

دراسة ميدانية للنشاط الحركي المكيف في بعض مؤسسات التربية الخاصة : الجزائر-الأردن

أ. دويلي منصورية.

أستاذة مساعدة

قسم النشاط الحركي المكيف

معهد علوم وتقنيات الأنشطة البدنية والرياضية

جامعة عبد الحميد ابن باديس. مستغانم

الجزائر.

الكلمات المفتاحية :

التربية الخاصة،

2. الأطفال ذوي الاحتياجات الحركية الخاصة،

3. النشاط الحركي المكيف،

4. العلاج الطبيعي.



المكتبة الإلكترونية – أطفال الخليج ذوي الاحتياجات الخاصة

www.gulfkids.com

ملخص :

دراسة ميدانية للنشاط الحركي المكيف في بعض مؤسسات التربية الخاصة: الجزائر-الأردن. يهدف هذا البحث إلى تسليط الضوء على أهم مراكز الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في الجزائر والأردن من خلال عرض تقرير مفصل لواقع المركز الطبي البيداغوجي للأطفال ذوي الاحتياجات الحركية الخاصة لعين البيضاء بولاية "أم البواقي" بالجزائر ومقارنته بـ"جمعية الحسين" لذوي التحديات الحركية بعمان المملكة الأردنية الهاشمية، حيث اعتمدت الباحثة في ذلك على إجراء زيارات ميدانية ومقابلات شخصية مع ذوي الاختصاص والإشراف سواء على مستوى مركز "أم البواقي" أو جمعية الحسين لمعرفة إن كان هناك أولوية وضرورة ملحة لتفعيل النشاط الحركي المكيف و العلاج الطبيعي ضمن البرنامج الخاص بالمركز والجمعية .

وقد توصلت الباحثة من خلال الزيارات التي قامت بها إلى أن هناك اختلاف كبير بين مركز أم البواقي وجمعية الحسين في طبيعة الخدمات المقدمة للأطفال ذوي الاحتياجات الحركية الخاصة، وعلى وجه التحديد: قسم النشاط الحركي المكيف والعلاج الطبيعي اللذان يشهدان تطورا ملحوظا واهتماما كبيرا بجمعية الحسين بالأردن. وعليه توصي الباحثة بضرورة إدراج وإدارة تفعيل قسم للنشاط الحركي المكيف بكوادره المختصة ووسائله ومعداته الخاصة من أجل الارتقاء بفاعلية مستوى أداء المركز .

دراسة ميدانية للنشاط الحركي المكيف في بعض مؤسسات التربية الخاصة : الجزائر-الأردن أ. دويلي منصورية

تعتبر التربية الخاصة **Spécial Education** مهنة شهدت تطورات مذهلة وحقت إنجازات هائلة في العقود الماضية، إنها مهنة تهتم بالدفاع عن حقوق الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين والمتفوقين)، كما تسعى لتطوير البرامج التربوية والعلاجية الفعالة لتدريبهم وتعليمهم. ومن البعد العلمي فإن للتربية الخاصة جملة من الأساليب الفردية والمنظمة تتضمن وضعا تعليميا خاصا و مواد ومعدات خاصة وطرائق تربوية خاصة ومكيفة وإجراءات علاجية محددة تهدف إلى مساعدة ذوي الاحتياجات الخاصة على تحقيق الحد الأعلى الممكن من الكفاية الذاتية الشخصية والنجاح الأكاديمي (الخطيب والحديدي، سنة 2005م). لكن الباحثة تؤكد ضرورة إيلاء اهتمام أكبر للإعاقاة والتعرف والتدخل المبكر لمساعدة الأطفال ودعم أسرهم بمشاركة قوية لأولياتهم، وذلك بدمج الأطفال في المدارس المحلية والمجتمع المحلي وإعدادهم إعدادا يتيح لهم الفرصة للاستفادة والإفادة من كل الخدمات المتوفرة في المجتمع. ونحتاج أيضا إلى أن نتعلم الإصغاء إلى الأفراد ذوي الاحتياجات الخاص كما ترى الباحثة أنه لا يزال للمؤسسات والمنظمات التربوية الخاصة المحلية، الإقليمية والدولية دورٌ بالغ الحيوية في الدفاع عن حقوق الأفراد المعوقين، وتجدر الإشارة في هذا السياق إلى أن عدد هذه المؤسسات والجمعيات في الدول العربية في الوقت الراهن أصبح بالمئات.

