

دراسة تقويمية لبرنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة في مصر

د. إيمان العربي محمد النقيب*

الملخص

تعتبر فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة أحد أهم فئات المجتمع التي يجب الاهتمام بها ورعايتها ، لما لهم من حقوق أقرتها سائر الاتفاقيات العالمية والإقليمية والمحلية ، ويُعد قطاع إعداد القائمين علي العمل في مجال رعاية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة من المدخلات المهمة في العمل التربوي في مجال التربية الخاصة التدخل المبكر، الذي يُعد بمثابة اللبنة الأولى والاستثمار الأمثل في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة ، إذ أصبح إعداد الكوادر البشرية في هذا المجال الخطوة الأولى للرعاية التربوية والتعليمية ، للتقليل قدر المستطاع من الآثار السلبية المترتبة على الإعاقات.

مشكلة الدراسة

نظراً للندرة الكبيرة وزيادة الطلب في ذات الوقت علي وجود كوادر مؤهلة للعمل مع صغار السن من ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرههم ، فقد صار إعداد الكوادر المؤهلة لتقديم خدمات التدخل المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة تحدياً خاصاً بالنسبة لبرنامج إعداد المعلمين قبل الخدمة ، حيث يعتبر البرنامج الذي تقدمه كلية رياض الأطفال جامعة الإسكندرية ، بمثابة المساق الوحيد الذي يقدم علي مستوى كافة الجامعات المصرية في مجال التدخل المبكر.

ومن ثم يمكن صياغة مشكلة الدراسة الحالية في التساؤلات التالية :

- ١- ما أهم الاتجاهات العالمية في مجال إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ؟
 - ٢- ما واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ؟
 - ٣- ما الكفايات المهنية التي ينبغي أن يتضمنها برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ؟
 - ٤- ما التصور المقترح للارتقاء ببرنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ؟
- وقد توصلت الدراسة إلي عدد من النتائج من أهمها :**
- التعرف علي واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.
 - وضع قائمة بالكفايات المهنية التي ينبغي أن يتضمنها برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة .
 - وضع تصور مقترح للارتقاء ببرنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

An Evaluation study for The program of Early Intervention Specialists in the field of Early childhood Special Education in Egypt

Abstract

The categories of children with special needs are considered to be one of the most important categories of society to be cared for and nurtured, as they have rights recognized by other international, regional and local conventions. The sector of preparing workers in the care of children with special needs is an important input in educational work in the field of special education Early intervention, which is the first step and the best investment in the care of people with special needs, as the preparation of human cadres in this area is the first step of educational care to minimize the negative effects of Disability.

♦ أستاذ أصول تربية الطفل المساعد كلية رياض الأطفال - جامعة الإسكندرية

STUDY PROBLEM:

In view of the large scarcity and increasing demand for qualified staff to work with young people with special needs and their families, the preparation of early intervention services for people with special needs in early childhood has become a special challenge for pre-service teacher education programs. Which is offered by the Faculty of Kindergarten Alexandria University as the only course offered at the level of all Egyptian universities in the field of early intervention

The problem of the current study can therefore be framed in the following questions

- What are the most important global trends in the development of early intervention specialists in early childhood special education
- What is the reality of the preparation of early intervention specialist in the field of special education for early childhood
- What professional competencies should be included in the Early Childhood Early Childhood Early Childhood Specialists Program
- What is the proposed scenario for upgrading the program of early intervention specialist in the field of special education for early childhood

المقدمة

يُعد الاهتمام بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة واحداً من أهم الموضوعات التربوية في العقدين الأخيرين ، لما له من أهمية وأثر دائم على التنمية البشرية مدي الحياة ؛ ومن ثم فهناك تاريخ طويل ، واهتمام متزايد بتلك الفئات من أطفالنا لدمجهم في المجتمع وفي إطار مؤسساته ؛ لينالوا بذلك التعليم ، والرعاية ، والحماية التي تُعد حقاً أصيلاً من حقوقهم.

ووفقاً لما أوردته نتائج البحوث العلمية من الأدلة القاطعة على أن طبيعة الخبرات في مرحلة الطفولة المبكرة لها تأثيرات بالغة الأهمية ، بل وحاسمة على تعليم الإنسان، إذ تعتبر هذه المرحلة الأكثر أهمية في نمو الطفل وتكوين شخصيته ، وهو ما ينسحب على المراحل المبكرة لنمو فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة أيضاً، وعليه يُعد التدخل المبكر مع تلك الفئات أحد أهم الخدمات التي ينبغي دعم انتشارها، نظراً لما تعانیه تلك الفئات من تأخر يتطلب تصميم برامج تربوية خاصة، من شأنها استثمار قدراتهم وتلبية حاجاتهم^١.

فعلى مدى السنوات الثلاثين الماضية ، كانت هناك نقلة نوعية وتحولاً في نظرة العالم لمفهوم الإعاقة ، من نموذج الإعاقة باعتبارها العجز، إلى نموذج الإعاقة من وجهة النظر الاجتماعية، وحسب وصف منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٢) ، فنموذج " العجز" التاريخي للإعاقة يعتبر الإعاقة سمة من سمات الشخص بسبب المرض أو الصدمات أو أي حالة صحية أخرى، الأمر الذي يتطلب العلاج أو التدخل لتصحيح المشكلة ، أما النموذج " الاجتماعي" - وهو الأحدث - فيرى الإعاقة باعتبارها نتاج اجتماعي لاتجاهات ومواقف المجتمع، نتيجة عدم استيعابه للفرد ذو الإعاقة ،

^١ - شديفات، حنان نايف . (٢٠٠٩) . مدخل إلى التدخل المبكر. عمان ، دار بافا العلمية للنشر والتوزيع . ص ٢٩-٣١

- Beth Bruder, Mary.(2010). Early Childhood Intervention A Promise to Children and Families ..for Their Future.**Exceptional Children**. Vol. 76. No. 3. spring .pp. 339-355

فالإعاقة في الواقع هي نتاج دائم للتفاعل بين سمات الشخص، وملامح السياق البيئي العام الذي يعيش فيه.^٢

وبهذا فقد أصبحت برامج التدخل المبكر الأهم في مجال تربية فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وهؤلاء المعرضين لخطر الإعاقة، حيث تؤكد الدلائل العلمية على الجدوى الاجتماعية والاقتصادية لتقديم تلك الخدمات، في التقليل من الأعباء المادية المترتبة على تأخيرها، أو عدم تقديمها مبكراً، وكذلك إمكانية التخفيف من المشكلات الاجتماعية اللاحقة لاكتشاف الإعاقة، كما يسهم التدخل المبكر في إعفاء الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم من مواجهة صعوبات نفسية لاحقة.^٣

هذا وتشير المادة رقم ٧٥ من قانون الطفل المصري رقم ١٢ لسنة ١٩٩٦ إلى أن الدولة تكفل^٤ :
وقاية الطفل من الإعاقة، ومن كل عمل من شأنه الأضرار بصحته وبنموه البدني أو العقلي أو الروحي أو الاجتماعي، والعمل على اتخاذ التدابير اللازمة للكشف المبكر عن الإعاقة...، كما أكدت استراتيجية تنمية الطفولة المبكرة في مصر ٢٠١٠-٢٠٣٥ على ضرورة الاكتشاف المبكر لحالات الإعاقة واكتشاف أسبابها والعمل على معالجتها، الأمر الذي يتيح تقديم البرامج التعليمية الفعالة التي من شأنها تعظيم جوانب القوة في الطفل وتقليل جوانب الضعف لديه.
ولأن إعداد الكوادر البشرية هو الخطوة الأولى لتقديم الرعاية التربوية لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، فقد تحملت وزارة التربية والتعليم منذ عام ١٩٦٥ عبء إعداد معلمي التربية الخاصة من خلال نظام البعثة الداخلية لمرحلة التعليم الأساسي، ومدتها عام دراسي للحصول على دبلوم التربية الخاصة شعبة التربية السمعية والبصرية والفكرية، وكذا بعثة إعداد معلمي مرحلتى التعليم الإعدادي والثانوي ومدتها عام دراسي للحصول على شهادة الدراسات التخصصية في تربية وتعليم المكفوفين وضعاف الإبصار.

ثم ما لبث أن بدأت الجامعات المصرية الاهتمام بإنشاء أقسام إعداد معلمي التربية الخاصة، في كليتي التربية بجامعة عين شمس وحلوان، لنصل إلى إنشاء كلية متخصصة لعلوم ذوي الاحتياجات الخاصة في جامعة بني سويف، وكلية علوم ذوي الإعاقة والتأهيل في جامعة الزقازيق، كما تم إنشاء العديد من شعب وكليات إعداد معلمي ذوي الاحتياجات الخاصة بالجامعات الحكومية والجامعات الخاصة أيضاً، ومع ذلك فقد أكدت العديد من الدراسات على تدني مستوى ما يقدم من رعاية تربوية لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، ما يمكن إرجاعه وفقاً لما أكدته الدراسات إلى:

- وجود فجوة واضحة بين أقسام وكليات إعداد معلم التربية الخاصة، والاحتياجات الفعلية لميدان تربية فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.
- قلّة المؤسسات المجتمعية التي تقدم برامج التدخل المبكر لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم.

² - Kennedy, Anne. Moore, Tim. (2011). Early childhood intervention reform project, Programs and Partnerships Division Department of Education and Early Childhood Development. Melbourne. P16

^٣ - القمش، مصطفى نوري والخوالدة، فؤاد عيد. (٢٠١٤). **التدخل المبكر للأطفال المعرضون للخطر**. الأردن. دار الثقافة للنشر والتوزيع. ص ١٠٨

^٤ - قانون الطفل المصري رقم ١٢ لسنة ١٩٩٦ المعدل بالقانون ١٣٦ لسنة ٢٠٠٨

^٥ - الوتيدى، رشا عز الدين حسنين. (٢٠٠٧). فاعلية نموذج مقترح للبيئة بمدارس التربية الفكرية لإكساب المفاهيم للأطفال المعاقين ذهنياً بمرحلة التهيئة. **رسالة دكتوراه غير منشورة**. كلية التربية. جامعة حلوان. ص ص ٤٢-٤٣

^٦ - العاطي، ابراهيم جمال. (٢٠٠٩). تطوير اعداد معلم التربية الخاصة وتدريبه في بعض محافظات شمال الصعيد في ضوء الاتجاهات العالمية المعاصرة. **رسالة ماجستير غير منشورة**. كلية التربية. جامعة المنيا

- الليثي، رشا جمال. (٢٠٠٩). **الجودة الشاملة في تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة**. القاهرة. دار الفكر العربي. ص ص ١١٤-١١٥

^٧ - الجمال، رانيا عبد المعز. (٢٠٠٩). **تعليم الأطفال المكفوفين بين الواقع والمأمول**. الإسكندرية. دار الجامعة الجديدة للنشر. ص ١٠١
- سليمان، نجدة ابراهيم. (٢٠٠٢). إدارة بيئات الدمج في التدخل المبكر للأطفال المعوقين في مرحلة الطفولة المبكرة. **مجلة مستقبل التربية العربية**. المجلد ٨، العدد ٢٤. ص ص ١٧٥-٢٤٢

- قلة توافر الاختبارات والمقاييس المحلية التي يتم استخدامها مع فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، فضلاً على أن معظمها لا يعطي صورة متكاملة حول حالة الطفل، الأمر الذي يسهم أحياناً في خطأ تشخيص بعض الحالات.
 - قصور الإمكانيات الاقتصادية وما أفرزته من مشكلات أكثر إلحاحاً، حال دون إعطاء فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة أولوية على أجندة العمل التربوي.
 - ازدياد كثافة الفصول؛ مما يقلل فرص التدخل المبكر للحد من الإعاقة أو محاولتها معالجتها.
 - الافتقار إلى برامج التدخل المبكر- التي تُعد بمثابة مجهود فردي - وإهمالها من قبل المعلمين باعتبارها عمل زائد وأنشطة جانبية لا يستوعبها اليوم الدراسي.^٨
- وعلى الرغم من أن التدخل المبكر يعد من أبرز المساقات المستهدفة في إطار برامج إعداد معلمي التربية الخاصة، إلا أنه لا يوجد على مستوى الجامعات المصرية ككل، سوى برنامج واحد فقط لإعداد معلمي التربية الخاصة في هذا المساق، هو البرنامج الذي تقدمه كلية رياض الأطفال جامعة الإسكندرية، كأحد البرامج المميزة لإعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

مشكلة الدراسة

يُعد قطاع إعداد القائمين على العمل في مجال رعاية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة من المدخلات المهمة في العمل التربوي، إلا أن إعدادهم يعتبر الإشكالية الأكثر إلحاحاً في ذات الوقت، إذ ينبغي ضرورة إعدادهم إعداداً يتناسب وطبيعة العمل المتطلب منهم، ومن ثم بادرت العديد من الجامعات المصرية الحكومية والخاصة أيضاً، بإنشاء أقسام وشعب بل وكليات لإعداد معلمي التربية الخاصة تضم العديد من المساقات الدراسية، ومن بين المساقات الحديثة والتي يعول عليها الآن في مجال التربية الخاصة التدخل المبكر، الذي يعد بمثابة اللبنة الأولى والاستثمار الأمثل في مجال رعاية فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، حيث أصبح إعداد الكوادر البشرية في هذا المجال الخطوة الأولى للرعاية التربوية والتعليمية لتقليل قدر المستطاع من الآثار السلبية المترتبة على الإعاقة.

ونظراً للندرة الكبيرة وزيادة الطلب في ذات الوقت على وجود كوادر مؤهلة للعمل مع صغار السن من ذوي الاحتياجات الخاصة وأسره، فقد صار إعداد الكوادر المؤهلة لتقديم برامج التدخل المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة، تحدياً خاصاً بالنسبة لبرامج إعداد المعلمين قبل الخدمة، حيث يعتبر البرنامج الذي تقدمه كلية رياض الأطفال جامعة الإسكندرية بمثابة المساق الوحيد الذي يقدم على مستوى كافة الجامعات المصرية في مجال التدخل المبكر، وقد بدأ هذا البرنامج في تخريج أول دفعاته في العام الجامعي ٢٠١٥/٢٠١٦، وكنتيجة مباشرة للمتغيرات المتلاحقة والرغبة في الوقوف على أبرز المستجدات في هذا المجال واهتماماً بمعرفة آراء المدخل الرئيس - الطلاب - حول هذا البرنامج، برزت الضرورة لأهمية الوقوف على واقع هذا البرنامج في محاولة تطويره في ضوء الاتجاهات العالمية المعاصرة.

^٨ - الليثي، رشا جمال (٢٠٠٨). تطوير نظام تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة بمصر في ضوء مدخل الجودة الشاملة. رسالة دكتوراه غير منشورة. كلية البنات. جامعة عين شمس. ص ١٠٨

- صادق، فاروق محمد. (٢٠١٠). استراتيجيات التعرف والتدخل المبكر مع ذوي الاحتياجات الخاصة. القاهرة. دار رواء للنشر. ص ٤٣-٤٠

- عبد العاصي، إبراهيم جمال. (٢٠٠٩). تطوير أعداد معلم التربية الخاصة وتدريبه في بعض محافظات شمال الصعيد في ضوء الاتجاهات العامة المعاصرة. مرجع سبق ذكره. ص ١٣٦

- الشخبي، ريهام علي. (٢٠١٣). تصور مقترح لتنمية الكفاءات التربوية لمعلم ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء الاتجاهات المعاصرة. رسالة ماجستير غير منشورة. كلية البنات للعلوم والآداب والعلوم والتربية. جامعة عين شمس

- عبد البديع، رضا (٢٠٠٤). استيعاب ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء تحقيق مبدأ تكافؤ الفرص التعليميين دراسة مقارنة بين مصر والسعودية. رسالة ماجستير غير منشورة. كلية التربية. جامعة الزقازيق

ومن ثم يمكن صياغة مشكلة الدراسة الحالية في التساؤلات التالية :

- ١- ما الاتجاهات العالمية المعاصرة لإعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ؟
- ٢- ما واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ؟
- ٣- ما الكفايات المهنية التي ينبغي أن يتضمنها برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ؟
- ٤- ما التصور المقترح للارتقاء ببرنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ؟

أهداف الدراسة

- ١- التعرف على ماهية التدخل المبكر فلسفته ، وأهدافه ، ومبرراته.
- ٢- تحديد ماهية العمل كأخصائي للتدخل المبكر وأدواره.
- ٣- رصد أبرز الاتجاهات العالمية المعاصرة في إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ، بهدف الاستفادة منها.
- ٤- التعرف على واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة .
- ٥- التوصل إلى قائمة بالكفايات المهنية التي يجب توافرها لدى أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة .
- ٦- وضع تصور مقترح لبرنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ، في ضوء الاتجاهات العالمية المعاصرة.

منهج الدراسة وأدواتها**استخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وذلك من خلال الإجراءات****التالية :**

- ١- عرض أهم الاتجاهات العالمية المعاصرة في مجال إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة .
- ٢- رصد وتحليل واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.
- ٣- تحديد الكفايات المهنية التي يجب توافرها لإعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.
- ٤- صوغ تصور مقترح لبرنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

حيث قامت الباحثة في إطار الدراسة بإعداد الأدوات التالية

- ١- قائمة: " الكفايات المهنية التي يجب توافرها لإعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة "
- ٢- استبانة حول: "واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة"

مصطلحات الدراسة

في إطار الدراسة الحالية تُعرف الباحثة المصطلحات التالية كما يلي:

• التدخل المبكر

مجموعة الجهود والخدمات المتخصصة التي يقوم بها فريق عمل متخصص في مجالات عدة: تربوية ونفسية واجتماعية وطبية؛ لتلبية احتياجات فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وهؤلاء المعرضين لخطر الإعاقة دون السادسة، بهدف تنمية مهاراتهم وفقاً لما تسمح به قدراتهم، ومن ثم تحقيق ذواتهم وتكيفهم مع المجتمع.

• أخصائي التدخل المبكر

الأخصائي التربوي الذي تم إعداده وتدريبه للعمل ضمن فريق عمل التدخل المبكر، والذي يقوم بإعداد وتنفيذ البرامج التربوية الملائمة لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، وكذا الأطفال المعرضون لخطر الإعاقة دون سن السادسة.

الإطار النظري

أولاً : ماهية التدخل المبكر، فلسفته ، أهدافه ، ومبرراته

أ- ماهية التدخل المبكر:

يعتبر التدخل المبكر أحد الأساسيات في مجال التربية الخاصة، التي ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالوقاية من الإعاقة، إذا ينظر إليه بوصفه نمط من أنماط الوقاية الثانوية، حيث يستهدف الوصول إلى الأطفال المعرضين لمخاطر الإعاقة، بهدف التقليل من أثارها السلبية في حياة الطفل، وبالرغم من أن الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة يشكلون عدداً من الفئات غير المتجانسة، التي يتطلب العمل معها ضرورة وجود تباين فيما يقدم لها من برامج للتدخل المبكر، حيث الاعتماد على الأسرة لتلبية مختلف الاحتياجات، لذلك فإن برامج التدخل المبكر تركز بالضرورة على تطوير مهارات أولياء الأمور وقدراتهم؛ لمساعدة أطفالهم.

وقد ظهر مصطلح التدخل المبكر Early Intervention عام ١٩٦١ في إطار التقرير الذي قدمه (W.Wilcox) - مقرر لجنة التخلف العقلي بالبيت الأبيض- الذي أشار فيه إلى ضرورة الاهتمام ببرامج التدخل المبكر، ليصبح فيما بعد برنامج (Head Start) واحداً من أكبر البرامج في الولايات المتحدة الأمريكية، التي استهدفت تقديم برامج التدخل المبكر لفئات ذوي الاحتياجات الخاصة والمحرومين، من خلال دمجهم مع الأطفال العاديين في مرحلة الطفولة المبكرة.^٩

وخلال الثمانينيات والتسعينيات، كان هناك كم هائل من البحوث والدراسات في مجال التدخل مع الأطفال الذين يعانون من تأخر في النمو، وهوما يقابل زيادة الاعتراف بحجم مشكلات ذوي الاحتياجات الخاصة وانتشارها، والحاجة إلى التدخل المبكر، الذي جاء الاهتمام به - كما كان متوقفاً - متوافقاً مع الأطر المفاهيمية السائدة والنتائج التجريبية للبحوث والدراسات،

^٩ - القمش، حنان نايف. (٢٠٠٩). **مدخل إلى التدخل المبكر**. مرجع سبق ذكره. ص ص ٢٩-٣٠

- القمش، مصطفى نوري. (٢٠١٣). **الإعاقات المتعددة**. عمان. دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة. ص٥٣

- الجمال، رانيا عبد العز. (٢٠٠٩). **تعليم الأطفال المكفوفين بين الواقع والمأمول**. مرجع سبق ذكره. ص ٩٧

^{١٠} - صادق، فاروق محمد. (٢٠١٠). **استراتيجيات التعرف والتدخل المبكر مع ذوي الاحتياجات الخاصة**. مرجع سبق ذكره. ص٢٢

كما تأثر أيضاً بالقوى الأيديولوجية، والفلسفية، والقانونية المرتبطة بحركة الدمج في الطفولة المبكرة.^{١١}

فالمعلومات المتعلقة بالنماذج الطبية والرعاية الصحية في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، تشير إلى أن التدخل المبكر يمكن أن يكون عنصراً مجدياً وفعالاً لدعم الأطفال وأسرتهم، حتى في الحالات التي لا تكون فيها خدمات العلاج المتخصصة متاحة بسهولة، حيث يخلق التدخل المبكر فرصاً لدعم وتثقيف الوالدين، بما يمكن من تحسين نوعية الحياة وتعزيز التنمية المستقبلية المعرفية، والحركية، والاجتماعية للطفل، كما يحقق أقصى فائدة للطفل والأسرة، باعتباره أحد البرامج التنموية للطفولة.^{١٢}

حيث يعني التدخل المبكر تلك الجهود المنظمة ذات الجدوي الاقتصادية، والموجهة لتنمية إمكانات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، مساهمة في تلبية حاجاتهم للنمو وصولاً بهم إلى المستوى الأمثل الذي يمكن أن يحققونه، بما يتيح إمكانية دمجهم مع الأطفال العاديين بنجاح. كما يُعرف على أنه نظام متكامل يشمل الخدمات الوقائية والتربوية والعلاجية، التي تقدم للأطفال ممن لديهم احتياجات نمائية وتربوية خاصة، وكذا المعرضين لخطر الإعاقة لأسباب متعددة منذ الميلاد وحتى سن ٦ سنوات.

وقد اقترح (Dunst,2007) تعريفاً للتدخل المبكر في مرحلة الطفولة المبكرة، حيث يُعرف على أنه مجموع الفرص التي تقدم للرضع والأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في مرحلة ما قبل المدرسة، من خلال الأسرة ومقدمي الخدمة الأولية، والتي تستهدف تعزيز اكتسابهم للكفايات السلوكية باعتبارها تشكل تأثيراً على تفاعلاتهم الاجتماعية مع الناس والأشياء.^{١٥}

كما يُعرف التدخل في مرحلة الطفولة المبكرة على أنه مجموعة من البرامج التي صممت لدعم الأطفال المعرضين لخطر التأخر في النمو، أو الذين تم تحديدهم على أنهم يعانون من تأخر في النمو، أو من لديهم إعاقة، حيث يتضمن مجموعة من الخدمات التي تستهدف التنمية الذاتية للأطفال من خلال تعزيز دور الأسرة، بما يكفل الإدماج الاجتماعي للأسرة والطفل.^{١٦}

ويعني كل ما يبذل من جهود من قبل المتخصصين بهدف اكتشاف وتحديد أوجه الخلل والقصور في نمو الطفل قبل وبعد ولادته، والتي يُخشى معها حدوث مشكلات نمائية حالية أو أخطار مستقبلية محتملة، تحد من قدرة الطفل على القيام بوظيفة أو أكثر، من الوظائف الأساسية اللازمة للتوافق بمختلف مستوياته مع الحياة.

11- Guralnick ,Michael J.,(2010). Early Intervention Approaches to Enhance the Peer-Related Social Competence of Young Children With Developmental Delays A Historical Perspective. *Infants Young Child*. 23(2): 73-83.

13- Scherzer ,Alfred I, Chhagan ,Meera, Kauchali, Suaib, and Susser Ezra.(2012). Global perspective on early diagnosis and intervention for children with developmental delays and disabilities, *Dev Med Child Neurol*. Dec; 54(12)

^{١٣} - القمش،مصطفى نوري . (٢٠١٣). *الإعاقات المتعددة* . مرجع سبق ذكره . ص٥٦

^{١٤} - يحيى، خولة أحمد . (٢٠٠٦) . *البرامج التربوية للأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة* . عمان: دار المسيرة . ص ٣٦٩

الشمراني، مسفر .(٢٠٠٩).*التدخل المبكر للطلاب ذوي فرط الحركة واضطرابات الانتباه* . القاهرة، شركة أمان للنشر. ص١١

15-Bruder ,Mary Beth.(2012). Early Childhood Intervention A Promise to Children and Families for Their Future,ibid,p340

- World Health Organization.(2013),Early childhood development and disability. discussion paper, Malta .p12

16-The Royal Australasian College of Physicians: ediatric & Child Health Division, Position Statement Early Intervention for Children with Developmental Disabilities , p 5

كما يُعرف على أنه مجموع الإجراءات الهادفة المنظمة والمتخصصة، التي يَكفُلها المجتمع لأطفاله بقصد منع حدوث الإعاقات، أو الحد منها والحيلولة دون تحولها - حال وجودها- إلى عجز دائم، وكذلك تحديد أوجه القصور في جوانب نمو الطفل، وتوفير الرعاية العلاجية والخدمات التعويضية التي من شأنها مساعدة الطفل على النمو والتعلم، علاوة على تدعيم الكفاية الوظيفية لأسرته، والعمل على تقادي الآثار السلبية والمشكلات التي يمكن أن تترتب على ما يعانيه الطفل من خلل أو قصور في النمو، وحصرها في أضيق نطاق ممكن.^{١٧}

حيث يمكن تقديم برامج التدخل المبكر في مؤسسات مجتمعية عدة لعل من أهمها: مراكز الرعاية النهارية، والمنازل، والمراكز المتخصصة، والملاعب، والمكتبات، والمؤسسات التي تقدم برامج تربية الطفولة المبكرة ومن بينها مؤسسات رياض الأطفال.^{١٨}

ب- فلسفة التدخل المبكر، وأهدافه :

من خلال العرض السابق ترصد الباحثة فلسفة التدخل المبكر فيما يلي :

تُكمن فلسفة التدخل المبكر في كيفية تنفيذ مجموعة من الجهود والخدمات الوقائية المنظمة الموجهة، والمرنة التي تُسهم في تلبية حاجات النمو لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وهؤلاء المعرضين لخطر الإعاقة، من خلال تنمية مهارات الوالدين- في إطار الشراكة الوالدية- ودعمهما نفسياً واجتماعياً، بما يُمكنهم من تلبية احتياجات أطفالهم بشكل أفضل، وبما يسهم في الحد من العبء الاقتصادي على الأسرة والمجتمع، وانخفاض الحاجة إلى البرامج المتخصصة عالية الكلفة للتربية الخاصة وما يترتب عليها من متطلبات، وبالتالي دعم إمكانية دمج تلك الفئات مع الأطفال العاديين في النمو بنجاح، في إطار المدرسة الشاملة، وفاء لحقوقهم وتحقيقاً لمبدأ تكافؤ الفرص بينهم وبين أقرانهم.

