالقلم والخربطة على الورق ،يمكن تثبيت القلم برباط بمساعدة اخصائي العلاج الوظيفي.
- 5- احضرني مجموعة من الخرز المتفاوت الاحجام ، وشجعي طفلك على تنظيم الخرز في الخيط ، يمكن التدرج في حجم الخرز.
- 6- احضرني الوان وارسمي دائرة او مربع وشجعي طفلك على التلوين مع المساعدة على عدم الخروج عن حدوده الرسمية. ويمكن تصغير الرسوم كلما تطورت مهاراته.

كيف تدرب الشخص على الاعتناء بنفسه .

تنمية العضلات الدقيقة

النشاط "1": رق العجين .

الهدف : ان يرق الطفل العجين بيديه ، ليجعلها مسطحة عندما يطلب منه ذلك وبمعدل ثلاثة محاولات .

طريقة التنفيذ:

- 1 اعدي عجينة خبز .
- 2 ضعي قطعة من العجينة امامك و قطعة اخرى امام الطفل .
- 3 اطلب من الطفل ان يراقبك وانت تعددين عجينة الكعكة ، ليتعرف على طريقة تمديد اصابعك ، ورق العجين .
- 4 قولي للطفل : قم انت بذلك (التقليد) .

5- اجعلى الطفل يرق العجين بيديه .

نشاط "2" : اثقب العجينة :

الهدف الرئيسي : ان يتقبب الطفل الطفل العجينة بسبابته عندما يطلب منه ذلك ، بمعدل ثلات محاولات وبنسبة نجاح 80% .

طريقة التنفيذ:

- 1- اعد عجينة خبز
- 2- ضع العجينة المسطحة امام الطفل .
- 3- قم بصنع ثقب بالعلجين باستخدام سبابتك .
- 4- دع الطفل يقلدك بصنع ثقب اخر في العجين باستخدام سبابته .
- 5- اجعل الطفل يصنع ثقبوا على شكل خط مستقيم ، او دائري او طلب منه من ان يرسم الثقوب وجها لاسنان .

نشاط "3" : اين الصورة :

الهدف الرئيسي : ان يفتح الطفل علبة الثقاب ليرى الصورة بداخلها بمعدل 4 مرات في الدقيقة .

طريقة التنفيذ:

- 1- الصق صورة صغيرة في القاع الداخلي لعلبة الثقاب .
- 2- اعط الطفل علبة الثقاب وقل له وانت تفتح العلبة ببطء : عندي لك مفاجأة .
- 3- اجعل الطفل يمرر نظره بسرعة بينما تقول له : هيه ، انها صورة .
- 4- اغلق علبة الثقاب بسرعة .

- 5- اعط الطفل علبة الثقب واجعله يحاول ان يتعرف عليها ويفتحها .
- 6- ضع المتعة المفضلة لدى الطفل _ اذ لم يجد اهتماما بالصورة _ في علبة الثقب .

نشاط "4" : خيطة حول الاذن :

الهدف الرئيسي : ان يفك الطفل الشبر (الشريط) من حول ذراعه او ساقه ، عندما يطلب منه ذلك .

طريقة التنفيذ:

- 1- لف شريطا من الشبر حول ذراع الطفل او ساقه ، على ان يبقى الشريط رخو قليلاً .
- 2- شجعي الطفل على ازالة الشبر اذا لم يبادر في ازالته .
- 3- ضعي الخيط على راس الطفل ولفيه حول اذنه وانسجيه بين اصابعه .
- 4- شجعي الطفل على ازالة الخيط .
- 5- اظهرى اندهاشك وسرورك في كل مرة يفك فيها الطفل الشبر ، شجعيه بالقول : جيد ، ممتاز .

نشاط 5 : صندوق داخل صندوق :

الهدف الرئيسي : ان ينزع الطفل غطاء الصندوق ، ليجد الجائزة عندما يطلب منه ذلك وبمعدل اربع محاولات .