تعريف التربية الرياضية الخاصة: إن للتربية الرياضية الخاصة أهدافها وأساليب تدريس ومناهج قد تختلف أو تتفق في بعض الجوانب مع التربية بشكل عام، وخاصة إذا تعلق الأمر بالعلاج الطبيعي أو النشاط الحركي المكيف اللذان يؤديان دورا كبيرا في إدماج أو إعادة إدماج المعوق و العمل على إيصاله إلى استقلالية ذاتية.

- قبل أن أختتم الحديث حول هذا الجانب ارتأيت أن أعرض قائمة تضم بعض المؤسسات أو الجمعيات أو المدارس التي تشرف على برامج التربية الخاصة في عدد من الدول العربية، منها:
- 1-جمعية رعاية المكفوفين في دمشق،
 - 2-الجمعية الكويتية لرعاية المعوقين،
 - 3-الجمعية اللبنانية لرعاية الأطفال المتخلفين ذهنيا،
 - 4-جمعية التنمية الفكرية، وحدة الزيتون، القاهرة،
 - 5-جمعية التأهيل الاجتماعي للمعوقين بالبحر الأحمر،
 - 6-إدارة الرعاية الخاصة، مسقط، عمان،
 - 7- مؤسسة رعاية الأطفال المعوقين في الرياض،
 - 8- معهد الأمل للأطفال المعوقين في البحرين.

نشاط: قامت الباحثة بزيارة ميدانية لأحد مراكز التربية الخاصة المحلية ألا وهو المركز الطبي البيداغوجي لعين البيضاء بولاية "أم البواقي" والدولية المتمثلة في جمعية الحسين لذوي التحديات الحركية بـ"عمان" الأردن"، محاولة التعرف على واقع الخدمات التي يقدمها، وطبيعة البرامج والمشروعات التي يتبناها، وقد طرحت الباحثة مجموعة من الأسئلة على مديري المركز و الجمعية .

واقع مراكز الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في الجزائر:

إن المرسوم التنفيذي لتأسيس مراكز الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة واعتمادها رسميا بالجزائر حسب اختصاص كل مركز هو رقم 80-59 المؤرخ في 08 مارس 1980م، والمتضمن تأسيس تنظيم المراكز الطبية البيداغوجية والمؤسسات المتخصصة في الطفولة المسعفة وتسييرها، هذا وقد عملت الجزائر على بذل الكثير من الجهود لتوفير العدد الممكن توفيره من هذه المراكز، نظرا لدورها الفعال في عملية إدماج المعوق، حيث يقدر عددها على المستوى الوطني بـ:

- مدارس الصم والبكم (E.J.S): 29 مدرسة. مدارس المكفوفين الصغار (E.J.A): 11 مدرسة.
- المراكز الصحية (الطبية) البيداغوجية للمختلطين ذهنيا (CMPHM): 71 مركزا، المراكز الصحية (الطبية) البيداغوجية للمعوقين حركيا (CMPHM): 05 مراكز (القانون الداخلي مؤرخ في 23 مارس 1991م) (Boudiaf et d'autres, 1994)، وعليه نجد من ضمن هذه المراكز المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المعوقين حركيا CMPHM. وهذا ما سأوضحه في نموذج لبعض المراكز من خلال الجدول الآتي يبين قائمة المراكز الطبية البيداغوجية للأطفال المعوقين حركيا (C.M.P.H.M).

الولاية	مقر المركز الطبي البيداغوجي	سعة الاستقبال
02- الشلف	الشطية	100
04- أم البواقي	أم البواقي	100
16- الجزائر	الحراش	70
18- جيجل	بن بلعيد	110
31- وهران	مسرعين	100
المجموع الإجمالي لسعة الاستقبال		380

مع العلم، أن هناك عدد جديد للمعوقين حركيا جراء زلزال 21 ماي 2003م بيومرداس، إذ تؤكد الأستاذة الباحثة بأنه تم تسجيل عدد 1000 حالة، لذا يجب الاعتناء بهذه الفئة قريبا لتفادي وتجنب المضاعفات خاصة النفسية منها⁽¹⁾.

