

سال اول-شماره سوم-زمستان 1402

شماره مجوز

51300/1750/513/1



آنچه در این شماره میخوانیم:

معرفی اختلالات یادگیری  
معرفی ناتوانی جسمی حرکتی  
معرفی نابینایی کم بینایی



## سخن سردبیر

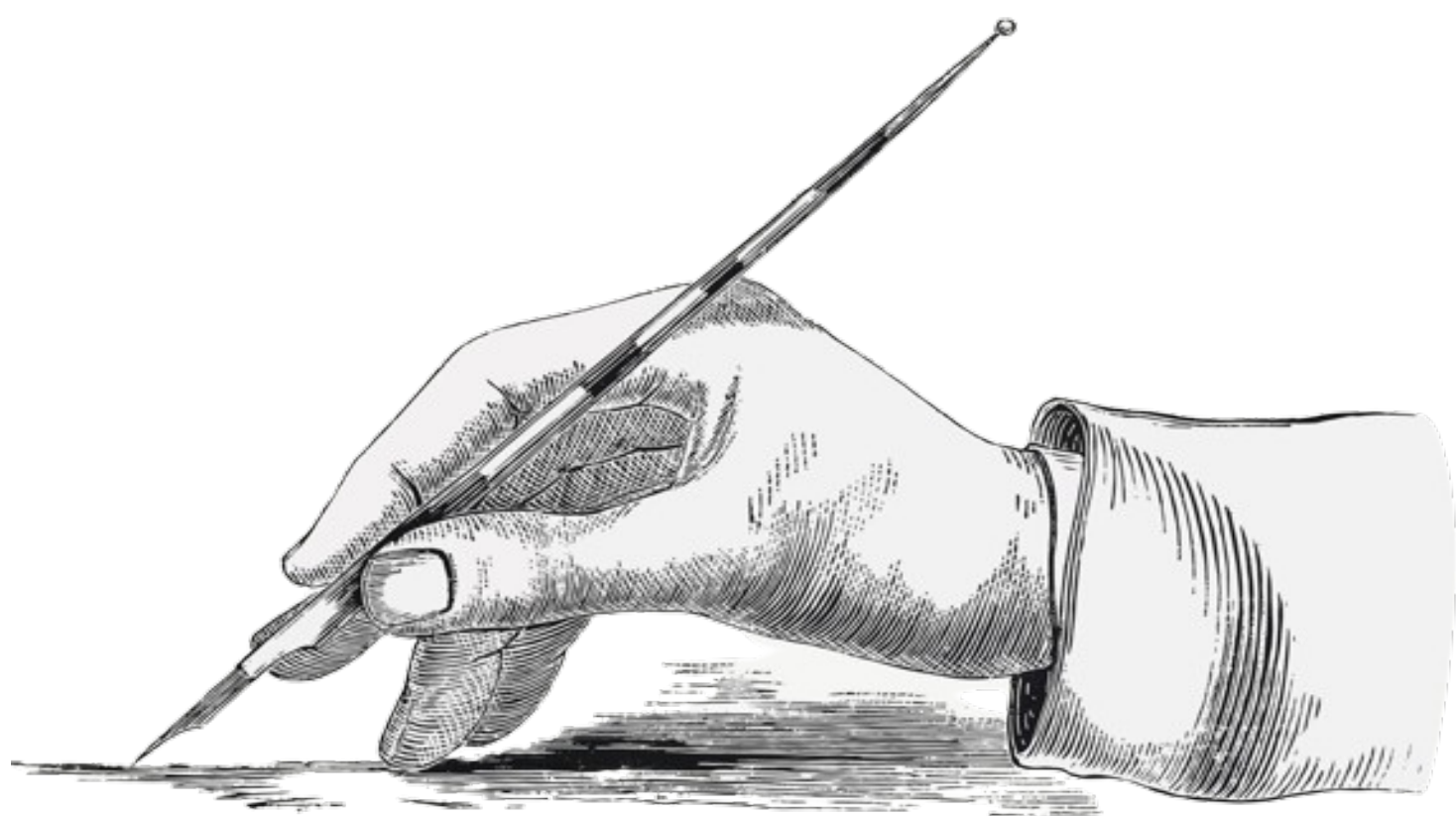
حقیقت نگار و جود و عدم  
نخستین سرآغاز آغازهاست

به نام خداوند لوح و قلم  
خدایی که داننده رازهاست

با عرض سلام و درود خدمت همراهان همیشگی نشریه یارا  
مفتخریم که توانستیم بار دیگر در خدمت شما بزرگواران باشیم، خداوند  
متعال را شاکریم که توانستیم شماره ای دیگر از نشریه یارا را آماده کرده و  
منتشر کنیم. نشریه یارا را از این شماره به بعد به صورت فصلنامه منتشر و  
خدمت شما همراهان ارائه می شود.

امید است که توانسته باشیم مطالبی مفید را ارائه کرده باشیم و شما بتوانید  
استفاده و بهره کافی را ببرید. خوشحال می شویم اگر انتقادات و پیشنهادات  
خود را در جهت بهتر شدن نشریه با ما در میان بگذارید.  
یا حق

عاطفه صبیحی اهوازی  
زمستان ۱۴۰۲



**YARA**

## فهرست مطالب

۲ سخن سردبیر.....

۳ مصاحبه.....

۷ معرفی اختلالات یادگیری.....

۹ من حامی حقوق افراد با نیازهای ویژه هستم.....

۱۱ معرفی ناتوانی جسمی حرکتی.....

۱۵ معرفی نابینایی و کم بینایی.....

۱۹ پویش و جشن.....

### سردبیر و مدیر مسئول

عاطفه صبیحی اهوازی

طراحی و صفحه آرایی

عاطفه صبیحی اهوازی

صاحب امتیاز

انجمن کودکان استثنایی یارا دانشگاه

فرهنگیان اهواز

هیئت تحریریه

مرضیه یادگاری، فاطمه احمدی، زهرا داستانی،

فائزه بهمنی، نرگس آذرباد، عاطفه صبیحی

اهوازی، راحله مهدی پور

گویندگان

فاطمه اورکی، زهرا استوی، بیتا جعفرخواه

راه های ارتباطی با ما:

@yara\_association

@yara\_association

@yara\_association





در خدمت آقای حمید ممیز هستیم، و از شون میخوایم که خودشون رو برای ما معرفی کنند و بگن که در چه حوزه ای فعالیت میکنند



با سلام حمید ممیز هستم من مربی بچه های سندروم داون و اوتیسم خودم خیلی از شیطوون ترین بچه ها بودم و اصلن خودم فکر نمی کردم که یه زمانی پیام مربی بچه ها بشم و چون البته خیلی هنوزم طبع شوخ طبعی مو دارم و هنوزم خیلی کودک درونم فعاله، اینه که با بچه ها زود جور میشم مخصوصا بچه های سندروم که خیلی دنیای پاک و خیلی قشنگی دارن من بیشتر جذبشون میشم.

بنده لیسانس کشاورزی دارم و برای طراحی فضای سبز و اینا کلاس های طراحی شرکت کردم و همینطور توی کلاس های طراحی، این کلاس، اون کلاس، به کلاس های دیگه مثلا انیمیشن، نقاشی روی پارچه و پتینه خیلی کلاسای دیگه همینطور هی رفتم، دوره دیدم یا خودم خودآموخته یادگرفتم، اینه که بیشتر توی کار هنری، البته کار کشاورزی هم سابقه دارم، کاره مثلا گل آرایی، طراحی فضای سبزم کردم ولی بیشتر توی کار هنری فعالم.



