

أثر الإعاقة على الفرد ومدى تكيفه معها

المقدمة

ينظر الكثيرون إلى ذوي العاهات على أنهم أشخاص غير عاديين وهذه نظرة خاطئة إذ أنه يجب النظر إلى هؤلاء على أنهم أشخاص عاديون لديهم بعض العاهات أما مشكلات ذوي العاهات التي لا ترتبط بعاهاتهم فشأنها في ذلك شأن أي مشكلات لدى أي شخص آخر أما المشكلات التي ترتبط بعاهاتهم فتنشأً معظمها نتيجة لتكوين مفهوم ذات سالب لديهم . وهكذا يحال الكثيرون من ذوي العاهات إلى العيادات النفسية لعلاج اضطرابات سلوكية ولحل مشكلات نفسية ..

أسئلة البحث.....

- 1-ماذا يندرج تحت مفهوم الإعاقة ..؟
- 2-ما هي أسباب مشكلات ذوي (المعوقين) ؟
- 3-ما هي المشكلات التي يعاني منها المعاو ؟
- 4-ما هي الأعراض لذوي العاهات ؟
- 5-ما هو العلاج المناسب لهذه الحالات ؟ وما هي أهم الخدمات التي تقدم لهم ؟

الإجابة على الأسئلة

السؤال الأول / يندرج تحت مفهوم الإعاقة ما يلي:

- ذوي العاهات الجسمية التي تعوقهم حسيا مثل (العميان والصم)
- ذوي العاهات الجسمية التي تعوقهم حركيا مثل (المعددين)
- المعوقين عقليا ... مثل (ضعاف العقول)
- متعددو الإعاقة مثل (الصم والبكم والعميان والمشوهين)

السؤال الثاني / أسباب مشكلات ذوي العاهات

تنقسم حسب كل عاهة على حده إلى أسباب ولادية (يولد بها الفرد) وأسباب أخرى مكتسبة وتسبب اتجاهات الناس الخاطئة نحو ذوي العاهات وعاهاتهم مشكلات أخطر عن العاهة نفسها ..

فمثلا .. نجد أن أسباب العمى كثيرة منها الأمراض المعدية مثل الرمد الحبيبي ورمد المواليد والجديري والزهري وغيرها من الأمراض المعدية العامة والحصبة والدفتيريا والحمى القرمزية والالتهاب السحائي والدرن والجدام والحوادث وجروح العيون والتسمم والأورام والأمراض العامة مثل تصلب الشرايين وأمراض الجهاز العصبي المركزي والسكر والأنيميا وأسباب أخرى مثل الماء الأزرق والماء الأسود والاضطرابات الوراثية والحوادث.....

السؤال الثالث / تنقسم المشكلات إلى قسمين .. هما ..

- (أ) مشكلات عامة ...
- (ب) أخرى خاصة ..

أ) المشكلات العامة

(1) المشكلات الاجتماعية ..

تضييف اتجاهات الناس الخاطئة نحو المعوقين وذوي العاهات وعاهاتهم مشكلات هي في الواقع أخطر من العاهات نفسها في كثير من الأحيان .. وأحياناً نلاحظ الشفقة الزائدة تجاه المعوقين وذوي العاهات وأحياناً نجد القسوة على أساس الاعتقاد السائد بأن (كل ذي عاهة جبار) وهناك مشكلة الاعتماد على الغير مما يجعل الآخرين ينظرون إلى المعوقين كعبء وغالباً ما يصاحب ذلك مشكلة عدم الاطمئنان للغير .

(2) المشكلات الأسرية ..

قد ينظرون الوالدان إلى الطفل المعوق على أنه عقاب من الله لهم على خطايا سابقة من مشاعر إثم شديدة وشاذة وقد يعتقدون إنهم سبب الحالة وقد يرفضان الطفل وقد ينظر أفراد أسرة المعوق إليه على أنه يمثل مشكلة طول الحياة مما يحتاج إلى خدمات إرشاد دوري مدى الحياة ...

(3) المشكلات التربوية ..

قد تنقص الإمكانيات والمعدات والأجهزة التي تحتاج إليها تربية وتعليم وتأهيل المعوقين . وقد لا تتوفر الأعداد الكافية من المدرسين والأشخاص المؤهلين للعمل معهم حسب حالاتهم مثل المتخصصين في التعليم بطريقة الإشارة أو الطريقة الشفهية ..

