



שק שכינה للشبان مع إعاقة برنامج تأهيل للطواقم



المحتويات

3	أهداف تأهيل الطاقم
3	جمهور الهدف
3	قبل البدء
4	الوحدة الأولى - التعرف على برنامج "الشقق السكنية للشبان مع إعاقة"
6	الوحدة الثانية - التوجّهات المتعلقة بالأشخاص مع إعاقة
13	الوحدة الثالثة - النموذج المؤكد
14	الوحدة الرابعة - الاستقلالية
17	الوحدة الخامسة - الحق في المخاطرة
19	الوحدة السادسة - مبادئ التأهيل غير الرسمي
25	الوحدة السابعة - أن أكون مرشدًا/ة لشبان مع إعاقة
28	الوحدة الثامنة - تحديات سنّ المراهقة لدى الشبان مع إعاقة
30	الوحدة التاسعة - توجّه نقاط القوة

تشكل هذه الكراسة ملحقة لحزمة المعلومات وتشغيل الشقق السكنية للشبان مع إعاقة ومعدّة للجهات التي فازت في مناقصة وزارة الرفاه.

كُتبت هذه الكراسة بلغة المذكر لكنها معدّة للرجال والنساء على حد سواء.



أهداف تأهيل الطاقم

1. خلق لغة موحّدة، مع التشديد على التوجّهات التي تدفع قدماً الاستقلالية.
2. اكتساب المعرفة ذات الصلة بمجال التأهيل والتربية لدفع الشبان والشابات قدماً في إطار البرنامج.
2. تطوير القدرة على اكتشاف وإدارة أوضاع مختلفة لتعزيز وتسهيل الحياة المستقلة في الشقة.

الجمهور المستهدف

طواقم الشقق السكنية التابعة لوزارة الرفاه الاجتماعي.

قبل البدء...

المهمة التي نتحمّل مسؤوليتها في الشقق السكنية لدفع الشبان مع إعاقته نحو الحياة المستقلة مثيرة للتحدي ومعقدة. النجاح في هذه المهمة يتطلب التعاطف مع القيم التي يستند إليها البرنامج، معرفة مبادئ العمل الموجهة، والتحديات المميّزة التي تضعها العملية التربوية - التأهيلية أمام الشبان ووالديهم. لذلك يُجرى تأهيل في إطار جلسات الطاقم التي تُعقد مرة في الأسبوع. للحفاظ على الموازنة بين التأهيل والتطرّق إلى القضايا الدورية، اهتمامنا بأن تكون وحدات التأهيل الواردة في هذه الكراسة قصيرة ومركّزة

تشكّل المواضيع في هذه الوحدات البنى التحتية للقيم، وجهات النظر، والجوانب العملية في العمل التربوي - التأهيلي في الشقق السكنية للشبان مع إعاقته. لذلك نوصي بتمريرها في بداية السنة. في تنمة السنة، نوصي بالتطرّق إلى مواضيع في كراسة ورشات العمل للشبان، مثل: الهوية والانتماء، التواصل بين الشخصي، استهلاك الموارد في المجتمع المحلي، التمثيل الذاتي، وغيرها. من المهم وجود بيئة تعلم للطواقم، لتعزيز المعرفة لدى المرشدين والمرشدات وتطبيق هذه المواضيع في نشاطات الشقة السكنية

المواضيع غير الواردة في هذه الوحدات ومن المهم أن يمررها الطاقم هي:

العلاقة الزوجية والجنسانية

شددوا على موضوع الاختيار، السلوك الطبيعي في سنّ المراهقة، الحياة الجنسية السليمة، الطرق لإدارة حوار إيجابي عن العلاقة الزوجية والجنسانية بين أوساط الطلاب.

خصائص الإعاقة

رغم أن الحوار في الشقق السكنية لا يستند إلى الإعاقة، بل يتطرّق إلى القدرات والحاجة إلى الدعم، من المهم معرفة خصائص الشبان والشابات في الشقة. الهدف من الإرشاد المهني حول خصائص الإعاقة هو توفير أدوات تساعد الطاقم على دفع استقلالية الشبان

الحوار المتعاطف

القدرة على الإصغاء وطرح الأسئلة بشكل يدفع الحوار المفتوح ضرورية للإرشاد في الشقة السكنية التدريبية. يمكن العثور على معلومات كثيرة حول ذلك، ولكن من المهم التدرّب على هذا الحوار، ونوصي بالقيام بهذا بناء على إرشاد مهني



الوحدة الأولى

التعرّف على البرنامج

"الشقق السكنية للشبان مع إعاقة"

أهداف الوحدة



التعرّف على برنامج "الشقق السكنية للشبان مع إعاقة"

2. التعرّف على قيم البرنامج ومبادئه

الوسائل المساعدة



- شاشة واتصال بالإنترنت أو كوميكس "الشقق السكنية للشبان مع إعاقة" - نسخة لكل مشارك
- مُلحق "القيم والقوانين" - نسخة لكل مشارك
- الملحق "مبادئ الخدمة التي تركز على الفرد" - لعرضها.