آقای ممیز چی شد که وارد این مسیر شدید؟! و این طیف از بچه ها رو برای آموزش انتخاب کردید داستان شما از کجا شروع شد؟



البته ابتدا من با بچه های کار شروع کردم و از اونجا شروع شد که پدرم فوت کرده بودن، من میرفتم توی خیابون ناراحت بودم به خاطر اینکه توی خونه رو ناراحت نکنم میرفتم توی خیابون و پیش اومد نشسته بودم خستگی در کنم، بچه ها اومدن پهلوم نشستن بچه های کار و خیلی باهاشون گپ زدم و به این فکر افتادم که من کارای هنری کردم و اینها برم به بچه ها آموزش بدم و خودش یه خیراتی هم بشه برای پدرم!



## آقای حمید ممیز فعال حوزه کودکان استثنایی







آموزشی که به بچه ها میدید در چه سبکی هست؟؟ و از چه تکنیک هایی برای آموزش استفاده میکنید؟



تو کار با بچه ها علاوه بر اینکه خیلی دوس دارم یه تکنیک خاصی رو کار کنن ولی بیشتر سعیم اینه که با توجه به روحیات خودشون و فیزیک خودشون و علایق خودشون بتونن یه کاری رو بکشن و ارتباط بگیریم، بیشتر ما با هم ارتباط بگیریم، و بیشتر بحث درمانی کار یه موقع ها پیش میاد و بیشترم باید پیش بیاد که بچه ها از کاری که میکنن لذت ببرن، اینه که بخوایم خسته شون کنیم خیلی تو قالب های کار ها ببریمشون البته یه موقع خودم شاید یه سختگیری هایی داشته باشم که فرم هارو قشنگ بکشن، بچه هایی که استعدادشو دارن، ببینم

خب آدم نبایدم خیلی فرق بزاره که بگه نمیتونن ولی خب تا جاییکه بتونم یه سختگیری هایی میکنم توی کار که بچه ها مثلاً فرم ها رو قشنگ در بیارن کسایی که میتونن واقعاً آدم باید اینکارو بکنه، ولی خب بیشتر دوس دارم بچه ها از کار لذت ببرن یه روحیه خوب بگیرن، یه حس خوب بگیرن و در آخرم بتونیم ما بچه هارو به سمت اشتغال و اینها ببریم که از اینکارشون یه درآمدی داشته باشن بتونن با این درآمدشون یه حس مفید بودن برای خودشون و خانواده داشته باشن.

مطلب دیگه هم خوب شد اضافه کنم الان، من دیدم کار یه سری بچه ها نمیتونه رئال باشه ما امن نبایدم سعی کنیم کار بچه ها رو مثل کارای خودمون کنیم و خیلی دیدم این کارشون رو به کارهای نگارگری و تصویر سازی و این کارا میره، اینه که خیلی وسوسه شدم که خودم این دوره رو بگذرونم و در حال حاضر دوس دارم این دوره رو میگذرونم که بچه ها رو چون ما فرم های صورت خود کارهای بچه ها میتونیم مثلاً بعضی ها فرم های نقاشیشون رو به کارهای قهوه خونه ای ببریم چون خیلی آناتومی قوی ندارن یا نگارگری ذهن بچه ها رو بتونیم پرورش بدیم که از خیال های خودشون از چیز هایی که دوس دارن رو بیان نقاشی کنن، اینه که خودم الان دارم مینیاتورم کار میکنم بچه ها هم بیشتر کمک کنم توی این موضوع

به عنوان فردی که داره در حوزه ی کودکان با نیاز های ویژه فعالیت میکنه با چه چالش ها و دغدغه هایی در زندگی این عزیزان مواجه شدید؟



یکی از چالش های من که با بچه ها کار میکنم توقع خانواده هاست از بنده و مهم تر از بچه ها که این ها متاسفانه بچه هارو خودشونم دارن با بچه های عادی مقایسه میکنن و هرگز فکر نمیکنن خب هر کس یه توانایی داره این بچه ها توانایی شون تا یه حدودیه و هیچ وقت ما نباید توقع داشته باشیم یا مثلاً آموزش کنده، متاسفانه تو مراکز اومده بودن گفته بودن برنامه آموزشی بزارو که پیشرفت رو بگی و اینا پیشرفت ها میلی متریه و خود خانواده ها که میومدن، من بیشتر ترجیح میدادم بچه ها دست آزاد کار کنن حس خودشون رو منتقل کنن ولی متاسفانه با ایراد خود خانواده ها مواجه میشدم که چرا نقاشی هاشون مثل باقی ها نیست.



یک خاطره خوب برامون بگید که در کلاس هاتون باهاش مواجه شدید و همیشه در ذهن شما ماندگار شده.



یه خاطره خوبه دیگه ای هم از مجید جان چون از همه بچه ها بزرگتر بود خیلی ما با هم صحبت میکردیم مینشستیم پهلوی هم. میگفت امروز بهترین روز زندگیمه من فکر کردم تولدشه گفتم چرا چه خبره تولدته؟! مهمون میخواد بیاد؟! گفت نه نه کار ما کارونی داریم که خیلی دوست دارم، و الانم امروزم که کلاس نقاشی داریم که خیلی دوس دارم با شما کار میکنم اینه که بهترین روز عمرمه و من خیلی غبطه خوردم که آدم نقد ساده میتونه بگیره زندگی رو به کوچک ترین دلخوشی ها هم شاد باشه

واقعاً من پهلوی بچه ها از یک تاریخیایی به بعد نقد تو فکر بودم که چقد ما خودمون عقب هستیم و متاسفانه دید جامعه غلطه، از اون روز من تصمیم گرفتم به همه دوستانم میگم به جای اینکه ما بیایم خیلی به بچه ها فشار بیاوریم یا به جامعه فشار بیاوریم که دیدو عوض کنیم، البته باید دید جامعه عوض شه که بفهمن اونیه که نقص داره مد در مد ما هستیم این بچه ها نقد قشنگ فکر میکنن، ساده و خوب فکر میکنن، این ما هستیم که ایراد داریم، زندگی رو برای خودمون سخت کردیم و من همیشه بیشتر سعیمه جامعه رو پی به عشق و افتادگی نگریستن این بچه ها بهشون معرفی کنم و اینه که خیلی سعی دارم دوستانی مثل شما که همیشه خدا سر راه من میاره این حلقه رو بزرگتر کنیم که یواش یواش این بچه ها بیشتر معرفی شن به جامعه تا اینکه ما حالا تقویت شون هم میکنیم



به عنوان حرف آخر اگر بخواید به مخاطبان و امثال من که عاشق خدمت کردن در این راه هستن نصیحتی کنید یا پیامی رو بدید اون پیام چه هست؟



که ما بتونیم یدونه جامعه خوب و سالم داشته باشیم، هیچ وقت خانواده ها و بچه ها خجالت نکشن از آمدن توی جامعه و اینکه بچه ها بتونن مانند کسایی دیگه تو جامعه کار کنن، زندگی داشته باشن و خوشبختانه دوستانی داشتم که مثل مهران جون ک ازدواج کرد. خانواده هاشون دارن ساپورت میکنن کار میکنن ازدواج هم کردن، خیلی هم زندگی خوبی دارن اینه که خیلی آرزوهایی دارم که بچه ها بتونن موفق باشن خودشون بیان آموزش دوست های خودشون رو داشته باشن، و دیدم که خیلی خانواده ها بهم پیام میدن که مثلاً از اینکه یه بچه سندروم یا اوتیسم دارن خیلی ناراحتن و فکر میکنن دنیا شون به آخر رسیده ولی میخوام سعی کنیم که تین حس بدو کسی نداشته باشه

## معرفی اختلالات یادگیری

فرگس آذرباد / فائزه بهمنی

یک حوزه خاص از یادگیری به طور مداوم مشکل ساز شود ، این می تواند نشان دهنده یک اختلال یادگیری باشد. اختلال یادگیری یک اختلال عصبی تحولی است. از جمله برچسب هایی که به اشتباه به کودکان دارای اختلال یادگیری زده میشود، آسیب مغزی خفیف، کندآموز، نارساخوان و یا اختلال ادراکی است. این در حالی است که هر کدام از این برچسب ها خصوصا آسیب مغزی خفیف به شدت برای این افراد و خانواده هایشان مشکل آفرین میشود. در رفتارهای خودگردانی، درک و تعامل اجتماعی ، ممکن است مشکلاتی همراه ناتوانی های یادگیری وجود داشته باشد، اما این مشکلات سبب ناتوانی های یادگیری نمیشوند.