طريقة التنفيذ:

- 1- دعى الطفل يجلس بمكان بحيث يرى ما تفعليه.
- 2- ضعي جائزة داخل صندوق صغير مغطى.
- 3- ضعي الصندوق في الصندوق اخر اكبر منه .
- 4- اعطي الطفل الصندوق الكبير واطلب منه ان يجد الجائزة .
- 5- قدمي المساعدة عند الحاجة ، لارشاد الطفل الى الصندوق .
- 6- اذا لم حاول الطفل ايجاد الجائزة . نقوم بالاتي :
- 7- اتمام فقرة الافطار ، ضعي الطفل امامه .
- 8- غطه بشكير .
- 9- انزععي البشكير واسمحي له الحصول على الجائزة .
- 10- ضعي البشكير على الجائزة وانتظر الطفل حتى ينزعها ، ويحصل عليها .

نشاط "6" : قلب الصفحات .

الهدف الرئيسي: ان يقلب الطفل الصفات لوحده . وبمعدل ستة محاولات .

طريقة التنفيذ:

- 1- اجلس بجانب الطفل اذا كان صغيرا.
- 2- قل له : سنقرأ معاً الآن القصة .
- 3- دعه يقلب الصفحات .
- 4- امدحه على إجادته لتلك المهارة ، حتى لو قلب عدة صفحات معاً ، ساعده اذا اقتضى الامر.

نشاط 7: مزق والصق :

الهدف الرئيسي: ان يمزق الطفل الصور مع مساعدة جزئية بمعدل ثلاثة محاولات من خمسة .

طريقة التنفيذ:

- 1- قل للطفل: ستصنع الان صورة .
- 2- اعرض امامه كيف تمزق انواعا مختلفة من الورق ، الى شرائح وقطع صغيرة .
- 3- اعط الطفل ورقا وقطع صغيرة .
- 4- الصق صورا ممزقة على لوح من الكرتون ، اصنع صفحة .
- 5- امدح الطفل عند الصاقه كل قطعة على الورق مع المساعدة .

نشاط 8" المطابقة :

الهدف الرئيسي : ان يلتقط الطفل الاشياء مع ما يشبهها من الرسومات عندما تعرض عليه، وبمعدل ثلاث محاولات .

طريقة التنفيذ:

- 1- ارسم الشكل الخارجي لشيء ما على الورقة .
- 2- الصق الورق امام الطفل .
- 3- اعط الطفل شيئين مختلفين ، بحيث يطابق احداهما مع الشيء المرسوم على الورقة .
- 4- ابدأ النشاط بوجود الرسم وشيء واحد يطابقه ثم شيئين ، احداهما يطابق الرسم .

- 5- استعمل ثلاثة اشياء بحيث يتطابق اثنان منهما والآخر مختلف عنهما .
- 6- اضف رسمما اخر على الورقة من بين الثلاثة اشياء ودعني الطفل يطابق بينهما .

نشاط "9" : الفرز .

الهدف الرئيسي : ان يلتفت الطفل الاناء وما يشبهه بالحجم ، عندما يعرض عليه وبمعدل ثلاثة محاولات من خمسة .

طريقة التنفيذ:

- 1- احضر إثناءين احدهما كبير والآخر صغير .
- 2- قل للطفل هذا الغطاء الكبير للاناء الكبير والغطاء الصغير للاناء الصغير .
- 3- اطلب منه ان يضع الغطاء الكبير على الاناء الكبير وساعدته بالبداية . وذات الامر ينطبق على الاناء الصغير ويمكن لك القيام بذلك اولا ثم الطلب من الطفل ان يقلدك

نشاط "10" : تتبع الشكل .

الهدف الرئيسي : ان يتبع الطفل حواف الشيء بالقلم لوحده ، وبنسبة نجاح 80% .

طريقة التنفيذ:

- 1- الصق قطعة ورق امام الطفل على الطاولة.

- 2- ضع الشيء الذي تريده من الطفل ان يتبعه ز
- 3- امسك قلم التلوين وارسم خطأ حول حافة الشيء .
- 4- قل للطفل : راقبني انا اصنع شكلا ما .
- 5- اعط للطفل ورقة وشيئا ما ودعه يتبع حوافه بالقلم .
- 6- دعه يتبع حواف اليدين والقدمين .