سیر اللقاء



جولة افتتاح وتعارف

يعرض كل مشارك نفسه من خلال جملتين، ويشارك أمرًا واحدًا لا يعرفه عنه أي أحد من أفراد الطاقم.

التعرّف على البرنامج

نشاهد معًا مقطع الفيديو عن الشقق السكنية للشبان مع إعاقة أو نقرأ معًا الكوميكس في بداية حزمة المعلومات.

بعد ذلك نسأل:

- ما الذي يدبّ الحماس في قلبك قبيل الإرشاد في البرنامج؟
- ماذا يهّمك معرفته أيضًا قبيل البرنامج؟

نقرأ معًا أهداف البرنامج:

هدف البرنامج الرئيسي هو تشجيع الشبان ذوي الإعاقة على إدارة حياة مستقلة في المنزل والمجتمع المحلي.

من هذا الهدف الرئيسي يُشتق هدفان رئيسيان:

1. تعزيز الثقة الذاتية، المهارات وتطوير وجهات نظر ومواقف تدفع المشاركين في البرنامج نحو اختيار مسارات لاحقًا تشجع على الاستقلالية.

2. تأهيل أهالي الطلاب ومرافقتهم لدعم عمليات بلورة استقلالية أولادهم وانطلاقهم نحو الاستقلالية.



القيم التي يستند إليها البرنامج

نوزع على المرشدين والمرشدات ورقة اقتباسات [+](#) القيم والمبادئ، ثم نطلب منهم أن يقرأوا ويضعوا خطأ على الكلمات الهامة وفق رأيهم. نطلب من كل مشارك/ة أن يشاركا ما اختاره

نعرض [+](#) ورقة مبادئ الخدمة التي تركّز على الفرد.

نطلب من المرشدين والمرشدات أن يقترحوا لكل مبدأ طرقاً يمكن فيها تجسيد هذا المبدأ في البرنامج.



اقتباسات:

اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

"تدرك الدول المشاركة في هذه الاتفاقية حقَّ الأشخاص ذوي الإعاقة في العيش في المجتمع، والتمتع بذات خيارات الاختيار مثل الآخرين، وستُتخذ تدابير فعّالة ومناسبة لتمكين الأشخاص ذوي الإعاقة من التمتع الكامل بهذا الحق، الاندماج التام في المجتمع، والمشاركة الكاملة فيه".

تم اعتماد الاتفاقية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في الجمعية العامة للأمم المتحدة في 13 كانون الأول 2006، وصادقت عليها دولة إسرائيل في 28 أيلول 2018.

قانون المساواة في الفرص لذوي الإعاقة، لعام 1998

"قانون المساواة في الحقوق للأشخاص مع إعاقة، يهدف إلى حماية حقوق الفرد مع إعاقة وحرية، تعزيز حقه في المشاركة بشكل متساوٍ ونشط في المجتمع في كل مجالات الحياة، وتوفير رد ملائم لاحتياجاته الخاصّة، لكي يعيش حياة مستقلة بأقصى حد، يحافظ على خصوصيته واحترامه من خلال استغلال كل قدراته".

قانون خدمات الرفاه للأشخاص ذوي الإعاقة، لعام 2022

"هدف هذا القانون هو تنظيم وتثبيت حقوق الأشخاص المستحقين للحصول على خدمات الرفاه الاجتماعية، ودعمهم في المجالات التالية:

- (1) الحق في أن يعيش الفرد حياة مستقلة، ذاتية، وأن يتمتع بالحرية.
- (2) المشاركة المتساوية والفعّالة في المجتمع المحلي.
- (3) الحفاظ على حقوقه وأمانه الشخصي.

"...ستُقدّم خدمات الرفاه بناءً على رغبات الشخص المستحق، اختياراته، احتياجاته، قدراته، عمره ومهاراته، وستتم مشاركته في عملية اختيار الخدمات المناسبة له وفقاً للمجالات المذكورة في الخدمة، ووفقاً لمستوى الدعم الذي تم تحديده له، كما ستُقدّم هذه الخدمات لحماية حقوقه وأمنه الشخصي".