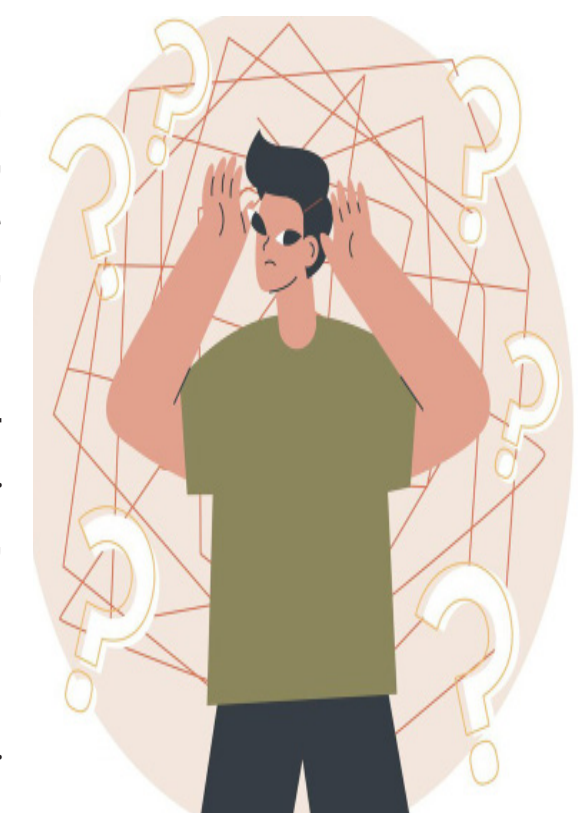


کودکان دارای اختلال یادگیری تنبل یا خنگ نیستند. فقط ارتباط دهی نورو ن های مغز آنها متفاوت است. این کودکان به اصطلاح در یک یا چند فرایند روانشناختی پایه که در درک یا استفاده از زبان، گفتار یا نوشتن دخیل هستند، مشکلاتی دارند. این تفاوت در نحوه دریافت و پردازش اطلاعات توسط آنها تأثیر می گذارد و به شکل مشکلاتی چون نقص در توانایی گوش دادن، فکر کردن، صحبت کردن، خواندن، نوشتن، هجی کردن یا انجام محاسبات ریاضی آشکار میشود.

به زبان ساده ، کودکان و بزرگسالان دارای اختلال یادگیری چیزها را متفاوت می بینند ، می شنوند و درک می کنند. این می تواند در یادگیری اطلاعات و مهارت های جدید و استفاده از آنها باعث مشکل شود. متداول ترین انواع اختلالات یادگیری شامل مشکلات خواندن ، نوشتن ، ریاضیات ، استدلال ، شنوایی و گفتار است. با اینکه هر بچه ای هر از چند گاهی در انجام تکالیف شب مشکل دارد ، اگر

ناتوانی های یادگیری ، یا اختلالات یادگیری ، اصطلاحی مادر برای طیف گسترده ای از مشکلات یادگیری است که مانع کسب و به کارگیری دانش توسط کودکان میشود یا بر آن اثر میگذارد. حوزه ی ناتوانی های یادگیری، طبقه نسبتا جدید از آموزش ویژه است که در سال ۱۹۶۹ دولت فدرال آن را به رسمیت شناخت. همچنین این حوزه، بزرگترین طبقه، یعنی نیمی از کل دانش آموزان واجد شرایط آموزش ویژه را در برمیگیرد.

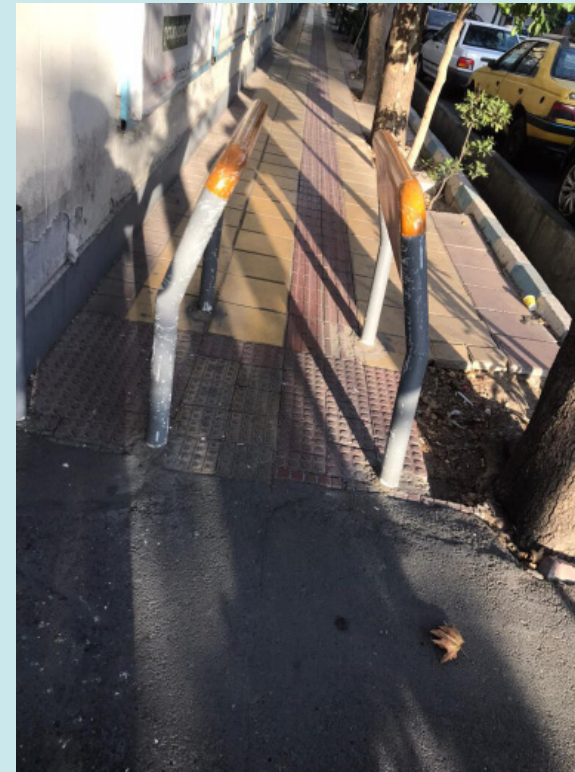
اول از همه بگوییم که فرایند تعریف و شناسایی کودکان دارای ناتوانی های یادگیری بسیار سخت و پیچیده است و هنوز هم در این زمینه مناقشاتی مطرح هستند. ناتوانی های یادگیری برای فرد درونزاد هستند و فرض بر این است که با بدکارکردی دستگاه عصبی مرکزی مرتبط هستند و میتوانند در سراسر عمر رخ دهند.



اگر چه ناتوانی های یادگیری ممکن است با اختلالاتی همچون آسیب حسی، عقب ماندگی ذهنی، آشفتگی هیجانی شدید همراه باشید یا تحت تاثیر عوامل بیرونی مانند تفاوت های فرهنگی، آموزش ناکافی یا نامناسب رخ دهد، اما ناشی از این شرایط یا تاثیرات نیستند. نکته مهمی که باید بخاطر بسپارید این است که بچه های دارای ناتوانی یادگیری هوشبهر عادی دارند و با توجه به ویژگی های گفته شده باید نوع آموزش آنها متناسب با سبک های یادگیری مخصوص آنها باشد. با اطلاعات بیشتر در مورد کلیات ناتوانی های یادگیری ، و به طور ویژه مشکلات یادگیری فرزند خود ، می توانید به زمینه سازی موفقیت آنها در مدرسه و خارج از مدرسه کمک کنید.







خب در این شکی نیست که نسبت به سال های گذشته در زمینه مناسب سازی شهر برای این عزیزان پیشرفت بیشتری داشتیم اما واقعا ناراحت کننده است که کسانی دارند این کاررو انجام میدند که کمترین آگاهی رو نسبت به این مسئله دارند!!!  
خب اون بنده خدا که تازه بیشتر به خطر میفته با این طرز مناسب سازی!!!  
اینها اشکالاتی هست که شهرداری مسئولشه منتها من سد معبرهای زیادی دیدم که مسئولش خود ما هستیم، مثلا پارک خودرو یا موتور روی این خط، یا ریختن مصالح ساختمانی، یا گذاشتن وسایل مغازه ها و...