نشاط "11" : ارسم مثلاها :

الهدف الرئيسي : ان يتبع الطفل الاشكال بالقلم لوحده وبنسبة نجاح .%80

الهدف الفرعي : ان يختار الطفل الشكل الذي سيتبعه .

طريقة التنفيذ:

- 1- ارسم عدة خطوط واسكال على الورق (خط واحد او شكل واحد على كل ورقة).
- 2- ضع قلم رصاص وورقة امامك ومتلها امام الطفل .
- 3- ضع عدة رسومات داخل علبة .
- 4- اجعل الطفل يختار رسومتين من العلبة .
- 5- قل للطفل ارسم رسما مثل هذه الرسمة وانا سارسم الاخرى .
- 6- اجعل الطفل يتبع الرسماة بالاصبع ، ثم بقلم ثم محاولة رسماها .
- 7- اجعل الطفل يتبع اشكالا وصورا في كتابة تلوين قبل رسماها .

نشاط "13" : دبابيس .

الهدف الرئيسي : ان يغرس الطفل الدبابيس في كرتون البيض عندما يطلب منه ذلك . وبمعدل اربع محاولات من ستة .

الهدف الفرعي : ان يسحب الطفل الدبابيس المغروسة .

طريقة التنفيذ :

- 1- احضر كرتونة بيض فارغة ودبابيس ملونة واقلام رصاص وملقط .
- 2- ضع كرتونة بيض امام الطفل .
- 3- اغرس قلم الرصاص في كرتونة البيض .
- 4- اظهر للطفل كيف تسحب القلم من الكرتونة باستخدام الملقط .
- 5- دع الطفل يسحب القلم باستخدام الملقط (التقليد) .
- 6- ضع دبوسا في كرتونة البيض .
- 7- اجعل الطفل يسحب القلم باستخدام الملقط .
- 8- ضع الدبابيس على نحو قريب من بعضها البعض باستخدام يديك واجعل الطفل يسحبها .
- 9- ضع الطفل يكرر سحبها باستخدام اليد الاخرى .
- 10- الطفل يغرس الدبابيس وفق الالوان او يسحب الملقط باللون الذي تذكره .

نشاط "14": ينقل من يد الى اخرى ليتوقف اداة اخرى .

طريقة التنفيذ:

- 1- اريه كيف ينقل اللعبة بعمل نموذج امامه . ارشدي يداه قائلة (ضعها في يدك هذه .) كافئي وامدحي ، ابتسمي او احضني الطفل .
- 2- اذا بدأ الطفل يستعمل يد معينة اكثر من الثانية عندئذ ضعي المكعب او اللعبة في اليد التي يستعملها اقل .
- 3- اعطي الطفل اداة ليحملها ، قدمي اداة ثانية قريبا من اليد التي تحمل الاداة الاولى لتشجعه لينقل الاداة الاولى الى اليد الاولى .
- 4- ضعي يده الشمال على اللعبة التي يحملها باليد اليمنى ، لاحظي ما اذا سيغير يداه .
- 5- دعي الطفل ينقل اداة من يد الى اخرى ، عندما يتقن ذلك استعملي الخطوات المذكورة اعلى لينقل الاداة ويانتقط اخرى .

نشاط "15": خربش .

طريقة التنفيذ :

- 1- اريه كماذا يفعل باستعمال حركات خربشة . (اعط الطفل الالوان واذا لزم الامر ارشدي يده بالتدريج اسحبى المساعدة الجسمية ودعى الطفل يخربيش فقط باعطاءه التشجيعات اللغوية .)
- 2- استعمال الطباشير واللوح او الدهان باستعمال الالوان المائية على المرات او اللوان اللباد كلها تمثل مواد جيدة للتمرين .
- 3- قطعة كبيرة من الجريدة واقلام ملونة ، يمكن ايضا ان تحرمس الطفل ليخربيش .
- 4- الصقى ورق على الجدران او على المرأة ليخربيش عليها .

5- اذا كان يعمل على طاولة فألصقي الورق حتى لا يشغل الطفل فكره بمسك الورقة وجعلها ثابتة .