مبادئ الخدمة التي تركز على الفرد



الاختيار

سهولة الوصول إلى عدد من الخيارات
والقدرة على الاختيار بينها
استنادًا إلى
الرغبة والأهداف الخاصة بكل فرد.

التعريف الذاتي

القدرة على
تحديد الاحتياجات
والرغبات والعمل وفقًا لها.

الإدارة الذاتية

السيطرة والتأثير على
مجالات الحياة المختلفة
بما في ذلك إدارة موارد
الدعم المتوفرة للفرد.

الدعم المرن

إمكانية الحصول على دعم
ملاءم شخصيًا، ومرن وذلك وفق
ظروف الفرد ورغباته المتغيرة.

المشاركة في المجتمع المحلي

الحصول على دعم ملائم
يسمح للفرد أن يحصل
على الخدمات في المجتمع المحلي
ويشارك فيها بشكلٍ فعال.

تجديد القدرات الشخصية

اكتشاف و تعزيز القدرات والقوى الفريدة
لدى الإنسان، والتعبير عنها.



الوحدة الثانية

توجهات متعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة

أهداف الوحدة



التعرّف على طرق أساسية للأشخاص مع إعاقة، وفهم تأثيرها على تأهيلهم نحو الحياة المستقلة.

الوسائل المساعدة



- تعريف المصطلحات - مطبوعة
- إجابات القائمة تظهر على شكل أوراق صغيرة (انظروا [+](#) لمقارنة بين النموذج الطبي والنموذج الاجتماعي - قائمة + أسئلة للملاءمة).
- نماذج ICF مطبوعة.

الخلفية



على مر التاريخ، شهدت النظرة تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة تغييرات كبيرة تعكس تطوّر المجتمع والثقافة:

في العصور القديمة والوسطى، كانت تُعتبر الإعاقة في أحيان كثيرة عقوبةً إلهيةً أو علامةً على قوى خارقة للطبيعة، مما أدى إلى نظرة من الخوف أو النفور. في المقابل، تطوّرت في تقاليد دينية عديدة طرق الرحمة، التي اعتبرت الأشخاص ذوي الإعاقة أشخاصًا يستحقون الشفقة وأعمال الخير. هذا التوجّه، رغم أنه ناتج عن نوايا حسنة، إلا أنه تعامل في أحيانٍ قريبةٍ مع الأشخاص ذوي الإعاقة وقام "بتشيبيهم" (عندما لا يعمل الشخص كشخص، وبدلاً من ذلك يعامل على أنه كائن أو شيء) مشدداً على اعتمادهم على الآخرين.

في عصر التنوير، تطوّر توجّه كان أكثر علمياً، ولكنه كان مؤسسي أيضاً، أدى إلى إنشاء مؤسسات مغلقة للأشخاص ذوي الإعاقة. أما في القرن العشرين، فقد تطوّر النموذج الطبي، الذي اعتبر الإعاقة مشكلة يمكن حلها، في الستينيات والسبعينيات، بدأت تتطور حركة حقوق ذوي الإعاقة، التي دفعت النموذج الاجتماعي قدماً، مؤكدةً على الحاجة إلى حقهم في المساواة واندماجهم في المجتمع المحلي.

في يومنا هذا، يميل التوجّه السائد إلى النظر إلى الإعاقة بشكل شامل، معترفاً بالاحتياجات الفريدة للفرد وحقه في المشاركة الكاملة في المجتمع، وهو يعزز الابتعاد عن التوجهات القائمة على الرحمة والعطف، ويدعم التوجهات التي تشجع التمكين الذاتي وتدفع الحقوق قدماً

سیر اللقاء

معرفة الفوارق بين النموذج الطبي والنموذج الاجتماعي

ملاحظة للمرشدين: النموذج الطبي والنموذج الاجتماعي أصبحا قديمين مقارنةً بالنماذج المعتمدة حالياً (ICF والنموذج المؤكد). السبب الرئيسي للتعرف على هذين النموذجين هو أهميتهما في فهم النماذج الأكثر حداثةً، وكذلك بسبب مركزيتهما في الحوار السائد حول الإعاقات. لذلك، نوصي بعدم تكريس وقت طويل للتعرف عليهما

نقرأ الفقرات التي تشرح كل واحد من النموذجين:

النموذج الطبي

يرى النموذج الطبي الإعاقة مشكلةً طبيةً أو فسيولوجيةً لدى الفرد، يجب معالجتها أو شفاؤها. يرتكز هذا التوجّه على الإعاقة ذاتها وعلى تأثيراتها على أداء الفرد. وفقاً لهذا النموذج، فإن مسؤولية تحسين حالة الشخص ذي الإعاقة تقع بشكل أساسي على نظام الصحة، وعلى الفرد نفسه. تشمل الحلول المقترحة العلاجات الطبية، التأهيل، واستخدام الوسائل التكنولوجية. يدعي انتقاد هذا التوجّه أنه قد لا يأخذ بعين الاعتبار جوانب اجتماعية وبيئية خاصة بالإعاقة.