دوست عزیز  
این موزائیک های زرد رنگ در پیاده رو به مربوط به هموطنان نابینا است که از این طریق میتونن راه خودشان را پیدا کنند. و الان یک نفر بعنوان روشن دل خیلی محکم به ماشین شما برخورد کرد. لطفا این کار را تکرار نکن

## من حامی حقوق افراد با نیازهای ویژه هستم

### خط ویژه نابینایان

### حق الناس به همین راحتی ممکنه رعایت نشه!!!

چند وقت پیش با دوستم رفته بودیم بیرون - گفت: خب از کجا باید میفهمیدم؟

- به دوستم گفتم: چقدر خوب که اینجا رو برای «نابینایان» مناسب سازی کردند!

- دوستم گفت: وا منظورت چیه؟؟ چیه میگی؟؟

- گفتم: مناسب سازی برای نابینایان

- گفت: از این به بعد به همه میگم که این «خط زرد» چیه!!!!



- دوستم گفت: جدی؟؟؟؟؟؟ باور کن نمیدونسم، هه هر دفه که میدیدمشون با خودم میگفتم اینکارا دیگه چیه؟ پیاده روا رو میکنند، که یه ردیفشو زرد کنند، شهرداری هم خل شده.

- گفتم: خب بهت حق میدم آخه از بس که عادت کردیم هی پیاده روا در حال خراب شدن و ساخته شدن ببینیم اما بهت حق نمیدم که از چیزی که نمیدونی به راحتی بگذری!!!

گاهی همین «عدم آگاهی ها» باعث «عدم رعایت حقوق نابینایان و کم بینایان» میشه!





مرضیه یادگاری / راحله مهدی پور  
عاطفه صبیحی اهوازی

## معرفی ناتوانی جسمی حرکتی

مسئولیت ویژه ای بر عهده دارند زیرا باید وسایل آموزشی را طوری تغییر دهند که کودک بتواند از آنها بهتر استفاده کند و خودش را بهتر بشناسد توجه داشته باشید که disability از کار افتادگی نیز معنی می دهد.

ناتوانی های جسمانی می توانند بر توانایی حرکت فرد، استفاده کارآمد از دست ها و پاها، بلعیدن غذا و تنفس اثر بگذارد. همچنین این نوع ناتوانی ها می توانند بر شناخت، گفتار، زبان، بینایی، شنوایی و کنترل روده تاثیر گذارد. بنابراین هر قدر اطلاعات ما به عنوان معلم، والدین و برنامه ریزان در خصوص معلولین جسمی حرکتی بیشتر باشد، توانایی بیشتری برای بهره گیری از خدمات پزشکی، آموزشی و اجتماعی خواهیم داشت.

### تعریف

انسان معلول چنین تعریف میشود فردی که به علت نقص ذهنی یا جسمی، شرکت او در یک یا چند فعالیت به شدت محدود میشود وقتی یک عارضه چه پزشکی و چه جسمی، توانایی کودک برای شرکت در فعالیت های مدرسه یا خانه را مختل می سازد آن کودک از نظر جسمی معلول به حساب می آید طبق این تعریف کودکی که یک دست مصنوعی دارد و در همه فعالیت های مدرسه از جمله فعالیت های فیزیکی و ورزش شرکت می کند معلول جسمی محسوب نمی شود اما اگر معلولیت جسمی طوری باشد که کودک نتواند مداد را در دست نگه دارد از کلاسی به کلاس دیگر برود یا از دستشویی استفاده کند و به طور کلی باعث شود که او نتواند در فعالیت های عادی شرکت کند. از نظر جسمی معلول به حساب خواهد آمد. البته معنای جمله این نیست که او نمی تواند یاد بگیرد بلکه منظور این است که مربیان و روانشناسان در قبال او



## نوآموز و دانش آموز معلول

### جسمی حرکتی خفیف تا متوسط:

به فردی اطلاق می شود که علیرغم معلولیت جسمانی در اندام های فوقانی، تحتانی یا هر دو، دارای هوشیهر مرزی و بالاتر باشد، به طوری که با استفاده از تسهیلات، ابزارها و تجهیزات ویژه، می تواند از امکانات آموزشی و پرورشی بهره مند شود.

**ناتوانی های جسمانی می تواند به شکل فلج مغزی، شکاف ستون فقرات، آسیب های نخاعی و پلاسیدگی عضلانی دیده شود، فلج مغزی شایع ترین نوع آسیب در این دانش آموزان می باشد.**

## نوآموز و دانش آموز معلول

### جسمی حرکتی شدید و عمیق:

به فردی اطلاق می شود که علیرغم داشتن هوشیهر مرزی و بالاتر، به علت آسیب دیدگی شدید در اندام های فوقانی، تحتانی یا هر دو قادر به انجام امور شخصی نباشد، به طوری که با ایجاد تسهیلات، انطباق و تعدیل روش های آموزشی و پرورشی، ابزارها و تجهیزات ویژه، می تواند از امکانات آموزشی و پرورشی بهره مند شود.

## معرفی انواع ناتوانی های

### جسمانی:

ناتوانی های جسمانی می تواند به شکل فلج مغزی، شکاف ستون فقرات، آسیب های نخاعی و پلاسیدگی عضلانی دیده شود، فلج مغزی شایع ترین نوع آسیب در این دانش آموزان می باشد.

### شیوع:

معلولین جسمی حرکتی از لحاظ فراوانی یکی از کوچک ترین و در عین حال متفاوت ترین گروه ها در میان کودکان استثنایی هستند.

در بین معلولین جسمی - حرکتی ۲. شرایط دوران بارداری: شیوع فلج مغزی در حدود ۴ تا ۵ در ۲ هزار تولد زنده است. به معنای خاص، آن پس از این ارقام با توجه به متغیرهای تشکیل نطفه تا زمان تولد گوناگون متفاوت است. برای در نظر گرفته می شود. مثال برخی کودکان با شکل های سالم نبودن و بیماری مادر شدید از فلج مغزی به دنیا می در دوران بارداری نداشتن آیند و نمی توانند ادامه بدهند و تغذیه کافی و مناسب وجود شیوع تولدهای زنده این کودکان انواع بیماری و عفونت ها را که می میرند در بر نمی گیرد در دوران بارداری و نیز برخی از این کودکان نیز ممکن مشکلات و مسایل عاطفی و است چند ماه یا چند سال بعد از روان شناختی مادر در زمان تولد تشخیص داده شوند. بارداری و آلودگی هوا و محیط گاهی اوقات از جمله علل اصلی شرایط نامساعد دوران بارداری مادر است که در رشد کودکی که متولد می شود تاثیر دارد.

### سبب شناسی

**در این مطلب علل اصلی معلولیت های ذهنی و حسی - حرکتی در چهار حیطه خاص مورد توجه قرار می گیرند:**

**۱. عوامل ارثی:** یکی از عوامل ارثی در واقع مجموعه صفت ها و خصیصه های غیر اکتسابی که از اجداد گذشته توسط والدین و از طریق ژن ها به فرزندان انتقال یابد، هستند آغاز و پایان فرآیند نقل و انتقالات عوامل ارثی، انعقاد نطفه است و پس از آن، یعنی پس از تشکیل نطفه تا زمان تولد، شرایط مادرزادی مورد توجه است. به سخن دیگر، هر عامل ارثی، مادرزادی هم خواهد بود. ولی هر عامل مادرزادی لزوماً ارثی نیست.





عوامل یا شرایط نامطلوب موثر در زمان تولد، عوامل مربوط به مشکلات زایمان، مصرف بی رویه داروهای آرام بخش برای کاهش دردهای زایمان و زایمان های غیر بهداشتی، آلودگی محیط زایمان، کمبود اکسیژن در اتاق های زایمان، از مواردی است که میتواند منجر به آسیب های ذهنی و جسمی کودک شود.