● **المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المعوقين حركيا بعين البيضاء "أم البواقي" - الجزائر:-**
ماهية المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المعوقين حركيا بعين البيضاء "أم البواقي"⁽²⁾:
هو المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المعوقين حركيا بمدينة عين البيضاء ولاية أم البواقي، الذي حوّل بقرار مرسوم وزاري من روضة أطفال إلى مركز المعوقين في سنة 1988م وتستقبل المؤسسة الأطفال المعوقين حركيا من سن 06 سنوات إلى غاية 18 فما فوق ومن كل أنحاء الجزائر، إذ أنها ذات طابع جهوي تتكفل بالناحية الطبية والبيداغوجية، ولكن في الواقع المعيش في مثل هذه المؤسسات ذات الطابع الاجتماعي- الإنساني، يغلب عليها هنا الطابع الأخير، ونظرا لبعض الصعوبات والعراقيل والتي سأذكرها فيما بعد وبما أن المؤسسة الوحيدة في الناحية الشرقية التي توفر التكفل النفسي التربوي لفئة المعوقين حركيا نجد فيها كل أنواع الإعاقات الحركية الفطرية والمكتسبة منها: الشلل النصفي: *HEMIPLEGIE*

(1) أرشيف مديرية الأمن الوطني، قسم الحوادث، ولاية مستغانم.

(2) مقابلة شخصية مع مدير المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المعوقين حركيا بأم البواقي (عين البيضاء) السيد رويغلي عبد الرحمان سابقا

و السيدة المديرة المكلفة بالنيابة وفروج بتاريخ 2007/09/28 و 2009/01/25 على الساعة العاشرة صباحا.

شلل الأطفال: *POLIOMYELITIS* -التشوهات الخلقية: *MALFORMATION CONGENITALE*، الوهن العضلي: *MYOPATHIE* الإعاقات الحركية من أصل عصبي: *I.M.C* - تشوهات العمود الفقري: *SCOLIOSE*، الإعاقات المزوجة: *TROUBLES ASSOCIES*، وبحسب رأي الأستاذة الباحثة ترى أنه لا يمكن التوصل إلى نتائج إيجابية بنسبة عالية، فمثلا عندما نقول مركز طبي، أين يكمن هذا الجانب الطبي وهو منعدم تماما؛ مع غياب لطبيب مختص أو حتى طبيب عام أو مدلك (*KINESITHERAPEUTE*) الذي يعتبر وجوده ضروريا وهاما جدا في مثل هذه المؤسسات، فالمؤسسة من الناحية الطبية تقوم فقط بإعطاء الإسعافات الأولية أو إعطاء الأدوية التي يصفها الطبيب المعالج في المستشفى، وتشرف على هذه العملية ممرضة مؤهلة ووجود قاعة التدليك التي تخفف نوعا ما من معاناة الطفل المعوق ويشرف عليها تقني سامي في الصحة. لكن فيما يخص رأي المدير الجانب الآخر من ناحية التكفل وهو العمود الفقري للمؤسسة (التكفل النفسي البيداغوجي) الذي يتمثل في توزيع الأطفال بحسب الأعمار والقدرات العقلية على أقسام تربوية هي: قسم الملاحظة، قسم التفتين، قسم خاص، قسم ما قبل المدرسة، قسم ما قبل التكوين. بالإضافة إلى قاعة النفسية الحركية، التدليك، ورشة للخياطة، كما فتحت في بداية الثلاثي الثاني من سنة 2004م ورشة للإعلام الآلي، ويوجد عدد من الأطفال الذين تم إعادة إدماجهم في المدارس الأساسية الطور الأول والثاني، وآخرون متابعون التكوين والتمهين في مراكز التكوين والتمهين بنفس المدينة. أما عن النتائج التي سجلت خلال هذا الموسم الدراسي 2006م-2007م فهناك بعض التحسن الراجع إلى الإرادة وروح المبادرة لدى أعضاء الفرقة التربوية التي تعمل بالقليل من أجل إعطاء الكثير. وتقديم شهادات مهنية و معترف بها في شتى الاختصاصات مثل: التكفل النفسي وعلى وجه التخصيص التكفل النفسي الحركي باضطرابات: (الصورة الجسمية: *SCHEMA CORPOREL*، عمليات التنسيق: *COORDINATIO*، الجانبية: *LATERALE*)، الخياطة الصناعية، الطرز، كهرباء السيارات، ميكانيك، الضرب على الآلة الراقية، والإعلام الآلي.