هذا ويمكن من وجهه نظر الباحثة رصد منطلقات فلسفة التدخل المبكر في الشكل التالي:



شكل رقم (١) يوضح:

"منطلقات فلسفة التدخل المبكر"

^{١٧} - صادق، فاروق محمد . (٢٠١٠). استراتيجيات التعرف و التدخل المبكر مع ذوي الاحتياجات الخاصة . مرجع سبق ذكره . ص ٢٤
18-New York state Department of Health. (2017). Early intervention steps: A Parent's Basic Guide To The Early Intervention Program , p1, available at : <http://www.nyhealth.gov/publications/0532/index.htm>

- هذا ويمكن للباحثة رصد أبرز أهداف التدخل المبكر فيما يلي:^{١٩}
- تهيئة المناخ المناسب لنمو فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، بما يسهم في إعدادهم للدمج مع أقرانهم العاديين في النمو.
 - التركيز على مصادر القوة لدى فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة باستخدام وسائل وأساليب متخصصة في وقت مبكر، مما يسهم في زيادة ثقتهم بأنفسهم .
 - التقليل من أثر الإعاقات النمائية، فهناك أدلة على أن تقديم خدمات التعلم المبكر يمكن أن تقلل على المدى الطويل من مخاطر المضاعفات الصحية والنفسية والاجتماعية للإعاقة، حيث ارتبطت إجراءات التدخل المبكر مع الرضع الذين يعانون من اضطرابات في النمو البيولوجي، بتحسين النمو المعرفي لديهم في مرحلة الطفولة المبكرة.
 - بناء بيئات داعمة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرههم، بما يسهم في كسر الحاجز النفسي لديهم.
 - توعية المجتمع بأهمية وفائدة الاستثمار في برامج التدخل المبكر، وأثاره الاجتماعية والاقتصادية في خفض كلفة الخدمات المقدمة لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، فلم يعد التدخل المبكر قاصراً على الأطفال الذين يعانون من إعاقة واضحة، بل صار يستهدف كافة فئات الأطفال، بما فيهم هؤلاء المعرضين لخطر الإعاقة.

ج- مبررات التدخل المبكر

- يشمل التدخل المبكر مجموعة متنوعة من خدمات الدعم المقدمة للرضع والأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، والأطفال المعرضين لخطر الإعاقة وأسرههم، حيث يحدد قانون تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة (EDEA) أنواع الخدمات التي يمكن أن تقدم للأطفال في وقت مبكر، لكنه يعطي الدول حرية كبيرة في كيفية التخطيط لنظام تقديم تلك الخدمات.^{٢٠}
- وفي إطار النقاط التالية يمكن للباحثة رصد أهم مبررات التدخل المبكر وآثاره على رعاية فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة:^{٢١}
- ❖ السنوات الأولى من أهم مراحل النمو في حياة الطفل، بل أنها تُعد واحدة من المراحل الحرجة التي تصل فيها فرص النمو والتعلم لذروتها، وعدم التدخل مبكراً لمعالجة أي قصور في أحد جوانب النمو حال اكتشافه، قد يقود إلى تدهور في جوانب النمو الأخرى؛ مما يجعل الفروق الفردية أكثر وضوحاً بين الطفل وأقرانه .

^{١٩} - كامل، محمد على. (٢٠٠٥). *التدخل المبكر ومواجهة اضطرابات التوحد*. القاهرة. مكتبة ابن سينا. ص ٥٦-٥٨

-The Royal Australasian College of Physicians.(2013). Pediatric & Child Health Division, Position Statement Early Intervention for Children with Developmental Disabilities ,ibid,p2-5

- Algra,Hadder., M.(2011).Challenges and limitations in early intervention, *Developmental Medicine & Child Neurology*,Mac Keith Press, available at : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21950395>

-The National Early Childhood Technical Assistance, Center (NECTAC) (2011): *The Outcomes of Early Intervention for Infants and Toddler with Disabilities and their Families*, pp1-2

20 - Hebbeler ,Kathleen et all. (2007). *Early Intervention For Infants and Toddlers with Disabilities and their families: participations service ,and outcomes. Final Report of the National Early Intervention Longitudinal Study (NEILS).pp1-3*

^{٢١} - شديفات، حنان.(٢٠٠٩). *مدخل الي التدخل المبكر*. مرجع سبق ذكره. ص ٣٩-٤٠

- الشمراي، مسفر. (٢٠٠٩). *التدخل المبكر للطلاب ذوي فرط النشاط واضطرابات الانتباه*. مرجع سبق ذكره. ص ١٣

- يحيي، خولتة أحمد.(٢٠٠٦). *البرامج التربوية للأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة*. مرجع سبق ذكره. ص ٣٧٠-٣٧١

❖ التدخل المبكر جهد مُثمر ذو جدوى اقتصادية هائلة، يُسهم في تقليل النفقات المخصصة للبرامج التربوية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة فيما بعد، وكلما تم اكتشاف الإعاقة، وجاء التدخل مع الطفل مبكراً، كلما انعكس ذلك إيجابياً على تنمية قدراته.

❖ تأخر النمو قبل سن الخامسة يُعد مؤشراً خطراً، كما يعني احتمالات معاناة الطفل من مشكلات عدة مدي الحياة، وكلما كان الطفل أصغر سناً كانت مظاهر النمو لديه أكثر تداخلاً، وكان أكثر اعتماداً على الأسرة التي تتحمل المسؤولية الرئيسية في تدريبه، وهذا ما يُعطي لبرامج التدخل المبكر سمّةً مختلفةً عن تلك البرامج التي تُعني بالأطفال الأكبر سناً، حيث يكون تحقيق الأهداف الأسرية من الأمور الأكثر أهمية، وعليه يتم تقديم برامج التدخل المبكر من خلال بناء شراكة ودعم أسري عبر بيئات الطفل الطبيعية.

❖ مساعدة أسر فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في مراحل مبكرة، لكي لا تنشأ لديهم أنماط تنشئة اجتماعية خاطئة لا تتلاءم وطبيعة الطفل، وبخاصة أن التعلم في مرحلة الطفولة المبكرة يكون باقي الأثر.

ثانياً: من هو أخصائي التدخل المبكر، وأدواره

من أبرز خصائص ميدان التربية الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة، تشارك عدة متخصصين في تقديم الخدمات للأطفال وأسرهم، حيث أسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة غالباً ما تتفاعل بشكل أو بآخر مع فريق مكون من عدة تخصصات في: طب الأطفال، والأعصاب، والعلاج الطبيعي، والعلاج الوظيفي، وعلم النفس، والتربية الخاصة، واضطرابات النطق والكلام وغيرها، ويختلف أعضاء الفريق متعدد التخصصات الذي يقوم بتقديم برامج وخدمات التدخل من إعاقته إلى أخري، وعليه فإن إعداد كوادر للعمل في مجال التربية الخاصة، لا يقتصر على إعداد أخصائي التدخل المبكر والمعلمين فقط، وإن كانوا يُمثّلون العنصر الأكثر أهمية في هذا المجال، والذي تتحدد في ضوءه فاعلية البرامج والخدمات المقدمة لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.^{٣٢}

وترصد الباحثة في إطار الشكل التالي أعضاء الفريق متعدد التخصصات المنوط به تقديم خدمات التدخل المبكر، حيث يُعتبر أخصائي التدخل المبكر مكون رئيس فيه.^{٣٣}



شكل رقم (٢) يوضح:

" أعضاء الفريق متعدد التخصصات المنوط به تقديم خدمات التدخل المبكر "

^{٣٢} - وليد، أماني محمد . (٢٠١٣). **تعليم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة** . عمان . دار الفكر موزعون وذناشرون . ص ص ١٤٩-١٥٠
- الخطيب، جمال الخطيب والحديدي، منى. (٢٠١٦). **التدخل المبكر التربية الخاصة في الطفولة المبكرة** . عمان . دار الفكر ناشرون وموزعون . ص ص ٢١٣-٢١٥

^{٣٣} - سلامة، سهير محمد . (٢٠٠٩). **استراتيجيات التدخل المبكر والدمج** . القاهرة . مكتبة زهراء الشرق . ص ص ٤٥-٥٠
- صادق، فاروق محمد . (٢٠١٠). **استراتيجيات التعرف والتدخل المبكر** . مرجع سبق ذكره . ص ص ٦٧-٨٠

وعليه تُعرف الباحثة أخصائي التدخل المبكر علي أنه :

الأخصائي التربوي الذي تم إعداده وتدريبه للعمل ضمن فريق عمل التدخل المبكر، والذي يقوم بإعداد وتنفيذ البرامج التربوية الملائمة لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، وكذا الأطفال المعرضون لخطر الإعاقة دون سن السادسة، ويمكن للباحثة رصد بعض الأدوار الرئيسية التي يقوم بها أخصائي التدخل المبكر في إطار الفريق متعدد التخصصات فيما يلي^{٢٤} :

- ١- التقييم المستمر مع استخدام فرص التعلم الطبيعية المتاحة.
- ٢- تنسيق خطط انتقال الأطفال من بيئات تعليمية إلى أخرى.
- ٣- الالتزام بحقوق الطفل والإجراءات القانونية الواجبة في مجال التدخل المبكر.
- ٤- المشاركة في أنشطة النمو المهني، باعتباره مقدم الخدمة الرئيسي في الفريق متعدد التخصصات.
- ٥- تصميم وتنفيذ الأنشطة التعليمية الفردية والجماعية للأطفال.
- ٦- العمل الجماعي والتعاون مع مساعدي المعلمين والمتطوعين والمتدربين والأسر من مستويات مختلفة، والمناقشة والتفاعل الإيجابي معهم لدعم البرنامج الفردي للطفل.
- ٧- رصد أثر الاستراتيجيات المستخدمة على المهارات التنموية والوظيفية للطفل.
- ٨- المشاركة في فحص وإحالة الرضع والأطفال الصغار إلى الفريق متعدد التخصصات، للتقييم وتحديد الحالات التي تحتاج إلى دعم خاص.
- ٩- العمل بالشراكة مع الأسر لضمان احتياجاتهم، ومساعدتهم على استخدام مختلف الاستراتيجيات لدعم نمو طفلهم، من خلال تعزيز التعلق الإيجابي بين الأطفال وأولياء أمورهم، في إطار البيئة الطبيعية للطفل، بعد تحليلها للتعرف على فرص التعلم المتاحة ومحاولة تعديلها لتعزيز وتنمية مهاراته.

ثالثاً : الاتجاهات العالمية المعاصرة في إعداد أخصائي التدخل المبكر

يرتبط مجال إعداد وتدريب المعلمين بالحركة المستندة إلى الكفايات التعليمية، حيث تعتبر هذه الحركة أحد أبرز الاتجاهات التربوية في إعداد وتدريب المعلمين والمناهضة للاتجاهات التقليدية، وقد ساعد على ظهورها أسباب من بينها : شيوع مبدأ المساءلة (المحاسبية) في التربية، والتطور في مجالات تكنولوجيا التربية، والاهتمام بمدخلي النظم، ومدخل التعلم للتمكن في المجال التربوي، حيث يعتمد إعداد المعلمين من خلال الكفايات على إكساب المعلم قدر من الثقافة العامة والمهنية والتخصصية إضافة إلى خبرة الميدان.

24- Placer County Office of Education.(2014). Early Intervention Specialist Early childhood special Teacher . Auburn. CA March 2014.pp1-3.available at:

<https://docs.placercoe.k12.ca.us/superintendent/hr/Job%20Descriptions%20%20Certificated/Early%20>

-Ministry of Education.(2017).New Zeland, Working inspecial education Early intervention teacher.pp1-8. available at:

<https://education.govt.nz/assets/Documents/Home/Careers-in-Special-Education/MOE-SE-Careers-Brochure-EIT-SCREEN.pdf>

- Commonwealth of Virginia Application for Continued Funding Under Part C of IDEA.2017. Early Intervention Assistant responsibilities. Supervision And Compeyencies.pp1-12.available at

<http://www.infantva.org/documents/oww-PGuideAppendixS.pdf>:

-Moore, Tim.(2011). Early childhood intervention reform project. Melbourne.Programs and Partnerships Division Department of Education and Early Childhood Development. Aug 2011.pp85-89. available at:

<http://www.education.vic.gov.au/documents/childhood/providers/needs/ecislitreviewrevised.pdf>

هذا وتُعرف الكفاية باعتبارها الحد الأدنى المطلوب توافره في شيء ما لقبوله أو رفضه، وتتضمن مجموعة من المهارات، والمعارف، والمفاهيم، والاتجاهات التي يتطلبها عمل ما، حيث تُصاغ في صورة أهداف سلوكية تُحدد مطالب الأداء التي ينبغي أن يؤديها الفرد.^{٢٥} ويعتبر إعداد الكوادر المؤهلة لتقديم خدمات التدخل المبكر لفئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة تحدياً، خاصة بالنسبة لبرامج إعداد المعلمين قبل الخدمة، إلا أنه لا يتوقع مع النقص الشديد في تلك الكوادر، غير أن يتم إعداد وتطوير برامج قبل الخدمة وبرامج التدريب أثناء الخدمة، في ضوء تحليل متعمق وشامل للأدوار المتوقع أدائها من قبل تلك الكوادر.

وفي مجال إعداد معلم التربية الخاصة قبل الخدمة، قد لا يكون تدريب الطلاب متخصصاً بصورة كاملة في مجال التدخل المبكر، ولكن تحرص العديد من الجامعات على طرح مساق أو أكثر للتدريب، يتعرف من خلاله الطلاب على البرامج والخدمات التي يقدمها المجتمع للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم، أما البرامج التدريبية المتخصصة فغالبا ما يتم التخطيط لها

وتنفيذها من قبل عدة أقسام في تخصصات: التربية الخاصة، والعلاج الطبيعي، والعلاج الوظيفي، والتمريض، وفي البلاد العربية يُعول على برامج التدريب أثناء الخدمة لتدريب المعلمين على تقديم برامج التدخل المبكر، وذلك نظراً لندرة وجود هذا المساق ضمن برامج الإعداد قبل الخدمة، لذا ينبغي السعي في تنفيذ تلك البرامج بشكل مستمر ومنظم وتقييم فاعليتها بموضوعية من أجل تعديلها.^{٢٦}

وحيث أن معلمي التربية الخاصة حالياً هم من يقومون بتقديم خدمات التدخل المبكر، وعليهم تقع مسؤولية تطوير البرامج التدريبية الفردية الملائمة للأطفال، بما تتضمنه من تحديد مستويات الأداء في مجالات النمو المختلفة، وتحديد للأهداف طويلة المدى والأهداف قصيرة المدى والأساليب والوسائل المناسبة لتحقيق تلك الأهداف.^{٢٧}

فتحرص العديد من دول العالم على إعداد أخصائي التدخل المبكر باعتباره أحد المساقات المهمة في مجال إعداد معلمي التربية الخاصة، حيث تتفاوت أنماط الإعداد، فمنها ما هو على مستوى الدرجة الجامعية الأولى، وبعضها على مستوى الدراسات العليا، وفيما يلي تعرض الباحثة لعدد من النماذج لبعض برامج الإعداد فيما يلي:

Patton College of Education ohio university

يقدم برنامج التدخل المبكر (التعليم الخاص) على مستوى برنامج البكالوريوس، مما يتيح الحصول على ترخيص للعمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة، والحالات الخفيفة إلى المعتدلة، أو رخصة تدريس للعمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة، الحالات المتوسطة إلى الحرجة من رياض الأطفال حتى الصف ١٢، ويتضمن البرنامج ذي الأربع سنوات (١٢٣) ساعة يوضحها الجدول التالي:^{٢٨}

٢٥- قرشم، أحمد عفت (٢٠٠٤). مهارات التدريس لمعلمي ذوي الاحتياجات الخاصة (النظريين والتطبيقات). القاهرة. مركز الكتاب للنشر. ص ص ٩٠-٩٧

- محمد، فاطمة عبد المنعم (٢٠١٠). معلم التربية الخاصة توجهات عالمية في اعداده واعتماده. بني سويف. مطبعة الحمد. ص ص ٤٤-٤١

٢٦- الخطيب، جمال والحديدي، مني (٢٠١٦). التدخل المبكر التربية الخاصة في الطفولة المبكرة. مرجع سبق ذكره. ص ٢٦

٢٧- الخطيب، جمال والحديدي، مني (٢٠١٦). المرجع السابق. ص ٣٧

- القمش، مصطفى نوري (٢٠١٣). الإعاقات المتعددة. مرجع سبق ذكره. ص ص ٦٤ - ٦٥

28-patton college of education.ohio university.(2017).undergraduate Teacher Education, Intervention Specialists (Special Education) program,available at :
https://www.ohio.edu/education/academic-programs/teacher-preparation/department-of-teacher-education/undergrad/index.cfm²⁸

جدول رقم (١) يوضح :
برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر
(Patton College of Education ohio university)

السنة الثانية	السنة الأولى
<p>فصل الخريف: - التعلم ، النمو الإنساني ، النمو والتطور (٣) - خصائص المعلمين ذوي الاحتياجات الخاصة (٣) - الخبرة الميدانية لحالات ذوي الاحتياجات الخاصة (١) - الصوتيات وبنية اللغة (٣) فصل الربيع: - تدريس الرياضيات للأطفال الصغار (٣) - الأدب محور تعليم القراءة (٣) فصل الخريف أو الربيع: - التطبيقات التكنولوجية في التربية (٣) - التخصص في المحتوى: يحصل الطالب على ١٢ ساعة في الرياضيات ، أو العلوم ، أو الدراسات الاجتماعية.</p>	<p>السنة الأولى: - مقدمة في التدريس (٣) - اللغة الإنجليزية (٣) - علاج السمع والنطق (٣) - مدخل إلى اضطرابات النطق (٢) - موضوعات في الرياضيات (٦) - علم النفس (علم النفس العام / التفكير الإحصائي) (٣) - المنظور عبر الثقافات (٣) - علوم طبيعيات (٣) - أدب / إنسانيات (٣) - مقرر فنون (٣) ❖ يقترح أن تؤخذ المقررات السابقة في السنة الأولى</p>
<p>السنة الرابعة: فصل الخريف: - التنوع الثقافي والتعليم (٣) - الخبرة الميدانية (الخبرات المتخصصة) (٤) - خبرات في الطفولة (٣) فصل الخريف أو الربيع: - التشخيص التقييم في القراءة (٣) فصل الخريف أو الربيع: - التدريب المهني (٦) - التدريب المهني (٦) - سيمانار التدريب المهني (٣)</p>	<p>السنة الثالثة: فصل الخريف: - تطبيقات التكنولوجيا في التربية الخاصة (٣) - الخبرة الميدانية في التربية الخاصة (٤) - إدارة الفصول الدراسية لذوي الاحتياجات الخاصة (٣) - قضايا في التربية الخاصة (٣) - تقييم المعلمين ذوي الاحتياجات الخاصة (٣) فصل الربيع: - الخبرة الميدانية في مؤسسات ذوي الاحتياجات الخاصة (٤) - النمو المهني وذوي الاحتياجات الخاصة (٣) - طرق التدريس للأطفال ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة الحالات المتوسطة (٣) - الإرشاد والاستشارات في التربية الخاصة (٣) - قراءة في المحتوى (٣)</p>

²⁹:School of Education , shawnee univirsity

يلتزم المتخصصون في التعليم الخاص بتطوير أعلى مستويات التعليم ونوعية الحياة لدى الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، وتحقيقاً لهذه الغاية فإن برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر ، يقوم بإعداد معلمين قادرين على تلبية احتياجات الأطفال الذين يتمتعون بإمكانيات خاصة ، من خلال توفير برنامج جيد يفي بالمعايير العالمية التي حددها مجلس الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، وإدارة التعليم بولاية أوهايو، وSSU، حيث يمنح قسم إعداد المعلمين درجة البكالوريوس في التدخل المبكر "رياض الأطفال والسنوات الثلاثة الأولى" ، ويتضمن البرنامج المكون من (١٢٤) ساعة المقررات ، كما هو موضح بالجدول التالي:

29- shawnee state university .2016. Early Childhood Intervention Specialist P-3,available at :
<http://www.shawnee.edu/academics/teacher-education/intervention-specialist.aspx>²⁹

جدول رقم (٢) يوضح :
برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر
(School of Education , shawnee university)

فصل الخريف	فصل الربيع
<ul style="list-style-type: none"> - مدخل إلى مهنة التدريس (٣) - التركيبات اللغوية (٣) - علم نفس الطفولة والمراهقين (٣) - العلوم الفيزيائية ١ (٤) - مقدمة إلى لغة الإشارة (٣) ١٦ ساعة 	<ul style="list-style-type: none"> - متطلب جامعة (١) - خطاب وتكوينات لغوية (٣) - أو خطاب وتكوينات لغوية (٣) - رياضيات مهارات الأساسية (٣) - التفكير العلمي والطريقة العلمية (٣) - مقدمة في المسرح (٣) - مقدمة في علم النفس (٣) ١٦ ساعة
<ul style="list-style-type: none"> - التنوع والتعددية الثقافية (٣) - احتياجات التعلم لذوي الاحتياجات الخاصة (٣) - الحركة. مشاكل صحية والتكنولوجيا - التكيفية (٣) - الرياضيات لمعلمي الابتدائي ٢ (٤) - الأدب المقارن أو نظريات الأدب (٣) ١٦ ساعة 	<ul style="list-style-type: none"> - أصول الأدب (٣) - الوسائط التربوية ، والتكنولوجيا. والحاسبات (٣) - الرياضيات لمعلمي الابتدائي ١ (٤) - مسح للأدب الأمريكي (٣) - الفكر الثقلي الغربي (٣) ١٦ ساعة
<ul style="list-style-type: none"> - التواصل: اللغة والثقافات والأدب. (٣) - تدريس القراءة في حيز المحتوى (٣) - المنهج والتقييم (٣) - سيمينار " أساسيات التدخل المبكر" (٣) - نظريات مقارنة في الأدب (٣) ١٥ ساعة 	<ul style="list-style-type: none"> - تدريس الصوتيات (٣) - أصول التدخل مع ذوي الاحتياجات الخاصة (٣) - التقييم والتشخيص والإحالة (٣) - السلوك: التدخل المبكر، والعلاج (٣) - علم النفس التربوي (٣) - الاخلاق في الحياة العامة و الخاصة (٣) ١٨ ساعة
<ul style="list-style-type: none"> - إعداد المعلم مشروع (٢) - تدريب عملي (١٠) ساعة ١٢ ساعة 	<ul style="list-style-type: none"> - إعداد المعلم "مشروع" (١) - أساليب بحث أو سيمينار مع ذوي الاحتياجات الخاصة "طرق" في الطفولة المبكرة (٢) - أساليب بحث أو سيمينار مع ذوي الاحتياجات الخاصة "طرق" في الطفولة المتوسطة (٣) - استراتيجيات التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة في الطفولة المبكرة (٣) - تدريس الرياضيات في الطفولة المبكرة (٣) - المهنة والشراكة الوالدية (٣) ١٥ ساعة

University Of Oregon-College of Education

تنبع فلسفة برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر من التأكيد على الطبيعة التفاعلية بين الطفل والبيئة، وأهمية تلك التفاعلات في تقدم نمو الطفل، حيث الاهتمام بالنشاط والمنهج المتمركز حول الأسرة لخدمة الأطفال الصغار ذوي الاحتياجات الخاصة، الذين يعانون من إعاقات تتراوح بين خفيفة إلى شديدة، ويقدم البرنامج على مستوى الدراسات العليا، فضلا عن

إعطاء الطالب رخصة ممارسة المهنة المعتمدة من ولاية Oregon، إذ يمكن للطلاب بدوام كامل إكمال متطلبات البرنامج، والتي تتكون من أربع إلى ست فترات متتالية يدرسون في إطارها ما يلي:

30-University Of Oregon- college of Education.Early Intervention Early Childhood. Available at: <https://education.oregon.edu/program/special-ed-early-intervention-early-childhood-licensure-and-endorsement>

- ❖ متطلبات إجبارية (خاصة بالبرنامج)
 - السلوك داخل الفصول الدراسية والإدارة التربوية (٤ ساعات معتمدة)
 - مبادئ في الإعاقة (٣ ساعات معتمدة)
 - التنوع في التعليم الخاص (٣ ساعات معتمدة)
 - طرق البحث (٣ ساعات معتمدة)
 - القوانين والتربية الخاصة (٣ ساعات معتمدة)
- ❖ متطلبات خاصة بمساق التدخل المبكر:
 - أسس التربية في الطفولة والتدخل المبكر (٣ ساعات معتمدة)
 - التقويم والقياس " التدخل المبكر / التربية الخاصة في الطفولة المبكرة " (٣ ساعات معتمدة)
 - المناهج " التدخل المبكر / التربية الخاصة في الطفولة المبكرة " (٣ ساعات معتمدة)
 - طرق التدخل المبكر (١ ساعة معتمدة)
 - أصول التربية في الطفولة المبكرة والتدخل المبكر (٣ ساعات معتمدة)
 - الإرشاد الأسري والتدخل المبكر (٣ ساعات معتمدة)
 - التوحد والتدخل المبكر (٢ ساعات معتمدة).
- ❖ متطلبات خاصة بخبرة الميدان:
 - خبرات ذات صلة بالميدان وتتضمن :
 - طرق التدخل المبكر ١/ ٢ (١ ساعة معتمدة) - طرق التدخل المبكر ٣/ ٤ (٢ ساعة معتمدة) .
 - تدريب عملي (تدخل مبكر) فصل الخريف والشتاء والربيع (٣ ساعات معتمدة) ، أو الخبرة تحت الإشراف متطلب الترخيص (٩ ساعات معتمدة) فصل الربيع ، و(٣ ساعات معتمدة) فصل الصيف
- ❖ مقررات اختيارية:
 - مواجهة المتغيرات السلوكية (٤ ساعات معتمدة)
 - أوليات اللغة للأطفال من خلفيات متنوعة (متطلب للحصول علي الترخيص) (٤ ساعات معتمدة)
 - مدخل لتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة (٣ ساعات معتمدة)
 - دعم الأطفال في حالات الإعاقات البسيطة (٤ ساعات معتمدة)