**۴. شرایط نامطلوب و آسیب زای دوران اولیه رشد یا بعد از تولد:** عوامل متعددی همچون وارد آمدن ضربه به سر نوزادان و کودکان خردسال، سهل انگاری در نگهداری کودکان، اعمال تنبیه های بدنی، ابتلا به برخی بیماری های عفونی (نظیر سرخک، آبله مرغان، اوریون)، تغذیه نامناسب کودک (کمبود انواع پروتئین ها و ویتامین های ضروری و حیاتی) مسمومیت های شیمیایی انجام ندادن معاینات لازم، محرومیت های فرهنگی، محیطی و اجتماعی و عاطفی، حوادث و آسیب های ناشی از بازی ها و تفریحات خطرناک میتوانند در رشد طبیعی کودک اختلال ایجاد کنند.



## طبقه بندی:

معلولین جسمی - حرکتی در کشورهای مختلف به روش های گوناگونی طبقه بندی می شوند. در این میان طبقه بندی فلج مغزی از ثبات بیشتری برخوردار است دو روش برای طبقه بندی فلج مغزی وجود دارد: یکی از روش ها به نوع ناتوانی حرکتی توجه دارد (طبقه بندی نوع اول - قوام عضلات) و دیگری تعداد اعضای بدن را که دچار ناتوانی حرکتی شده اند، مورد بررسی قرار می دهد. (طبقه بندی نوع دوم - درگیری اندام ها)

اگر چه ناتوانی های یادگیری ممکن است با اختلالاتی همچون آسیب حسی، عقب ماندگی ذهنی، آشفتگی هیجانی شدید همراه باشند یا تحت تاثیر عوامل بیرونی مانند تفاوت های فرهنگی، آموزش ناکافی یا نامناسب رخ دهد، اما ناشی از این شرایط یا تاثیرات نیستند. نکته مهمی که باید بخاطر بسپارید این است که بچه های دارای ناتوانی یادگیری هوش بهر عادی دارند و با توجه به ویژگی های گفته شده باید نوع آموزش آنها متناسب با سبک های یادگیری مخصوص آنها باشد. با اطلاعات بیشتر در مورد کلیات ناتوانی های یادگیری، و به طور ویژه مشکلات یادگیری فرزند خود، میتوانید به زمینه سازی موفقیت آنها در مدرسه و خارج از مدرسه کمک کنید.



## ۱ به دنبال مقصر نباشید

اگر کودک شما از بدو تولد ناتوان به دنیا آمده است آن را هدیه ای از طرف خداوند بدانید و اگر در تصادفی کودک شما دچار ناتوانی حرکتی شده است آن را تقدیر الهی بدانید. با مقصر دانستن خود و یا همسران شرایط را برای کودکان سخت می کنید.

## ۳ توقع به جا از کودکان داشته باشید

از کودک نا توان خود توقعات به جا و اصولی داشته باشید. او را با افراد سالم مقایسه نکنید. آنها در رفتار خود دچار مشکل هستند و گاه نمی توانند آن چیزی که شما دوست دارید باشند. به همان اندازه که رفتار والدین با کودک ناتوان حرکتی می تواند آنها را به موفقیت های بزرگی برساند می تواند باعث افسردگی و شکست آنها نیز بشوند.

## بریم چهار مورد از روش های درست رفتار با کودکان ناتوان جسمی حرکتی رو باهم یاد بگیریم

## ۲ تفریحات دیگر خانواده ها را داشته باشید

سعی کنید مانند دیگر خانواده ها به مسافرت بروید، پارک بروید و تفریح کنید. هرگز این عذاب وجدان را به کودک نا توان ندهید که به خاطر او نمی توانید تفریح کنید. رفتار خانواده با کودک ناتوان جسمی باعث می شود که خانواده آرامش داشته باشد.

## ۴ به کودک خود امید بدهید

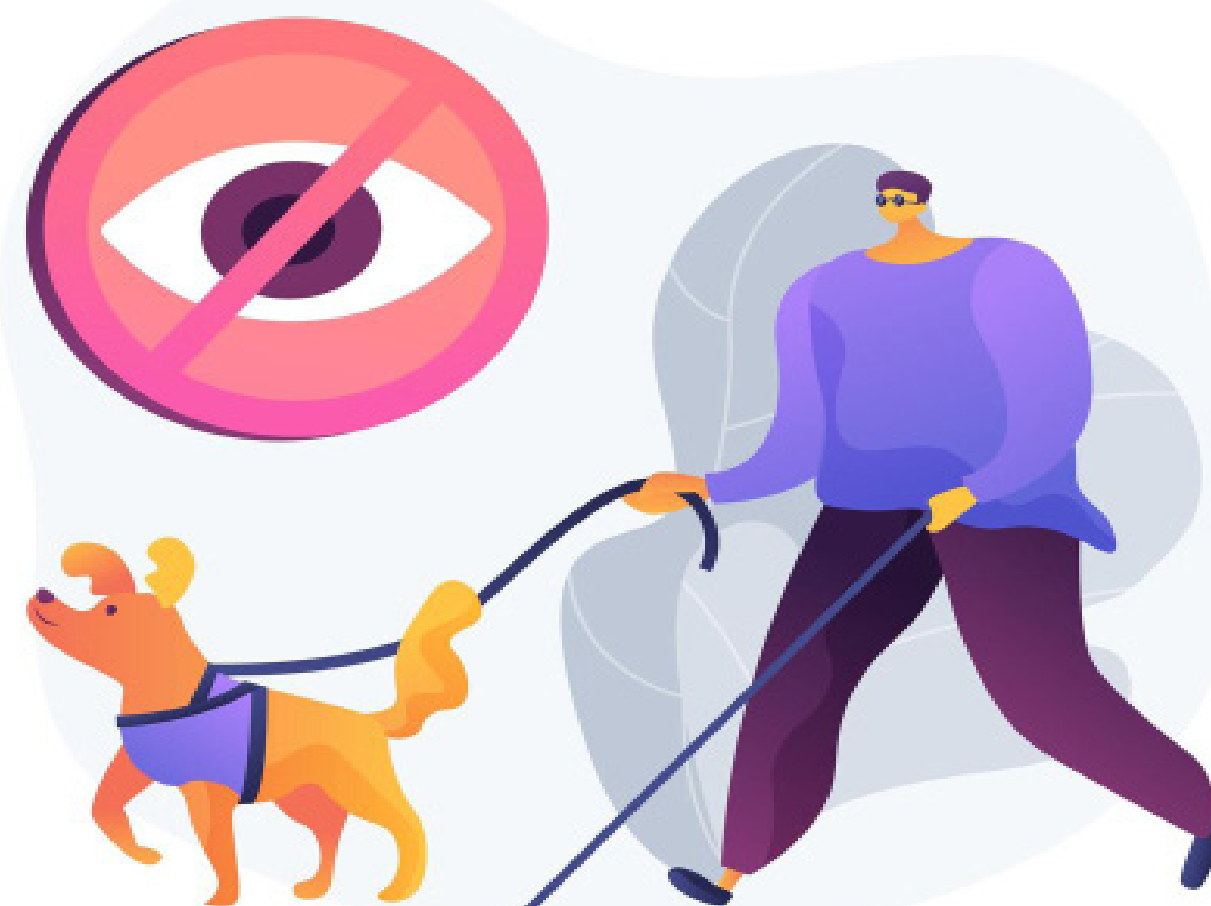
رفتار خانواده با کودک ناتوان جسمی می تواند استعداد درونی او را شکوفا کند. کودکان ناتوان حرکتی اگر فرصت مناسبی برای رشد بیابند می توانند چشم ها را به خود خیره کنند. گواه این ادعا پارالمپیک است که در آن معلولین می توانند بهترین نتایج را بگیرند. در حوزه های هنری و دیگر رشته ها نیز آنها می توانند همپای افراد سالم رشد نمایند. پس می توان گفت این شما هستید که می توانید کودکان را تا اوج ببرید.