النموذج الاجتماعي

ينظر النموذج الاجتماعي إلى الإعاقات نظرة مختلفة تمامًا، ويرأها بصفاتها حواجز اجتماعية وبيئية، وليست بصفاتها ناجمة عن الإعاقة بحد ذاتها. وفق هذا النموذج، فإن المجتمع هو الذي يُقيد الأشخاص مع إعاقة وذلك عبر خلق حواجز جسدية، اجتماعية، وتربوية. يشدد النموذج الاجتماعي على الحاجة إلى التغيير الاجتماعي، إزالة الحواجز، وملاءمة البيئة للاحتياجات المختلفة. وفق هذا النموذج فإن المجتمع هو المسؤول إذ عليه أن يخلق فرصًا متساوية، ويتيح سهولة الوصول بالكامل. يدعي انتقاد هذا التوجه أنه قد لا يأخذ بعين الاعتبار جوانب طبية هامة خاصة بالإعاقة

نعطي المرشدين والمرشدات أوراقًا صغيرةً تجيب عن كل واحد من المعايير في القائمة [+](#) [المقارنة بين النموذج الطبي والنموذج الاجتماعي](#) - قائمة + أسئلة للملاءمة.

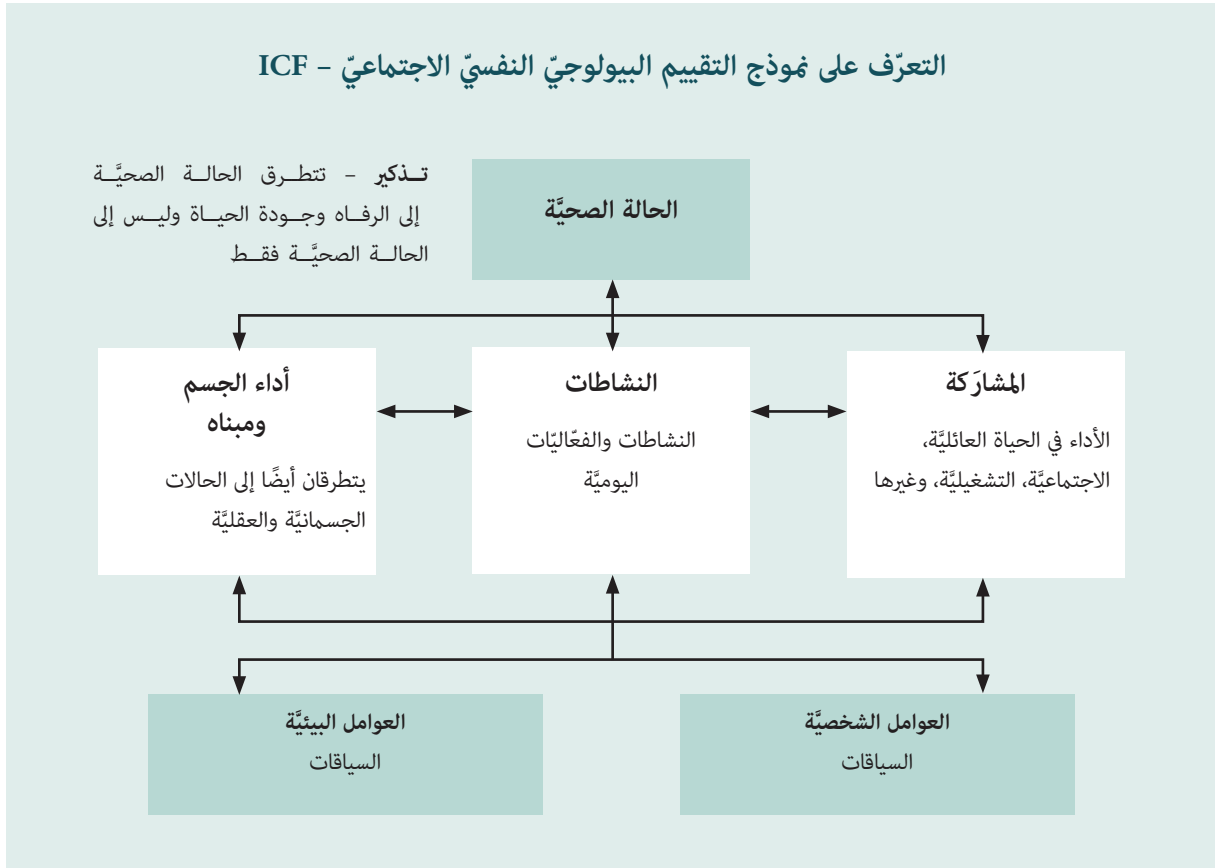
نراجع المعايير بالترتيب، ثم نضع الأوراق الصغيرة في مكانها الصحيح في الجدول الفارغ.