School of Education-University Of Pittsburgh

يهدف البرنامج إلى إعداد الممارسين لمهنة التدخل المبكر مع الأطفال الصغار ذوي الإعاقات الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ - ٦ سنوات وأسرهم، مع تزويد الطلاب بمهارات التقييم والبرمجة التعليمية للأطفال الصغار ذوي الإعاقة لينصب التركيز على العمل من أجل تلبية احتياجاتهم المتغيرة وفقا للإعاقة، وذلك بالشراكة مع الأسر، والتعاون مع المهنيين من التخصصات الأخرى، الذين يقدمون خدمات لهؤلاء الأطفال الصغار، إذ يشمل البرنامج مجموعة واسعة من المقررات التي يتم من خلالها تقديم الخدمة للأطفال الصغار في بيئاتهم الطبيعية، بما في ذلك منازلهم ومدارسهم ومراكز الرعاية والعيادات والمستشفيات ومختلف السياقات المجتمعية، حيث يسهم التدخل المبكر في التقليل من احتمال تأخر النمو، وكذا خفض التكلفة الإجمالية للخدمات التعليمية فيما بعد من خلال الوقاية، كما يساعد على تعزيز قدرات الأسر على تلبية احتياجات أطفالها، وتعظيم الإمكانيات الإنمائية للأطفال الصغار ليعيشوا في نهاية المطاف بشكل مستقل داخل المجتمع، إذ يدرس الطالب في إطار البرنامج المقدم على مستوي الماجستير ما يلي:^{٣١}

31- University Of Pittsburgh- school of education.Early Intervention.Avalible at:
<http://www.education.pitt.edu/AcademicDepartments/InstructionLearning/Programs/EarlyIntervention.aspx>

جدول رقم (٣) يوضح :

برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر "مستوي الماجستير" (University Of Pittsburgh)

متطلبات أساسية:	مقررات اختيارية:	متطلبات التخصص:
- الدمج في الطفولة المبكرة "سيمنار" (٣ ساعات معتمدة)	- يختار الطالب (٦ ساعات معتمدة) سيمنار عملي حول: الرضع والصغار، أطفال ما قبل المدرسة.	- استراتيجيات التغذية للصغار ذوي الإعاقة (١ ساعة معتمدة)
- برامج التدخل المبكر (٣ ساعات معتمدة)	- يختار الطالب (٢ ساعة معتمدة) سيمنار عملي حول: القيادة وتربية ذوي الاحتياجات الخاصة، الطفل والأسرة والمجتمع.	- الإناحة للأطفال ذوي الإعاقة (١ ساعة معتمدة)
- تقييم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (٣ ساعات معتمدة)		- الإرشاد في التدخل المبكر (١ ساعة معتمدة)
- العمل مع أسر أطفال ذوي الاحتياجات (٣ ساعات معتمدة)		- سيمينار في التدخل المبكر (٣ ساعات معتمدة)
- سمات التوحد والتدخل المبكر (٣ ساعات معتمدة)		- نشاطات معتمدة من الأقسام المتخصصة (٦ ساعات معتمدة)

School of Education-University Of Dayton

يقدم قسم إعداد المعلم شهادة التخصص في التدخل المبكر تحت رعاية قسم إعاقات النمو بولاية (أوهايو)، إذ تتيح هذه الشهادة للحاصلين عليها تقديم الخدمات للصغار من سن الولادة ممن لديهم تأخر في النمو أو لديهم خطر لحدوث التأخر، حيث يتم تقديم الخدمة للصغار في سياق أسري، ويشمل البرنامج ١٦ ساعة معتمدة، حيث يمكن للطلاب الحاصلين على رخصة برنامج إعداد معلم الطفولة المبكرة استكمال دراستهم للحصول على شهادة ورخصة العمل كأخصائي تدخل مبكر، بما يؤهلهم للتدريس للأطفال المعرضين لخطر الإعاقة، والموهوبين، والأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة من الحالات البسيطة إلى المتوسطة، لمقابلة الاحتياجات التعليمية المكثفة لديهم حيث يدرس الطالب المقررات التالية:^{٣٢}

جدول رقم (٤) يوضح :

برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر (University Of Dayton)

* مهنة التدريس (١ ساعة معتمدة عملي)	* سيمينار في الطفولة المبكرة "نواحي صحية وطبية" (٣ ساعات معتمدة)
* نظريات التعلم والنمو (٣ ساعات معتمدة)	* مدخل إلى التعددية في تربية الطفولة المبكرة (٢ ساعات معتمدة + ١ ساعة معتمدة معمل)
* اللعب (٢ ساعة معتمدة)	* التعاون مع الأسر والمهنيين والمنظمات العاملة في مجال الطفولة (٣ ساعات معتمدة)
* النمو اللغوي (٣ ساعات معتمدة)	* المنهج القائم على النمو والتدريب الفردي ، أو المنهج وبناءه لذوي الاحتياجات الخاصة (٣ ساعات معتمدة)
* القراءة النقدية (٣ ساعات معتمدة)	* المنهج التكاملية وطرائق التدريس بالروضة والصفوف الأولية (٣ ساعات معتمدة + ١ ساعة معتمدة معمل)
* المنهج المتكامل للصغار (٢ ساعة معتمدة)	* تعليم الأطفال في سياق الدمج (٣ ساعات معتمدة + ١ ساعة معتمدة معمل)
* الأصوات والنطق والمفردات (٣ ساعات معتمدة)	* تدريب الميداني في سياقات الطفولة (٣ ساعات معتمدة)
* تدريس الأطفال من ٣-٧ سنوات (٣ ساعات معتمدة)	* التقويم من الميلاد حتى سن الثامنة (٣ ساعات معتمدة)
* طرائق القراءة (٣ ساعات معتمدة + ١ ساعة معتمدة معمل)	
* التدريب الميداني في سياقات الطفولة (٣ ساعات معتمدة)	
* التقويم من الميلاد حتى سن الثامنة (٣ ساعات معتمدة)	

³³Council for Exceptional Children,2015

وضعت (Council for Exceptional Children) مجموعة من المعايير التي يجب أن يتضمنها برنامج الإعداد للتخصص : مرحلة الطفولة المبكرة التعليم الخاص / التدخل المبكر وهي كما يلي :

المعيار الأول : تطوير المتعلم والفروق التعلم الفردية:

• المعرفة:

- نظريات في مرحلة الطفولة المبكرة.
- تأخر اللغة وآثاره على السلوك.
- العوامل البيولوجية والبيئية التي تؤثر على النمو والتعلم قبل وبعد الولادة.
- الإعاقات لدى الرضع والأطفال الصغار، وآثارها على النمو والتعلم في السنوات الأولى من الحياة.
- الاهتمام الرعاية الطبية ذات الصلة بالنمو والتعلم.
- دعم الصحة النفسية والتنموية الاجتماعية والحسية للرضع والأطفال الصغار.
- مراعاة قدرات الطفل واحتياجاته وخصائصه .

• المهارات:

- تطوير وتنفيذ وتقييم التعلم واستراتيجيات التعامل مع الرضع والأطفال الصغار.
- الاهتمام بالتفاعلات الأسرية كسياقات أساسية للنمو والتعلم.
- إنشاء قنوات اتصال للأطفال الصغار لدعم الذات.

33-Council for Exceptional Children. (2015). Initial Specialty Set: Early Childhood Special Education/Early Intervention, What Every Special Educator Must Know: Professional and Ethics Standards. Arlington. VA: CEC,pp26-31

المعيار الثاني: بيئات التعلم

• المعرفة

- البيئة الاجتماعية وأثرها على النمو والتعلم.

• المهارات

- اختيار وتطوير وتقييم الوسائل والبيئة المناسبة من الناحية التنموية والوظيفية.
- تنظيم المكان والزمان والوسائل التعليمية لتحقيق أقصى قدر من التقدم .
- تضمين فرص التعلم في الروتين اليومي.
- بناء البيئات الاجتماعية باستخدام نماذج الأقران والأقارب والبالغين .
- تعزيز التفاعل بين الأقران والآباء ومقدمي الرعاية.
- تنفيذ إجراءات الصحة والتغذية والسلامة الأساسية للرضع والأطفال الصغار.
- استخدام إجراءات التقييم والإحالة والمتابعة المستمرة للخدمات الصحية والاجتماعية.
- توفير بيئة داخلية وخارجية غنية بالمحفزات ، التي توظف المواد ووسائل الإعلام والتكنولوجيا المساعدة مع الاستجابة للفروق الفردية بين الأطفال .

المعيار الثالث: المناهج ومحتوي المعرفة

• المعرفة

- مفهوم التعلم الشامل.
- النظريات والبحوث في النمو واستراتيجيات التعلم للأطفال الصغار.

• المهارات:

- مقابلة اتجاهات البحث لمجالات النمو الخمسة ، واللعب وتطبيقاته في مواقف التعلم.
- تخطيط وتنفيذ وتقييم منهج (DAP) بصورة فردية مع الطفل.
- تنفيذ وتقييم الاستراتيجيات الوقائية لمقابلة التحديات والتغيرات المجتمعية.
- تخطيط وتنفيذ الأنشطة التي تساعد على النمو الفردي للطفل .

المعيار الرابع: التقييم

• المعرفة

- دعم دور الأسرة في عملية التقييم.
- المتطلبات القانونية للتمييز بين الأطفال المعرضين للخطر ، وذوي التأخر في النمو ، وذوي الإعاقة.
- كيفية موازنة التقييم مع محتوى المناهج الدراسية.

• المهارات

- مساعدة الأسر في تحديد اهتماماتها ومواردها وأولوياتها.
- دمج الأولويات والاهتمامات الأسرية في عملية التقييم.
- تقييم التقدم المحرز في المجالات الإنمائية الخمسة واللعب.
- اختيار وإدارة أدوات التقييم وفقاً للمعايير المعمول بها.
- استخدام التقييم لاتخاذ القرارات حول نمو وتعلم الرضع والأطفال الصغار.
- استخدام نتائج التقييم في النمو في تنفيذ الخطط الفردية.
- التأكيد على نقاط قوة الطفل واحتياجاته في تقارير التقييم، من خلال جمع المعلومات من مصادر مختلفة وفي سياقات وبيئات متعددة.

المعيار الخامس : التخطيط والاستراتيجيات التعليمية

المهارات

- استخدام الإرشاد الفردي والجماعي وتقنيات حل المشكلات لتطوير ودعم العلاقات مع الأطفال وفيما بينهم.
- استخدام استراتيجيات تدريس المهارات الاجتماعية.
- استخدام سلسلة متصلة من استراتيجيات التدخل لدعم الأطفال الصغار في مناهج التعليم العام .
- تضمين استراتيجيات التدخل معلومات من تخصصات متعددة.
- مساندة أهداف النمو الفردي للمحتوى الأكاديمي، وتنفيذ الأنشطة المناسبة من الناحية التنموية والوظيفية.
- وضع خطط فردية لدعم النمو والتعلم لكل طفل في سياقات طبيعية .
- إجراء تعديلات على الاحتياجات التنموية والتعليمية لكل طفل بما يتوافق مع الخلفية الأسرية.

المعيار السادس : التعلم المهني والممارسة الاخلاقية

المعرفة

- الأسس التاريخية والفلسفية والقانونية للخدمات المقدمة للرضع والأطفال مع أو بدون احتياجات استثنائية.
- الاتجاهات والقضايا التربوية بمرحلة الطفولة المبكرة والتدخل المبكر.
- القضايا القانونية والأخلاقية والسياسية والطبية المتعلقة بالتعليم والنمو .
- مهنة العمل مع الرضع والأطفال الصغار ذوي الاحتياجات الخاصة وأسره.

المهارات

- التعرف على علامات الاضطراب العاطفي والإهمال وسوء المعاملة للأطفال.
- نظريات ومبادئ النظم الأسرية في الممارسة المهنية.
- المشاركة في أنشطة المنظمات المهنية ذات الصلة بالطفولة المبكرة والتربية الخاصة والتدخل المبكر.
- تقديم الخدمات الأسرية بما يتفق و ضمانات الإجراءات القانونية الواجبة، مع احترام اختيارات الأسرة.

المعيار السابع : التعاون

المعرفة:

- دعم التعاون بين الوكالات والمؤسسات العاملة في مجال الطفولة.

المهارات:

- دعم خيارات الأسر واشراكها في تقييم خدمات التدخل ، بهدف تطوير أهدافه واستراتيجياته.
- تنفيذ الخدمات الموجهة نحو الأسرة استناداً إلى موارد الأسرة وأولوياتها.
- تعزيز دور الفريق كأساس لحل المشكلات وتقديم المشورة للأسر.
- توظيف مبادئ تعلم الكبار في تقديم الاستشارات الأسرية.

* برنامج جامعة الأميرة نوره بنت عبد الرحمن - المملكة العربية السعودية

يمنح قسم التربية الخاصة في كلية التربية جامعة الأميرة نوره بنت عبد الرحمن درجة البكالوريوس في التربية الخاصة ، إذ تدرس الطالبة سنتين في التربية الخاصة لتلتحق بأحد المسارات التي يقدمها البرنامج لمدة سنتين بدءاً من المستوي الخامس وهي : تعدد العوق ، التدخل

المبكر، الاضطرابات السلوكية والتوحد، صعوبات التعلم، الموهبة والتفوق، هذا وتدرس الطالبة في مسار التدخل المبكر عدد من المقررات وفقاً للجدول التالي^{٣٤}:

جدول رقم (٥) يوضح:
"مقررات المستوي الخامس وحتى الثامن (مسار التدخل المبكر)"

عدد الساعات المعتمدة	المقررات	عدد الساعات المعتمدة	المقررات
المستوي السادس		المستوي الخامس	
٣	اضطرابات الطفولة المبكرة تأخر النمو والإعاقة	٢	الثقافة الإسلامية ٣
٣	طرق التدخل المبكر ١	٣	مناهج ذوي الاحتياجات الخاصة
٣	التشخيص في التدخل المبكر	٣	الدخول إلى التدخل المبكر
١	مشاهدات ميدانية ٢	٢	مقرر حر
٣	متطلب تخصص اختياري	١	مشاهدات ميدانية ١
٣	مقرر حر ٣	٣	مهارات السلوك التكيفي
		٣	الشراكة المهنية
المستوي الثامن		المستوي السابع	
٨	حلقة نقاش	٣	الثقافة الإسلامية ٤
٤	تدريب ميداني	٣	استراتيجيات التأهيل
		٣	دراسة حالة في التدخل المبكر
		٣	طرق التدخل المبكر ٢
		١	مشاهدات ميدانية ٣
		٣	متطلب تخصص اختياري

*** برنامج كلية رياض الأطفال جامعة الإسكندرية^{٣٥}**

ويمنح البرنامج درجة البكالوريوس بنظام الساعات المعتمدة، حيث يتطلب إنهاء الطالب عدد ١٤٢ ساعة معتمدة موزعة كما يلي: ١٢ ساعة معتمدة متطلبات جامعة، ٣٢ ساعة معتمدة متطلبات كلية، ٥٤ ساعة معتمدة إجبارية، ٤٠ ساعة معتمدة اختيارية كمتطلبات برنامج، يضاف إلى ذلك التدريب العملي عدد ٤ ساعات بواقع ساعة معتمدة واحدة في الفصول الأربعة الأخيرة من البرنامج، حيث تتوزع المقررات كما هو موضح في إطار الجدول التالي:

جدول رقم (٦) يوضح
"لائحة برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر للتربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة"

متطلبات الجامعة (١)
يدرس الطالب عدد ٤ ساعات إجبارية كمتطلبات جامعة

عدد الساعات المعتمدة	عدد الساعات التدريسية			المقرر	كود المقرر
	المجموع	تطبيقي	نظري		
٢	٢	٢	٢	حقوق إنسان	٠٢٢٠٣٠١
٢	٢	٢	٢	تنمية مهارات التفكير	٠٢٢٠٣٠٢

٣٤- جامعة الأميرة نوره بنت عبد الرحمن. كلية التربية. لائحة برنامج بكالوريوس التربية الخاصة. متاح علي شبكة المعلومات: <http://www.pnu.edu.sa/arr/Faculties/Education/Pages/Default.aspx>

٣٥- جامعة الإسكندرية (2012). كلية رياض الأطفال. لائحة برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر للتربية الخاصة في الطفولة المبكرة.

متطلبات الجامعة (٢)

يدرس الطالب عدد ٨ ساعات معتمدة كمتطلبات جامعة

عدد الساعات المعتمدة	عدد الساعات التدريسية			المقرر	كود المقرر
	المجموع	تطبيقي	نظري		
٢	٢	-	٢	الفن والمجتمع	٠٢٢٠٣٠٣
٢	٢	-	٢	الإنسان والبيئة	٠٢٢٠٣٠٤
٢	٢	-	٢	التغذية والصحة	٠٢٢٠٣٠٥
٢	٢	-	٢	الوقاية في مجال طب الأسنان	٠٢٢٠٣٠٦
٢	٢	-	٢	أمراض الكبد الفيروسية	٠٢٢٠٣٠٧
٢	٢	-	٢	الثقافة والتذوق الموسيقي	٠٢٢٠٣٠٨
٢	٢	-	٢	الصحة الانجابية للجنسين	٠٢٢٠٣٠٩
٢	٢	-	٢	التربية الرياضية وصحة المرأة	٠٢٢٠٣١٠
٢	٢	-	٢	الثقافة الرياضية	٠٢٢٠٣١١
٢	٢	-	٢	الزراعة وقضايا البيئة	٠٢٢٠٣١٢
٢	٢	-	٢	المشروعات الزراعية الصغيرة والمتوسطة	٠٢٢٠٣١٣
٢	٢	-	٢	حاضرة الإسكندرية عبر العصور	٠٢٢٠٣١٤

متطلبات الكلية

يدرس الطالب عدد ٣٢ ساعة معتمدة إجبارية كمتطلبات جامعة

متطلبات سابقة	عدد الساعات المعتمدة	عدد الساعات التدريسية			المقرر	كود المقرر
		المجموع	تطبيقي	نظري		
-	٢	٢	-	٢	علم نفس النمو	٠٢٢٠٢١٥
-	٢	٢	-	٢	قراءات باللغة الإنجليزية مجال التخصص	٠٢٢٠٣١٦
-	٢	٣	٢	١	المهارات الفنية	٠٢٢٠٣١٧
-	٢	٣	٢	١	المهارات الموسيقية	٠٢٢٠٣١٨
-	٢	٣	٢	١	أساليب تربية ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١١٩
-	٢	٢	-	٢	صحة الطفل	٠٢٢٠٣٢٠
-	٢	٣	٢	١	المهارات الحركية	٠٢٢٠٣٢١
-	٢	٢	-	٢	أسس بناء المنهج	٠٢٢٠١٢٢
-	٢	٢	-	٢	اللغة العربية	٠٢٢٠٣٠٢٣
٠١١٩	٢	٣	٢	١	الأسس التربوية للتعليم المصغر لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٢٤
-	٢	٢	-	٢	النمو العقلي والمعرفي لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٢٥
٠٣٠٢٣	٢	٣	٢	١	قصص وحكايات الأطفال	٠٢٢٠٣٠٢٦
-	٢	٢	-	٢	الأصول الفلسفية والتربوية	٠٢٢٠١٢٧
-	٢	٣	٢	١	إنتاج الوسائل التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٢٨
-	٢	٣	٢	١	الإرشاد النفسي	٠٢٢٠٢٠٢٩
-	٢	٢	-	٢	إعداد برامج الطفل	٠٢٢٠١٣٠

متطلبات البرنامج :

أ- يدرس الطالب عدد ٥٤ ساعة معتمدة إجبارياً

متطلبات سابقة	عدد الساعات المعتمدة	عدد الساعات التدريسية			المقرر	كود المقرر
		المجموع	تطبيقي	نظري		
٠٣٠٢٠	٢	٢	-	٢	فسيولوجية الإعاقات	٠٢٢٠٣٠٣١
-	٢	٣	٢	١	مدخل إلى التربية الميدانية	٠٢٢٠١٠٣٢
-	٢	٢	-	٢	مدخل لسيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٣٣
٠١٠٣٠	٢	٢	٢	١	برامج التربية الوالدية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٣٤
-	٢	٣	٢	١	مبادئ التدخل المبكر	٠٢٢٠٣٠٣٥
-	٢	٣	٢	١	المشكلات النفسية والاضطرابات السلوكية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٣٦
-	٢	٣	٢	١	اساليب التقييم والقياس لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٣٧
٠٣٠٢٠	٢	٢	-	٢	التغذية العلاجية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٣٨
٠٣٠٢١	٢	٣	٢	١	تربية الخلاء والترويح لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٣٩
-	٢	٢	-	٢	علم نفس اللعب	٠٢٢٠٢٠٤٠
-	٢	٢	-	٢	التربية الحسية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٤١
-	٢	٣	٢	١	تنمية المفاهيم لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٤٢
٠٣٠١٧	٢	٣	٢	١	التعبير الفني لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٤٣
٠٣٠١٨	٢	٣	٢	١	التعبير الموسيقي لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٤٤
-	٢	٣	٢	١	المسرح التربوي لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٤٥
-	٢	٣	٢	١	نظريات التعلم لذوي الاحتياجات الخاصة وتطبيقاتها	٠٢٢٠١٠٤٦
-	٢	٢	-	٢	الدمج الأكاديمي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٤٧
-	٢	٢	-	٢	إدارة مؤسسات ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٤٨
-	٢	٣	٢	١	تكنولوجيا التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٤٩
-	٢	٢	-	٢	الصحة النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٥٠
-	٢	٣	٢	١	ثقافة الطفل ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٥١
-	٢	٣	٢	١	علم النفس العلاجي لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٥٢
-	٢	٣	٢	١	تربية القوام لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٥٣
-	٢	٣	٢	١	أمراض اللغة والتخاطب لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٥٤
-	٢	٢	-	٢	التربية المتحفية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٥٥
-	٢	٢	-	٢	سيكولوجية الابداع والموهبة لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٥٦
-	٢	٢	-	٢	أساليب البحث العلمي في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٥٧

ب - يدرس الطالب عدد ٤٠ ساعة معتمدة اختياريًا

متطلبات سابقة	عدد الساعات المعتمدة	عدد الساعات الفعلية			المقرر	كود المقرر
		المجموع	تطبيقي	نظري		
-	٢	٢	٢	١	مدخل لاضطرابات الحسية (بصري - سمعي)	٠٢٢٠٣٠٥٨
-	٢	٢	٢	١	مدخل للإعاقة العقلية والاضطرابات النمائية	٠٢٢٠٢٠٥٩
-	٢	٢	-	١	مدخل لتصويبات التعلم	٠٢٢٠٢٠٦٠
٠٣٠٢١	٢	٢	-	١	مدخل للتربية الحركية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٦١
-	٢	٢	٢	١	مدخل للتربية الفنية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٦٢
-	٢	٢	-	١	مدخل للتربية الموسيقية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٦٣
-	٢	-	٢	٢	التأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٦٤
-	٢	٢	٢	١	الألعاب التربوية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٦٥
-	٢	٢	٢	١	مدخل لتربية طفل ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٦٦
-	٢	٢	٢	١	منهج الأنشطة لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٦٧
-	٢	٢	-	١	الاسعافات الأولية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٦٨
-	٢	٢	-	١	الصحة واللياقة لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٦٩
٠٣٠٢١	٢	٢	-	١	التربية النفس حركية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٧٠
-	٢	٣	٢	١	الاختبارات النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٧١
-	٢	٣	٢	١	الدلالات النفسية رسوم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٧٢
-	٢	٣	٢	١	سيكولوجية الاتصال لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٧٣
-	٢	٢	-	٢	الاستراتيجيات التربوية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٧٤
-	٢	٣	٢	١	مهارات القراءة والكتابة لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٧٥
-	٢	٣	٢	١	تطبيقات في مناهج ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٧٦
-	٢	٣	٢	١	المهارات اليدوية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٧٧
-	٢	٢	-	٢	سيكولوجية النمو الاجتماعي والانفعالي للأطفال	٠٢٢٠٢٠٧٨
-	٢	٣	٢	١	التربية الجمالية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٧٩
-	٢	٢	-	٢	إعداد برامج الدمج لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٨٠
-	٢	٣	٢	١	برامج التدريب على المهارات الحياتية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٨١
-	٢	٣	٢	١	برامج التكامل الحسي لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٨٢

ومن خلال العرض السابق يلاحظ ما يلي :

- تنوع أنماط الإعداد (التكاملية والتتابعي)، ليتنوع بين النظامين التكاملية والتتابعي بالنسبة لإعداد أخصائي التدخل المبكر في الجامعات الأجنبية، ويشترط لالتحاق ببرامج الدراسات العليا الحصول على درجة البكالوريوس في الطفولة المبكرة، حيث يُمنح الطالب من خلالها ترخيصاً لمزاولة مهنة العمل كأخصائي للتدخل المبكر بعد انتهاءه من دراسة المقررات، أما الإعداد التكاملية فيتضح بصورة أقوى في الدول العربية - مصر والمملكة العربية السعودية - مع الاختلاف في طريقة الإعداد، حيث يدرس باعتباره أحد المساقات التي يقدمها قسم التربية الخاصة في جامعة الأميرة نورا بنت عبد الرحمن بدءاً من المستوى الخامس وحتى الثامن، بينما يقدم البرنامج في جامعة الإسكندرية كبرنامج متميز (بمصفوفات) على مستوى الدرجة الجامعية الأولى، بدءاً من المستوى الأول وحتى الثامن.