فالطفل المعوق الذي يسجل بالمؤسسة ذات طابع طبي تربوي يكون أمله بدون شك هو العلاج من أجل الشفاء من الإعاقة أو الإنقاص من حدتها، وبالتالي مهما عملنا ومهما سعينا تبقى النتائج محدودة في حدود الإمكانيات. لذلك أصرت الأستاذة الباحثة على معرفة لماذا النتائج دائما محدودة؟ حسب ما أدلى به مدير المؤسسة سابقا والسيدة المديرية المكلفة بالنيابة حاليا^(*)، وذلك من خلال معرفة الإمكانيات المادية والبشرية وحصر كل الصعوبات والمشاكل التي تؤثر على مردودية نشاط هذه المؤسسة.

الصعوبات والعراقيل: تعاني المؤسسة من عدة صعوبات تنقسم إلى شطرين:

- 1- نقص في العنصر البشري: - افتقار المؤسسة إلى أهم عنصر بشري فيها وهو الطبيب سواء كان طبيبا مختصا أو طبيبا عاما.
- بالإضافة إلى افتقارها لمذلك مختص في إعادة التأهيل الوظيفي للأعضاء، وافتقار المؤسسة إلى مختصة اجتماعية التي من خلال بحوثها الاجتماعية يتم التوصل إلى دراسة حالة بالطرق العلمية الصحيحة.

ناحية الوسائل والإمكانيات:- نقص وسائل العمل *DOCUMENTATION DE TRAVAIL*

التي تساعد المربي أو المختص على أداء مهامه على أحسن وجه، عدم الاختيارات والروايز النفسية التربوية والعيادية، افتقار المؤسسة إلى بعض الأدوات والوسائل لفتح ورشات أخرى تناسب رغبات الأطفال لتفجير طاقاتهم مثل: ورشة النجارة، الطبخ، البستنة، إعطاء فرص لكل فرد من أعضاء الفرقة التربوية في تحسين مستواه و تجديد معلوماته وتنظيم دورات حتى خارج الوطن إلى جانب افتقار قاعة إعادة التأهيل الوظيفي إلى بعض المعدات الهامة مثل: *POULITHERAPIE*,

ELECTROTHERAPIE, PISCINE, INFRAROUGE ,

(*) مقابلة شخصية مع مدير المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المعوقين حركيا بأم البواقي (عين البيضاء) السيد رويغلي عبد الرحمان سابقا و السيدة المديرية المكلفة بالنيابة وفروج بتاريخ 2007/09/28 و 2009/01/25 على الساعة العاشرة صباحا.

VELOERGOMETRIQUE ، أما المشكل الآخر الذي يبلغ أهمية كبرى، فهو الوضعية المزرية للمؤسسة التي تكاد جدرانها تقع على رؤوس الأطفال المعوقين، وكذلك معاناتهم من شدة الرطوبة التي قد تساعد على ظهور أمراض أخرى كالربو وعسر التنفس، لذا تؤكد الأستاذة الباحثة أن هذه المؤسسة بحاجة ماسة إلى ترميم كلي وشامل قبل بداية الفصل الجديد من هذه السنة وتحديد ميزانية خاصة لهذا المشكل العويص الذي غطى كل العراقيل الأخرى.

• **جمعية الحسين لذوي التحديات الحركية بعمان بالمملكة الأردنية الهاشمية (1):**
ما رؤية الجمعية مستقبلا؟ تتمثل في المساهمة في توفير حياة كريمة للأفراد ذوي التحديات الحركية من خلال:
- تقديم خدمات تأهيلية ورعاية شاملة، والتعاون مع مؤسسات القطاع العام ومؤسسات المجتمع المدني،
و الجدول الآتي يقدم لنا الرؤيا المستقبلية للجمعية (العمل خلال السنوات المقبلة) من المتوقع البدء بها خلال العام 2007م.

(1) مقابلة شخصية مع المديرية التنفيذية لجمعية الحسين لذوي التحديات الحركية بعمان: "الأردن"، السيدة سمو الأميرة ماجدة رعد، بتاريخ 2008/12/28 بجبل الحسين على الساعة: العاشرة صباحا.

