

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

طريق التواصل الشخصي

المحاضرة الرابعة

أستاذ المقرر
د. سعيد عبد الرحمن

الفصل الدراسي الأول
١٤٣٢ / ١٤٣٣ هـ

طرق التواصل

طرق التواصل
الشفهي

طرق التواصل
الكلي

طرق التواصل
اليدوي

طريقة
التواصل
الكلي

الطريقة
اليدوية

الطريقة
الشفوية

لغة
الإشارة

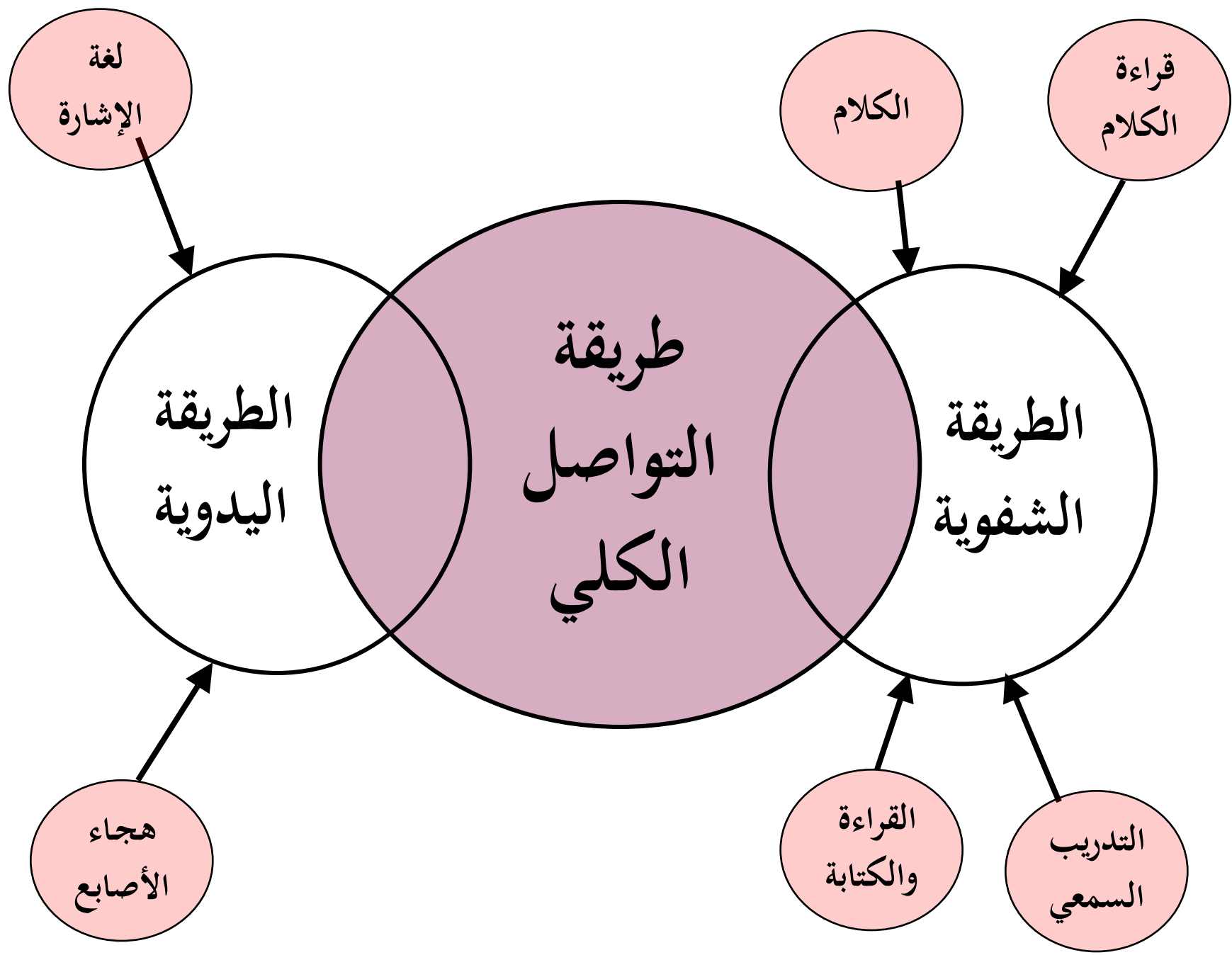
الكلام