ملاحظة للمرشدين: يمكن تصغير قائمة المقارنة أو التنازل عن هذه الفعاليّة.

التعرّف على نموذج التقييم البيولوجي النفسي الاجتماعي - ICF

هذا هو النموذج المتبع اليوم وهو يدمج بين الطرق المختلفة.

نصف مُركّبات نموذج ICF (النموذج البيولوجي النفسي الاجتماعي) عبر المخطط التالي:



نموذج ICF هو أداة طوّرتها منظمة الصحة العالميّة لفهم الصحّة والإعاقة بشكل أفضل. وهو يجمع بين النموذج الطبي والاجتماعي، ويتناول صحة الإنسان من ثلاثة جوانب رئيسيّة:

1. أداء الجسم
2. النشاط
3. المشاركة



يأخذ النموذج في الاعتبار عوامل إضافية تؤثر في هذه الجوانب الثلاثة:

1. البيئة الجسدية والاجتماعية
2. الخصائص الشخصية مثل العمر والسمات الشخصية

يتميز النموذج في أنه يُظهر كيف تؤثر هذه العوامل في بعضها بعضاً، وهكذا يساعد المهنيين في فهم حالة الشخص بشكل أكثر شمولية والتخطيط لعلاج مناسب بشكل أفضل له

عرض نموذج ICF

نعرض النموذج عبر عرض قصتي [+](#) روان وسميرة.

نعرض المخطط ونسأل:

- ماذا يمكن أن نقول عن الحالة الصحية لكل واحدة من الفتيات؟
- ما هي الحكم التي تعلمتموها من المقارنة بين القصتين عن الحالة؟
- من حسب رأيكم هي الأكثر صحة؟
- من جودة حياتها هي الأفضل؟
- هل تعني الحياة ذات تشخيص معين أن جودة الحياة منخفضة والصحة ضعيفة بالضرورة؟

ملخص - الأساليب التي يستند عليها البرنامج الشخصي للمتدربين في البرنامج

تستند سياسة وزارة الرفاه في إسرائيل إلى نموذج ICF، إضافة إلى مبادئ الخدمة التي تركز على الشخص، والتي تعرّفنا عليها في اللقاء السابق.

ويستند البرنامج الشخصي لكل طالب وطالبة في البرنامج إلى هذا التوجه. للحصول على الصورة الكاملة للحالة الصحية للطالب، من المهم النظر ليس فقط إلى حالته الصحية والوظيفية، ولكن أيضاً إلى تصوّره الذاتي، من خلال أسئلة تتعلق بالسياقات البيئية والإنسانية، ورضاه عن حياته، تفضيلاته، طموحاته، ورغباته.

يسعى البرنامج الشخصي للطالب إلى تلبية المجالات التي تحتاج إلى تحسين المهارات و/أو اكتساب المعرفة في مجالات مهمّة بالنسبة له، أي إنه يشعر أن هناك حاجة إلى تغييرها.

أسئلة لتعميق فهم أهداف البرنامج الشخصي، وفقاً لهذا النموذج:

- ما الذي يعجبني أكثر أو أقل في الوضع الحالي؟
- ماذا ينقصني أو يتطلب إجراء تغيير؟
- ماذا تفيدني المشاركة أو القيام بالنشاطات اليومية؟
- ماذا يقيد مشاركتي أو القيام بالنشاطات اليومية؟
- ما الذي يساعد أو يعيق أدائي في بيئتي؟
- كيف تساعد أو تعيق شخصيتي أدائي؟
- ماذا يمكن أن يساعد على زيادة مشاركتي، صحتي، وجوده حياتي؟
- ماذا أرغب في تغييره لزيادة مشاركتي، صحتي، وجوده حياتي؟
- كيف يمكن أن تتأثر صحتي وجوده حياتي في أعقاب التغيير؟