النشاط	الهدف	المتطلبات	الكلفة التقديرية
مركز التدريب	اعتماد الجمعية مركزا للتدريب (طلبة ومعالجين في الميدان)	كادر إضافي (خمسة معالجين)	18000د
التأهيل المجتمعي	زيادة أعداد المراكز المخدومة	وسيلة نقل	15000د
الدمج	زيادة أعداد الزيارات اليومية	كادر للقسم (موظف جديد)	15000د
التدخل المبكر	زيادة الأعداد وعدد ساعات الخدمة إكمال حلقات التأهيل بالقسم	ممرضة / باحثة اجتماعية	15000د
الإعلام والتثقيف	زيادة الوعي بحقوق ذوي التحديات الحركية	وسيلة نقل / حملات إعلامية نشرات / زيارات ميدانية مجلات (مجلة إرادة)	30000د
العيادة المتنقلة	الخدمة المزيد من المناطق النائية والمحدودة المصادر	توفير الأجهزة المساندة تغطية نفقات تشغيل العيادة والكادر	12000د
الدراسات والأبحاث	رفد التدريب الدراسات والأبحاث الحديثة	إعداد قاعدة بيانات محسوبة إعداد دراسات وأبحاث موظف للمكتبة	10000د 20000د
مركز التشخيص والتقييم	اعتماد الجمعية كمركز معتمد لتشخيص وتقييم الحالات	توفير كادر إضافي وأطباء للتقييم بالتشخيص العلمي	18000د
صيانة المبنى الرئيسي	إجراء صيانة شاملة للمبنى الرئيسي يشمل البنية التحتية والطلاء والإنارة والتدفئة، مما خفف من مصاريف الجمعية	تركيب بنية تحتية جديدة دهان جديد / تركيب إنارة جديدة تركيب بويلرات	100000د
البركة العلاجية	تقديم تأهيل مميز للأطفال ووفق برنامج ثابت	تغيير البويلر وتغيير الفلتر وتغيير مستمر للمياه وتوفير مواد تعقيم جيدة	7000د
الأجهزة الطبية	توفير أجهزة مساعدة للمشي وجبانر للحالات الفقيرة التي تخدمها لجمعية ولا تستطيع توفير ثمن الجهاز	تغطية نفقات الأجهزة وجبانر	40000د
كنز	زيادة المردود المالي للقسم	برنامج إعلامي تسويق للمنتجات	10000د
المدرسة	الوصول إلى قبول أعداد أكبر بالصف الواحد العمل على تعيين بعض الموظفين المنتدبين والذين ينتهي تكليفهم بالعمل بالجمعية ويصعب التمديد لهم نظرا للحاجة لخبراتهم وصعوبة توفير البديل	معلمين / معلمين مساعدين / مستخدمين	26000د

ما أهم أهداف الجمعية؟

- 1- إتاحة المجال أمام ذوي التحديات الحركية للتمتع بحياة كريمة بأكبر قدر من الاستقلالية والحرية والاعتماد على الذات.
- 2- تقديم أفضل الخدمات التأهيلية لذوي التحديات الحركية في كافة مناطق المملكة دون تمييز لدين أو عرق أو جنس أو هوية
- ابتداء بالخدمات النفسية والعلاج الطبيعي والوظيفي والتمريضي والأجهزة والتعليم.
- 3- إعداد الأطفال للاندماج بالمجتمع اندماجا سليما يخلو قدر الإمكان من الصعوبات والمعوقات.

ما طبيعة العمل داخل الجمعية ؟

نعتبر الأطفال هم محور الاهتمام الرئيسي انطلاقاً من شراكة حقيقية بين الأقسام والأهل لتنفيذ الخطة العلاجية بالجمعية و المنزل وبالتالي العمل كفريق واحد من خلال التعاون بين كافة الأقسام لتقديم أفضل الخدمات للطفل بمفهوم شمولي متكامل.

الهيكل التنظيمي للجمعية: الجدول الآتي يوضح أعداد الموظفين وتخصصاتهم والمتطوعين خلال العام 2006:

القسم	موظف	منتدب	متطوع	المجموع
الإدارة	7			7
الاستقبال/مراسل	2			2
قسم تكنولوجيا المعلومات-	1			
قسم الدراسات والأبحاث	3	1		
العلاج الطبيعي	5	1	10	
العلاج الوظيفي	3		4	
الأجهزة الطبية	6	1		
التدخل المبكر	5		3	
التمريض	4	1	1	
الأخصائية النفسية والاجتماعية	2			
الصيانة والمستودع	1			
الإشراف والتدبير المنزلي	17	1		
الحركة	5	2		
التأهيل المجتمعي	4			
كنز والخياطة	10			
المدرسة	2	10	7	
أخصائية التغذية		1		
الأطباء		4		
دكان New to you	3			
المجموع	80	22		102

ونسبة أعداد الموظفين من ذوي التحديات الحركية هي 20%.