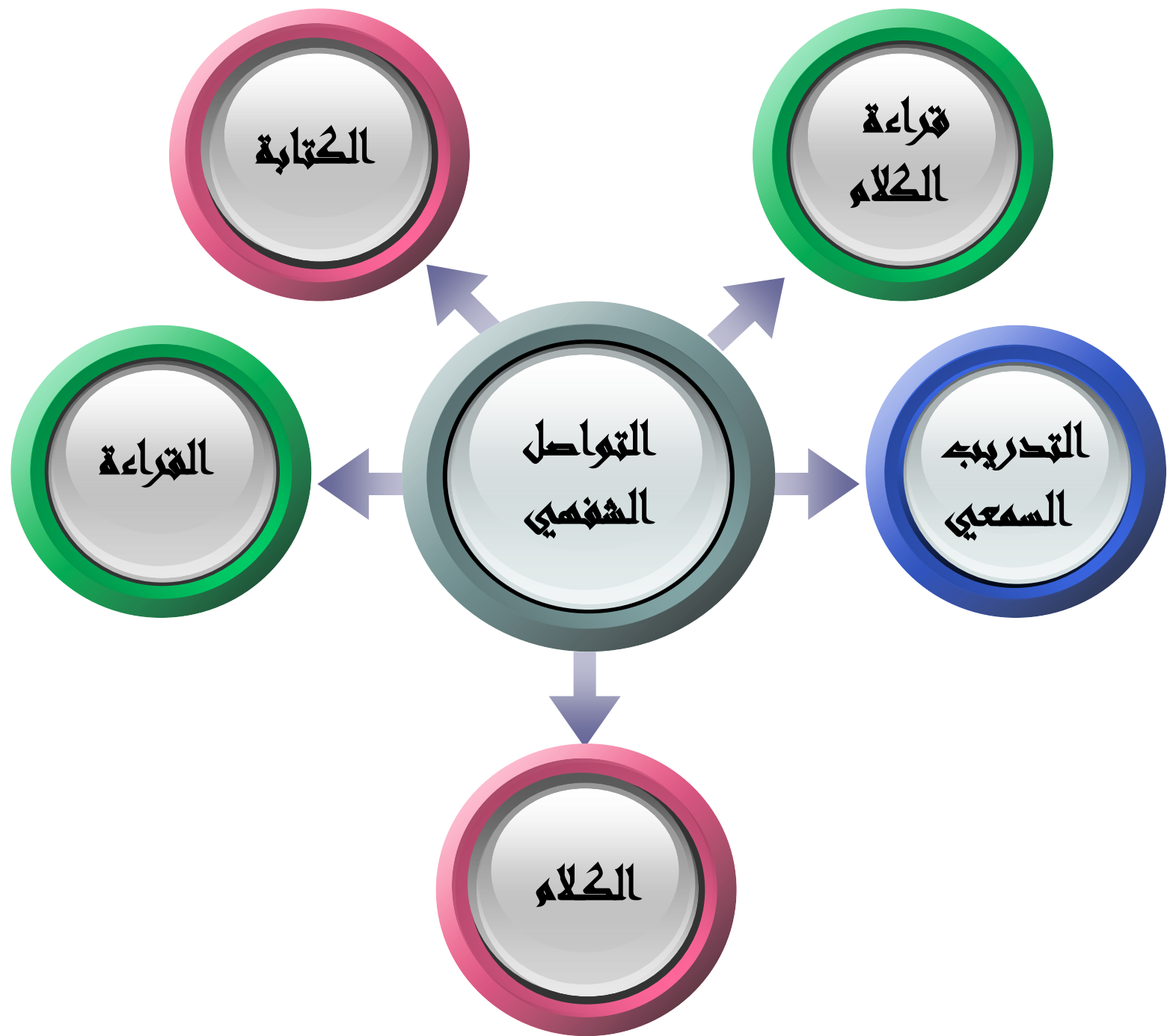
قراءة
الكلام

هجاء
الأصابع

القراءة
والكتابة

التدريب
السمعي





أولاً: التعليم غير الرسمي.
ثانياً: التعليم الرسمي.

الهدف:

١. تطوير وتنمية اللغة المنطوقة لدى الطفل بحيث يكون قادراً على التواصل بشكل فاعل ومفهوم .

٢. التركيز على زيادة معرفة الطفل بمهارات المعرفة المتعلقة باللغة بحيث يستطيع استخدام اللغة بشكل منظم.