## آسیب های روانی حرکتی

آسیب های روانی حرکتی، نتیجه آسیب به مغز یا نخاع شوکی (آسیب عصب شناختی) هستند که توانایی حرکت بخش هایی از بدن فرد را هم تحت تاثیر قرار می دهند (حرکتی). این امر ممکن است با آسیب قبل از تولد، در حین تولد و یا پس از تولد مرتبط باشد. آسیب مغزی ضربه ای عبارت است از آسیب به مغز، توسط علت خارجی قابل شناسایی (ضربه) پس از فرایند تولد. با این حال، آسیب مغزی می تواند ناشی از انواع عوامل غیر ضربه ای هم باشد، از قبیل: کم اکسیژنی (کمبود اکسیژن در مغز، همان گونه که برای مثال در حوادث غرق شدگی رخ می دهد)، عفونت مغز یا پرده های پوشاننده آن، سکت، غده، اختلال سوخت و ساز (مانند آنچه که ممکن است در هنگام دیابت، اختلال کبد و بیماری کلیه رخ دهد)، مواد شیمیایی سمی و یا داروها.

در بسیاری از موارد آسیب مغزی، شناسایی علت دقیق اختلال روانی حرکتی، غیر ممکن است. نکته مهم، زمان آسیب دیدن دستگاه عصبی کودک است، مهم نیست که علت چیست، ضعف ماهیچه ای و فلج، تقریباً همواره یکی از نشانه هاست و از آنجا که این کودکان نمی توانند همانند اکثر کودکان حرکت کنند، آموزش آنها، نوعاً مستلزم وسایل، شیوه های خاص و یا سایر انطباق سازی ها برای ناتوانی هایشان می باشد.





## معرفی نابینایی و کم بینایی

فاطمه احمدی زهرا داستانی

چشم انسان در قسمت کوچکی از جمجمه قرار دارد که به عنوان کره یا حدقه چشم شناخته می شود. پلک ها از چشم محافظت کرده و مانع خشکی آنها می شوند. آنها اشک را بر روی چشم پخش می کنند که شامل موادی برای مبارزه با عفونت های باکتریایی است. مژه از ورود ذرات بزرگ به چشم جلوگیری می کند.

ساختار چشم ها از لایه های مختلفی تشکیل شده است که روی هم رفته سیستم بینایی ما را تشکیل می دهند. نقص در هریک از این ساختار می تواند بینایی را تحت تاثیر قرار دهد. چشم ها اندامی هستند که یکی از حواس پنجگانه انسان یعنی بینایی را تشکیل می دهند و حفظ سلامت آنها تاثیر مستقیمی بر کیفیت زندگی و سلامت عمومی دارد.

از آنجا که چشم ها یکی از ساختار حیاتی بدن انسان هستند مراقبت از آنها نیز ضروری است. بسیاری از بیماری ها و اختلالات می تواند باعث نابینایی، از بین رفتن جزئی، بینایی ضعیف یا بسیاری از عفونت های چشمی شود.

یکی از بارزترین گروه های دارای ناتوانی در جهان، گروه نابینایان و کم بینایان می باشد. پیشرفت علم نشان داده است که ضعف بینایی در بسیاری از موارد و با توجه به علل ایجادکننده آن قابل پیشگیری یا درمان است.

## تعریف و طبقه بندی:

دو مورد از شایعترین روش های برای تعریف شخص نابینا، تعریف قانونی و تربیتی (آموزشی) می باشد. تعریف قانونی، تعریفی است که عوام و پزشکان به کار می برند. تعریف آموزشی تعریفی است که معلمان ترجیح می دهند. و دو طبقه بندی عمده عبارت از نابینایی و نیمه بینایی می باشد.

## تعریف قانونی:

تعریف قانونی، شامل ارزیابی تیزبینی و میدان بینایی است. فردی که نابینای قانونی است، در بهترین حالت دید، حتی با اصلاح دید (مثلاً: استفاده از عینک)، تیزبینی ۲۰ / ۲۰۰ م دارد یا میدان دیدش چنان باریک است که پهن ترین قطر آن در روبروی زاویه کمتر از ۲۰ درجه قرار دارد.

کسر ۲۰ / ۲۰۰ به آن معناست که شخص در فاصله ۲۰ فوتی چیزی را می بیند که یک شخص بینا در فاصله ۲۰۰ فوتی مشاهده می کند. نابینایی قانونی برای چند مزیت قانونی، مانند مزایای مالیاتی و پول برای مواد ویژه، شخص را واجد شرایط می کند.

افزون بر طبقه نابینایی، طبقه دیگری به نام کم بینایی وجود دارد. طبق سامانه ی طبقه بندی قانونی، افراد کم بینا، در بهترین حالت، دارای تیزبینی ۷۰ / ۲۰۰ تا ۲۰۰ / ۲۰۰ م در چشم بهتر یا اصلاح شده هستند.

## تعریف آموزشی:

بسیاری از متخصصان به ویژه معلمان طبقه بندی قانونی را ناکافی میدانند. آنها مشاهده کردند که تیزبینی، یک پیش بینی کننده ی بسیار دقیق از چگونگی عملکرد و یا استفاده ی مردم از باقیمانده ی بینایی شان نیست. اگرچه درصد کمی از افرادی که قانوناً نابینا هستند مطلقاً بینایی ندارند، اکثریت تا حدی توانایی دیدن دارند.

## تعریف آموزشی فرد نابینا:

به منظور هدف های آموزشی، افراد نابینا، آنچنان به شدت آسیب دیده هستند که باید خواندن الفبای بریل (الفبای بریل، سامانه ای از نقطه های برجسته است که افراد نابینا با نوک انگشتان خود آنها را میخوانند و از خانه های چهارگوش شامل ۱ تا ۶ نقطه تشکیل شده اند که آرایش آنها بر حروف و نمادهای مختلف دلالت میکند) را یاد بگیرند و یا از روش های شنیداری (نوارها و صفحه های شنیداری)، استفاده کنند.



## تعریف آموزشی فرد کم بینا

معلمان، غالباً به افرادی که میتوانند حروف چاپی را حتی اگر نیازمند ابزارهای درشت کننده باشند یا کتابهایی با خط درشت را بخوانند، به عنوان افراد کم بینا اشاره می کنند.

## کالبدشناسی و فیزیولوژی چشم:

کالبدشناسی دستگاه بینایی بسیار پیچیده است از این رو بحث ما در اینجا تنها بر توجه به ویژگی های اساسی می باشد.