هل هناك قسم للنشاط الحركي المكيف (العلاج الطبيعي): حسب تسميته من طرف المديرية التنفيذية بالأردن) وما هدفه ؟

إن الارتقاء بصحة الفرد من ذوي التحديات الحركية والوصول به إلى أقصى درجة ممكنة من الاعتماد على النفس يدا بيد مع فريق تأهيلي متخصص بعد الوقوف على قدراته ومحدودية تلك القدرات وأسبابها وتحليلها والتدخل في التغلب عليها ضمن الظروف الصحية والنفسية والاجتماعية للطفل وأسرته

- ومحيطه، كما يتم تقديم الخدمات التأهيلية لأطفال الجمعية وبعض الحالات الخارجية من تقييم وتشخيص وإعطاء خطة علاجية ومتابعة. ومكون من سبعة معالجين طبيعيين، وتمثلت أهم منجزات القسم فيما يأتي:
- 1- المشاركة في إنجاز رحلة تركيا مع الطلاب المشاركين في مسرحية باب مسكر التي كان فيها كثير من الدروس والفوائد
 - 2- الحرص على التعاون مع أهالي الطلاب؛ من خلال الاجتماع معهم ضمن الجلسات العلاجية وضمن اجتماعات الأهالي الأسبوعية (نظام الصفوف وبالتعاون مع السيدة أنسام الناطور)
 - 3- وضع الخطوط الإرشادية الموضحة للأدوار والمتطلبات لزيادة السلامة والأمان في وضع الأطفال في الحافلات وفي كراسيهم، ومن خلال نقلهم وتنقلهم (بالتعاون مع العلاج الوظيفي بطلب من الدكتور فؤاد مستشار الجمعية)
 - 4- العمل على رفع المستوى العملي لمعالجي القسم من خلال الدورات (القليلة نسبياً)، ومن خلال مراجعة آلية وضع الأهداف العلاجية والتقييم (من خلال مراجعة النماذج معا واقتراح تعديلات عليها) وتحسين القدرة على التوثيق اليومي للعمل والفصلي لتقارير الأطفال و ملفاتهم. وكذلك العمل الجماعي (رغم كثرة التغيير في كادر القسم – والذي أضعف التجربة-)
 - 5- الاستفادة القصوى في البرنامج العلاجي من كافة مرافق القسم غير المتناسب مع عدد الطلاب والمعالجين الطبيعيين والوظيفيين (الذي يحتاج لغرفتين أخريين للعلاج الفردي، وغرفة مناسبة لموظفي القسمين) والتطور في البرامج العلاجية وبرنامج البركة العلاجية والعمل على الأولويات في علاج الأطفال خلال فترة الامتحانات والبدء بالعمل على وضع برنامج علاجي دراسي يقلل من غياب الطفل عن مدرسته في تفعيل برنامج دراسة الحالات، من خلال عرض المشكلة والحل بشكل مهني.
 - 6- المشاركة في اجتماعات التأهيل، وتحولها لاجتماعات بحسب الأولويات وضرورة حصص العلاج.
 - 7- مشاركة القسم بورشة العمل التي عقدتها الجمعية والخاصة بالدمج بحضور مسؤولين من وزارة التربية وعدد من مدراء المدارس والمرشدين
 - 8- عقد ورشة عمل من قبل قسم التأهيل الوظيفي بالتعاون مع قسم العلاج الطبيعي تتعلق بالتعديلات ووضعيات الأطفال.
 - 9- التعاون مع معلمي التربية الخاصة بالمدرسة وخاصة بإعداد الخطط الفردية للأطفال.
 - 10- استغلال العطل في عقد ورشات عمل لكادر قسم التأهيل الوظيفي بالتعاون مع قسم العلاج الطبيعي.
 - 11- تدريب طلبة الجامعة الأردنية.