(4) المشكلات المهنية ..

ومنها نقص فرص العمل أمام المعوق إذا قورن بغير المعوق وتوجد كذلك صعوبات إيجاد العمل بسبب إحجام أصحاب العمل عن تشغيل المعوقين لاعتقادهم أنهم أقل إنتاجاً وأكثر تعرضاً للحوادث وهناك مشكلة البطالة الكاملة أو الموسمية أو المقنعة ويلاحظ الاشتغال بأعمال التسول المتقطع وراء العجز أو العاهة ..

(5) المشكلات الانفعالية ..

ومنها الشعور العام بعد الرضا والخوف والشعور بالإحباط ومشاعر النقص والعجز (الحقيقي أو المتخيل) والأسى والحسنة والغيرة والعصبية ... ومشاعر الاعتراض والبغض للبيئة التي تصف الفرد بالعجز مغلقاً بمظاهر الشفقة ويرتبط بهذا كثير من الحالات لأزمات انفعالية حركية وعادة ما تؤدي هذه المشكلات إلى سوء التوافق الانفعالي ..

(6 مشكلات الزواج ..

ومنها رغبة البعض في الزواج مع وجود عوائق في سبيل تحقيق هذه الرغبة وإقلاع البعض وعدم تفكيرهم في الزواج لكونهم معوقين والزواج من شريك حياة له نفس الإعاقة والزواج من شريك حياة غير عميق وهي فرص نادرة والخوف من تأثير عامل الوراثة على الأولاد ومشكلات تربية الأولاد ومشكلات الأعمال المنزليه ويلاحظ أن مشكلات الزواج أكثر حدة في حالات الإناث المعوقات نسبياً عنها في حالات الذكور ...

(7 مفهوم الذات السالب ...

يتتأثر مفهوم الذات لدى المعوق بحالته ويتأثر مفهوم لديه كذلك نتيجة لفقدانه حاسة أو طرفاً أو قدرة أو نتيجة لوجود تشوه في مفهوم الجسم وهو بعد هام جداً من أبعاد مفهوم الذات كذلك تأثير الاتجاهات الاجتماعية التي تلونها الشفقة ووصفه الحالة بالعجز على مفهوم الذات يكون غالباً تأثيراً سلبياً أو مشوهاً ..

ب) المشكلات الخاصة

(1 مشكلات العميان وضعاف الصر ..

حيث يعتبر البعض أن فقدان البصر والحرمان من النظر هو أسوأ شيء يمكن حصوله للإنسان ...

(2 مشكلات الصم وضعاف السمع ..

وأهمها نقص الاتصال بالعالم الخارجي سمعياً مع وجود الاتصال البصري مما يؤدي إلى الشكوك في سلوك الآخرين ..

(3 مشكلات المعوقين جسمياً ..

وتشمل هذه الفئة المعوقين مثل بالكساح وشلل الأطفال وحالات البتر وتشمل المشوهين ولاشك أن تقييد الحركة من أخطر مشكلات المعوقين جسمياً وما يتربى على ذلك من سوء التوافق ..

السؤال الرابع / الأعراض

.. وتشمل ما يلي ..

(1 العمى وضعف البصر والصمم وضعف السمع والكساح وشلل الأطفال والبتر وغير ذلك من التشوهات وخاصة تشوهات الوجه والعيوب الخاصة بالنمو ..

(2 وقد يصاحب العاهة تمرکز مفرط حول الذات وشعور بالنقص وسوء التوافق الشخصي أو الانفعالي أو الاجتماعي أو المدرسي أو المهني والخضوع أو العدوان واضطراب وتشوه مفهوم الجسم أو مفهوم الذات بصفة عامة ..

(3 يضاف إلى هذه المشكلات الاجتماعية مثل الاتجاهات السالبة والتعيميات الخاطئة والاعتماد على الآخرين في حالة الإعاقة الشديدة .. والمشكلات الأسرية مثل .. رفض المعوق والمشكلات المهنية مثل .. نقص فرص العمل وصعوبة

إيجاده والبطالة والاشتغال بأعمال التسول والمشكلات الانفعالية مثل .. الخوف ومشاعر العجز والأسى والغيرة واللازمات الانفعالية الحركية ومشكلات الزواج

مثل .. الإقلاع الإجباري عنه يسبب الإعاقة والزواج من شريك معوق أو غير معوق مع الخوف من تأثير عامل الوراثة ومشكلات تربية الأولاد ومشكلات الأعمال المنزلية ... الخ
(4) ويرتبط بالإعاقة الحرمان من بعض المثيرات البيئية ونقص الاتصال بالعالم الخارجي وتقييد الحركة...)