مقارنة بين النموذج الطبي والنموذج الاجتماعي

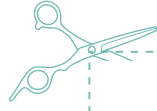


أملأوا الجدول:

المعيار	النموذج الطبي	النموذج الاجتماعي
تعريف الإعاقة		
الحل المقترح		
وجهة النظر تجاه الإعاقة		
الأفضليات		
السلبيات		
أمثلة عملية		
الأهداف		
تحمل المسؤولية		
إمكانية الوصول إلى العلاج		
دور الاختصاصيين		
دور الإنسان مع إعاقة		
الهدف		
النجاح		



المعايير للإدراج:



نتيجة للحواجز الاجتماعية والبيئية	تعافي أو إعادة تأهيل الفرد
تغيير المجتمع وإزالة الحواجز	التخلي عن الجوانب الاجتماعية والبيئية للإعاقة
التركيز على العلاج الطبي وتحسين جودة الحياة باستعمال تكنولوجيات طبية	الفرد وجهاز الصحة هما المسؤولان
تعزير الحقوق في المساواة والفرص، والتركيز على الحواجز الاجتماعية	تعافي أو تقليص الإعاقة
خبراء مسؤولون عن العلاج	مشكلة طبية أو فسيولوجية لدى الفرد، يجب معالجتها أو شفاؤها
تغييرات في البيئة الجسدية (سهولة الوصول)، ملاءمات اجتماعية واقتصادية، سن قوانين تدفع حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة قدمًا	تحسين أداء الفرد الجسدي والطبي
عمليات، علاجات طبية، علاجات طبيعية، استعمال التكنولوجيا الطبية	ملاءمة المجتمع للفرد
المجتمع هو المسؤول	مستشارون وداعمون
مشاركة/نشطة/قائدة لإحداث تغيير	تحسين الأداء الشخصي
الإعاقة هي مشكلة شخصية يجب معالجتها	دمج الفرد في المجتمع وإزالة الحواجز الاجتماعية، الاقتصادية، والبيئية
ملاءمة الفرد للمجتمع	الإعاقة هي نتيجة لمبان اجتماعية غير ملاءمة
قد يؤثر هذا في الاحتياجات الطبية للفرد	متلقي/ة علاج يحصل/تحصل على علاج
مشاركة كاملة في المجتمع	المساواة في الحقوق والفرص



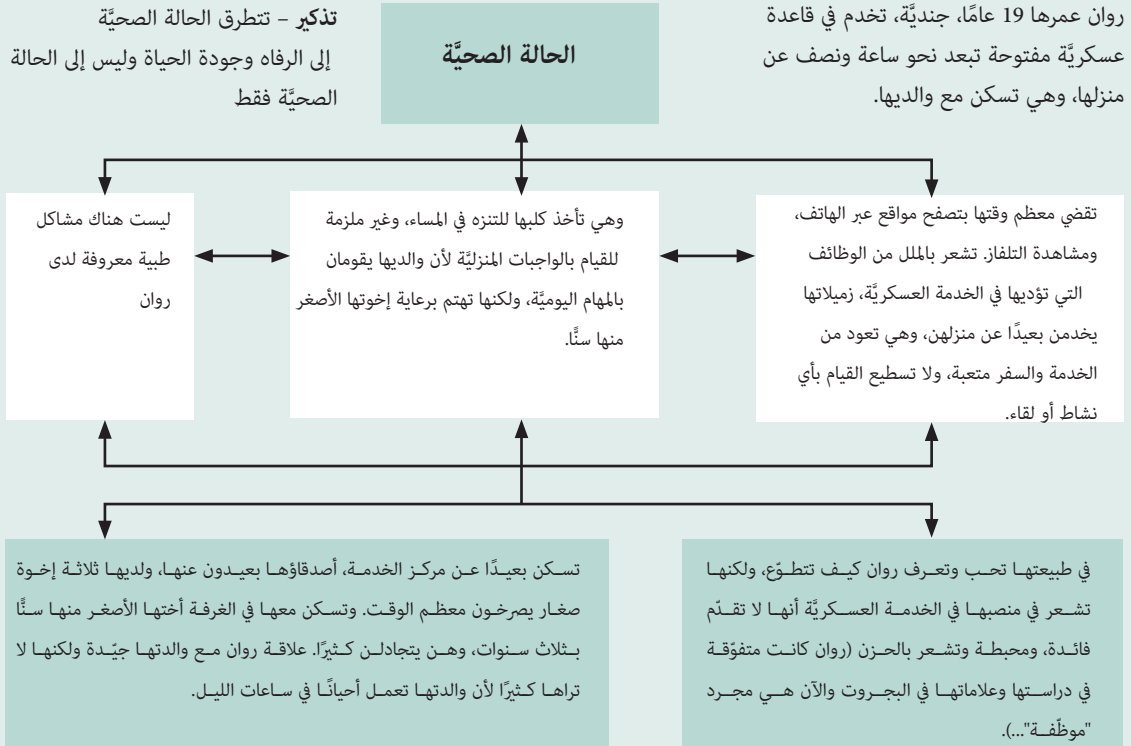
الجدول الكامل:

المعيار	النموذج الطبي	النموذج الاجتماعي
تعريف الإعاقة	مشكلة طبية أو فسيولوجية لدى الفرد، يجب معالجتها أو شفاؤها	نتيجة للحواجز الاجتماعية والبيئية
الحل المقترح	تعافي أو إعادة تأهيل الفرد	تغيير المجتمع وإزالة الحواجز
وجهة النظر تجاه الإعاقة	الإعاقة هي مشكلة شخصية يجب معالجتها	الإعاقة هي نتيجة لمبانٍ اجتماعية غير ملاءمة
الإيجابيات	التركيز على العلاج الطبي وتحسين جودة الحياة باستعمال تكنولوجيات طبية	تعزيز الحقوق في المساواة والفرص، والتركيز على الحواجز الاجتماعية
السلبيات	التخلي عن الجوانب الاجتماعية والبيئية للإعاقة	قد يؤثر هذا في الاحتياجات الطبية للفرد
أمثلة عملية	عمليات، علاجات طبية، علاجات طبيعية، استعمال التكنولوجيا الطبية	تغييرات في البيئة الجسدية (سهولة الوصول)، ملاءمة اجتماعية واقتصادية، سن قوانين تدفع حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة قدمًا
الأهداف	تحسين أداء الفرد الجسدي والطبي	دمج الفرد في المجتمع وإزالة الحواجز الاجتماعية، الاقتصادية، والبيئية
تحمل المسؤولية	الفرد وجهاز الصحة هما المسؤولان	المجتمع هو المسؤول
إمكانية الوصول إلى العلاج	ملاءمة الفرد للمجتمع	ملاءمة المجتمع للفرد
دور الاختصاصيين	خبراء مسؤولون عن العلاج	مستشارون وداعمون
دور الإنسان مع إعاقة	متلقي/ة علاج يحصل/تحصل على علاج	مشارك/ة نشطة/ة /قائدة/ة لإحداث تغيير
الهدف	تحسين الأداء الشخصي	المساواة في الحقوق والفرص
النجاح	تعافي أو تقليص الإعاقة	مشاركة كاملة في المجتمع