ما هي أهم إنجازات الجمعية؟

هذا الجدول يوضح الخدمات التي تم تقديمها للأطفال بقسم التدخل المبكر:

الرقم	نوع الخدمة	العدد
01	تقييم أولي	66
02	العلاج الجماعي (اللعاب)	256
03	تدريب فردي	388

مساهمة الجمعية في الخدمات المقدمة لذوي التحديات الحركية على مستوى الوطن (ياسر و آخرون) :
لو تتبعنا مدى مساهمة الجمعية في خدمة ذوي التحديات الحركية على مستوى الوطن ككل وتميز هذه الخدمة، لوجدنا أنها بالفعل مميزة ورائدة وخاصة إذا علمنا أنه من خلال تقارير اليونيسيف والمنظمات الدولية وهيئة الأمم، أنه في البلدان النامية ودول العالم الثالث يتم خدمة مجموعه 2% -5% فقط من ذوي الاحتياجات الخاصة الخدمة الشاملة المتكاملة، وإذا تم حصر عدد الحالات التي قامت الجمعية بخدمتها

الخدمة المميزة والمتكاملة لوجدنا أن مجموعها هو (2365) حالة، وهي تعادل وتقارب النسبة العالمية للحالات التي تتلقى خدمات متميزة وشاملة مع قلة الإمكانيات المادية المتوفرة، وتعادل النسبة التي تقوم بها دول بأكملها وبكافة مؤسساتها. (عدد الحالات التي تتلقى خدمات شاملة ومميزة بالأردن بالرجوع للنسبة السابقة 2% تبلغ 3059 حالة من ذوي التحديات الحركية). أي أن الجمعية تخدم أكثر من ثلثي الحالات التي تتلقى الخدمة المميزة والشاملة من ذوي التحديات الحركية، و تتقدم جمعية الحسين لرعاية وتأهيل ذوي التحديات الحركية إلى كل من أسهم ماديا أو معنويا بدعم مسيرة الجمعية في أداء رسالتها.

لذا توصي كل الأخصائيين ومؤطري هذه المؤسسات الأخذ بأهمية الاختصاص كل حسب مجاله، وخاصة التدليك الرياضي والعلاج بالحرارة والماء اللذين أصبحا يوديان دورا كبيرا في عملية التأهيل الوظيفي والترويحي للطفل المعوق في وقتنا المعاصر. وكذا فتح الفرصة أمام المختصين في النشاط الحركي المكيف لتدعيم معلوماتهم المكتسبة نظريا وتجسيدها في الواقع للإفادة والاستفادة في نفس الوقت. وفي ختام هذا التقرير أرجو أن تؤخذ هذه النقاط بعناية من أجل العطاء أكثر والوصول إلى أحسن النتائج والأهداف التي وضعت من أجلها هذه المؤسسات التي تخدم الجانب الاجتماعي والإنساني لفئة محرومة ومهمشة.

المصادر والمراجع:

جمال الخطيب، منى الحديدي: المدخل إلى التربية الخاصة، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع، دار حنين للنشر والتوزيع، عمان، الأردن، سنة 2005م، ص 15- 16.
ياسر سالم و آخرون: برنامج التربية – رعاية ذوي الحاجات الخاصة- منشورات جامعة القدس المفتوحة، فلسطين، رقم المقرر 5304، ص15.

- **Boudiaf farida et d'autres :Guide des Etablissements en Charge (sous tutelle du Ministère du Travail et de la Protection) Centre National de Formation des Personnels Spécialisés, Bir Khadem, Alger ,Algérie , 1994, p 44-48, 52- 53,56.**
- **Etude pratique de l'activité Motrice Adaptée dans certains établissements de l'éducation spéciale : Algérie – Jordanie.**
- **L'objectif de cette étude est délimiter la lumière aux centres importants des enfants des besoins spéciaux en Algérie et la Jordanie par l' offre du rapport de la réalité dans le centre Médico- Pédagogique des enfants des besoins moteurs spéciaux à Ain El Bayda - Oum El Boighi et faire une comparaison avec l'association El Hussein du Hachémite Jordanien de Royaume , où chercheuse a dépendu à celui des visites de mesure de champ et des interviews avec des personnes qualifiées et compétants soit au niveau de centre, soit au niveau de l'association Amman pour défini en effet y avait il priorité et nécessité pour l'activation de l'activité motrice adaptée et la physiothérapie.**
- **Les résultats de cette recherche se confirme qu'il y a un grand déferent entre le centre et l'association au niveau des qualités des services : Activité Motrice Adaptée et la Physiothérapie.**
- **Pour cela, il faut le programmer pour exécution et l'avancement de l'activité motrice adaptée dans le centre de Oum- El boighi.**
- **Les mots clés :**
- **Education spécial.2- Les enfant des besoins motrices spéciaux.3- Activité motrice adaptée. 4- La physiothérapie.**