نشاط"16": يكمل ثلاث قطع في لوح اشكال .

طريقة التنفيذ :

1- اعط الطفل شكل واحد في ان واحد . مبتدأ في الدائرة ، اذا لزم الامر اشيري الى الفتحة الصحيحة وارشدي يده . (عندما يضع بدون مساعدة اعطيه المربع ثم المثلث ليضعه).

2- دعى الطفل يتعقب الشكل الفارغ باصبعه ثم يبحث ليجد الشكل الذي يطابق تلك الفتحة .

3- ضعي الاشكال فوق او جوار الاشكال الصحيحة ، ثم دعى الطفل يضعهم ، امدحه الطفل بعد كل شكل صحيح .

4- لوني القطع بحيث يضع الطفل الدائرة الحمراء فوق الفتحة الحمراء ، او المثلث الازرق في الفتحة الزرقاء او المربع البرتقالي في الفتحة البرتقالية ، امسحي اللون عندما يتقن الطفل تلك المرحلة .

نشاط "17" : يرسم خط افقي مقلدا .

طريقة التنفيذ :

1- اعملني خط افقي له ليقلده ، اعمليه بسرعة ودعني الخط يذهب بعرض الصفحة ، ثم اعط الطفل الوان ليقلد خطك . (الخط ليس من الضروري ان يكون مستقيما).

- 2- ارشدي يد الطفل بعمل خط بالتدريج خففي الخط الضغط على يده ، عندما يكتسب المهارة .
 - 3- دعى الطفل يمشي فوق خطك بألوانه ثم شجعيه ليعمل خط بدون تتبع خطك .
 - 4- الجرائد الموضوعة على الطاولة او الأرض وألوان اللباد يمكن ان تساعد بسماح الطفل ان يعمل حركة كلية . بالتدريج خففي حجم الجريدة .
 - 5- استعملني هيكل من الكرتون لترشدي حركة الطفل الأفقية .
 - 6- تمرني بعمل خطوط أفقية بالإصبع على الرمل .
 - 7- ارمسي أشياء صغيرة على الطرفين المتقابلين من الورقة . ارشد الطفل بان يصل الشيئين معا برسم خط أفقي .
- ملاحظة :** نفس الطريقة تتبع في حالة رسم الخط العمودي والمائل .

التعزيز : يكون في النشاط لفظا (ثناء ، تصفيق ، غناء) ومعنىوا (متع ، نجوم) مع تقليل ذلك تدريجيا عند الشعور بقدرة الطفل على القيام بالنشاط على نحو أكثر استقلالية .

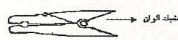
استغلال خامات البيت لتنمية العضلات الدقيقة

على المشابك الملوونة



علبة المشابك الملوونة

الاستخدام : -



- تنمية المهارات الإدراكية .

- تنمية المهارات الحركية الصغرى _ الأصابع

- تنمية المهارات اللغوية .

الأهداف:

- ان يضغط الطفل بالابهام والسبابة على المشبّك .
- ان يميز الطفل الالوان .
- ان يعد المشبّك .
- ان يعبر الطفل عن الالوان او الاعداد بالنطق او العد .
- تحدّر الاشارة الى ضرورة مشاركة الاطفال في صنع اللعبة .

الخامات :

علبة الحذاء الكرتونية الصغيرة .

سالوتيب ملون .

مادة صفراء لاصقة .

مشبّك الوان متعددة .

طريقة العمل :

- فص علبة الحذاء بالعرض .
- ضعي مادة لاصقة داخل احدى الاجزاء
- ادخلي الجزء الثاني على ان يكون الشكل مربع (14_14 سم)
تقرّيباً .
- اتركيه حتى ينشف

الصق شريط السالوتيپ مثلا الاحمر من داخل العلبة المربعة الى الخارج على ان يكون اربع جهات بلون احمر ، اخضر ، اصفر ، ازرق . بمعنى ان تكون ناحية بلون ازرق واخرى بلون اصفر و اخرى بلون احمر .

ضعى كرتون ملونة بالسالوتيپ مثلا احمر وضعىها داخل العلبة واضغطي عليها لاسفل حتى لا ينفك السالوتيپ .

