م. عمر خلف رشيد الشجيري

القسم العلوم التربوية والنفسية

المرحلة الرابعة

اسم المادة التربية الخاصة / Special Education

المحاضرة السابعة

الاعاقة الحركية / Motor disability

تعريف الإعاقة الحركية .

1-تعرف الإعاقة الحركية على انها :تلك الاعاقة التي تصيب الفرد حركيا نتيجة لفقدان أو خلل او عاهة في احد اجهزة وأعضاء الجسم التي تؤثر على قدرته في التعلم وأداء المهمات الحياتية اليومية.

2- وتعرف الاعاقة الحركية على أنها:تلك الاعاقة التي تصيب الأشخاص الذين يعانون من حالة عجز عظمية أو عضلية أو عصبية أو حالة مرضية مزمنة تحد من قدرتهم على استخدام أجسامهم بشكل طبيعي مما يؤثر سلبا على إمكانية مشاركتهم في واحدة أو أكثر من النشاطات الحياتية.

ثالثا:تصنيف الإعاقة الحركية

تحدث الإعاقة الحركية عند الكائن الحي نتيجة عدة مشكلات ترجع في العادة إلى فترة الحمل أثناء عملية الولادة وعدد قليل نسبياً يرجع إلى صعوبات محددة تحدث بعد الولادة ، مثل الحوادث التي يتعرض لها الإنسان.

ويمكن تصنيف الإعاقة الى:

1- الشلل المُخِّي :وهو عجز عصبي حركي ناتج عن خلل عضوي في مراكز ضبط الحركة في المخ و تختلف اعراض للشلل المخي باختلاف الجزء أو الأجزاء في المخ التي أصابها التلف ، ويتضمن الشلل الثلاثي والنصفي السفلي وشلل الجانبين والشلل المزدوج (الرباعي) .

2- إصابات الحبل الشوكي.

3- الوهن العضلي.

4- إصابات الرأس :وتصنف الى:

أ. الارتجاج الدماغي ، ونادراً ما تؤدي هذه الإصابات إلى مضاعفات طويلة المدى.

ب. الرضّة الدماغية ، وهي أكثر خطورة من الارتجاج الدماغي ، فهي قد تعني وجود نزيف دماغي مما قد يترتب عليه مضاعفات خطيرة تتطلب الوقاية ، منها إجراءات طبية وربما جراحية طارئة.

جـ. كسور الجمجمة ، التي قد تؤدي إلى حدوث تلف دماغي في الحالات الشديدة.

د. النزيف الدماغي ، الذي قد يحدث نتيجة انفجار أحد الشرايين ، وذلك قد يهدد حياة الإنسان.

5- انحناءات العمود الفقري وتصنف الى:

أ. الجنف: هو ميلان وانحناء جانبي العمود الفقري.

ب. البزخ: هو انحناء العمود الفقري إلى الأمام.

جـ. الحدب: هو انحناء العمود الفقري إلى الوراء.

6- الروماتيزم.

7- تصنيف اخر للإعاقة الحركية مثل:

أ. البتر: هو فقدان طرف واحد أو أكثر جزئياً أو كلياً.

ب. التقوس المفصلي العضلي المتعدد.

جـ. الضمور العضلي الشوكي.

د. تشوهات الركبة.

رابعا::خصائص المعاقين حركياً

تتعدد مظاهر الإعاقة الحركية كما تختلف درجة كل مظهر من مظاهرها ، وقد يكون ذلك التعدد في النوع مبرراً كافياً لصعوبة الحديث عن الخصائص السلوكية للمعاقين حركياً ، إذ تختلف خصائص كل مظهر من مظاهر الإعاقة الحركية عن المظاهر الأخرى ، وعلى سبيل المثال ؛ قد نجد الخصائص السلوكية للأطفال وذوي الشلل الدماغي متمايزة عن الخصائص السلوكية للأطفال المصابين بالصرع ، وهكذا.

وعلى ذلك يصعب على الدارس لموضوع الخصائص السلوكية أن يجد خصائص سلوكية عامة للمعوقين حركياً ، ولذلك سنشير هنا إلى بعض الخصائص السلوكية العامة كالتحصيل الأكاديمي وإلى السمات الشخصية العامة بالنسبة لبعض مظاهر الإعاقة الحركية. أما بالنسبة للخصائص السلوكية الشخصية للمعوقين حركياً فتختلف تبعاً لاختلاف مظاهر الإعاقة الحركية ودرجتها ، وقد تكون مشاعر القلق والخوف والرفض والعدوانية من المشاعر المميزة لسلوك الأطفال ذوي الاضطرابات الحركية ، وتتأثر مثل تلك الخصائص السلوكية الشخصية بمواقف الآخرين وردود فعلهم نحو مظاهر الاضطرابات السلوكية الشخصية بمواقف الآخرين وردود فعلهم نحو مظاهر الاضطرابات الحركية.

خامسا:أسباب الإعاقة الحركية :الرجوع الى اسباب الاعاقة العقلية

سادسا: الوقاية من الإعاقة الحركية

1- تحليل دم كل من الزوجين ، والتأكد من أن دم الأم لا يحمل العامل الرايزيسي (- RH) ، وإذا حدث وثبت أن الأم تحمل هذا العامل فمن الواجب حقنها بالحقنة المضادة بإشراف الطبيب.

2- التأكد من التاريخ الاجتماعي لسلامة كلا الزوجين وخلوه من حالات الإعاقة الحركية قبل أن يقرر الإنجاب.

3- يفضل تلقيح الأم ضد مرض الحصبة الألمانية ، بفترة شهرين قبل الحمل على الأقل.

4- امتناع الأم الحامل عن التدخين وأشعة اكس خلال فترة الحمل والإشعاعات الاخرى وتجنب تناول الأدوية مهما كانت الظروف إلا بأمر وإشراف الطبيب.

5-على الأم فحص الدم عند بداية الحمل وفي الأشهر الثلاث الأخيرة منه لتجنب ضغط الدم .