**رابعاً : واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة
لمرحلة الطفولة المبكرة في مصر
(البرنامج المقدم في كلية رياض الأطفال جامعة الإسكندرية)**
تعرض الباحثة فيما يلي الدراسة الميدانية من حيث :

أ- أهداف الدراسة الميدانية

- تهدف الدراسة الميدانية إلى :
- ❖ التوصل إلى قائمة بالكفايات المطلوبة لإعداد أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة بما يتوافق مع الاتجاهات العالمية.
 - ❖ التعرف على واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة في مصر، ممثلاً في البرنامج الذي تقدمه كلية رياض الأطفال جامعة الإسكندرية، وتشخيص أهم المشكلات التي يعاني منها.
 - ❖ وضع تصور مقترح لإعداد أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

ب- أدوات الدراسة

1- قائمة " الكفايات التي ينبغي توافرها لدى أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة "، إعداد : الباحثة.

وقد تحدد الهدف من القائمة في التوصل إلى الكفايات الواجب توافرها لدى أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة بما يتوافق مع الاتجاهات العالمية، حيث تم تحليل الأدبيات والدراسات، حيث تضمنت القائمة عدد من المحاور تمثل في مجملها الكفايات التي ينبغي تضمينها في برنامج الإعداد، وقد عرضت القائمة على السادة المحكمين حيث طلب منهم تحكيمها من حيث :

- وضوح المفردات وارتباطها بالهدف الذي تقيسه .
- الاتساق بين المفردات بكل جانب من الجوانب الممثلة في القائمة.
- كفاية مفردات القائمة للتعبير عن الهدف المحدد لها .
- أي ملاحظات تتعلق بالشكل أو المضمون.

وقد روعيت الآراء والتوصيات التي تم الاتفاق عليها وتم تعديل القائمة في ضوءها، لتمثل في مجملها مجموع الكفايات الواجب توافرها لدى أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة، وقد تم التحقق من ثبات القائمة باستخدام حزمة البرامج الإحصائية SPSS، حيث جاء معامل الثبات 0.91 وهو أعلى من الحد الأدنى للثبات، ويمكن للباحثة رصد الكفايات التي ينبغي توافرها لدى أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة " في القائمة المتضمنة بالجدول التالي :

جدول رقم (٧) يوضح:
" قائمة الكفايات التي ينبغي توافرها لدى أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة "

كفايات الجانب التقني	
<ul style="list-style-type: none"> - الإلمام بلغة أجنبية واحدة على الأقل . - إجادة اللغة الأم تحدثاً وكتابة . - الإلمام بحقوق الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة . - المعرفة بالمؤسسات العاملة مع ذوي الاحتياجات الخاصة . - الإلمام بالجوانب الطبية المتعلقة بالإعاقة . 	
كفايات الجانب التخصصي	كفايات الجانب المهني
<ul style="list-style-type: none"> ❖ كفايات تتعلق بالشراسة الأسرية - عقد علاقات مع أسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة كشريك رئيس في البرنامج التربوي المقدم للطفل. - إدارة الأزمات بصورة جيدة. - خلق اتجاهات إيجابية لدى الوالدين تجاه حالة الطفل. - تقديم الدعم الأسري للوالدين باختلاف الفئة التي ينتمي الطفل إليها. - اشراك الوالدين في تنفيذ خطة العمل مع الطفل. - تصميم أنشطة وبرامج داعمة للأسرة . - القدرة على رصد الاضطراب العاطفي والإهمال وإساءة المعاملة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. - تنفيذ أنشطة وبرامج داعمة للأسرة وبمشاركتها . - الإلمام بحقوق أسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة . - تدريب الأسر علي كيفية تنفيذ البرامج الفرديّة للأطفال. - تنظيم لقاءات فرديّة وجماعيّة لإرشاد الأسر وتوجيههم. - القدرة علي إدارة العمل مع أسر ذوي الاحتياجات الخاصة. 	<ul style="list-style-type: none"> - ماهية العمل بالتدخل المبكر وأهميته . - الاهتمام بمتابعة المستحدثات في فنيات التعامل مع الفئات المختلفة لذوي الاحتياجات الخاصة. - القدرة علي إدارة الحوار في مجال العمل. - امتلاك مهارة التقويم الذاتي. - الإلمام بالقوانين والتشريعات الخاصة بذوي الاحتياجات الخاصة علي المستويين الوطني والعالمي. - الإلمام بالقرارات الوزارية المتعلقة برعاية ذوي الاحتياجات الخاصة علي المستوي الوطني. - احترام الشخصية المتضرة لكل طفل وفقاً لقدراته وتلبية احتياجاته. - كسب ثقة الأطفال من خلال تنمية علاقات قائمة علي الحب. - احترام اخلاقيات المهنة . - إتاحة الفرص للأطفال للتعبير عن ذواتهم وفقاً لقدراتهم. - حسن التصرف والمرونة بخاصة في المواقف التي تتطلب وضع حد لسلوكيات معينة صادرة عن الطفل. - القدرة علي تنفيذ استراتيجيات تعديل السلوك. - امتلاك مهارات القياس واستخدام الاختبارات وفقاً لكل حالة. - امتلاك مهارات ملاحظة وتسجيل سلوك الطفل واستجاباته بصورة علمية . - توظيف اللعب كأحد وسائل التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة. - المعرفة بالوسائل المتعددة لتقييم الحالة . - المعرفة بطرائق واستراتيجيات التدريس في الطفولة المبكرة. - الإلمام بعلوم النفس ونمو الطفل . - الإلمام بنظريات وفلسفات تربية الطفل . - القدرة علي التواصل الجيد. - امتلاك المهارات الإدارية التي تمكن من العمل في مختلف السياقات مع ذوي الاحتياجات الخاصة . - مهارات إعداد السجلات الخاصة بتقديم الطفل. - مهارات إعداد تقرير حالة الطفل (مبدئي) - مهارات إعداد تقرير حالة الطفل (دوري) - مهارات إعداد تقرير حالة الطفل (نهائي) - الإلمام بالحقوق والواجبات المتعلقة بمهنة أخصائي تدخل مبكر. - مهارات الاكتشاف المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة.
<ul style="list-style-type: none"> ❖ كفايات تتعلق بالعمل التعاوني - العمل في إطار فريق عمل متعدد التخصصات . - عقد علاقات مع الهيئات العاملة في مجال تربية ورعاية ذوي الاحتياجات الخاصة . - التوظيف التربوي للمعلومات الواردة في التقارير الطبية الخاصة بالأطفال وفقاً لحالة كل طفل على حدة. - القدرة علي العمل بإيجابية في إطار الفريق متعدد التخصصات . - القدرة علي تدريب الزملاء علي الاستراتيجيات الجديدة في المجال. 	
<ul style="list-style-type: none"> ❖ كفايات تتعلق بالبرنامج الفردي - وضع برنامج فردي وفقاً لحالة الطفل في إطار الفئة المنتمي إليها. - تحديد أوجه القصور في البرنامج الموضوع لكل طفل ومعالجتها. - تحديد مسارات النمو غير الطبيعي لدي الأطفال. - إعداد خطة عمل مكتوبة مناسبة لحالة الطفل. - متابعة البرنامج الفردي لكل حالة. - المرونة والقدرة علي التنوع في تنفيذ خطة العمل مع الطفل . - تنفيذ خبرات تُسهم في إحداث تفاعل إيجابي بين الطفل 	

<p>والبيئة.</p> <p>- استخدام أساليب تعزيز متنوعة.</p> <p>- صنع اتجاهات إيجابية من الأطفال العاديين في النمو نحو أقرانهم من ذوي الاحتياجات الخاصة .</p> <p>- عمل ملف لكل طفل يشمل صورة مختصرة وبيانات عن تاريخ الحالة وملخص عن الوضع الطبي ونتائج الاختبارات النفسية.</p> <p>- مهارات إجراء اختبارات المهارات المختلفة .</p> <p>- امتلاك مهارات تنفيذ استراتيجيات التكامل الحسي.</p> <p>- تنفيذ استراتيجيات تعلم مختلفة مع الأطفال حسب الحالة.</p> <p>- التخطيط للأنشطة في إطار برنامج (DAP) .</p> <p>- دعم الصحة النفسية والتنمية الاجتماعية والحسية للرضع والأطفال.</p> <p>❖ كفايات تتعلق بالبيئة التعليمية</p> <p>- القدرة علي خلق بيئة تعليمية محفزة تعتمد علي استخدام المثيرات.</p> <p>- امتلاك مهارات ابتكار أنشطة لمجموعات اللعب.</p> <p>- تنظيم البيئة بحيث تتناسب مع الفئات المختلفة لذوي الاحتياجات الخاصة.</p> <p>- إدارة بيئة التعلم بصورة تدعم تفاعل الطفل وتلبية حاجاته.</p>	<p>- مهارات الارشاد والتوجيه الأسري لأسر ذوي الاحتياجات الخاصة.</p> <p>- مهارات إجراء اختبارات لتحديد المستويات النمائية لكل طفل.</p> <p>- توفير بيئة محفزة غنية بالمثيرات.</p> <p>- مهارات إجراء تقييم لحالة الطفل مع توجيه بالإحالة سواء الطبية أو الاجتماعية.</p> <p>- الإلمام بكيفية التعامل تفصيلا مع واحدة من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة .</p> <p>- العمل في سياقات مختلفة مع ذوي الاحتياجات وأسره.</p> <p>- الوعي بالمعلومات الواردة في التقارير الطبية الخاصة بالأطفال.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

٢- استبانة " واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة

لمرحلة الطفولة المبكرة " ، إعداد : الباحثة .

تهدف الاستبانة إلى الوقوف على واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة، وتشخيص أهم المشكلات التي يعاني منها، وتشتمل الاستبانة على (٦) محاور، يضم كل محور مجموعة من العبارات روعي في تصميمها الوضوح وبساطة الألفاظ، حيث صُممت في ضوء ميزان ثلاثي متدرج (نعم ، إلي حد ما ، لا)، وقد تم تطبيق الاستبانة في صورتها الأولية على عينة استطلاعية قوامها (٣٠) خريجة من خريجات برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة، وذلك بهدف التأكد من الشروط السيكومترية وحساب الصدق والثبات كما يلي:

أولاً: صدق الاستبانة

* صدق المحكمين:

قامت الباحثة بعرض الاستبانة في صورتها الأولية على عدد (١٦) مُحكم من السادة الأساتذة في كليات التربية وكليات رياض الأطفال بالجامعات المصرية، مصحوبة بمقدمة تمهيدية تضمنت توضيحاً لمجال الدراسة والهدف منها، بهدف التأكد من صلاحيتها وإبداء ملاحظاتهم حول مدي:

- وضوح تعليمات الاستبانة ، وارتباط مفرداتها بالهدف الذي تقيسه .
- الاتساق بين المفردات بكل محور من محاور الاستبانة.
- كفاية مفردات الاستبانة للتعبير عن الهدف الذي تقيسه .
- أي ملاحظات تتعلق بشكل أو مضمون الاستبانة.

وقد قامت الباحثة بمراعاة الآراء والتوصيات التي تم الاتفاق عليها حيث عدلت في ضوءها، وتم حساب نسب اتفاق المحكمين على كل مفردة من مفردات الاستبانة في محاورها الست، والتي تراوحت ما بين (٧٥%-١٠٠%)، وهوما يمكن توضيحه في الجدول التالي:

جدول رقم (٨) يوضح

" نسب اتفاق المحكمين على كل مفردة من مفردات استبانة واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة (ن=١٦)"

م	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق	م	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق	م	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق	م	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق
المحور الأول : سياسة القبول											
١	١٥	%٩٣.٧٥	١	١٥	%٩٣.٧٥	٦	١٥	%٩٣.٧٥	١	١٥	%٩٣.٧٥
٢	١٤	%٨٧.٥٠	١	١٥	%٩٣.٧٥	٨	١٥	%٩٣.٧٥	٢	١٤	%٨٧.٥٠
٣	١٥	%٩٣.٧٥	٢	١٢	%٩٣.٧٥	٩	١٥	%٩٣.٧٥	٣	١٤	%٨٧.٥٠
٤	١٤	%٨٧.٥٠	٣	١٤	%٨٧.٥٠	١٠	١٣	%٨٧.٥٠	٤	١٢	%٩٣.٧٥
٥	١٤	%٨٧.٥٠	٤	١٢	%٩٣.٧٥	١١	١٤	%٨٧.٥٠	٥	١٢	%٩٣.٧٥
٦	١٤	%٨٧.٥٠	٥	١٢	%٩٣.٧٥	١٢	١٣	%٨٧.٥٠	٦	١٢	%٩٣.٧٥
المحور الخامس: الإمكانيات المادية والبشرية											
٧	١٢	%٧٥	١	١٢	%٧٥	١٣	١٣	%٧٥	٣	١٣	%٧٥
٨	١٥	%٩٣.٧٥	١	١٢	%٧٥	١٤	١٣	%٧٥	٤	١٢	%٧٥
٩	١٤	%٨٧.٥٠	٢	١٢	%٧٥	١٥	١٤	%٨٧.٥٠	٥	١٢	%٧٥
١٠	١٥	%٩٣.٧٥	٣	١٣	%٨٧.٥٠	١٦	١٤	%٨٧.٥٠	٦	١٢	%٧٥
المحور الثالث : التدريب العملي											
١١	١٣	%٨١.٢٥	٤	١٤	%٨٧.٥٠	١	١٣	%٨١.٢٥	٣	١٣	%٨١.٢٥
١٢	١٢	%٧٥	٥	١٤	%٨٧.٥٠	١	١٣	%٨١.٢٥	٤	١٢	%٧٥
١٣	١٥	%٩٣.٧٥	٦	١٢	%٧٥	٢	١٢	%٧٥	٥	١٢	%٧٥
المحور الثاني : برنامج الإعداد											
١	١٣	%٨١.٢٥	١	١٢	%٧٥	٣	١٢	%٧٥	٤	١٢	%٧٥
٢	١٥	%٩٣.٧٥	٢	١٣	%٨١.٢٥	٥	١٣	%٨١.٢٥	٣	١٣	%٨١.٢٥
٣	١٤	%٨٧.٥٠	٣	١٥	%٩٣.٧٥	٦	١٥	%٩٣.٧٥	٤	١٥	%٩٣.٧٥
٤	١٢	%٧٥	٤	١٥	%٩٣.٧٥	٧	١٤	%٨٧.٥٠	٥	١٤	%٨٧.٥٠
٥	١٣	%٨١.٢٥	٥	١٤	%٧٥	٨	١٢	%٨١.٢٥	٦	١٤	%٨٧.٥٠

◆ **الصدق الذاتي:**

حيث أن قيمة الصدق الذاتي تساوي حسابياً الجذر التربيعي لقيمة معامل الثبات، فقد قامت الباحثة بحساب الصدق الذاتي من خلال حساب أقل قيمة لمعامل ثبات الاستبانة بطريقة (Kuder Richardson) وتساوي (٠.٧٢٢)، وعليه يكون معامل الصدق الذاتي (٠.٨٤٩)، حيث تدل هذه القيمة على معامل صدق مقبول للاستبانة، مما يشير إلى إمكانية استخدامها في الدراسة الحالية والوثوق بالنتائج التي سيسفر عنها التطبيق.

ثانياً: ثبات الاستبانة

◆ حساب الثبات بطريقة (Croonpach Alpha)

قامت الباحثة بحساب معامل ثبات الاستبانة بطريقة (Croonpach Alpha) لكل عبارة وكذا معامل الثبات الكلي، وهو ما يمكن توضيحه في إطار الجدول التالي:

جدول رقم (٩) يوضح:

"معامل الثبات بطريقة (Croonpach Alpha) لكل مفردة ومعامل الثبات الكلي للاستبانة واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة (ن=٣٠)"

العبارة	معامل الثبات	العبارة	معامل الثبات	العبارة	معامل الثبات	العبارة	معامل الثبات	العبارة	معامل الثبات	العبارة	معامل الثبات
سياسة القبول	١	٠.٧٠٧	١	٠.٧١٧	١	٠.٧١٢	١	٠.٧٢٠	١	٠.٧٣٦	١
برنامج الإعداد	٢	٠.٧١٣	٢	٠.٧٥٢	٢	٠.٧٢٣	٢	٠.٧١٤	٢	٠.٧٠٦	٢
التدريب العملي	٣	٠.٧٠٣	٣	٠.٧٠٣	٣	٠.٧٢٦	٣	٠.٧١٢	٣	٠.٧٠٩	٣
طرائق تدريس البرنامج	٤	٠.٧٠٢	٤	٠.٧١٢	٤	٠.٧٢٤	٤	٠.٧١٦	٤	٠.٧١١	٤
الإمكانات المادية والبشرية	٥	٠.٧٠٥	٥	٠.٧٣٣	٥	٠.٧٠٦	٥	٠.٧١٩	٥	٠.٧٠٢	٥
أساليب التقويم	٦	٠.٧٢٨	٦	٠.٧٣١	٦	٠.٧١٦	٦	٠.٧١٦	٦		
	٧	٠.٧١٥	٧	٠.٧١٢	٧						
	٨	٠.٧٠٦	٨	٠.٧١٩	٨						
	٩	٠.٧١٤	٩	٠.٧١٨	٩						
	١٠	٠.٧٠٥	١٠		١٠						
	١١	٠.٧١٢	١١		١١						
	١٢	٠.٧٣٣	١٢		١٢						
	١٣	٠.٧٠٦	١٣		١٣						
	١٤	٠.٧١٧	١٤		١٤						
	١٥	٠.٧٠٤	١٥		١٥						
	١٦	٠.٧١٣	١٦		١٦						
معامل الثبات للاستبانة ككل											
٠.٧٣٧											

ويشار هنا إلى أنه إذا كان معامل الثبات بطريقة ألفا لكل مفردة من مفردات الاستبانة أقل من قيمة ألفا لمجموع مفردات الاستبانة ككل، فهذا يعني أن المفردة مهمة وغيابها عن الاستبانة يؤثر سلباً عليها، أما إذا كان معامل ثبات ألفا لكل مفردة أكبر من أو يساوي قيمة ألفا للاستبانة ككل، فهذا يعني أن وجود المفردة يقلل أو يضعف من ثبات الاستبانة.^{٣٦}

^{٣٦} غنيم أحمد الرفاعي، صبري، نصر محمود (٢٠٠٠). التحليل الإحصائي للبيانات (SPSS). القاهرة. دار قباء للطباعة والنشر.

ومن خلال الجدول السابق يتضح أن مضدرات استبانة واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة، يقل معامل ثباتها عن قيمة معامل ثبات الاستبانة ككل والذي بلغ (٠.٧٣٧)؛ وعليه تتمتع الاستبانة بدرجة مقبولة من الثبات؛ مما يشير إلى إمكانية استخدامها في الدراسة الحالية، والوثوق بالنتائج التي ستسفر عنها الدراسة.

◆ حساب الثبات باستخدام معادلة (Kuder –Richardson)

تم حساب ثبات استبانة واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة باستخدام معادلة (Kuder Richardson)، حيث جاء ثبات الاستبانة ككل = (٠.٧١٧)، وتدلل هذه القيمة على أن الاستبانة تتمتع بقدر مقبول من الثبات، وللإجابة على تساؤلات الدراسة تمهيداً لتفسير النتائج، فقد استعانت الباحثة بدليل برنامج حزمة البرامج الإحصائية للعلوم الاجتماعية الإصدار الثاني والعشرون (SPSS, V-22)^{٣٧}

د- عينة الدراسة:

بعد التحقق من صدق وثبات الاستبانة واتساقها من الناحية التركيبية، تم تطبيقها على عينة قوامها (٣٥) طالبة، هن كل الطالبات المقيّدات بالبرنامج والمتوقع تخرجهن العام الجامعي ٢٠١٦/٢٠١٧، وجميعهن من الطالبات اللاتي أتممن دراسة الساعات المعتمدة المطلوبة لتخرجهن.

ه- تفسير ومناقشة نتائج الدراسة الميدانية

فيما يلي تعرض الباحثة لتفسير ومناقشة النتائج في كافة محاور الاستبانة من خلال التحليل الكيفي والكمي كالتالي:

- تحليل محتوى اللائحة.
- تحليل استجابات عينة الدراسة.

المحور الأول: سياسة القبول

أ- نتائج تحليل محتوى اللائحة:

ترصد الباحثة النقاط التالية في إطار تحليل اللائحة:

◆ البرنامج يؤهل الخريج / الخريجة للعمل في مجالات الإعاقة المختلفة وهي: (الإعاقات العقلية، الإضطرابات النمائية، الإعاقات الحركية، البصرية، السمعية، صعوبات التعلم)، إلا أن اللائحة لم تضع تخصصاً محدداً، كما أن مقررات اللائحة لم تغطي تلك الإعاقات بصورة واضحة.

◆ البرنامج لا يقبل سوي الطالبات فقط ولا يتاح للطلاب، لارتباط البرنامج بالتنسيق الداخلي للكلية وتنسيق الجامعات، الذي يسمح فقط للطالبات الالتحاق بكليات رياض الأطفال. وفي ذلك ترى الباحثة ضرورة ما يلي:

◆ عدم قصر الالتحاق بالبرنامج على الطالبات، مع السماح بالتقدم للبرنامج من خلال مكتب التنسيق مباشرة، ليتم السماح للطلاب والطالبات على السواء الالتحاق بالبرنامج تنفيذياً لللائحة الخاصة بالبرنامج، والتي لم تقصر الالتحاق علي الطالبات، فضلاً عن احتياج المجال فعلياً للجنسين.

◆ ضرورة وجود تخصص محدد للطالب / الطالبة.

^{٣٧} أبو علام، رجاء محمود. (٢٠٠٣). التحليل الإحصائي للبيانات باستخدام برنامج SPSS. القاهرة. دار النشر للجامعات. ص ٧٦

ب- نتائج تحليل استجابات عينة الدراسة

يوضح الجدول التالي التكرارات، النسب المئوية، الوزن النسبي، والترتيب لواقع سياسة القبول في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

جدول (١٠) يوضح :

"التكرارات، النسب المئوية، الوزن النسبي، والترتيب لواقع سياسة القبول في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة (ن=٣٥)"

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						سياسة القبول	م
		لا		إلى حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
١٢	١	١٠٠	٣٥	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	١	للالتحاق بالبرنامج تم عمل اختبارات قدرات تسبق نتائج الثانوية العامة
١٢	١	١٠٠	٣٥	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٢	قبيل التحاقك بالبرنامج تم إجراء اختبارات قدرات خاصةً بالتقدمين للبرنامج فقط.
١٢	١	١٠٠	٣٥	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٣	يتم اختيار الطلاب في إطار البرنامج بناء على أسس تتيح اختيار الطالب المناسبة للعمل بالمجال.
٩	١.٠٩	٩١	٣٢	٨.٥٧	٣	٠.٠٠	٠.٠٠	٤	اتسمت الاختبارات التي مررت بها عند التحاقك بالبرنامج بالجديّة.
٦.٥	١.٤٠	٨٠	٢٨	٠.٠٠	٠.٠٠	٢٠	٧	٥	عرفت بوجود هذا البرنامج قبل التحاقك بالكلية
١٠	١.٠٦	٩٤	٣٣	٥.٧١	٢	٠.٠٠	٠.٠٠	٦	ما عقد لك من اختبارات للقبول بالبرنامج كافٍ للدلالة على قدرتك للعمل بمجال ذوي الاحتياجات الخاصة.
٥	٢.١١	٢٩	١٠	٣١.٤٣	١١	٤٠	١٤	٧	الالتحاق بالبرنامج يعتمد فقط على قدرة الطلاب على دفع المصروفات المخصصة لذلك.
٣	٢.٣٧	١٤	٥	٣٤.٢٩	١٢	٥١.٤٣	١٨	٨	المصروفات الخاصة بالبرنامج مناسبة.
٢	٢.٤٦	٠.٠٠	٠.٠٠	٥٤.٢٩	١٩	٤٥.٧١	١٦	٩	تم تعريفك بأهم مجالات العمل التي يتيحها البرنامج لك.
٦.٥	١.٤٠	٨٠	٢٨	٠.٠٠	-	٢٠.٠٠	٧	١٠	وجهت لك أي أسئلة تتعلق بطبيعة عملك قبل التحاقك بالبرنامج
٤	٢.٢٣	٦	٢	٦٥.٧١	٢٣	٢٨.٥٧	١٠	١١	تم تعريفك بطبيعة عملك والفئات التي ستقومين بالعمل معها
١	٣	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	١٠٠	٣٥	١٢	ينبغي من جهة نظرك إعادة النظر في سياسة القبول الخاصة بالبرنامج للوصول إلى أفضل نتائج لاختيار العناصر الملائمة لطبيعة العمل.
٨	١.٢٠	٨٦	٣٠	٨.٥٧	٣	٥.٧١	٢	١٣	تم تعريفك على لائحة وطبيعة الدراسة بالبرنامج قبيل التحاقك.
-	-	-	٢٧٣	-	٧٣	-	١٠٩	مجموع التكرارات	
-	١.٦٧	٦٠	٢١	١٦.٠٤	٥.٦٢	٢٣.٩٤	٨.٣٨	متوسط مجموع التكرارات	

الوزن النسبي لواقع سياسة القبول في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر = ٥٤.٦٧%

يتضح من الجدول السابق أن :

❖ تصدرت المفردة (١٢) التي تنص على أنه: "ينبغي من جهة نظرك إعادة النظر في سياسة القبول بالبرنامج للوصول إلى أفضل نتائج لاختيار العناصر الملائمة لطبيعة العمل" استجابات عينة الدراسة، يليها المفردة رقم (٩) التي تنص على: "تم تعريفك بأهم مجالات العمل التي

يتيحها البرنامج لك"، ثم المفردة رقم (٨) التي تنص على: "المصروفات الخاصة بالبرنامج مناسبة"، وقد جاءت المفردة رقم (١) والتي تنص على: "للالتحاق بالبرنامج تم عمل اختبارات قدرات تسبق نتائج الثانوية العامة"، والمفردة رقم (٢) والتي تنص على: "قبيل التحاقك بالبرنامج تم إجراء اختبارات قدرات خاصة بالمتقدمين للبرنامج فقط"، والمفردة رقم (٣) التي تنص على "يتم اختيار الطلاب في إطار البرنامج بناء على أسس تتيح اختيار الطالب المناسبة للعمل بالمجال" في أقل ترتيب، حيث حصلت المفردات الثلاث على نفس الوزن النسبي، وقد بلغت الأهمية النسبية لواقع سياسة القبول ككل في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر ٥٤.٦٧٪، وهي نسبة تدل على أن واقع سياسة القبول كما أوضحت استجابات عينه الدراسة، يحتاج إلى إعادة نظر، وهو ما يمكن للباحث رصده فيما يلي:

❖ هناك ضرورة إلى إعادة النظر في شكل ومضمون اختبارات القبول التي يتم إجرائها للطالبات الجدد اللاتي يرغبن الالتحاق بالبرنامج، وفصلها عن تلك الاختبارات التي تجريها الكلية، فما يتم إجراؤه من اختبارات للطالبات يعتبر غير ذا جدوى ولا يعبر بأي حال عن مدي قدرتهن للعمل في المجال، حتى أن بعضهن أبدین عدم رغبتهن لمزاولة العمل بعد أن خبرن الجانب الميداني لمجال العمل.