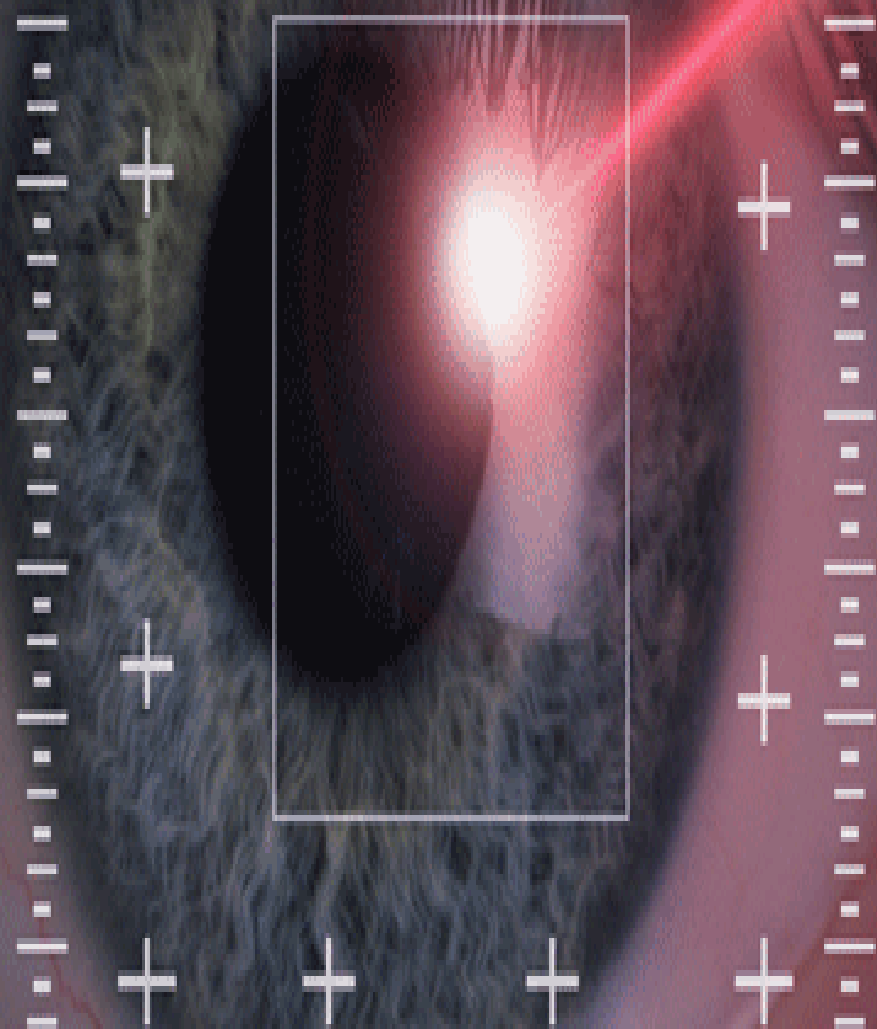
شکل زیر کارکرد چشم را نشان میدهد. شیء فیزیکی مورد مشاهده به یک تکانه ای تبدیل میشود که از راه عصب چشمی به مرکز بینایی مغز یعنی قطعه های پس سری، فرستاده می شود. پرتوهای نوری که از شیء مورد مشاهده منعکس می شوند، پیش از رسیدن به عصب چشمی از چند ساختار درون چشم عبور میکنند. پرتوهای نور:



در آناتومی چشم، شبکیه، پرده حساس چشم می باشد که ته چشم را کاملاً فرش نموده است. این ناحیه تصاویری را که وارد چشم شده دریافت و آن را به امواج عصبی تبدیل کرده و از طریق عصب بینایی به مغز ارسال می نماید. مرکز بینایی یا ماکولا ناحیه ای از مرکز شبکیه است که حدود ۱/۵ میلی متر قطر دارد و بیشترین میزان حدت بینایی در این قسمت از شبکیه متمرکز می باشد. در صورت آسیب این ناحیه، بینایی می تواند تا بیش از ۹۰ درصد کاهش یابد.

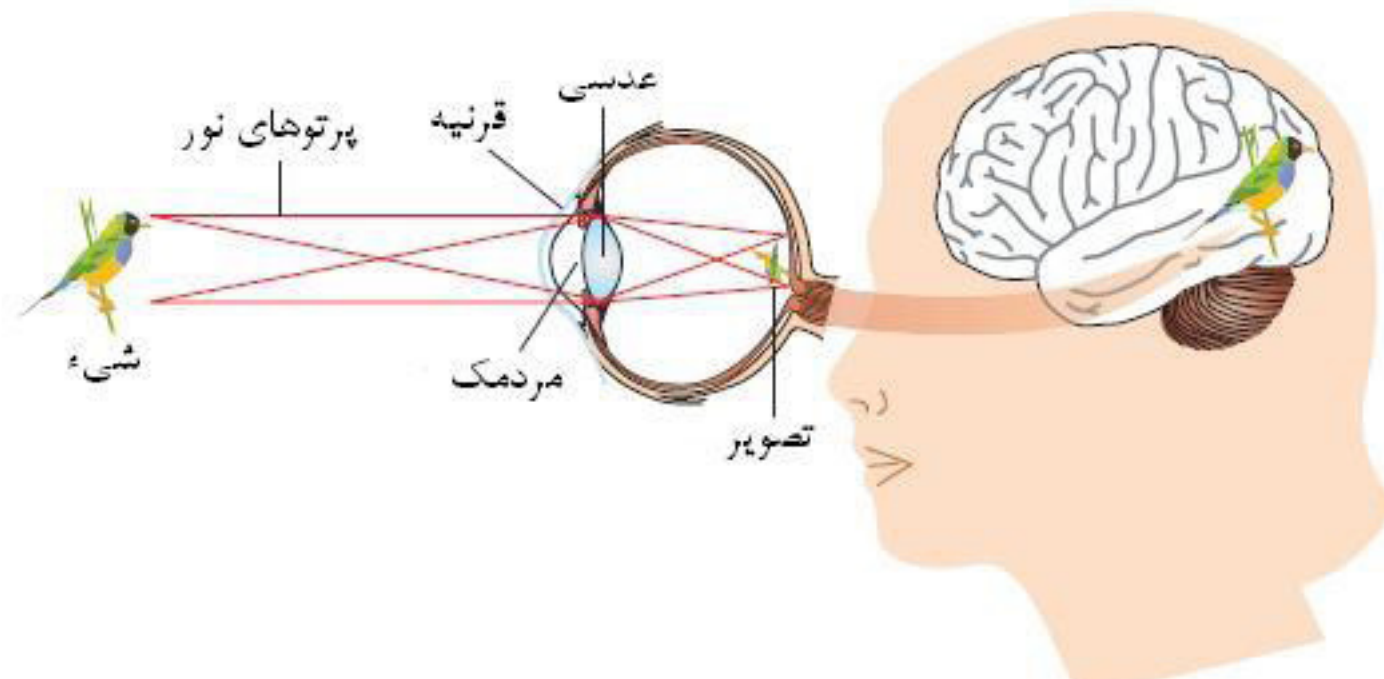
### عصب بینایی:

عصب چشم در واقع ادامه سلول های حساسه شبکیه است که تا بخش هایی از مغز ادامه می یابد و امواج بینایی را از شبکیه به مغز انتقال می دهد.



### شیوع نابینایی:

نابینایی، اساساً نوعی ناتوانی بزرگسالی است. بیشتر برآوردها حاکی از آن است که شیوع نابینایی در کودکان سن مدرسه نسبت به بزرگسالان تقریباً یک به ده است. دولت فدرال، تنها در حدود ۰/۰۵ درصد جمعیت بین شش تا هفده سال را در طبقه آسیب دیده بینایی قرار میدهد که شامل آنهایی است که نابینا یا کم بینا هستند. این طبقه بندی آسیب بینایی را یکی از کم رایج ترین ناتوانی ها در کودکان به شمار می آورد.



### عدسی

### صلبیه (sclera)

عدسی در پشت مردمک واقع شده است و عمل تطابق و متمرکز کردن نور بر روی شبکیه را انجام میدهد. قدرت

### مشیمیه (choroid)

لایه عروقی در بین اسکلرا و شبکیه است که مسئول خون رسانی و تغذیه قسمت های خلفی چشم میباشد.