نقص غطاء علبة الحذاء بالعرض وتغلف من الداخل باربعة مشابك الوان داخل العلبة المربعة الملونة .

لعبة الزجاجة السحرية

الاستخدام :

تناسب الاطفال الذين يفشلون عادة في الالعاب الاخرى وتعطي سعادة لاطفال _ التوحد _ والمعوقون عقليا .

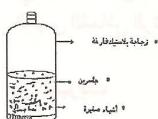
الاهداف

- ان يشعر الطفل بالوزن الثقيل عند حمله الزجاجة .
- ان يركز الطفل بصره على الاشواط التي تلمع داخل الزجاجة .

الخامات :

- زجاجة بلاستيك فارغة ، زجاجة مياه معدنية فارغة .
- اشياء صغيرة تلمع مثل اختصارات او ما تستعمله بعض الامهات (برق ، جلسيرين) اذا لم يتتوفر يمكن استعمال زيت .

الطريقة :



تملأ نصف الزجاجة بالجليسرين او خليط منه مع الماء ونضع الاشياء الملونة داخل الزجاجة ونرجها . حيث ستعمل على جذب انتباه الطفل .

مقدمة الملمس :

الاستخدام :

تنمية حاسة اللمس .

الاهداف :

ان يفرق الطفل بين الناعم والخشن .

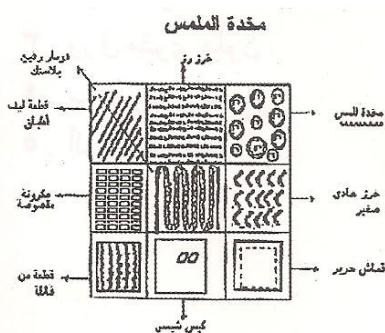
ان يقرن الطفل بين الاسطح المختلفة ويتعرف الى الالوان .

الخامات :

ازرار

خرز عادي صغير _ كبير (من مسبحة مثلاً).

قطعة قماش حرير .



حبل مستعمل لنشر الغسيل .

معكرونة مقصوصة .

ليف اطباقي .

قطعة من قميص فانيلا .

كيس بطاطا شيبس.

قماش أبيض .

قماش ملون .

قطع قماش قديمة او بقايا صوف .

الطريقة :

خياطة الازرار على قطعة قماش مربعة 9-9 سم .

و ايضا الخرز وايضا الحرير وايضا المعكرونة ومجموعة الليف
وكيس الشيبس كل مجموعة على قطعة قماش منفردة لكن : اصنعي
كيس (مخدة من القماش الابيض 30_30 سم تقريبا).

ثبتي المجموعات على هذا الكيس او المخدة بالخياطة .

ضعي قطعة القماش القديمة او الشرابات داخل كيس القماش وخيطيه
ثم ضعيهم داخل الكيس القماش الرئيسي .

عرائس الكبريت :

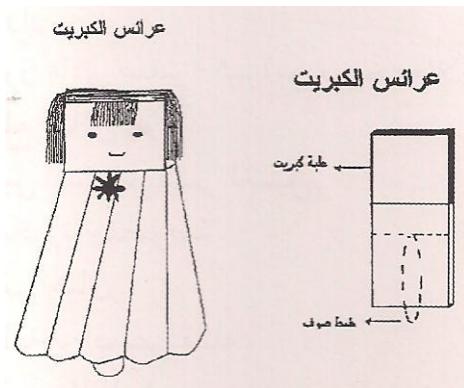
الاستخدام :

- 1- تنمية المهارات اللغوية
- 2- استعمال اليدين والاصابع .

الاهداف :

1- ان يركز الطفل ببصره على العروسة اثناء سرد قصة بها

- 2- ان يستخدم الطفل يديه في تحريك العروسة .
- 3- ان يتمكن الطفل من مسك الخيط بالابهام والسبابة .



الخامات المستخدمة :

- 1- علبة كبريت فارغة .
- 2- خيط صوف
- 3- ورق مقوى ملون .
- 4- سالونتيب _ صمغ
- 5- ألوان فلوماستر .