❖ هناك ضرورة لوضع آلية للتعريف بالبرنامج سواء من خلال توزيع دليل خاص بالبرنامج على الطلاب في نهاية المرحلة الثانوية أو إنشاء صفحة مستقلة خاصة بالبرنامج عبر الصفحة الرسمية للكلية، حيث أن أغلب الطالبات اللاتي التحقن بالبرنامج، لم يكن على علم به قبيل توزيعهن من مكتب التنسيق على الكلية.

❖ وبالنسبة للمصروفات اتضح أن القدرة علي دفع المصروفات - التي أكدت معظم الطالبات على مناسبتها، لم تكن المحدد للالتحاق بالبرنامج، وإنما وفقا لما أبدته الطالبات كانت رغبتهن للالتحاق بالبرنامج لحدائته، ولإمكانيات الحصول على عمل جيد من خلاله.

❖ وحول أهم مجالات العمل التي يتيحها البرنامج أكدت الطالبات على أنه بالرغم من اجتيازهن المستويات الثمانية بالبرنامج، إلا أنه لا زالت الرؤية غير واضحة لديهن حول مجال عملهن، ويمكن للباحثة إرجاع ذلك إلي أن البرنامج لم يتيح للطالبات إلا التدريب في مدارس ذوي الاحتياجات الخاصة - الأمل للصم والنور للمكفوفين والتربية الفكرية- بالرغم من أنه موجه بالدرجة الأولى لإعداد أخصائي التدخل المبكر أي أنه من المفترض أن يخدم فئات أخرى من الأطفال، ومن مستويات عمرية مغايرة، فضلا عن عدم التنسيق مع الوزارات المعنية مثل وزارة الصحة والسكان ووزارة التضامن الاجتماعي ووزارة التربية والتعليم، لتحديد مسمي وظيفي لأخصائي التدخل المبكر، أو على الأقل إدراجه ضمن المسميات الوظيفية بوزارة التربية والتعليم كمعلم مساعد، ليتم الاستفادة من خريجي البرنامج في ظل تطبيق القانون رقم ٤٢ لسنة ٢٠١٥، والذي ينص في مادته الأولى على تطبيق نظام الدمج للتلاميذ ذوي الإعاقة البسيطة بالفصول النظامية بمدارس التعليم العام الحكومية، والمدارس الخاصة، ومدارس التعليم المجتمعي، ومدارس الفرصة الثانية، والمدارس الرسمية للغات والمدارس التي تُدرس مناهج خاصة في جميع مراحل التعليم قبل الجامعي ومرحلة رياض الأطفال^{٣٨}، وعليه أصبح خريجي هذا البرنامج بلا هوية.

المحور الثاني: برنامج الأعداد :

أ- نتائج تحليل محتوى اللائحة :

تعرض الباحثة في إطار الجدول التالي توزيع عدد الساعات النظرية والتطبيقية لتحليل محتوى اللائحة □

^{٣٨} وزارة التربية والتعليم . قرار وزاري رقم ٤٢ لسنة ٢٠١٥ بشأن قبول التلاميذ ذوي الإعاقة البسيطة بمدارس التعليم العام . الوقائع المصرية . العدد ٤٩ في ٢ مارس ٢٠١٥

جدول (١١) يوضح :
توزيع عدد الساعات النظرية والتطبيقية في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر للتربية
الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة"

ساعات التطبيقي %	ساعات النظري %		إجمالي الساعات ن+ت	الفرقة الرابعة		الفرقة الثالثة		الفرقة الثانية		الفرقة الأولى		جانب الاعداد	طبيعية المقررات								
	ن	ت		مستوي ٨	مستوي ٧	مستوي ٦	مستوي ٥	مستوي ٤	مستوي ٣	مستوي ٢	مستوي ١										
														ن	ت	ن	ت	ن	ت	ن	ت
١٦.٦	٣	٨٣.٣	١٥	١٨	-	٢	-	-	-	-	٢	-	٢	٣	٥	-	٤	اجباري ثقلي			
٣٠	٢١	٧٠	٤٩	٧٠	-	٦	٤	٦	٣	٥	٥	٥	٢	١٠	٣	٥	٣	٧	١	٥	مهني
١٠	١	٩٠	٩	١٠	-	٢	-	-	-	١	٣	-	-	٢	-	-	-	-	-	٢	تربوي
٢٥.٥١	٢٥	٧٤.٤٨	٧٣	٩٨	-	١٠	٤	٦	٣	٥	٦	٨	٢	١٢	٣	٩	٦	١٢	١	١١	إجمالي
٤٢.٥	١٧	٥٧.٥	٢٣	٤٠	٣	٣	٣	٣	٢	٦	٢	٢	١	٣	٣	٣	-	-	٣	٣	اختياري
٣٧.٦٨	٤٢	٦٩.٥	٩٦	١٣٨	٣	١٣	٧	٩	٥	١١	٨	١٠	٣	١٥	٦	١٢	٦	١٢	٤	١٤	إجمالي الساعات ن+ت
						١٦	١٦	١٦	١٨	١٨	١٨	١٨	١٨	١٨	١٨	١٨	١٨	١٨	١٨	١٨	التدريب العملي
					٤	١	١	١	١	١											٤ ساعات معتمدة تحسب ساعة واحدة

ن = نظري ت = تطبيقي

يتضح من الجدول السابق ما يلي :

- تتركز ساعات الجانب الثقلي في المستويات من المستوى الأول وحتى الرابع، لتتوقف حتى المستوى السابع ، وتستأنف مرة أخرى في المستوى الثامن، فضلا عن توزيعها بصورة غير متناسبة على مدار تلك الفترة ، حيث نسبة ساعات الجانب التربوي ٩٠% للنظري، ١٠% التطبيقي، نسبة ساعات الجانب المهني ٧٠% للنظري، ٣٠% التطبيقي ، نسبة ساعات الجانب الثقلي ٨٣.٣% للنظري، ١٦.٦% التطبيقي.
- وتعرض الباحثة من خلال الجدول التالي عدد الساعات النظرية والتطبيقية موزعة على مجالات الإعداد:

جدول (١٢) يوضح
عدد الساعات النظرية والتطبيقية موزعة علي مجالات الإعداد في إطار برنامج إعداد أخصائي
التدخل المبكر للتربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة

ت	ن	المستوي الثاني	ت	ن	المستوي الأول	جوانب الإعداد
٢	١	-المهارات الفنية	-	٢	---	الثقافة
٢	١	-المهارات الحركية	-	٢		
٢	١	-المهارات الموسيقية	-	٢		
-	٢	-علم نفس اللعب	-	٢	- صحة الطفل	المهني
٢	١	- أساليب تربية ذوي الاحتياجات الخاصة	-	٢	- قراءات باللغة الأجنبية	
٢	١	- مبادئ التدخل المبكر	٢	١	- مدخل إلي التربية الميدانية	
-	٢	-فسولوجيا الاعاقة	-	٢		
٢	١	-تنمية المفاهيم لذوي الاحتياجات الخاصة	-	٢	- علم نفس النمو (النمو النفسي)	التربوي
-	-	---	١	٢		
		المستوي الرابع			المستوي الثالث	
		---	١	٢	---	الثقافة
-	٢	- التربية الحسية لذوي الاحتياجات الخاصة	-	2	- مدخل لسيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة	المهني
٢	١	-تربية الخلاء و الترويح لذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	- قصص وحكايات الأطفال	
-	٢	-التغذية العلاجية لذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	-برامج التربية الوالدية لذوي الاحتياجات الخاصة	
٢	١	- الدمج الاكاديمي و الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة	-	٢	- الاسس التربوية للتعليم المصغر لذوي الاحتياجات الخاصة	
-	٢	- أساليب التقويم و القياس لذوي الاحتياجات الخاصة	-	٢		
-	٢	-النمو العقلي و المعرفي لذوي الاحتياجات الخاصة	-	٢		
-	-	---	١	٢	- تنمية مهارات التفكير	التربوي
ت	ن	المستوي السادس	ت	ن	المستوي الخامس	
		---			---	الثقافة
٢	١	- ثقافة الطفل لذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	- تكنولوجيا التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة	المهني
٢	١	- تربية القوام لذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	- التعبير الفني لذوي الاحتياجات الخاصة	
-	٢	- ادارة مؤسسات ذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	- التعبير الموسيقي لذوي الاحتياجات الخاصة	
٢	١	- المشكلات النفسية والاضطرابات السلوكية لذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	- المسرح التربوي لذوي الاحتياجات الخاصة	
-	-	---	-	٢	- أمراض اللغة والتخاطب لذوي الاحتياجات الخاصة	
-	-	---	-	٢	- الأصول الفلسفية والاجتماعية	التربوي
ت	ن	المستوي الثامن	ت	ن	المستوي السابع	
		---			---	الثقافة
-	٢	- أساليب البحث العلمي في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	-إعداد برامج الطفل	المهني
-	٢	- سيكولوجية الابداع والموهبة لذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	- نظريات التعلم لذوي الاحتياجات الخاصة	
-	٢	-التربية المتحفظة لذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	- الصحة النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة	
-	٢	- علم النفس العلاجي لذوي الاحتياجات الخاصة	٢	١	- إنتاج الوسائل التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة	
-	٢	- أسس بناء المنهج	٢	١		
١	٢	- أسس بناء المنهج			---	التربوي

يتضح من الجدول السابق ما يلي :

- ❖ افتتار البرنامج للجانب الثقافي إذ لم يتطرق له البرنامج إلا في المستوى الثاني، ممثلاً في مقررات المهارات الفنية، والمهارات الحركية، والمهارات الموسيقية، ومُثلت بعدد ٣ ساعات معتمدة في الجانب النظري و٣ ساعات معتمدة في الجانب التطبيقي.
 - ❖ انحصرت مقررات الجانب التربوي في المقررات التالية: علم نفس النمو ويقدم في المستوى الأول، وتنمية مهارات التفكير ويقدم في المستوى الثالث، والأصول الفلسفية والاجتماعية ويقدم في المستوى الخامس، و أسس بناء المنهج ويقدم في المستوى الثامن، حيث مُثلت جميعها بعدد ٩ ساعات معتمدة في الجانب النظري، وه ساعات معتمدة في الجانب التطبيقي.
 - ❖ تم إعطاء الجانب المهني الأولوية في إطار برنامج الإعداد ليمثل بعدد ٢٤ ساعة معتمدة بالجانب النظري، و٢١ ساعة معتمدة بالجانب العملي.
 - ❖ هناك قصور في توزيع المقررات بين المستويات المختلفة، حيث تتركز المقررات الاختيارية في فصل دراسي، ثم تتركز المقررات الإلجبارية في فصل دراسي آخر.
- ب- نتائج تحليل استجابات عينة الدراسة:
- وفيما يلي تعرض الباحثة استجابات فئات عينة الدراسة بالنسبة للمحور الثاني، حيث يوضح الجدول التالي التكرارات، النسب المئوية، الوزن النسبي، والترتيب لواقع برنامج الإعداد:

جدول (١٣) يوضح:

" التكرارات، النسب المئوية، الوزن النسبي، والترتيب لواقع برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة (ن=٣٥)"

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						برنامج الإعداد	م
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
١٦	١.٢٠	٨٠	٢٨	٢٠	٧	٠.٠٠	٠.٠٠	يتوافق محتوى المقررات التي قمت بدراستها مع مسمى وطبيعة تخصص البرنامج	١
٧	٢.٣٧	٢٨.٥٧	١٠	٥.٧١	٢	٦٥.٧١	٢٣	تضمن برنامج الإعداد مقررات لا ترتبط بطبيعة العمل المنوط بك	٢
١٥	١.١٧	٨٥.٧١	٣٠	١١.٤٣	٤	٢.٨٦	١	المقررات المقدمة في إطار البرنامج ترتبط بالواقع الميداني	٣
٥	٢.٦٦	٥.٧١	٢	٢٢.٨٦	٨	٧١.٤٣	٢٥	تفتقر المقررات التي قمت بدراستها ضمن برنامج الإعداد إلى الارتباط والتكامل المنطقي.	٤
٤	٢.٧١	٨.٥٧	٣	١١.٤٣	٤	٨٠	٢٨	تفتقر المقررات التي قمت بدراستها إلى وجود الجانب التطبيقي.	٥
١١	١.٧٧	٤٥.٧١	١٦	٣١.٤٣	١١	٢٢.٨٦	٨	المقررات التي قمت بدراستها اعطتكم تصور شامل وواضح عن طبيعة مجال ذوي الاحتياجات الخاصة	٦

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						برنامج الإعداد	م
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
أسهمت مقررات برنامج إعدادك في التعرف على:									
		٨٢.٨٦	٢٩	١١.٤٣	٤	٥.٧١	٢	١-٧ الطبيعية الخاصة بالفئات المختلفة لذوي الاحتياجات الخاصة.	٧
		٦٠	٢١	٣١.٤٣	١١	٨.٥٧	٣	٢-٧ ماهية التدخل المبكر في مجال تربية ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٦٠	٢١	٢٢.٨٦	٨	١٧.١٤	٦	٣-٧ أهداف التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.	
		٥١.٤٣	١٨	٢٥.٧١	٩	٢٢.٨٦	٨	٤-٧ معرفة البرامج الخاصة بالتدخل المبكر لفئة الصم.	
		٥٧.١٤	٢٠	٢٥.٧١	٩	١٧.١٤	٦	٥-٧ معرفة البرامج الخاصة بالتدخل المبكر لفئة ضعاف السمع.	
		٦٥.٧١	٢٣	٢٢.٨٦	٨	١١.٤٣	٤	٦-٧ معرفة البرامج الخاصة بالتدخل المبكر لفئة المكفوفين.	
		٧١.٤٣	٢٥	٥.٧١	٢	٢٢.٨٦	٨	٧-٧ معرفة البرامج الخاصة بالتدخل المبكر لفئة ضعاف الإبصار.	
		٨٠	٢٨	٥.٧١	٢	١٤.٢٩	٥	٨-٧ معرفة البرامج الخاصة بالتدخل المبكر للفئات المتعددة لأطفال طيف التوحد.	
		١٠٠	٣٥	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٩-٧ معرفة البرامج الخاصة بالتدخل المبكر لفئة الموهوبين.	
		٥٤.٢٩	١٩	٢٨.٥٧	١٠	١٧.١٤	٦	١٠-٧ معرفة متطلبات واحتياجات كل فئة من فئات ذوي الاحتياجات.	
		٦٥.٧١	٢٣	١١.٤٣	٤	٢٢.٨٦	٨	١١-٧ معرفة أدوارك ومسئولياتك داخل المؤسسة التعليمية.	
		٧١.٤٣	٢٥	٥.٧١	٢	٢٢.٨٦	٨	١٢-٧ معرفة أدوارك ومسئولياتك خارج المؤسسة التعليمية.	
		٧٧.١٤	٢٧	١١.٤٣	٤	١١.٤٣	٤	١٣-٧ مهارة التعامل مع أسر ذوي الاحتياجات بمختلف فئاتهم.	
		٨٨.٥٧	٣١	٥.٧١	٢	٥.٧١	٢	١٤-٧ مهارة كسب ثقة أسر ذوي الاحتياجات.	
		٧٤.٢٩	٢٦	١٤.٢٩	٥	١١.٤٣	٤	١٥-٧ مهارة التعامل مع الأطفال باختلاف فئاتهم.	

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						برنامج الإعداد	م
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
١٣	١.٤٧	٤٠	١٤	٣١.٤٣	١١	٢٨.٥٧	١٠	١٦-٧ مهارة اختيار البرامج الملائمة لكل فئة من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٩١.٤٣	٣٢	٨.٥٧	٣	٠.٠٠	٠.٠٠	١٧-٧ مهارات إجراء اختبارات لتحديد المستويات النمائية لكل طفل.	
		٨٥.٧١	٣٠	١٤.٢٩	٥	٠.٠٠	٠.٠٠	١٨-٧ مهارات إجراء اختبارات الذكاء	
		٩١.٤٣	٣٢	٨.٥٧	٣	٠.٠٠	٠.٠٠	١٩-٧ مهارات إجراء اختبارات المهارات المختلفة.	
		٨٥.٧١	٣٠	١٤.٢٩	٥	٠.٠٠	٠.٠٠	٢٠-٧ مهارات متعلقة بالتكامل الحسي.	
		٨٢.٨٦	٢٩	١٧.١٤	٦	٠.٠٠	٠.٠٠	٢١-٧ مهارات الارشاد والتوجيه الأسري لأسر ذوي الاحتياجات.	
		٥٧.١٤	٢٠	٣٤.٢٩	١٢	٨.٥٧	٣	٢٢-٧ مهارات الاكتشاف المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٦٠	٢١	٣١.٤٣	١١	٨.٥٧	٣	٢٣-٧ مهارة كيفية إعداد برنامج ملائم لكل طفل على حدة وفقا لاحتياجاته النمائية وطبيعة حالته.	
		٦٥.٧١	٢٣	٢٠	٧	١٤.٢٩	٥	٢٤-٧ مهارة كيفية إعداد برنامج أسري وفقا لاحتياجات الطفل النمائية وطبيعة حالته.	
		٨٢.٨٦	٢٩	٥.٧١	٢	١١.٤٣	٤	٢٥-٧ مهارة متابعة تنفيذ برامج الموضوعات مع أطفال ذوي الاحتياجات.	
		٨٢.٨٦	٢٩	١١.٤٣	٤	٥.٧١	٢	٢٦-٧ التعامل مع منظمات المجتمع العاملة في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٤٠	١٤	٣١.٤٣	١١	٢٨.٥٧	١٠	٢٧-٧ العمل في بيئات الدمج.	
		٣٤.٢٩	١٢	٣١.٤٣	١١	٣٤.٢٩	١٢	٢٨-٧ القدرة على تنفيذ استراتيجيات دمج ذوي الاحتياجات الخاصة مع العاديين.	
٣١.٤٣	١١	٤٢.٨٦	١٥	٢٥.٧١	٩	٢٩-٧ مهارات تقييم الأطفال.			

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						م	برنامج الإعداد
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
		٢٨.٥٧	١٠	٤٢.٨٦	١٥	٢٨.٥٧	١٠	٧-٣٠ مهارات إعداد السجلات الخاصة بتقدم الطفل.	
		٧٧.١٤	٢٧	١١.٤٣	٤	١١.٤٣	٤	٧-٣١ مهارات إعداد تقرير حالة الطفل (مبدئي)	
		٨٢.٨٦	٢٩	٨.٥٧	٣	٨.٥٧	٣	٧-٣٢ مهارات إعداد تقرير حالة الطفل (دوري)	
		٨٥.٧١	٣٠	٥.٧١	٢	٨.٥٧	٣	٧-٣٣ مهارات إعداد تقرير حالة الطفل (نهائي)	
		٢٢.٨٦	٨	٣٤.٢٩	١٢	٤٢.٨٦	١٥	٧-٣٤ مهارات العمل مع فريق التدخل المبكر (الطبيب - الأخصائي النفسي - الأخصائي الاجتماعي - أخصائي التخاطب - أخصائي تنمية المهارات - معلم رياض الأطفال - معلم ذوي الاحتياجات الخاصة).	
		٦٧.٣١	٢٣.٥٦	١٨.٦٦	٦.٥٣	١٤.٠٣	٤.٩١	متوسط أسهمت مقررات برنامج إعدادك:	
٨ يفترض برنامج إعدادك إلى مقررات تسهم في الإلمام بما يلي :									
٨	2.34	١١.٤٣	٤	٥.٧١	٢	٨٢.٨٦	٢٩	٨-١ حقوق الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٥١.٤٣	١٨	٥.٧١	٢	٤٢.٨٦	١٥	٨-٢ حقوق أسر ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٤٥.٧١	١٦	٢.٨٦	١	٥١.٤٣	١٨	٨-٣ مهامي وأدوار كإخصائي للتدخل المبكر.	
		٢٨.٥٧	١٠	٨.٥٧	٣	٦٢.٨٦	٢٢	٨-٤ حقوق وواجبات المتعلقة بمهنتي كإخصائي تدخل مبكر.	
		٢٨.٥٧	١٠	٥.٧١	٢	٦٥.٧١	٢٣	٨-٥ كفاءة التعامل مع أسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		١٧.١٤	٦	٠.٠٠	٠	٨٢.٨٦	٢٩	٨-٦ القوانين والتشريعات المتعلقة بذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٣٠.٤٨	١٠.٦٧	٤.٧٦	١.٦٧	٦٤.٧٦	٢٢.٦٧	متوسط يفترض برنامج إعدادك إلى مقررات تسهم في الإلمام بما يلي:	

دراسة تقييمية لبرنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة

د. إيمان النقيب

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						برنامج الإعداد	م
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
١٢	١.٥٤	٦٢.٨٦	٢٢	٢٠.٠٠	٧	١٧.١٤	٦	٩	استطاع برنامج الإعداد أن يعطيك المهارات المطلوبة لسوق العمل.
١٤	١.٣١	٧٧.١٤	٢٧	١٤.٢٩	٥	٨.٥٧	٣	١٠	البرنامج الذي قمت بدراسته يؤهلك للعمل كأخصائي للتدخل المبكر في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة
١١ ما اهم القرارات (مقررات اجبارية) التي استفدت منها في مجال التدخل المبكر وترغبين في استمرارية تضمينها ببرنامج الاعداد:									
		٢٨.٥٧	١٠	٣١.٤٣	١١	٤٠	١٤	١١- صحة الطفل.	
		٦٠	٢١	٥.٧١	٢	٣٤.٢٩	١٢	١١- قراءات باللغة الأجنبية.	
		٢٨.٥٧	١٠	١١.٤٣	٤	٦٠	٢١	١١- مدخل إلى التربية الميدانية.	
		٤٨.٥٧	١٧	١٧.١٤	٦	٣٤.٢٩	١٢	١١- علم نفس اللعب.	
		٥٧.١٤	٢٠	٣٤.٢٩	١٢	٨.٥٧	٣	١١- أساليب تربية ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٣٧.١٤	١٣	١١.٤٣	٤	٥١.٤٣	١٨	١١- مبادئ التدخل المبكر.	
		٣١.٤٣	١١	٤٠.٠٠	١٤	٢٨.٥٧	١٠	١١- فسيولوجيا الإعاقة.	
		٣٧.١٤	١٣	٢٨.٥٧	١٠	٣٤.٢٩	١٢	١١- تنمية المفاهيم لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٥١.٤٣	١٨	١٧.١٤	٦	٣١.٤٣	١١	١١- مدخل السيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٥٤.٢٩	١٩	٣١.٤٣	١١	١٤.٢٩	٥	١١- قصص وحكايات الأطفال.	
		٤٠	١٤	٣٧.١٤	١٣	٢٢.٨٦	٨	١١- برامج التربية الوالدية لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٨٥.٧١	٣٠	٥.٧١	٢	٨.٥٧	٣	١١- الأسس التربوية للتعليم المصغر لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٢٠	٧	٤٠.٠٠	١٤	٤٠	١٤	١١- التربية الحسية لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٣١.٤٣	١١	٤٥.٧١	١٦	٢٢.٨٦	٨	١١- تربية الخلاء والترويح لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٢.٨٦	١	١٤.٢٩	٥	٨٢.٨٦	٢٩	١١- التغذية العلاجية لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٤٥.٧١	١٦	٤٢.٨٦	١٥	١١.٤٣	٤	١١- الدمج الأكاديمي الاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.	

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						برنامج الإعداد	م
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
8.5	٢	١١.٤٣	٤	٥٤.٢٩	١٩	٣٤.٢٩	١٢	١١- أساليب التقييم والقياس لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		١١.٤٣	٤	٤٨.٥٧	١٧	٤٠	١٤	١١- النمو العقلي والمعرفي لذوي الاحتياجات.	
		٨.٥٧	٣	٥.٧١	٢	٨٥.٧١	٣٠	١١- تكنولوجيا التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٦٢.٨٦	٢٢	٥.٧١	٢	٣١.٤٣	١١	١١- التعبير الفني لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٥٧.١٤	٢٠	٨.٥٧	٣	٣٤.٢٩	١٢	١١- التعبير الموسيقي لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٣٧.١٤	١٣	٣٤.٢٩	١٢	٢٨.٥٧	١٠	١١- المسرح التربوي لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٢.٨٦	١	٦٢.٨٦	٢٢	٣٤.٢٩	١٢	١١- أمراض اللغة والتخاطب لذوي الاحتياجات.	
		٤٨.٥٧	١٧	٤٠.٠٠	١٤	١١.٤٣	٤	١١- ثقافة الطفل ذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٢٨.٥٧	١٠	٦٢.٨٦	٢٢	٨.٥٧	٣	١١- تربية القوام لذوي الاحتياجات.	
		٥.٧١	٢	٨.٥٧	٣	٨٥.٧١	٣٠	١١- إدارة مؤسسات ذوي الاحتياجات.	
		٥.٧١	٢	١١.٤٣	٤	٨٢.٨٦	٢٩	١١- المشكلات النفسية والاضطرابات السلوكية لذوي الاحتياجات.	
		٤٠.٠٠	١٤	٣٧.١٤	١٣	٢٢.٨٦	٨	١١- إعداد برامج الطفل.	
		٢٢.٨٦	٨	١١.٤٣	٤	٦٥.٧١	٢٣	١١- نظريات التعلم لذوي الاحتياجات وتطبيقاتها.	
		١٧.١٤	٦	٥١.٤٣	١٨	٣١.٤٣	١١	١١- الصحة النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة.	
		٤٥.٧١	١٦	٣١.٤٣	١١	٢٢.٨٦	٨	١١- إنتاج الوسائل التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة.	
٤٥.٧١	١٦	٤٢.٨٦	١٥	١١.٤٣	٤	١١- أساليب البحث العلمي في مجال ذوي الاحتياجات.			
٥٤.٢٩	١٩	٣٧.١٤	١٣	٨.٥٧	٣	١١- سيكولوجية الابداع والموهبة لذوي الاحتياجات.			