### زجاجیه

زجاجیه در واقع یک ماده ژله مانند شفاف است که محوطه پشت عدسی چشم را پر میکند. این ماده ژل مانند در سنین پایین تر قوام بیشتری دارد و با افزایش سن تغییراتی در این ژل به وقوع می پیوندد که قوام آن را کاهش می دهد. همچنین در افرادی که نزدیک بین هستند به علت اینکه محوطه پشتی چشم آنها بزرگ تر از افراد دیگر می باشد، تغییرات در ژل زجاجیه سریع تر به وقوع می پیوندد.

عدسی در پشت مردمک واقع شده است و عمل تطابق و متمرکز کردن نور بر روی شبکیه را انجام میدهد. قدرت عدسی در افراد سالم حدود ۲۰ دیوپتر (واحد قدرت عدسی) است. این ساختمان در سنین پایین، قابلیت تغییر قدرت داشته و این خاصیت سبب میشود تصاویر اشیاء دور و نزدیک، هر دو واضح دیده شوند. به این عمل عدسی تطابق (accommodation) می گویند. این قابلیت از سن ۴۵-۴۰ سالگی به بعد، کاهش می یابد و بنابراین پیر چشمی عارض میگردد، بدین معنا که برای دید نزدیک و مطالعه نیاز به عینک جداگانه خواهد بود.

### عضلات خارج چشمی

حرکت چشم توسط شش عضله انجام میشود که به آنها عضلات خارج چشمی گویند. این عضلات شامل عضله مستقیم خارجی، عضله مستقیم فوقانی و عضله مستقیم تحتانی و عضالت مایل فوقانی و تحتانی می باشند.

۱- از درون قرنیه (که یک پوشش شفاف در جلو عنبیه و مردمک است میگذرند و بخش عمده خمیدگی (شکست) پرتوهای نور، در آنجا انجام میگردد تا اینکه تصویر متمرکز شود.

۲- از درون مایع زلالی میگذرد مایع (زلالی یا زلالیه، یک ماده آبکی شکل بین قرنیه و عدسی چشم است).

۳- از درون مردمک میگذرد میگذرد (مردمک، یک سوراخ قابل انقباض در وسط عنبیه، یعنی بخش رنگی چشم است که بسته به مقدار نوری که به آن اصابت میکند، منقبض و منبسط میشود).

۴- از درون عدسی میگذرد، عدسی، تمرکز پرتوهای نور را پیش از گذشتن از درون مایع زجاجیه، تصفیه میکند و تغییر میدهد (مایع زجاجی یا زجاجیه، یک ماده ژلاتینی شفاف است که کره چشم را بین شبکیه و عدسی پر میکند).

۵- به کانون شبکیه می آیند (شبکیه، بخش پشتی چشم است که حاوی تارهای عصبی است که به عصب چشمی ارتباط دارند و اطلاعات را به مغز بر میگردانند).





## پویش و جشن



### پویش حامی

حمایت از کودکان با نیاز های ویژه در استان خوزستان  
اعطای وسایل کمک توانبخشی با اولویت خرید ویلچر برای کودکان CP

کودکان زیادی هستند که به خاطر مشکلات مالی و حضور در مناطق کم برخوردار از نعمت مهم ترین وسایل کمک توانبخشی محرومند ما در پویش حامی قصد داریم این کودکان را شناسایی و حمایت کنیم



### پویش لبخند کودکان

خرید و اهدای اسباب بازی به کودکان دارای نیاز های ویژه به مناسبت روز جهانی معلولین تو هم در شاد کردن دل کودکان همراهمون باش حتی با ۱۰ هزار تومان!

در ضمن شما میتوانید اسباب بازی های بلا استفاده خود را برای ما بفرستید



انجمن کودکان استثنایی یارا روز چهارشنبه ۲۴ آبان ماه جشنی را به مناسبت هفته کتاب و کتابخوانی برگزار کرد

در این جشن بخش هایی همچون نمایش عروسکی، برگزاری مسابقه و اهدای جوایز به برندگان و خواندن کتاب را اجرا کردیم

### جشن روز کتابخوانی

با یاری خداوند و خیرین و همراهان عزیز  
اقلام زیر به این شرح خریداری و به نیازمندان اهدا شد:  
- خرید دو ویلچر کودک به ارزش ۷ میلیون و نهصد و هشتاد هزار تومان  
- یک عینک طبی به ارزش یک میلیون و سیصد و شصت هزار تومان

### گزارش پویش حامی



ژان پیاژه روان‌شناس، زیست‌شناس و شناخت‌شناس فرانسوی-زبان سوئیسی بود که به خاطر کارهایش در روان‌شناسی رشد و شناخت‌شناسی شهرت یافته است؛ از جمله نظریه رشد مرحله‌ای پیاژه.

پیاژه جایگاه ویژه‌ای برای آموزش کودکان قایل بود. او در سال ۱۹۳۴ در کسوت رئیس دفتر بین‌المللی آموزش سازمان ملل متحد اعلام کرد «تنها آموزش است که می‌تواند جوامع ما را در مقابل فروپاشی تدریجی یا خشونت بار حفظ کند.»

پیاژه در سال ۱۹۵۵، مرکز بین‌المللی شناخت‌شناسی ژنتیک را راه‌اندازی کرد و از همان سال تا پایان عمر ریاست آن را بر عهده داشت. [۳] به بیان ارنست فون گلاسرزفلد، پیاژه پیش‌گام گران قدر نظریه ساخت‌گرایانه معرفت است.

پیاژه در کارهای اولیه خود در زمینه زیست‌شناسی به این باور رسید که اعمال زیست‌شناسانه عبارتند از گام‌هایی که در مسیر سازش یابی با محیط فیزیکی اطراف، و به منظور کمک به سازمان یافتگی آن برداشته می‌شود.

پیاژه در تاریخ ۹ اوت ۱۸۹۶ در نوشاتل سوئیس به دنیا آمد و اولین فرزند خانواده بود. مادرش ریکا جکسون و پدرش آرتور پیاژه، استاد دانشگاه در رشته ادبیات قرون وسطی بود. در ۱۱ سالگی، وقتی دانش آموز مدرسه لاتین نوشاتل بود، مقاله کوتاهی در مورد یک گنجشگ آلبینو نوشت و همین مقاله مقدمه‌ای برای یک زندگی سراسر علمی همراه با تألیف بیش از شصت کتاب و چند صد مقاله بود. در دوران نوجوانی علاقه پیاژه به جانورشناسی بیشتر شد و مقالاتی در مورد نرم‌تنان نوشت. پس از اتمام دوران دبیرستان او مشغول به تحصیل در رشته علوم طبیعی در دانشگاه نوشاتل شد و از همان دانشگاه دکتری گرفت. در طول این مدت پیاژه دو مقاله فلسفی نوشت که خودش از آن‌ها با عنوان کارهای دوره نوجوانی یاد می‌کند. پیاژه بعد از نیم فصلی که در دانشگاه زوریخ به مطالعه روانکاوی پرداخت، سوئیس را به مقصد پاریس ترک کرد. در پاریس بود که او نظریه مراحل رشد شناختی خود را مطرح کرد. در سال ۱۹۲۱ پیاژه به سوئیس بازگشت و به عنوان رئیس انستیتوروسودرژنوم مشغول به کار شد.

در سال ۱۹۲۳ پیاژه و ولنتاین چتینی با هم ازدواج کردند و حاصل این ازدواج سه فرزند بود. در سال ۱۹۲۹ پیاژه ریاست دفتر بین‌المللی آموزش را قبول کرد و تا سال ۱۹۶۷ در همین سمت باقی ماند.

در نهایت پیاژه در سپتامبر سال ۱۹۸۰ در ژنودر گذشت.

راه‌های ارتباطی با ما:

 @yara\_association

 @yara\_association

 @yara\_association