السؤال الخامس / أهم التوصيات لعلاج مشكلات ذوي الاحتياجات الخاصة

ما يلي : ..

(1) العلاج النفسي ..

ويتضمن تقديم الخدمات النفسية المتخصصة وتحسين مستوى التوافق الشخصي والاجتماعي وتنمية المواهب مثل .. الرسم .. الخ
وتصحيح مفهوم الذات وفكرة المعوق عن نفسه واتجاهاته نحو عاهاته والتوافق معها حتى لا تزداد حاليه سواء وتجعل العائق مضاعفاً ويزيد الطين بله .. والعلاج بالعمل لتنفيذ الانفعال وتعلم مهنة وتشجيع المعوق على الاستقلال والاكتفاء الذاتي حتى لا يشعر المعوق باعتماده الكامل على الآخرين والقلق والتهديد عندما يتربونه .. مع تجنب المواقف المحبطة بقدر الإمكان ولكن بدون الحماية الزائدة وإشعار المعوق بأهمية الأسرة والمدرسة والجماعة حتى يرى أنه ليس عيناً ثقيلاً وحتى ينمو لديه اتجاه سليم نحو نفسه ونحو الآخرين وتوفير الجو الانفعالي المتقبل للمعوق ويجب أن نلاحظ أن ((تقبل المعوق + الإحالة للمختصين + العلاج المناسب = النجاح ..

(2) الإرشاد النفسي ..

.. خاصة الإرشاد العلاجي والتربوي والمهني والزواجي للمعوقين وإتاحة فرصة التعليم إلى أقصى حدج تسمح به قدراتهم حتى يمكن الوقاية من مضعفات نفسية للعجز القائم والتغلب على مشكلة بطالة المعوقين كذلك يجب الاهتمام بإرشاد الوالدين حول طريقة معاملة العوق بحيث ينمو صحياً ونفسياً ..
(3) العلاج البيئي ...

ويتضمن تقديم الخدمات الاجتماعية وتصحيح اتجاهات الناس والزماء نحو ذوي الاحتياجات الخاصة الذي لا يخرجون عن كونهم أفراداً عاديين فقدوا حاسة أو قدرة من القدرات ولديهم في نفس الوقت نواحي قوة يمكن استغلالها في نموهم كمواطنين صالحين في المجتمع ويجب الاهتمام برفع مستوى المدرسين ومختلف العاملين في مجال المعوقين والتوعية بأهمية التأهيل للمعوق سواء في مجال الصحة النفسية أو الجسمية..

(4) العلاج الطبي ..

والتصحيح الطبي إلى أحسن درجة ممكنة وتوفير المساعدات السمعية والبصرية لضعف السمع والبصر .. والأجهزة للمشلولين والأطراف الصناعية للمبتورين وإجراء العمليات الجراحية اللازمة للمشوهين ..

ومن الخدمات .. يجب تأكيد جوانب القوة أكثر من جوانب الضعف ..
ويجب تأكيد جوانب الشبة والتساوي مع العاديين أكثر من جوانب الاختلاف

والنقص .

ويجب تأكيد الإمكانيات الموجبة أكثر من تأكيد ضروب العجز ويجب الاهتمام بالحالات الفردية وعدم تعيم ما هو معروف من خصائص أو مشكلات عامة على الحالة الفردية ويجب التمييز بين حالات الإعاقة الولادية وحالة الإعاقة التي تطأ نتيجة حوادث مثلا .. ويجب أن تعرف أن حالات الإعاقة الخطيرة تختلف عن حالات الإعاقة المتوسطة والطفيفة وأن حالات الإعاقة الكاملة تختلف عن حالات الإعاقة الجزئية وأن حالات الإعاقة المنفردة تختلف عن حالات الإعاقة المزدوجة أو المتعددة..

المراجع / الصحة النفسية والعلاج النفسي ... حامد زهران
التوجيه والإرشاد النفسي ... حامد زهران

المنتدى السعودي للتربية الخاصة