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						برنامج الإعداد	م
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
		١٧.١٤	٦	٨٠	٢٨	٢.٨٦	١	١١- التربية المتحفية لذوي الاحتياجات.	
		٣٤.٧٩	١٢.١٨	٣٠.٨٤	١٠.٧٩	٣٤.٣٧	١٢.٠٣	متوسط المقررات الإيجابية	
١٢ المقررات الاختيارية: كان اختياري للمقررات الاختيارية بناء على:									
		٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	١٠٠	٣٥	١٢- ما تم طرحه من مقررات.	
		١٠٠	٣٥	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	١٢- محتوى المقررات	
	٨.٥	٥٠	١٧.٥٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٥٠	١٧.٥٠	متوسط المقررات الاختيارية.	
	٦	٢.٤٣	١١.٤٣	٤	٣٤.٢٩	١٢	٥٤.٢٩	١٩	١٣ من وجهه نظرك هل هناك مقررات لم يتم الاستفادة منها بالبرنامج، أذكرى تلك المقررات؟
	٢	٢.٨٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٢٠.٠٠	٧	٨٠.٠٠	٢٨	١٤ من واقع الخبرة الميدانية هل ترين أن هناك مقررات كان يجب تضمينها في برنامج الأعداد ولم تكن متضمنة؟ أذكرى تلك المقررات؟
	٣	٢.٧١	٨.٥٧	٣	١١.٤٣	٤	٨٠.٠٠	٢٨	١٥ هناك تكرار في المحتوى العلمي لبعض المقررات التي قمت بدراستها؟
	١	٢.٩١	٠.٠٠	٠.٠٠	٨.٥٧	٣	٩١.٤٣	٣٢	١٦ نظام الساعات المعتمدة لا يطبق في إطار البرنامج بصورة صحيحة.
	-	-	-	٢٠٨.٩١	-	٩٢.٩٩	-	٢٥٨.١١	مجموع التكرارات
	-	٢.٠٩	٣٧.٣٠	١٣.٠٦	١٦.٦١	٥.٨١	٤٦.٠٩	١٦.١٣	متوسط مجموع التكرارات

الوزن النسبي لواقع برنامج الإعداد = ٦٩.٥٦%

يتضح من الجدول السابق ما يلي:

- ❖ بالنسبة للوزن النسبي لواقع برنامج الإعداد ككل كما ادركته عينة الدراسة فقد بلغ ٦٩.٥٦%، وهو ما يدل على أن واقع برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة، يحتاج إلى إعادة نظر حيث:
- ❖ جاءت المفردة رقم (١) والتي تنص على " يتوافق محتوى المقررات التي قمت بدراستها مع مسمي وطبيعة تخصص البرنامج " في المرتبة الأخيرة، حيث أكدت نسبة ٨٠% من عينة الدراسة على أن محتوى المقررات التي قمت بدراستها لا يتوافق مع مسمي وطبيعة تخصص البرنامج، تلتها المفردة رقم (٣) حيث أكدت نسبة ٨٥.٧١% من عينة الدراسة على أن المقررات المقدمة في إطار البرنامج لا ترتبط بالواقع الميداني، ثم جاءت المفردة (١٠)، والتي أكدت خلالها نسبة ٧١.١٤% من عينة الدراسة، على أن البرنامج الذي قمت بدراسته لا يؤهلهم للعمل كأخصائي للتدخل المبكر في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة.

- ❖ تصدرت المفردة (١٦) والتي تنص على " ترين أن نظام الساعات المعتمدة يطبق في إطار البرنامج بصورة صحيحة " استجابات عينة الدراسة حيث أكدت نسبة ٩١.٤٣% أن الساعات المعتمدة لا تطبق بصورة صحيحة في إطار البرنامج، إذ لا يتاح للطالبات على سبيل المثال فرص الاختيار بين المقررات، يليها المفردة (١٤) والتي أكدت نسبة ٨٠% من استجابات عينة الدراسة، على أنه من واقع الخبرة الميدانية هناك مقررات كان يجب تضمينها في برنامج الإعداد، ووفقاً لما رصدته الطالبات (عينة الدراسة) رُشحت المقررات التالية لتضمينها في برنامج الإعداد وهي :
 - ❖ مقررات تتعلق بالتعامل مع الأطفال الصم والبكم وضعاف السمع، تتضمن جانب عملي تفصيلي حول لغة الإشارة وكيفية قراءة الشفافة .
 - ❖ مقررات تتعلق بالتعامل مع الأطفال المكفوفين وضعاف الإبصار، تتضمن جانب عملي تفصيلي حول لغة برايل.
 - ❖ مقررات تتعلق بالأطفال ذوي الإعاقات العقلية بمختلف فئاتهم، وكيفية إدارة جلسات تنمية المهارات المختلفة.
 - ❖ الاستراتيجيات الحديثة لتنفيذ البرامج وكيفية تطبيق الاختبارات والمقاييس.
 - ❖ افتقار مقررات البرنامج إلى وجود الجانب التطبيقي، وهو ما أكدته نسبة تصل إلى ٨٠% من استجابات الطالبات عينة الدراسة، فمعظم المقررات التي تم دراستها تفتقر إلى الجانب التطبيقي، ولا ترتبط بالواقع الميداني ارتباطاً مباشراً، وهو ما أكدته نسبة تصل إلى ٨٥.٧١% من الطالبات عينة الدراسة، كما أكدته أيضاً استجابات عينة الدراسة ضمن المفردة رقم (٩)، حيث أكدت نسبة ٦٢.٨٦% على أن برنامج الإعداد لا يساهم في إكساب الطالبات المهارات المطلوبة لسوق العمل .
 - ❖ وحول مدى إسهام مقررات برنامج الإعداد في التعرف على المهارات التي ينبغي لأخصائي التدخل المبكر الإلمام بها، أكدت نسبة ٦٧.٣١% من متوسط استجابات عينة الدراسة في إطار المفردة رقم (٧) - والمتضمنة عدد ٣٤ مهارة - أنه لم يتم اكتسابهن للعديد من تلك المهارات، كما أكدت نسبة ٨٠% من الطالبات في إطار المفردة (١٥) على أن هناك تكرار في المحتوى العلمي لبعض المقررات التي قمن بدراستها، مما جعل استفادتهن قاصرة.
- المحور الثالث : التدريب العملي :**
- يوضح الجدول التالي التكرارات، والنسب المئوية، والوزن النسبي، والترتيب لواقع التدريب العملي في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

جدول (١٤) يوضح: "التكرارات، النسب المئوية، الوزن النسبي، والترتيب لواقع التدريب العملي في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة (ن=٣٥)"

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						التدريب العملي	م
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
٨	١.٤٦	٦٠	٢١	٣٤.٢٩	١٢	٥.٧١	٢	١ يوجد ارتباط بين واقع البرنامج الذي قمت بدراسته بالكلية وواقع ممارستك العملية ؟	
٩	١.٣٧	٦٨.٥٧	٢٤	٢٥.٧١	٩	٥.٧١	٢	٢ تؤهلك الأماكن التي قمت بالتدريب العملي فيها للعمل كأخصائي للتدخل المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة ؟	
٧	١.٦٠	٥٧.١٤	٢٠	٢٥.٧١	٩	١٧.١٤	٦	٣ المدة الإجمالية التي قضيتها في التدريب العملي كافية لإعدادك للعمل بالميدان.	
٥	١.٦٩	٦٢.٨٦	٢٢	٥.٧١	٢	٣١.٤٣	١١	٤ هناك تنسيق للعمل بين المشرف الداخلي والخارجي أثناء التدريب العملي فيما يتم تقديم من توجيهات للطلاب ؟	
٣.٥	١.٨٦	٤٥.٧١	١٦	٢٢.٨٦	٨	٣١.٤٣	١١	٥ المشرف الداخلي مؤهل بصورة كافية في مجال التدخل المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة لإعطائك كافة التوجيهات أثناء تواجدك بالتدريب العملي.	
٣.٥	١.٨٦	٤٠	١٤	٣٤.٢٩	١٢	٢٥.٧١	٩	٦ المشرف الخارجي مؤهل بصورة كافية في مجال التدخل المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة لإعطائك كافة التوجيهات أثناء تواجدك بالتدريب العملي.	
٢	١.٨٩	٤٠	١٤	٣١.٤٣	١١	٢٨.٥٧	١٠	٧ هل ترين أنك استفدت بصورة فعليّة من المدة التي قضيتها في التدريب العملي ؟	
١	٢.٢٠	٢٢.٨٦	٨	٣٤.٢٩	١٢	٤٢.٨٦	١٥	٨ واجهتك أثناء التدريب العملي بعض المشكلات ؟	
٦	١.٦٦	٥٤.٢٩	١٩	٢٥.٧١	٩	٢٠	٧	٩ بعد اتمامك لفترة التدريب العملي هل ترين أنك مؤهله فعلا للعمل كأخصائي للتدخل المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة .	
-	-	-	١٥٨	-	٨٤	-	٧٣	مجموع التكرارات	
-	١.٧٣	٥٠.١٦	١٧.٥٦	٢٦.٦٧	٩.٣٣	٢٣.١٧	٨.١١	متوسط مجموع التكرارات	

الوزن النسبي لواقع التدريب العملي في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر = ٥٧.٧٤%

يتضح من الجدول السابق ما يلي :

❖ بلغ الوزن النسبي لواقع التدريب العملي ككل كما ادركته- عينة الدراسة - ٥٧.٧٤%، وهو ما يدل على أن هناك احتياج إلى إعادة النظر فيما يتعلق بالتدريب العملي ضمن برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر، حيث جاءت النتائج في إطار هذا المحور كما يلي:

❖ تصدرت المفردة رقم (٨) والتي تنص على: " واجهتكم أثناء التدريب العملي بعض المشكلات " ، حيث رصدت استجابات عينة الدراسة أبرز هذه المشكلات في ما يلي:

- قصر مدة التدريب العملي وتوزيعها على مختلف فئات الإعاقَة بالتناوب.

- عدم وجود تخصص محدد يتم تدريب الطالبَة عليه طوال مدة الدراسة ، مما قلل فرص الاستفادة.

❖ جاءت المفردة رقم (٧) والتي تنص على: " هل ترين أنك استفدت بصورة فعلية من المدة التي قضيتها في التدريب العملي "، حيث أكدت نسبة ٣١.٤٣% أنه تم الاستفادة إلى حد ما، بينما أكدت ٤٠% على عدم الاستفادة من مدة التربية العملية لقصر المدة والانتقال المتكرر بين مؤسسات ذوي الاحتياجات الخاصة.

❖ جاءت المفردة رقم (٣) في أقل ترتيب، حيث أكدت نسبة ٥٧.١٤% على أن المدة الإجمالية التي قضيتها في التدريب العملي غير كافية لإعدادهن للعمل بالميدان، كما أكدت نسبة ٦٠% من استجابات عينة الدراسة على عدم وجود ارتباط بين واقع البرنامج الذي قمن بدراسته بالكلية وواقع الميدان ، ثم جاءت المفردة رقم (٢) والتي تنص على: " تؤهلك الأماكن التي قمت بالتدريب العملي فيها للعمل كأخصائي للتدخل المبكر لذوي الاحتياجات الخاصة " في المرتبة الأخيرة ، حيث أكدت نسبة ٦٨.٥٧% أن الأماكن التي يتم فيها التدريب العملي لا تؤهلن للعمل بفعالية، وهو ما يمكن للباحثة إرجاعه إلى الأسباب الآتية:

❖ عدم تحديد تخصص للطالبَة في إطار البرنامج ، حيث تتوزع مدة التربية العملية التي لا تزيد عن ١١ أسبوع خلال الفصل الدراسي، على أنماط متعددة من المدارس ما بين: المكفوفين وضعاف الإبصار، والصم وضعاف السمع ، والتربية الفكرية، لذا فهناك ضرورة لتوزيع الطالبات على تخصص محدد بدءاً من المستوي الخامس للاستفادة القصوي ، وللحصول على خريج أكثر جودة.

المحور الرابع : طرائق تدريس البرنامج:

يوضح الجدول التالي التكرارات، والنسب المئوية، والوزن النسبي، والترتيب لواقع طرائق التدريس في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

جدول (١٥)

يوضح " التكرارات، النسب المئوية، الوزن النسبي، والترتيب لواقع طرائق التدريس في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة (ن=٣٥)"

م	طرائق تدريس البرنامج	درجة التحقق					
		لا		نعم		التي حد ما	
		كبار	%	كبار	%	كبار	%
١	تتنوع طرائق التدريس للوصول إلى الاستفادة القصوى في الجانب النظري للمقررات .	٧	٢٠.٠٠	١٠	٢٨.٥٧	١٨	٥١.٤٣
٢	تتنوع طرائق التدريس للوصول إلى الاستفادة القصوى في الجانب التطبيقي للمقررات.	٩	٢٥.٧١	٩	٢٥.٧١	١٧	٤٨.٥٧
٣	طرائق التدريس بالبرنامج قاصرة وتحتاج إلى التعديل بصورة ملحّة ؟	٣٠	٨٥.٧١	٤	١١.٤٣	١	٢.٨٦
٤	يتم الاستعانة بالوسائل التالية في التدريس لملائمتها لطبيعة مجال الدراسة:						
٥	٤- أفلام الفيديو لكيفية العمل مع الحالات.	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٣٥	١٠٠
	٤- العروض التقديمية.	٢٥	٧١.٤٣	٥	١٤.٢٩	٥	١٤.٢٩
	٤- الاستعانة بما تتيحه الشبكة المعلوماتية من وسائط .	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٣٥	١٠٠
	٤- خبراء / عاملين في المجال .	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٣٥	١٠٠
٥	متوسط الاستعانة بالوسائل التالية في التدريس لملائمتها لطبيعة مجال الدراسة.	٦.٢٥	٧١.٤٣	١.٢٥	١٤.٢٩	٢٧.٥٠	١٤.٢٩
	يتم استخدام أساليب تدريس جديدة من بينها :						
	٥- الزيارات ميدانية.	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٠.٠٠	٣٥	١٠٠
	٥- العصف الذهني	٢	٥.٧١	٨	٢٢.٨٦	٢٥	٧١.٤٣
٥	٥- التعلم تعاوني	١٣	٣٧.١٤	٩	٢٥.٧١	١٣	٣٧.١٤
	٥- التعلم المعكوس	٣	٨.٥٧	١٠	٢٨.٥٧	٢٢	٦٢.٨٦
	متوسط استخدام أساليب تدريس جديدة.	٤.٥٠	١٢.٨٦	٦.٧٥	١٩.٢٩	٢٣.٧٥	٦٧.٨٦
	مجموع التكرارات	٥٦.٧٥	-	٣١	-	٨٧.٢٥	-
-	متوسط مجموع التكرارات	١١.٣٥	٤٣.١٤	٦.٢	١٩.٨٦	١٧.٤٥	٣٧.٠١
-	الوزن النسبي لواقع طرائق التدريس في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر = ٦٠.٨٧%	١١.٣٥	٤٣.١٤	٦.٢	١٩.٨٦	١٧.٤٥	٣٧.٠١

يتضح الجدول السابق أن:

❖ بالنسبة للوزن النسبي لمحور واقع طرائق التدريس في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر فقد بلغ ٦٠.٨٧%، الأمر الذي يشير إلى أن واقع طرائق التدريس في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر يحتاج أيضاً إلى إعادة نظر، فقد تصدرت المفردة رقم (٣) هذا المحور، حيث أكدت استجابات نسبة ٨٥.٧١% أن طرائق التدريس بالبرنامج قاصرة وتحتاج إلى التعديل بصورة ملحّة، يليها المفردة رقم (٢) التي أكدت ٤٨.٥٧% فقط من استجابات عينة الدراسة على أن هناك تنوع في طرائق التدريس بالجانب التطبيقي للمقررات، ويليه المفردة رقم (١) والتي أكدت نسبة ٥١.٤٣% من عينة الدراسة في إطارها على أنه تنوع طرائق التدريس للوصول إلى الاستفادة القصوى في الجانب النظري للمقررات، بينما جاءت المفردة رقم (٥) والتي تناول

استخدام أساليب تدريس جديدة في البرنامج في المرتبة الرابعة، ولأن هذه المفردة رئيسية تحتوي على عدد من العبارات الفرعية، فقد قامت الباحثة بالتعامل إحصائياً مع المتوسط، والذي مثل بنسبة ٦٧.٨٦ %، حيث أكدت استجابات عينة الدراسة أنه لا يتم استخدام أساليب جديدة في التدريس، كما جاء أقل ترتيب فيما يخص واقع طرائق التدريس في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر للمفردة رقم (٤)، ولأن هذه المفردة رئيسية تحتوي أيضاً على عدد من العبارات الفرعية، فقد قامت الباحثة بالتعامل إحصائياً مع المتوسط الذي بلغ نسبته ٧١.٤٣ %، لصالح أنه يتم الاستعانة بوسائل مثل: أفلام الفيديو والعروض التقديمية، والشبكة المعلوماتية.

المحور الخامس: الامكانيات المادية والبشرية:

يوضح الجدول (١٦) التكرارات، والنسب المئوية، والوزن النسبي، والترتيب لواقع الإمكانيات المادية والبشرية في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

جدول (١٦) يوضح:

" التكرارات، النسب المئوية، الوزن النسبي، والترتيب لواقع الامكانيات المادية والبشرية في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة (ن=٣٥)"

م	الإمكانيات المادية والبشرية	درجة التحقق					
		لا		الي حد ما		نعم	
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار
١	تتوافر الإمكانيات المادية اللازمة لطبيعة البرنامج من حيث:						
	١- وحدة بحوث خاصة بدوي الاحتياجات.	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
	١- وحدة فئات خاصة وفصول خاصة بالدمج.	٠	٠	٠	٠	١٠٠	٣٥
	١- مكتبة متعددة المصادر.	٥١.٤٣	١٨	٣٤.٢٩	١٢	١٤.٢٩	٥
	١- معمل صوت مجهز.	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
	١- حجرة نموذجية للتكامل الحسي.	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
	١- معمل حاسب مدعم بالانترنت.	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
	١- مكان مجهز للدراسة بمختلف الوسائل التعليمية الحديثة.	٢٥.٧١	٩	٣١.٤٣	١١	٤٢.٨٦	١٥
	١- قاعات مدعمة بالوسائل الخاصة بتعلم لغة الإشارة - برايل	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
	١- معمل للاختبارات والمقاييس .	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
	١- قاعة تحتوي شاشة (اتجاه واحد) للملاحظة	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
	متوسط توافر الإمكانيات المادية اللازمة لطبيعة البرنامج.	٧٧.٧١	٢٧.٢٠	٦.٥٧	٢.٣٠	١٥.٧١	٥.٥
٢	تتوافر الإمكانيات البشرية المؤهلة للعمل بالبرنامج من حيث:						
	٢- أعضاء هيئة تدريس متخصصين من داخل الكلية.	٨٠	٢٨	١٤.٢٩	٥	٥.٧١	٢
	٢- أعضاء هيئة تدريس من داخل الكلية.	٨.٥٧	٣	١٤.٢٩	٥	٧٧.١٤	٢٧
	٢- أعضاء هيئة التدريس من كليات أخرى في الجامعة.	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
	٢- أعضاء هيئة تدريس منتدبين من جامعات أخرى.	١٠٠	٣٥	٠	٠	٠	٠
٤		٧٧.٧١	٢٧.٢٠	٦.٥٧	٢.٣٠	١٥.٧١	٥.٥

م	الإمكانات المادية والبشرية	درجة التحقق					
		نعم		الي حد ما		لا	
		تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%
	٢- يستعان بخبرات من خارج الجامعة.	٥.٨	١٦.٥٧	٢	٥.٧١٦	٣٥	١٠٠
	متوسط توافر الإمكانيات البشرية المؤهلة للعمل بالبرنامج.	٥.٨	١٦.٥٧	٢	٥.٧١٦	٢٧.٢	٧٧.٧١
٣	أعضاء هيئة التدريس المعنيين بالتدريس في البرنامج متخصصين أو لهم دراسات متخصصة في ميدان التربية الخاصة	٨	٢٢.٨٦	٧	٢٠.١	٢٠	٥٧.١٤
٤	يوفر البرنامج فرص الاختيار بين عدد من أعضاء هيئة التدريس في نطاق المقرر الواحد	-	٠	٠	٠	٣٥	١٠٠
٥	يتوافر عدد كاف من أعضاء هيئة التدريس لتابعة الطلاب أثناء التدريب العملي.	٨	٢٢.٨٦	٥	١٤.٢٩	٢٢	٦٢.٨٦
٦	هناك مساحة من الوقت يتيحها المرشد الأكاديمي لتدارس المشكلات المتعلقة بالبرنامج.	١٠	٢٨.٥٧	١٢	٣٤.٢٩	١٣	٣٧.١٤
-	مجموع التكرارات	١٠٩	-	٧٣	-	٢٧٣	-
-	متوسط مجموع التكرارات	٨.٣٨	٢٣.٩٤	٥.٦٢	١٦.٠٦	٢١	٦٠
الوزن النسبي لواقع الإمكانيات المادية والبشرية في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر = ٤٩.٦٧%							

يتضح من الجدول السابق ما يلي :

❖ أكدت نسبة ٣٧.١٤% أن هناك مساحة من الوقت يتيحها المرشد الأكاديمي لتدارس المشكلات المتعلقة بالبرنامج"، حيث جاءت في صدارة استجابات عينة الدراسة فيما يخص الإمكانيات المادية والبشرية، كما أكدت نسبة ٥٧.١٤% على أن الأعضاء المعنيين بالتدريس في البرنامج من المتخصصين أو لهم دراسات متخصصة في ميدان التربية الخاصة، كما أكدت نسبة ٦٢.٨٦% على توافر عدد كاف من أعضاء هيئة التدريس لتابعة الطلاب أثناء التدريب العملي، وقد جاء أقل ترتيب حول واقع الإمكانيات المادية والبشرية في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر للمفردة رقم (١)، التي تتناول توافر الإمكانيات المادية اللازمة لطبيعة البرنامج مع ملاحظة أن هذه المفردة يندرج تحتها عدد من العبارات الفرعية، وقد تم التعامل إحصائياً مع متوسط المفردة ككل والذي بلغ ٧٧.٧١% لصالح عدم توافر الإمكانيات المادية، وحول توفير البرنامج لفرص الاختيار بين عدد من أعضاء هيئة التدريس في نطاق المقرر الواحد، فقد أكدت العينة ككل عدم وجود فرص للاختيار بين أعضاء هيئة التدريس، أما بالنسبة للوزن النسبي لواقع الإمكانيات المادية والبشرية في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر فقد بلغ ٤٩.٦٧%، وتدل هذه النسبة كما يدركها أفراد عينة الدراسة، على أن واقع الإمكانيات المادية والبشرية في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة يحتاج إلى إعادة نظر.

المحور السادس : أساليب التقويم:

يوضح الجدول التالي التكرارات، والنسب المئوية، والوزن النسبي، والترتيب لواقع أساليب التقويم في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

جدول (١٧) يوضح

" التكرارات، النسب المئوية، الوزن النسبي، والترتيب لواقع أساليب التقويم في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة (ن=٣٥)"

الترتيب	الوزن النسبي	درجة التحقق						أساليب التقويم	م
		لا		الي حد ما		نعم			
		%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار		
٢	١.٤٩	٦٥.٧١	٢٣	٢٠	٧	١٤.٢٩	٥	١	تتنوع أساليب تقويم الطلاب في إطار المقرر الواحد أثناء الفصل الدراسي .
٣	١.٤٣	٧١.٤٣	٢٥	١٤.٢٩	٥	١٤.٢٩	٥	٢	درجات التقويم تقسم بين الجانبين النظري والتطبيقي بما يتناسب مع أهمية كل جانب منهما في كل مقرر.
٤.٥	١.٣٤	٧٤.٢٩	٢٦	١٧.١٤	٦	٨.٥٧	٣	٣	يحصل الطلاب علي نتائجهم بصورة تفصيلية أولاً بأول .
١	١.٧٤	٥١.٤٣	١٨	٢٢.٨٦	٨	٢٥.٧١	٩	٤	يقوم المرشد الاكاديمي بإرشاد ومتابعة نتائج التقويم مع الطلاب.
٤.٥	١.٣٤	٧٤.٢٩	٢٦	١٧.١٤	٦	٨.٥٧	٣	٥	تتنوع أنماط الاختبارات المقدمة للطلاب وفقاً لطبيعة كل مادة .
-	-	-	١١٨	-	٣٢	-	٢٥		مجموع التكرارات
-	١.٤٧	٦٧.٤٣	٢٣.٦٠	١٨.٢٩	٦.٤٠	١٤.٢٩	٥		متوسط مجموع التكرارات
الوزن النسبي لواقع أساليب التقويم في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر = ٤٨.٩٥%									

يتضح من الجدول السابق أن :

❖ المفردة رقم (٤) والتي تنص على: "يقوم المرشد الاكاديمي بإرشاد ومتابعة نتائج التقويم مع الطلاب" قد تصدرت استجابات عينة الدراسة بنسبة ١٠٠٪، حيث لا يتم متابعة نتائج التقويم مع الطالبات، يليها المفردة رقم (١) حيث أكدت نسبة ٦٥.٧١٪ علي أنه لا تتنوع أساليب تقويم الطالبات في إطار المقرر الواحد أثناء الفصل الدراسي، ويلها المفردة رقم (٢) التي مثلت بنسبة ٧١.٤٣٪، حيث لا يتم تقسيم درجات التقويم بين الجانبين النظري والتطبيقي بما يتناسب مع أهمية كل جانب منهما في كل مقرر، أما المفردتان أرقام (٥، ٣) فقد حصلتا علي نفس الوزن النسبي ونفس الترتيب بنسبة ٧٤.٢٩٪، حيث أكدت عينة الدراسة أن أنماط الاختبارات لا تتنوع وفقاً لطبيعة كل مقرر، كما أن الطالبات لا يحصلن على نتائجهن بصورة تفصيلية أولاً بأول، وعليه فقد جاء الوزن النسبي لمحور واقع أساليب التقويم في برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر متدن، حيث بلغ ٤٨.٩٥٪ وهي نسبة تدل على ضرورة إعادة النظر في هذا الجانب، هذا ويوضح الجدول التالي الأوزان النسبية لكافة محاور استبانة واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ومجموعها الكلي:

جدول (١٨) يوضح:
"الأوزان النسبية لمحاور استبانته واقع برنامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية
الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة"

م	المحاور	الوزن النسبي
١	المحور الأول: سياسة القبول.	%٥٤.٦٧
٢	المحور الثاني: برنامج الإعداد.	%٦٩.٥٦
٣	المحور الثالث: التدريب العملي.	%٥٧.٧٤
٤	المحور الرابع: طرائق تدريس البرنامج.	%٦٠.٨٧
٥	المحور الخامس: الإمكانيات المادية والبشرية.	%٤٩.٦٧
٦	المحور السادس: أساليب التقييم.	%٤٨.٩٥
المجموع الكلي		%٥٦.٩١

كما يوضح الشكل التالي الأعمدة البيانية للأوزان النسبية لمحاور الاستبانته .