أولاً: التعليم غير الرسمي

ويمكن زيادة فاعليته من خلال:

١. التأكد من ملائمة المعينات السمعية.
٢. إشراك الطفل في الأنشطة اللفظية.
٣. تعريضه لكلمات لغوية جديدة.
٤. تزويده بتجارب حية.
٥. زيادة الحصيلة اللغوية باستخدام كل الفرص.

مميزات التعليم غير الرسمي للغة المنطوقة:

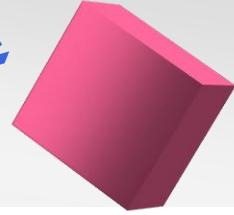
١. أكثر مرونة.
٢. شعور الطفل بالارتياح.
٣. إتاحة الفرصة للطفل لإصدار وتجريب الأصوات المختلفة.

ثانيا: التعليم الرسمي:

أنواع التقييم:

- ١ . الفحص الشفهي الخارجي.
- ٢ . تقييم المستوى الصوتي.
- ٣ . تقييم المفاهيم المتعلقة باللغة المنطوقة.

عوامل مهمة يمكن أن تساعد في اتخاذ القرار حول طريقة التواصل الملائمة



أولاً

البقايا السمعية .

ثانياً

القدرة أو الكفاءة اللغوية .

ثالثاً

القدرات العقلية .

رابعاً

الدعم الأسري .

خامساً

الاتجاهات نحو التواصل الشفوي .

التدخل المبكر

هو نظام خدمات تربوي علاجي ووقائي يقدم للأطفال الصغار من الولادة إلى سن ست سنوات.

أهداف التدخل المبكر للمعوقين سمعيا:

١. تنمية قدرة الطفل على الكلام في أصغر سن ممكن.
٢. استخدام معينات السمع المتقدمة لاستغلال البقايا السمعية.
٣. تحقيق سرعة في الفهم وإتقان تعلم اللغة والتهيئة للمدرسة.
٤. تعليم الطفل قراءة الشفاه في عمر مبكر.

أبعاد برامج التدخل المبكر للمعوقين سمعيا:

١. تضخيم الصوت.

٢. التدريب.

٣. الدعم.

وبهذا نستنتج أن هذه البرامج يجب أن تهئ للمعوقين سمعيا ما يلي:

- إمكانية النمو الاجتماعي والعقلي واللغوي.
- الاتصال الاجتماعي بغيرهم من المعوقين سمعيا.
- اختبارات وتدريبات سمعية.
- إرشادات للآباء

الاقتراحات العامة للاجتماع الاستشاري للتدخل المبكر للمعوقين سمعيا:

١. تشجيع الكشف المبكر.
٢. إرشاد الوالدين ومساندتهم.
٣. إنشاء مراكز إرشاد وتدريب.
٤. إنشاء وتعزيز منظمات الآباء.

مقومات برنامج التدخل المبكر لتنمية لغة المعوقين سمعيا:

١. برنامج التدريب في البيت أو المدرس الزائر:

- أ. بصيرة نافذة تساعد على التعامل مع مشكلات الأسر .
- ب. الاعتناق والتقمص العاطفي .
- ج. توجيه وإرشاد الآباء إلى إحدى المؤسسات .
- د. المشاركة مع الآباء الآخرين.

٢. إرشاد الآباء وتربيتهم:

- أ. التحدث مع أطفالهم بجمل قصيرة.
- ب. حث الطفل على الكلام ثم استخدام مهارات أكثر دقة .
- ج. استخدام درجة عالية من التنعيم.
- د. جذب انتباه الطفل.
- هـ. الحرص على الجلوس بطريقة مناسبة.

٣. منهج لتنمية اللغة يستخدم أسس النمو العادي.

٤. إتاحة العديد من الاختيارات التربوية.

٥. استخدام الوسائل التي تضمن تكبير الصوت:

أ. تقييم القدرة السمعية.

ب. قياس الأداء السمعي بعد المعين.

ج. متابعة سمعية مستمرة.

العوامل التي تساعد في تطوير فاعلية خدمات التدخل المبكر للمعوقين سمعيا

١. التطور في عمليات التشخيص المبكر
٢. التطور في التقنيات السمعية.
٣. تطور وسائل تقييم النمو السمعي واللغوي.
٤. تطور المدارس والخدمات.
٥. دمج المعوقين سمعيا في المدارس العادية.