شكل رقم (٣) يوضح:
"الاعمة البيانية للأوزان النسبية لمحاور استبانته واقع إعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال
التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة ومجموعها الكلي"



التصور المقترح

يتضمن تصور الدراسة المقترح برنامج لإعداد أخصائي التدخل المبكر للتربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة، يشمل فلسفة البرنامج وأهدافه، سياسة القبول، محتوى وطرائق تدريس البرنامج، الوسائل التعليمية، أساليب التقييم، الاحتياجات المادية والبشرية اللازمة لتنفيذ البرنامج.

أولاً: أهمية البرنامج

- أهمية السنوات الأولى من عمر الطفل، إذ يعتمد عليها في سائر مراحل النمو اللاحقة، فضلاً عن أن مكتسبات تلك السنوات لا يمكن تعويضها في فترات عمرية لاحقة.
- الحاجة المتزايدة للنظام التعليمي في مصر إلى وجود متخصصين، على درجة عالية من الكفاءة في مجال تربية ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتهم.

- تحقيق مبدأ التعليم الشامل كحق للجميع يشمل كافة الأطفال دون وجود أي عوائق، بما يحقق مبدأ تكافؤ الفرص التعليمية، حيث فئات ذوي الاحتياجات الخاصة، والمعرضين لخطر الإعاقة هم جزء لا يتجزأ من الشريحة العمرية للأطفال مرحلة الطفولة المبكرة.
- افتقار سوق العمل على مستوي مصر والوطن العربي إلى وجود أخصائيين تدخل مبكر للتعامل مع فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، والأطفال المعرضين لخطر الإعاقة في مراحل عمرية مبكرة .
- الارتقاء بمستوي إعداد أخصائي التدخل المبكر في ضوء الاتجاهات العالمية المعاصرة.
- التطبيق الفعلي للقرارات الوزارية بشأن دمج الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في مدارس التعليم العام ومؤسسات رياض الأطفال، الذي أسفر عن ضرورة تواجد متخصص لمساعدة معلمات رياض الأطفال، والتعليم العام على الأقل في الجانب المتعلق بأطفال الدمج .
- ضرورة وجود كوادر متخصصة قادرة على تنفيذ البرامج مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتهم تحت سن السادسة، بما يضمن تلبية احتياجاتهم ومساعدة أسرهم.

إذ ينطلق البرنامج من الأسس التالية :

- أ- طبيعة نمو الطفل في مرحلة الطفولة المبكرة.
- ب- طبيعة نمو ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتهم .
- ج- فاعلية التدخل المبكر في رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة وهؤلاء المعرضين لخطر الإعاقة.
- د- الكفايات التي ينبغي توافرها لدى أخصائي التدخل المبكر للتربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.
- هـ- الاتجاهات العالمية المعاصرة في إعداد أخصائي التدخل المبكر للتربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة.

ثانياً : فلسفة البرنامج وأهدافه

تنطلق فلسفة البرنامج المقترح من ضرورة تنمية قدرات الطلاب ومهاراتهم للتعامل مع فئات ذوي الاحتياجات الخاصة، من خلال إكساب الطلاب أساسيات المعرفة سواء العامة أو في مجال التخصص وإكسابهم مجموعة من الخبرات التي تغطي مجالات عملهم، حيث التعرف على طبيعة نمو الطفل في مرحلة الطفولة المبكرة من حيث السواء أو عدم السواء ، والفئات المختلفة لذوي الاحتياجات الخاصة، والأسس الخاصة بتربية ورعاية فئات ذوي الاحتياجات الخاصة والمعرضين لخطر الإعاقة، من خلال الخبرة العملية، كما تؤكد فلسفة البرنامج على العلاقة بين الأسرة وأخصائي التدخل المبكر للتربية الخاصة في الطفولة المبكرة ، كعلاقة أساس لدعم برامج التدخل المبكر مع الأطفال وتلبية احتياجاتهم .

وعليه تتحدد أهداف البرنامج المقترح في اكساب الطالب / الطالبة

- ١- أساسيات المعرفة المتعلقة بمجال التربية الخاصة، والتي تؤهل للعمل في مجال التدخل المبكر مع مختلف فئات ذوي الاحتياجات الخاصة، بما يساهم في إكسابه خبرات داعمة لرعاية نمو الأطفال.
- ٢- تخطيط وتنفيذ البرامج لمختلف فئات ذوي الاحتياجات الخاصة وهؤلاء المعرضين لخطر الإعاقة وأسرهم.

- ٣- الكفايات التي من شأنها جعل الطالب / الطالبة قادراً على التعامل مع فئات ذوي الاحتياجات الخاصة والمعرضين لخطر الإعاقة وأسرههم.
- ٤- مهارات العمل في إطار فريق التدخل المبكر متعدد التخصصات.
- ٥- تنمية وعي الطالب / الطالبة بالتغيرات المجتمعية، وكذا الاستراتيجيات التربوية والخطط المستقبلية لرعاية وتربية فئات ذوي الاحتياجات الخاصة والمعرضين لخطر الإعاقة، ومحددات التعامل مع أسرههم.
- ٦- الأخلاقيات الخاصة بمهنة التربية الخاصة.

ثالثاً : سياسة القبول

يشترط للالتحاق بالبرنامج ما يلي :

- اجتياز الطالب / الطالبة اختبار قدرات خاصة للعمل في مجال التربية الخاصة، تعقده الكلية بعد الانتهاء من امتحانات الثانوية العامة مباشرة، ولا يجوز قبول الطلاب الذين تم توزيعهم من قبل التنسيق على الكلية دون اجتياز هذا الاختبار في وقت لاحق على الالتحاق بالكلية، وتتضمن تلك الاختبارات :
 - ❖ قياس الاتزان الانفعالي .
 - ❖ الصحة النفسية.
 - ❖ المقابلة الشخصية.
 - ❖ الاتجاه نحو مهنة العمل في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة .
- يقبل البرنامج الطلاب والطالبات الحاصلين على الثانوية العامة الشعبة العلمية فقط.
- يلتزم الطالب / الطالبة بالتفرض للدراسة.
- اجتياز الكشف الطبي.
- يلتزم الطالب / الطالبة بمواعيد الدراسة الخاصة بالبرنامج وهي كما يلي :

فصل الخريف	يبدأ السبت الثالث من سبتمبر ولمدة ١٥ أسبوع دراسي شامل الامتحانات
فصل الربيع	يبدأ السبت الثاني من فبراير ولمدة ١٥ أسبوع دراسي شامل الامتحانات
فصل الصيف	يبدأ السبت الأول من يوليو ولمدة ٨ أسابيع دراسية شاملة الامتحانات

حيث الساعات المعتمدة هي نظام الدراسة، ويسمح للطالب / الطالبة بالتسجيل في فصلي الخريف والربيع ، كما يسمح بالتسجيل في المقررات التي تطرحها الكلية في الفصل الصيفي .

رابعاً : محتوى وطرائق تدريس البرنامج

تتوزع مقررات البرنامج على ٨ مستويات دراسية ما بين مواد إجبارية وأخرى اختيارية، كما يراعى أن هناك متطلبات سابقة لبعض المقررات، حيث لغة تدريس البرنامج هي اللغة العربية مع وجود بعض المقررات التي يتم تدريسها باللغة الأجنبية، ويتضمن البرنامج ١٤٠ ساعة معتمدة موزعة على جوانب الإعداد الرئيسية، والتي تُمثل في مجملها جوانب إعداد معلم التربية الخاصة -مساق أخصائي التدخل المبكر- وهي الجانب الثقافي، الجانب المهني، الجانب التخصصي إضافة إلى الخبرة الميدانية، وتشمل ما يلي :

البرنامج المقترح لإعداد أخصائي التدخل المبكر في مجال التربية الخاصة لمرحلة الطفولة المبكرة :

عدد الساعات المعتمدة		مكونات البرنامج
٤	إجباري	متطلبات جامعة
٨	اختياري	متطلبات كلية
٣٢	إجباري	متطلبات برنامج
٤٦	إجباري	
٤٦	اختياري	
❖ يضاف تربية عملية بموجب ٤ ساعات عملية بما يعادل ساعة معتمدة واحدة بدءاً من المستوي الخامس.		
١٤٠	٢٩٦	الإجمالي

متطلبات الجامعة (١)

يدرس الطالب عدد ٤ ساعات إجبارية كمتطلبات جامعة.

كود المقرر	المقرر	عدد الساعات		
		نظري	تطبيقي	المجموع
٠٢٢٠٣٠١	حقوق الإنسان	٢	-	٢
٠٢٢٠٣٠٢	تنمية مهارات التفكير	٢	-	٢
اجمالي				
		٤	-	٤

متطلبات الجامعة (٢) :

يختار الطالب عدد ٨ ساعات معتمدة كمتطلبات جامعة.

كود المقرر	المقرر	عدد الساعات		
		نظري	تطبيقي	المجموع
٠٢٢٠٣٠٣	الأسرة والطفل والمجتمع	٢	-	٢
٠٢٢٠٣٠٤	التغذية والصحة	٢	-	٢
٠٢٢٠٣٠٥	الصحة الإنجابية للجنسين	٢	-	٢
٠٢٢٠٣٠٦	علم النفس العام	٢	-	٢
٠٢٢٠٣٠٧	الصحة النفسية للأطفال	٢	-	٢
٠٢٢٠٣٠٨	علم وظائف الأعضاء	٢	-	٢
اجمالي (يختار الطالب ٨ ساعات)				
		٨	-	٨

متطلبات الكلية :

يدرس الطالب عدد ٣٢ ساعة معتمدة إجبارية

كود المقرر	المقرر	عدد الساعات التدريسية			عدد الساعات المعتمدة	متطلبات سابقة
		نظري	تطبيقي	المجموع		
٠٢٢٠٢٠٩	حقوق الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة	٢	-	٢	٢	
٠٢٢٠٣٠١٠	مدخل تربوية ذوي الاحتياجات الخاصة	٢	-	٢	٢	
٠٢٢٠٣٠١١	علم نفس النمو	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠٣٠١٢	مدخل إلى التدخل المبكر	٢	-	٢	٢	
٠٢٢٠١٠١٣	الأطفال ذوي الإعاقات العقلية والمتعددة	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠٣٠١٤	فسيولوجيا الإعاقة	٢	-	٢	٢	٠٢٢٠٣٠٥٧
٠٢٢٠٣٠١٥	الاختبارات والمقاييس في مجال التربية الخاصة	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠١٠١٦	الأطفال ضعاف السمع والصم	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠٣٠١٧	الأطفال ضعاف الابصار والمكفوفين	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠١٠١٨	المنهج المتكامل القائم على النمو	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠٢٠١٩	التوحد	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠٣٠٢٠	الإرشاد النفسي	١	٢	٣	٢	٠٢٢٠٣٠١١
٠٢٢٠١٠٢١	الوسائل التربوية وتقنيات التعليم في مجال التربية الخاصة	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠١٠٢٢	فلسفة الدمج التربوي	٢	-	٢	٢	
٠٢٢٠٢٠٢٣	الأطفال ذوي صعوبات التعلم	١	٢	٣	٢	
٠٢٢٠١٠٢٤	فلسفات تربوية معاصرة في الطفولة المبكرة	٢	-	٢	٢	
اجمالي					٢٢	٢٠
		٢٢	٢٠	٤٢	٣٢	

متطلبات البرنامج :

يدرس الطالب عدد ٤٦ ساعة معتمدة إجبارياً

متطلبات سابقة	عدد الساعات المعتمدة	عدد الساعات التدريسية			المقرر	كود المقرر
		المجموع	تطبيقي	نظري		
	٢	٢	-	٢	التربية الوالدية	٠٢٢٠٣٠٢٥
	٢	٣	٢	١	فنيات تعديل السلوك	٠٢٢٠١٠٢٦
٠٢٢٠٣٠٣٥	٢	٢	-	٢	التخطيط التربوي لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٢٧
	٢	٣	٢	١	المسرح والدراما لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٢٨
	٢	٣	٢	١	التربية الحركية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٢٩
	٢	٣	٢	١	التربية الموسيقية لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٣٠
	٢	٣	٢	١	اضطرابات التكامل الحسي	٠٢٢٠٢٠٣١
	٢	٢	-	٢	فنيات التدخل المبكر	٠٢٢٠٣٠٣٢
	٢	٣	٢	١	اعداد معلم التربية الخاصة	٠٢٢٠٣٠٣٣
	٢	٢	-	٢	تخطيط البرامج لفئات ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٢٠٣٤
	٢	٢	-	٢	ادارة مؤسسات تربية ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٣٥
	٢	٣	٢	١	تربية ورعاية الموهوبين	٠٢٢٠١٠٣٦
	٢	٣	٢	١	التأهيل لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٣٧
	٢	٣	٢	١	المهارات الحياتية لذوي الاحتياجات الخاصة (١)	٠٢٢٠٣٠٣٨
٠٢٢٠٣٠٣٨	٢	٣	٢	١	المهارات الحياتية لذوي الاحتياجات الخاصة (٢)	٠٢٢٠٣٠٣٩
	٢	٣	٢	١	مشروع تخرج	٠٢٢٠١٠٤٠
	٢	٣	٢	١	قراءات في التخصص باللغة الأجنبية (نفس)	٠٢٢٠١٠٤١
	٢	٣	٢	١	قراءات في التخصص باللغة الأجنبية (ترب)	٠٢٢٠١٠٤٢
	٢	٣	٢	١	قراءات في التخصص باللغة الأجنبية (أسس)	٠٢٢٠١٠٤٣
	٢	٣	٢	١	خبرة ميدان (١)	٠٢٢٠٢٠٤٤
	٢	٣	٢	١	خبرة ميدان (٢)	٠٢٢٠٣٠٤٥
	٢	٢	-	٢	مناهج البحث التربوي	٠٢٢٠٢٠٤٦
	٢	٢	-	٢	أدوار ومسئوليات أخصائي التدخل المبكر	٠٢٢٠٣٠٤٧
	٤٦	٦٢	٣٢	٣٠	اجمالي	

❖ بدءاً من المستوي الثالث

تابع متطلبات البرنامج :

يدرس الطالب عدد ٤٦ ساعة معتمدة اختيارياً

متطلبات سابقة	عدد الساعات المعتمدة	عدد الساعات الفعلية			المقرر	كود المقرر
		المجموع	تطبيقي	نظري		
٠٢٢٠٣٠٣٩	٢	٣	٢	١	اللعب لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠٣٠٤٨
	٢	٢	-	٢	علم النفس الاكلينيكي	٠٢٢٠٣٠٤٩
	٢	٢	-	٢	التربية الترويحية	٠٢٢٠٢٠٥٠
	٢	٢	٢	١	البرامج التربوية للأطفال ضعاف السمع والصم	٠٢٢٠١٠٥١
	٢	٣	٢	١	البرامج التربوية للأطفال ضعاف الابصار والمكفوفين	٠٢٢٠٣٠٥٢
	٢	٣	٢	١	البرامج التربوية للأطفال الموهوبين	٠٢٢٠٢٠٥٣
	٢	٣	٢	١	البرامج التربوية للأطفال ذوي الاعاقات العقلية	٠٢٢٠٢٠٥٤
	٢	٣	٢	١	البرامج التربوية للأطفال ذوي الإعاقات المتعددة	٠٢٢٠٣٠٥٥
	٢	٣	٢	١	البرامج التربوية لذوي صعوبات التعلم النمائية والاكاديمية	٠٢٢٠٣٠٥٦
	٢	٣	٢	١	البرامج التربوية لأطفال التوحد	٠٢٢٠٣٠٥٧
	٢	٣	٢	١	لغة برايل	٠٢٢٠٣٠٥٨
	٢	٣	٢	١	لغة الإشارة	٠٢٢٠٣٠٥٩
	٢	٢	-	٢	تربية ذوي الاحتياجات الخاصة دراسة مقارنة	٠٢٢٠١٠٦٠
	٢	٢	-	٢	اضطرابات التواصل	٠٢٢٠١٠٦١
	٢	٢	-	٢	الاضطرابات السلوكية	٠٢٢٠٣٠٦٢
	٢	٢	-	٢	اضطرابات التكامل الحسي	٠٢٢٠٣٠٦٣
	٢	٣	٢	١	الإحصاء التربوي (١)	٠٢٢٠٣٠٦٤
	٢	٢	-	٢	الاسعافات الأولية	٠٢٢٠٢٠٦٥
	٢	٢	-	٢	طرق تدريس خاصة (١)	٠٢٢٠٢٠٦٦
	٢	٢	-	٢	طرق تدريس خاصة (٢)	٠٢٢٠٢٠٦٧
	٢	٣	٢	١	التغذية العلاجية لفتات ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٦٨
	٢	٢	-	٢	الإدارة الصفية	٠٢٢٠١٠٦٩
	٢	٣	٢	١	تنمية المفاهيم لذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٧٠
	٢	٣	٢	١	استراتيجيات التدخل المبكر	٠٢٢٠١٠٧١
	٢	٣	٢	١	التخاطب	٠٢٢٠١٠٧٢
	٢	٢	-	٢	اجتماعيات التربية	٠٢٢٠١٠٧٣
متطلب تخرج	٢	٢	-	٢	التربية الاخلاقية	٠٢٢٠١٠٧٤
٠٢٢٠٣٠٦٤	٢	٢	-	٢	الأحصاء التربوي (٢)	٠٢٢٠١٠٧٥
	٢	٢	-	٢	علم النفس المعرفي	٠٢٢٠١٠٧٦
	٢	٢	-	٢	مهنة العمل في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة	٠٢٢٠١٠٧٧
	٢	٢	-	٢	قضايا ومشكلات في الطفولة	٠٢٢٠١٠٧٨
	٤٦				اجمالي	

توصيف المقررات

- ١- حقوق الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة: يهدف المقرر إلى إعطاء الطالب فكرة متكاملة حول حقوق الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة عامة، و الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بصفة خاصة، مع عرض وتحليل للتشريعات في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة على المستويين الوطني والدولي.
- ٢- مدخل تربية ذوي الاحتياجات الخاصة: يهدف المقرر إلى تعريف الطالب بماهية التربية، وأهدافها وتطورها في مجال تربية ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ٣- علم نفس النمو: يهدف المقرر إلى إعطاء الطالب فكرة عامة عن النمو، ومساراته المختلفة في مرحلة الطفولة المبكرة.
- ٤- مدخل إلى التدخل المبكر: يهدف المقرر إلى عرض ماهية التدخل المبكر وأهدافه، وأهميته للطفل والأسرة والمجتمع، والتطور التاريخي للتدخل المبكر، وفلسفته، ومبرراته، والجدوي الاقتصادية والاجتماعية منه.
- ٥- الأطفال ذوي الإعاقات العقلية والمتعددة: يتعرف الطالب من خلال هذا المقرر على ماهية الإعاقات العقلية، وأنواعها وأنماطها، وكيفية حدوثها، كما يتطرق للإعاقات المتعددة، وكيفية اكتشافها وكيفية التعامل مع تلك الفئات من الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ٦- فسيولوجيا الإعاقة: يهدف المقرر إلى تعريف الطالب بأهمية علم وظائف الأعضاء والأسباب المؤدية إلى حدوث الإعاقات على اختلافها، كنتيجة للمشكلات أو للاضطرابات الحادثة في وظائف أعضاء الجسم، وكيفية التعامل الطبي معها، ويتم تدريس باللغتين العربية والأجنبية.
- ٧- الاختبارات والمقاييس في مجال التربية الخاصة: يتعرف الطالب من خلال المقرر على ماهية الاختبارات والمقاييس، وأنواعها، ومعايير تطبيقها، وأبرز الاختبارات والمقاييس المستخدمة في مجال التربية الخاصة، ويصاحب المقرر جانب تطبيقي يتعرف الطالب من خلاله على كيفية تطبيق تلك الاختبارات والمقاييس.
- ٨- الأطفال ضعاف السمع والصم: يتعرف الطالب في إطار المقرر على ماهية وطبيعة الأطفال ضعاف السمع والصم ومحددات التفريق بينهم، والأسباب المؤدية لحدوث تلك الإعاقات، وأبرز المشكلات المصاحبة لها، وكيفية التعامل معها.
- ٩- الأطفال ضعاف الابصار والمكفوفين: يتعرف الطالب في إطار المقرر على ماهية وطبيعة الأطفال ضعاف الابصار والمكفوفين، ومحددات التفريق بينهم، والأسباب المؤدية لحدوث تلك الإعاقات، وأبرز المشكلات التي تعاني منها تلك الفئات، وكيفية التعامل معها.
- ١٠- المنهج المتكامل القائم على النمو: يقوم الطالب في إطار هذا المقرر بالتعرف على ماهية المنهج المتكامل القائم على النمو (DAP)، وأهمية استخدامه وتنفيذه مع الفئات المختلفة لذوي الاحتياجات الخاصة، ويتم تدريس المقرر باللغتين العربية والأجنبية.
- ١١- التوحد: يقوم الطالب في إطار المقرر بالتعرف على ماهية التوحد، وطبيعته، وأسبابه وأنماطه، وكيفية اكتشافه في مراحل مبكرة، وكيفية التعامل مع أطفال التوحد على اختلافهم، حيث يتم تدريس المقرر باللغتين العربية والأجنبية.

- ١٢- الإرشاد النفسي:
يستهدف المقرر دراسة الطالب لأساسيات التوجيه والإرشاد النفسي، وأسس استخدامهما مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وأسره، وأهم المبادئ التي يستند إليها، والطرق والأساليب المستخدمة في إظهارها.
- ١٣- الوسائل التربوية وتقنيات التعليم في مجال التربية الخاصة:
يستهدف المقرر إعطاء الطالب فكرة عامة عن الوسائل التربوية والأجهزة وتقنيات التعليم الحديثة، المستخدمة في مجال تربية ذوي الاحتياجات الخاصة على اختلاف فئات الإعاقات.
- ١٤- فلسفة الدمج التربوي:
يستهدف المقرر إعطاء الطالب فكرة واضحة حول فلسفة الدمج، والقوانين المنظمة له، وأنماطه، وعوامل نجاحه، وكذا تحديد المعوقات التي تواجه تنفيذه في مصر، ويتم تدريس باللغتين العربية والأجنبية فيما يتعلق بتجارب الدول المختلفة في مجال الدمج.
- ١٥- الأطفال ذوي صعوبات التعلم:
يهدف المقرر إلى تعريف الطالب بماهية صعوبات التعلم، وأنواعها، ودور المعلم في اكتشافها والتعامل معها، وتقييمها والبرامج المستخدمة في علاجها.
- ١٦- فلسفات تربوية معاصرة في الطفولة المبكرة:
يستهدف المقرر دراسة الطالب لمختلف النظريات ذات العلاقة بمجال تربية الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة، وصولاً إلى تحليل ونقد تلك النظريات في ضوء مختلف العوامل الثقافية والاجتماعية والاقتصادية والسياسية المرتبطة بظهورها، بما يسهم في تكوين فلسفة ذاتية لدى الطالب لطبيعة عمليتي التعليم والتعلم في الطفولة استناداً إلى تلك النظريات.
- ١٧- التربية الوالدية :
يستهدف المقرر توجيه النظر إلى التربية الوالدية والرعاية الأسرية باعتبارهما من المهارات المهمة المطلوبة في هذا العصر، التي ينبغي أن يتدرب عليها سائر أفراد المجتمع وبخاصة أخصائيي التدخل المبكر، مع التركيز على متطلبات التربية الوالدية والعمل مع الأسر، كركيزة لنجاح التدخل المبكر مع فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ١٨- فنيات تعديل السلوك:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بأبرز الإضطرابات السلوكية وطرق تشخيصها، وكيفية تصميم خطة علاجية حسب الحالة باستخدام الفنيات المختلفة لتعديل السلوك.
- ١٩- التخطيط التربوي:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية التخطيط التربوي، مفهومه، وأهدافه، وخطواته، وكيفية دراسة احتياجات النظام التربوي والتنبؤ بمشكلاته، التي يمكن أن تحد من مسيرته، ووضع الخطط اللازمة للتصدي لتلك المشكلات خاصة في سياقات التعليم المرتبطة بذوي الاحتياجات الخاصة.
- ٢٠- المسرح والدراما لذوي الاحتياجات الخاصة:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بالمسرح والدراما، ودورهما التربوي الفاعل في الجانبين التربوي والنفسي لذوي الاحتياجات الخاصة، مع التركيز على كيفية استخدام تقنيات المسرح والسيكودراما، في تقديم الدعم لمختلف فئات ذوي الاحتياجات الخاصة والمعرضين لخطر الإعاقة.
- ٢١- التربية الحركية لذوي الاحتياجات الخاصة:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية التربية الحركية لذوي الاحتياجات الخاصة حسب فئاتهم، وكيفية تنفيذ أنشطة حركية تتناسب مع كل فئة من فئاتهم، مع التركيز على برامج التربية الحركية المصاحبة لعلاج بعض الحالات .

- ٢٢- التربية الموسيقية لذوي الاحتياجات الخاصة
يستهدف المقرر تزويد الطالب بالمبادئ الأساسية للموسيقى، وكيفية إعداد واختيار الأناشيد والأغاني والألعاب الموسيقية للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، بما يساهم في اكساب الطلاب كفايات الاستماع والتذوق والإنتاج الموسيقي، وتوظيفها في إطار البرنامج التربوي.
- ٢٣- اضطرابات التكامل الحسي
يستهدف المقرر إكساب الطالب المعرفة حول اضطرابات المعالجة الحسية بفئاتها: اضطراب التعديل الحسي، والاضطرابات الحركية القائمة على الحس، واضطرابات التمييز الحسي، مع عرض لنظريات التكامل الحسي، وأحدث طرق العلاج في إطار التكامل الحسي، ويتم تدريس باللغتين العربية والأجنبية.
- ٢٤- فنيات التدخل المبكر:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بالأسس العامة لفنيات التدخل المبكر، وكيفية تقييم العمليات النمائية في مرحلة الطفولة المبكرة للحد من تأثير الإعاقة، مع عرض لأبرز البرامج العالمية المستخدمة في التدخل المبكر.
- ٢٥- إعداد معلم التربية الخاصة:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بنظرة تاريخية حول إعداد معلم التربية الخاصة في مصر، وأبرز الاتجاهات العالمية في إعداد وتدريب معلم التربية الخاصة، وأهم الكفايات الواجب توافرها لديه حسب الفئة التي يتعامل معها، وكذا مسؤولياته وأدواره .
- ٢٦- تخطيط البرامج لفئات ذوي الاحتياجات الخاصة:
يستهدف المقرر إعطاء الطالب فكرة حول كيفية تخطيط برامج ذوي الاحتياجات الخاصة من حيث: ماهية التخطيط وأساسه، وذلك في ضوء دراسة مستفيضة لأسس تخطيط البرامج التربوية ذات الجودة العالية، وأهم البرامج التربوية العالمية المعاصرة المقدمة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتهم، ويتم تدريس باللغتين العربية والأجنبية.
- ٢٧- إدارة مؤسسات تربية ذوي الاحتياجات الخاصة:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية الإدارة التربوية ومتطلباتها، ونماذجها، وأبرز نظريات الإدارة، وكيفية تطبيقها في إطار مؤسسات تربية ذوي الاحتياجات الخاصة، ويتم تدريس باللغتين العربية والأجنبية.
- ٢٨- تربية ورعاية الموهوبين:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية الموهبة وخصائص الموهوبين، وكذا النظريات الأساسية في تربية الموهوبين، وأساليب الكشف عنهم، مع التطرق لمن هو معلم الموهوبين خصائصه، وإعداده، وتدريبه، والاتجاهات العالمية المعاصرة في رعاية الموهوبين.
- ٢٩- التأهيل لذوي الاحتياجات الخاصة:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية التأهيل تاريخه، وفلسفته، ومبرراته، أهم خدمات التأهيل والمؤسسات التي تقوم بها، وأبرز القضايا المعاصرة والمشكلات في مجال تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ٣٠- المهارات الحياتية لذوي الاحتياجات الخاصة (١) / (٢):
يستهدف المقرر تعريف الطالب باستراتيجيات التدريس لذوي الاحتياجات بمختلف فئاتهم، وكيفية تحديد الاستراتيجيات التي تتناسب مع طبيعة كل فئة من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة، وطرق تنفيذ تلك الاستراتيجيات لدعم مهارات الرعاية الذاتية، والمهارات الحياتية باختلاف الفئة وطبيعة الحالة.
- ٣١- مشروع تخرج:
يقوم كل قسم في إطار التخصص بعرض عدد من المشروعات وفقاً للمجال، ويقوم الطالب بتسجيل مشروع تخرجه لدى أي قسم من أقسام الكلية الثلاثة، على أن يكون هناك عضو هيئة تدريس مشرف من كل قسم على تلك المشروعات، التي ينبغي أن تكون ميدانية لخدمة المجال.

- ٣٢/٣٣/٣٤ قراءات في التخصص باللغة الأجنبية (نفس) / (ترب) / (أسس):
يقدم المقرر من خلال أقسام الكلية المختلفة، حيث يتم من خلاله تقديم عدد من القراءات في المجال بلغة أجنبية، للوقوف على أحدث ما كتب من فكر تربوي في مجال تربية فئات ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ٣٥- خبرة ميدان (١):
المقرر عبارة عن تدريب عملي قائم على الملاحظة المباشرة للواقع التعليمي، في المؤسسات المعنية برعاية وتربية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ٣٦- خبرة ميدان (٢):
يستهدف المقرر تدريب الطلاب عملياً باستخدام أسلوب Micro Teaching مع مجموعات صغيرة من الأطفال، ويتم التدريب في مجموعات داخل مركز التدخل المبكر التابع للمركز التربوي للطفولة الملحق بالكلية أو المراكز والمؤسسات المختلفة لرعاية ذوي الاحتياجات الخاصة .
- ٣٧- مناهج البحث التربوي:
يستهدف المقرر دراسة المناهج المختلفة للبحث العلمي، وأساليبه وكيفية إعداد الأدوات الخاصة بالبحوث العلمية، وكيفية التحقق من الصدق والثبات لتلك الأدوات، واختيار العينات للتطبيق، وكذلك اختيار الأساليب الإحصائية المناسبة لكل تطبيق بحثي.
- ٣٨- أدوار ومسئوليات أخصائي التدخل المبكر:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بطبيعة مهنة أخصائي التدخل المبكر، أدواره، والمسئوليات المنوط به أدائها مع الفئات المختلفة لذوي الاحتياجات الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة، بالنسبة للطفل، والأسرة، والمجتمع .
- ٣٩- اللعب لذوي الاحتياجات الخاصة:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية اللعب وفلسفته ونظرياته، وأهميته، وأنواعه باعتباره أحد أساليب التعلم في مرحلة الطفولة المبكرة، ووظائف الألعاب التربوية، وكيفية استخدامه كأسلوب تعلم مع فئات ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ٤٠- علم النفس الاكلينيكي:
يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية علم النفس الإكلينيكي وتطوره التاريخي، وأهميته وعلاقته بميادين علم النفس الأخرى، وأساليب الفحص والتشخيص الإكلينيكي، والذي يشمل المقابلة الإكلينيكية، ودراسة الحالة، وكتابة التقرير الإكلينيكي عن الحالة .
- ٤١- التربية الترويحوية:
يهدف المقرر إلى تعريف الطالب بماهية التربية الترويحوية، وأهميتها، وأنواع الأنشطة الترويحوية وكيفية استثمار الوقت، مع إعطاء فكرة عن الأنشطة الخلوية والأنشطة الاجتماعية والفنية والعلاجية في إطار التربية الترويحوية، وكيفية تضمين الأنشطة الترويحوية في مجال التعامل مع فئات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ٤٢- البرامج التربوية للأطفال ضعاف السمع والصم:
٤٣- البرامج التربوية للأطفال ضعاف الابصار والمكفوفين:
٤٤- البرامج التربوية للأطفال الموهوبين:
٤٥- البرامج التربوية للأطفال ذوي الإعاقات العقلية:
٤٦- البرامج التربوية لأطفال التوحد:
٤٧- البرامج التربوية للأطفال ذوي الإعاقات المتعددة:
٤٨- البرامج التربوية لذوي صعوبات التعلم النمائية والاكاديمية:
تستهدف المقررات السابقة تعريف الطالب بكيفية إعداد برامج متنوعة تتجاوب مع احتياجات الفئة المستهدفة منها، من حيث التخطيط للبرامج، ووضع خطة العمل، واختيار استراتيجيات التنفيذ الملائمة، والتقويم.

٤٩- لغة الإشارة:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية لغة الإشارة وقراءة الشفافة ومبررات وكيفية استخدامها، وصولاً إلى اتقان الطالب للمهارات المتعلقة بلغة الإشارة بمختلف أنواعها، وكيفية تنفيذ أنشطة متنوعة من خلالها.

٥٠- لغة برايل:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بلغة برايل، وكيفية تعليم الأطفال القراءة باستخدامها، وصولاً إلى اتقان الطالب للمهارات المتعلقة بتنفيذ وإعداد أنشطة متنوعة من خلالها.

٥١- اضطرابات التواصل:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية عملية التواصل وأشكالها، النظريات المفسرة لها، مع التركيز على اضطرابات النطق والكلام، وعرض فنيات تحسين مهارات التواصل لدي فئات ذوي الاحتياجات الخاصة.

٥٢- الاضطرابات السلوكية:

يهدف المقرر إلى تعريف الطالب بالاضطرابات السلوكية، وأسبابها، وكذا أهم الفنيات والمهارات المستخدمة في تعديل السلوك.

٥٣- اضطرابات التكامل الحسي:

يستهدف المقرر تعريف الطالب باضطرابات التكامل الحسي، كيف يتم استخدام التكامل الحسي والعلاج الوظيفي لدعم مهارات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، وكذا كيفية تصميم جلسة داخل غرف التكامل الحسي.

٥٤/١٥٥ الإحصاء التربوي (١) / (٢):

يهدف المقرر إلى تعريف الطالب بماهية الإحصاء التربوي، وأنواعه، ومستوياته، وكيفية استخدام الإحصاء الوصفي والإحصاء الاستدلالي في النواحي التربوية، لينتقل المقرر في الجزء الثاني لتعريف الطالب بالعلاقة بين المتغيرات علي اختلافها، وكيفية استخدام حزم البرامج الإحصائية spss في إجراء العمليات الإحصائية.

٥٦- الإسعافات الأولية:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بكيفية التعامل مع الحالات الطارئة، التي يمكن التعرض لها داخل مؤسسات تربية ذوي الاحتياجات الخاصة، وسبل التصرف مع تلك الحالات، من أجل تقديم الإسعافات الأولية المبنية على أسس علمية وطبية صحيحة.

٥٧/٥٨- طرق تدريس خاصة (١) / (٢):

يستهدف المقرر إكساب الطالب مهارات حول مبادئ التدريس الفعال لفئات ذوي الاحتياجات الخاصة، من خلال كيفية عرض طرق وفنيات واستراتيجيات المنهج، وأهم أساليب التدريس لذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف الفئات، بما يتناسب مع طبيعة كل فئة.

٥٩- التغذية العلاجية لفئات ذوي الاحتياجات الخاصة:

يهدف المقرر إلى تعريف الطالب بمكونات الغذاء، وأهم الأمراض ذات العلاقة بالتغذية، مع التركيز على أسلوب المعالجة وكيفية تقدير الاحتياجات واختيار الأغذية للأطفال العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة، مع التركيز على الخواص الطبيعية والكيميائية للأطعمة المختلفة، وتأثيرها على الأطفال.

٦٠- الإدارة الصفية:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بمفهوم الإدارة الصفية وأهميتها، وأهدافها، ووظائفها، وأساليبها، والبيئة الصفية والتفاعل الصفية، ودور المعلم في إدارة الصف، مع تدريب الطلاب على كيفية الإدارة الصفية.

٦١- تنمية المفاهيم لذوي الاحتياجات الخاصة:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية المفاهيم، وخطوات تكوينها ومستوياتها، والنظريات المفسرة لتكوين المفاهيم، ودور الطالب في تنمية مختلف المفاهيم لدى الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

٦٢- استراتيجيات التدخل المبكر:

يهدف المقرر إلى تنمية معرفة الطالب حول التدخل المبكر، واستراتيجياته، وأهمية تلك الاستراتيجيات للتدخل الوقائي، مع عرض لأبرز نماذج استراتيجيات التدخل المبكر، والبرامج التربوية الفردية، والتدريب على كيفية تصميم وتطبيق تلك الاستراتيجيات في إطار برامج التدخل المبكر.

٦٣- التخاطب:

يستهدف المقرر إعطاء الطالب فكرة عامة حول المفاهيم الرئيسية للتواصل، واللغة، والكلام، والنطق، والأصوات، وذلك من خلال التعرف على الوصف التشريحي لجهاز الكلام، بغرض تحديد عيوب النطق، مع التدرب على كيفية تصميم خطة علاجية لطفل يعاني من عيوب النطق.

٦٤- اجتماعيات التربية:

يستهدف المقرر إمام الطالب بماهية علم اجتماعيات التربية، والمفاهيم المرتبطة به كالتغير الاجتماعي، والضبط الاجتماعي، والتنشئة الاجتماعية، والحراك الاجتماعي وأثرها على مختلف السياقات الاجتماعية.

٦٥- التربية الأخلاقية:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية التربية الأخلاقية، وأبرز المتغيرات المجتمعية التي أثرت على التربية في المجتمع، وأهمية التربية الأخلاقية للأطفال، ودورها في تشكيل الشخصية لتوجيه المواقف والأفعال.

٦٦- علم النفس المعرفي:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بماهية علم النفس المعرفي، تاريخه، وأهم نظرياته، كما يتطرق لاضطرابات العمليات المعرفية كالإدراك والانتباه والذاكرة، ويتم تدريس باللغتين العربية والأجنبية.

٦٧- مهنة العمل في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بالتطور التاريخي لمهنة التعليم، فلسفتها ووظائفها، والعوامل المؤثرة عليها وكذا المشكلات التي تواجه العاملين بمهنة العمل في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة، بما يسهم في إدراك الطالب لمكانة المهنة، ومن ثم معرفة حقوقها وواجبه نحو الارتقاء بها.

٦٨- قضايا ومشكلات في الطفولة:

يستهدف المقرر تعريف الطالب بالقضايا والمشكلات في مجال الطفولة، من حيث ماهية المشكلات وطبيعتها، بغرض تحليلها في محاولة إيجاد حلول ابتكارية لها، حيث يتم اختيار تلك القضايا والمشكلات بناء على المعطيات والمتغيرات المجتمعية، ووفقاً للمتغيرات الحادثة في المجال.

رابعاً : الوسائل التعليمية :

١- الشبكة المعلوماتية .

٢- العروض التقديمية وعروض الفيديو.

٣- الاختبارات والبرامج .

٤- غرفة التكامل الحسي.

٥- غرفة العلاج السلوكي.

٦- غرفة تنمية المهارات

٧- الأجهزة المستخدمة مع ذوي الاحتياجات الخاصة وفقاً لفئات الإعاقات (السمعية - البصرية - العقلية - التوحد - الموهوبين).

خامساً : أساليب التقويم:

تتضمن أساليب تقويم الطالب/ الطالبة في إطار البرنامج ما يلي :

❖ الاختبارات التحريرية وتمثل نسبة ٥٠ % من الدرجة.

❖ الاختبارات الشفهية وتمثل نسبة ٢٠ % من الدرجة.

❖ الاختبارات العملية ١٥ %.

❖ أعمال السنة ١٠ %.

❖ المواظبة وتمثل نسبة ٥ % من الدرجة .

سادساً: الاحتياجات المادية والبشرية:

تتمثل الاحتياجات المادية والبشرية الداعمة للبرنامج فيما يلي:

أ- الاحتياجات المادية:

- * 2 مدرج تدريس سعة تتراوح من ١٠٠-١٥٠ طالب يتضمن: سبورة تفاعلية متصلة مباشرة بالشبكة المعلوماتية، سماعات وميكروفون.
- ❖ قاعة للتطبيق العملي مزودة بشاشات LED.
- ❖ قاعة تدريب التكامل الحسي و (السيكودراما).
- ❖ غرف تنمية مهارات.
- ❖ غرفة للعلاج السلوكي.
- ❖ معمل للاختبارات مزود بالاختبارات النفسية واختبارات قياس المهارات واختبارات الذكاء، بالإضافة إلى الحقائق التعليمية والألعاب والأجهزة المرتبطة بالعمل مع فئات ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ❖ غرفة مصادر تعليمية خدمية للطلاب مزودة بآلة تصوير وجهاز كمبيوتر مزود بطابعة، وجهاز ماسح ضوئي، ومودم للاتصال بالشبكة المعلوماتية.
- ❖ مكتبة رقمية متخصصة.

ب- الاحتياجات البشرية:

- تتضمن الاحتياجات البشرية التزام البرنامج بتوفير أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في مجالات إعداد معلمي التربية الخاصة- مساق التدخل المبكر- في التخصصات الآتية:
- علم نفس الطفل، النمو والتطور لذوي الاحتياجات الخاصة، علم النفس الاكلينيكي، الصحة النفسية، الإرشاد النفسي "الإرشاد الأسري"، علم نفس التعلم.
- أصول التربية، اجتماعيات التربية، التربية الوالدية، التشريعات والقوانين المتعلقة بذوي الاحتياجات الخاصة، المنظمات العاملة في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة، إعداد معلم ذوي الاحتياجات الخاصة، تاريخ تربية ذوي الاحتياجات الخاصة، فلسفة الدمج التربوي.
- البرامج المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة، تكنولوجيا التعليم، طرائق تدريس ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتهم، تصميم وتنفيذ الوسائل التعليمية، تنمية المهارات لذوي الاحتياجات الخاصة.
- اكتشاف حالات ذوي الاحتياجات الخاصة، الرعاية الطبية لذوي الاحتياجات الخاصة، التدخل الطبي المبكر مع حالات ذوي الاحتياجات الخاصة، الفسيولوجي (علم وظائف الأعضاء).
- الفن، الحركة، الموسيقى، المسرح والتربية الترويحية لذوي الاحتياجات الخاصة.

المراجع

أولاً : المراجع باللغة العربية:

- ١- غنيم ، أحمد الرفاعي وصبري .نصر محمود.(٢٠٠٠). التحليل الإحصائي للبيانات (SPSS). القاهرة. دار قباء للطباعة والنشر.
- ٢- قرشم، أحمد عفت .(٢٠٠٤). مهارات التدريس لمعلمي ذوي الاحتياجات الخاصة (النظرية والتطبيق). القاهرة. مركز الكتاب للنشر.
- ٣- عبد العاطي، ابراهيم جمال.(٢٠٠٩). تطوير اعداد معلم التربية الخاصة وتدريبه في بعض محافظات شمال الصعيد في ضوء الاتجاهات العامة المعاصرة .رسالة ماجستير غير منشورة . كلية التربية. جامعة المنيا .
- ٤- وليد، أماني محمد.(٢٠١٣). تعليم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. عمان . دار الفكر موزعون و ناشرون .
- ٥- جامعة الأميرة نورا بنت عبد الرحمن .كلية التربية.لائحة برنامج بكالوريوس التربية الخاصة.متاح علي الشبكة المعلوماتية:
<http://www.pnu.edu.sa/arr/Faculties/Education/Pages/Default.aspx>
- ٦- جامعة الإسكندرية.كلية رياض الأطفال.لائحة برنامج اعداد اخصائي التدخل المبكر للتربية الخاصة في الطفولة المبكرة
- ٧- الخطيب،جمال والحديدي.مني.(٢٠١٤). مناهج وأساليب التدريس في التربية الخاصة . عمان دار الفكر ناشرون وموزعون .
- ٨- الخطيب، جمال والحديدي.مني.(٢٠١٤). التدخل المبكر التربية الخاصة في الطفولة المبكرة . عمان . دار الفكر ناشرون وموزعون .
- ٩- شديفات، حنان نايف.(٢٠٠٩).مدخل إلى التدخل المبكر.عمان .دار يافا العلمية للنشر والتوزيع .
- ١٠- يحيى، خولصة أحمد.(٢٠٠٦).البرامج التربوية للأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة . عمان ، دار المسيرة
- ١١- الجمال، رانيا عبد المعز.(٢٠٠٩).تعليم الأطفال المكفوفين بين الواقع والمأمول.الإسكندرية. دار الجامعة الجديدة للنشر .
- ١٢- أبو علام، رجا محمد.(٢٠٠٣).التحليل الإحصائي للبيانات باستخدام برنامج SPSS.القاهرة. دار النشر للجامعات
- ١٣- الليثي ، رشا جمال.(٢٠٠٨).تطوير نظام تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة بمصر في ضوء مدخل الجودة الشاملة .رسالة دكتوراه غير منشورة .كلية البنات .جامعة عين شمس
- ١٤- الليثي، رشا جمال.(٢٠٠٩).الجودة الشاملة في تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة. القاهرة. دار الفكر العربي
- ١٥- الوتيدي ، رشا عز الدين حسنين.(٢٠٠٧). فاعلية نموذج مقترح للبيئة بمدارس التربية الفكرية لإكساب المفاهيم للأطفال المعاقين ذهنيا بمرحلة التهيئة .رسالة دكتوراه غير منشورة .كلية التربية .جامعة حلوان.
- ١٦- عبد البديع ، رضا.(٢٠٠٤).استيعاب ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء تحقيق مبدأ تكافؤ الفرص التعليمية دراسة مقارنة بين مصر والسعودية. رسالة ماجستير غير منشورة. كلية التربية. جامعة الزقازيق.
- ١٧- الشخبي، ريهام علي.(٢٠١٣).تصور مقترح لتنمية الكفاءات التربوية لمعلم ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء الاتجاهات المعاصرة. رسالة ماجستير غير منشورة. كلية البنات للعلوم والأداب والعلوم والتربية . جامعة عين شمس.
- ١٨- سلامة، سهير محمد.(٢٠٠٩). استراتيجيات التدخل المبكر والدمج. القاهرة .مكتبة زهراء الشرق .

- ١٩- صادق، فاروق محمد. (٢٠١٠). استراتيجيات التعرف والتدخل المبكر مع ذوي الاحتياجات الخاصة، القاهرة، دار رواء للنشر.
- ٢٠- محمد، فاطمة عبد المنعم. (٢٠١٠). معلم التربية الخاصة توجهات عالمية في اعداده واعتماده. بني سويف. مطبعة الحمد.
- ٢١- قانون الطفل المصري رقم ١٢ لسنة ١٩٩٦ المعدل بالقانون ١٢٦ لسنة ٢٠٠٨ .
- ٢٢- كامل، محمد على. (٢٠٠٥). التدخل المبكر ومواجهة اضطرابات التوحد. القاهرة. مكتبة ابن سينا.
- ٢٣- الشمراي، مسفر. (٢٠٠٩). التدخل المبكر للطلاب ذوي فرط الحركة واضطرابات الانتباه. القاهرة. شركة أمان للنشر.
- ٢٤- القمش، مصطفى نوري. (٢٠١٣). الاماقات المتعددة. عمان. دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة.
- ٢٥- القمش، مصطفى نوري. والخوالدة، فؤاد عيد. (٢٠١٤). التدخل المبكر الأطفال المعرضون للخطر. الأردن. دار الثقافة للنشر والتوزيع .
- ٢٦- سليمان، نجدة ابراهيم. (٢٠٠٢). ادارة بيئات الدمج في التدخل المبكر للأطفال المعوقين في مرحلة الطفولة المبكرة. مجلة مستقبل التربية العربية. المجلد ٨. العدد ٢٤. ص ص ١٧٥-٢٤٢
- ٢٧- وزارة التربية والتعليم. قرار وزاري رقم ٤٢ لسنة ٢٠١٥ بشأن قبول التلاميذ ذوي الاعاقات البسيطة بمدارس التعليم العام. الوقائع المصرية. العدد ٤٩ في ٢ مارس ٢٠١٥

ثانياً : المراجع باللغة الأجنبية

- 28- Scherzer ,Alfred I, Chhagan ,Meera, Kauchali, Suaib, and Susser Ezra.(2012). Global perspective on early diagnosis and intervention for children with developmental delays and disabilities, **Dev Med Child Neurol.** Dec; 54(12)
- 29- Kennedy, Anne. Moore ,Tim.(2011). **Early childhood intervention reform project**, Programs and Partnerships Division Department of Education and Early Childhood Development.Melbourne.P16
- 30- Commonwealth of Virginia Application for Continued Funding Under Part C of IDEA.2017. **Early Intervention Assistant responsibilities. Supervision And Compeyencies.pp1-12.avalible at:**
<http://www.infantva.org/documents/ovw-PGGuideAppendixS.pdf>
- 31-Council for Exceptional Children. (2015). Initial Specialty Set: **Early Childhood Special Education/Early Intervention, What Every Special Educator Must Know: Professional and Ethics Standards.** Arlington. VA: CEC,pp26-31
- 32- Algra,Hadder., M.(2011).**Challenges and limitations in early intervention, Developmental Medicine & Child Neurology** ,Mac Keith Press, available at :
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21950395>

- 33-Hebbeler ,Kathleen et all. (2007). **Early Intervention For Infants and Toddlers with Disabilities and their families:** participations service ,and outcomes. Final Report of the National Early Intervention Longitudinal Study (NEILS).pp1-3
- 34-Beth Bruder, Mary.(2010). Early Childhood Intervention A Promise to Children and Families for Their Future.**Exceptional Children.** Vol. 76. No. 3. spring .pp. 339-355
- 35- Guralnick ,Michael J.,(2010). Early Intervention Approaches to Enhance the Peer-Related Social Competence of Young Children With Developmental Delays A Historical Perspective. **Infants Young Child.** 23(2): 73–83
- 36-Minstry of Education.(2017).**New Zeland, Working inspecial education Early intervention teacher.pp1-8.**
available at:
<https://education.govt.nz/assets/Documents/Home/Careers-in-Special-Education/MOE-SE-Careers-Brochure-EIT-SCREEN.pdf>
- 37- New York state Department of Health.(2017). **Early intervention steps: A Parent’s Basic Guide To The Early Intervention Program ,** p1, available at :
<http://www.nyhealth.gov/publications/0532/index.htm>
- 38-patton college of education.ohio university.(2017).**undergraduate Teacher Education,** Intervention Specialists (Special Education) program,available at :**<https://www.ohio.edu/education/academic-programs/teacher-preparation/department-of-teacher-education/undergrad/index.cfm>**
- 39-Placer County Office of Education.(2014). **Early Intervention Specialist Early childhood special Teacher** March 2014.pp1-3.available at:
<https://docs.placercoe.k12.ca.us/superintendent/hr/Job%20Descriptions%20%20Certificated/Early%2>
- 40-shawnee state university .2016. **Early Childhood Intervention Specialist P-3,**available at :
<http://www.shawnee.edu/academics/teacher-education/intervention-specialist.aspx>

-
- 41-The Royal Australasian College of Physicians: ediatric & Child Health Division, Position Statement Early Intervention for Children with Developmental Disabilities ,p2-5
- 42-The National Early Childhood Technical Assistance, Center (NECTAC) (2011): **The Outcomes of Early Intervention for Infants and Toddler with Disabilities and their Families, pp1-2**
- 43-Moore, Tim.(2011). **Early childhood intervention reform** project. Melbourne.Programs and Partnerships Division
Department of Education and Early Childhood Development. Aug 2011.pp85-89. available at:
<http://www.education.vic.gov.au/documents/childhood/providers/needs/ecislitreviewrevised.pdf>
- 44-University Of Oregon- college of Education.**Early Intervention Early Childhood. Available at:**
<https://education.oregon.edu/program/special-ed-early-intervention-early-childhood-licensure-and-endorsement>
- 45-University Of Pittsburgh- school of education.**Early Intervention. Available at:**
<http://www.education.pitt.edu/AcademicDepartments/InstructionLearning/Programs/EarlyIntervention.aspx>
- 46-University Of Dayton - school of education,
<https://www.udayton.edu/education/learn/graduate/early-childhood-intervention-specialist-cert.php>
- 47-Early childhood development and disability. discussion paper, Malta .p12 -World Health Organization.(2013),