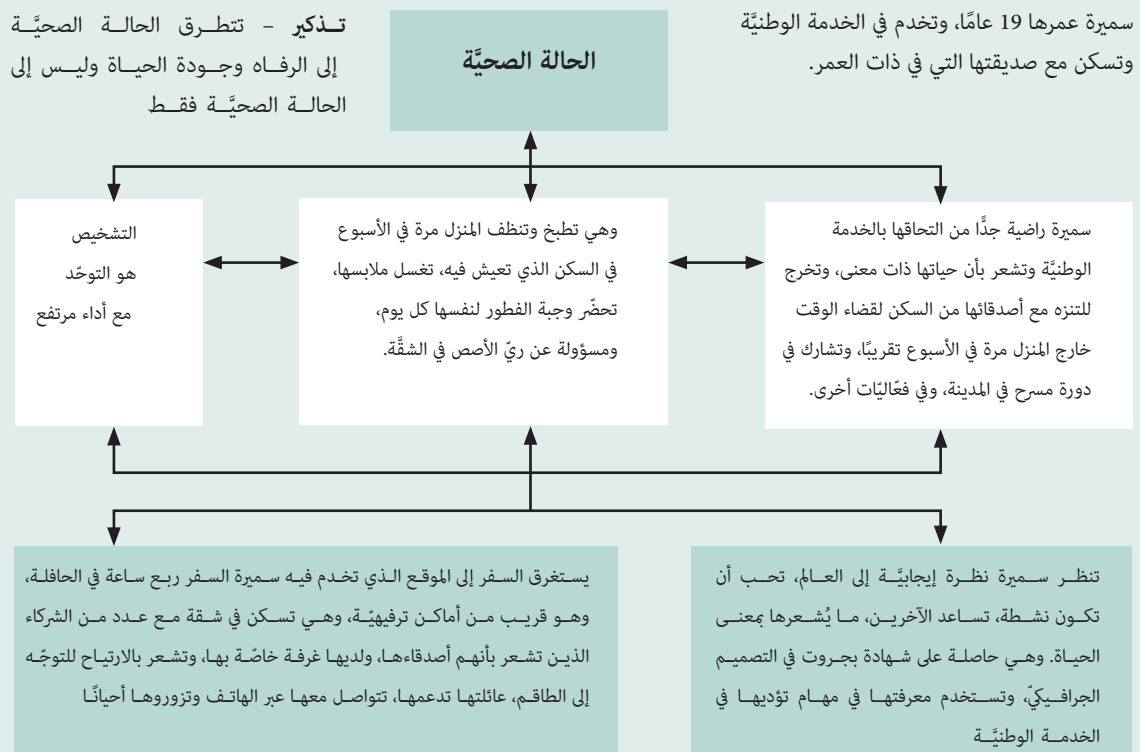


وصف قصتي روان وسميرة.

وصف الحالة:



وصف الحالة:





الوحدة الثالثة

النموذج المؤكد

هدف الوحدة



التعرّف على النموذج المؤكد الذي يعبر عن التوجّه الإيجابي للإعاقة، ويتحدى التوجّهات المتبعة التي تعرّفنا عليها في اللقاء السابق.

الوسائل المساعدة

حاسوب+ شاشة/جهاز عرض

سير اللقاء



جولة افتتاحية

يشارك كل شخص بأمر ما يفتخر به في شخصيته.

نسال:

- هل واجهتم صعوبة في مشاركة أمر ما أنتم تفتخرون به؟ إذا كانت الإجابة نعم، يرجى التوضيح؟
- ما هي أهميّة معرفة النقاط التي أفتخر بها؟

التعرّف على النموذج المؤكد

نقرأ معاً شرحاً موجزاً عن النموذج المؤكد:

النموذج المؤكد (Affirmative Model)

يعرض وجهة نظر عصريّة تنظر إلى الإعاقة بصفحتها جزءاً إيجابياً وغير منفصل عن هويّة الفرد. يرفض هذا النموذج الحاجة إلى "إصلاح" أو "تسوية" الأشخاص مع إعاقة، وبدلاً من ذلك يشجع القبول والاحتفال بالاختلاف. يؤكد التوجّه المؤكد على القيمة التربويّة والشخصيّة لتجربة الإعاقة، ويشجع بلورة هويّة إيجابيّة حولها. يمكن العثور على أمثلة لذلك في ثقافة الصمّ أو في حركات فخر المعاقين. يتحدى هذا النموذج المفاهيم التقليديّة للإعاقة مؤكداً على الحاجة إلى الاعتراف بقيمة التنوع البشريّ

نشاهد [محاضرة سيتلا يانغ في تيد: "أنا لست مصدر إلهام لكم"](#). نطلب من المرشدين والمرشدات أن يكتبوا خلال مشاهدة مقطع الفيديو جملاً يعتقدون أنها هامّة.

بعد المشاهدة، نطلب من كل شخص أن يشارك جملة واحدة، ونكتشف معاً:

1. ما هي الرسالة الأساسيّة من المحاضرة؟
2. كيف ترتبط الرسالة مع النموذج المؤكد؟

إجمال

1. ما الذي يجدر أخذه بالحسبان من رسالة سيتلا يانغ للعمل مع الشبان في الشقّة التدريبيّة؟
2. كيف يمكن استعمال النموذج المؤكد في العمل مع الطلاب؟



الوحدة الرابعة

بين الاستقلالية والعمل الذاتي

هدف الوحدة



- معرفة الفارق بين الاستقلالية والعمل الذاتي والعلاقة بينهما.
- التفكير معًا كيف يمكن زيادة الاستقلالية لدى الطلاب في الشُّقَّة التدريبيَّة.

سَير اللقاء



جولة افتتاحية

نطلب من كل مرشد أن يشارك المرة الأولى التي خاض فيها تجربة الاستقلالية.

تعريف الاستقلالية والعمل الذاتي

نقسِّم المرشدين إلى مجموعتين، ونطلب من مجموعة واحدة تعريف العمل الذاتي في جملة واحدة، ومن المجموعة الثانية تعريف الاستقلالية في جملة واحدة أيضًا.

أمثلة:

الاستقلالية: هي القدرة على القيام بالمهام والنشاطات من دون الحاجة إلى مساعدة.

العمل الذاتي: القدرة على اتخاذ قرارات مستقلة، وتحمل الفرد المسؤولية تجاه حياته.

نعرض تعريف الاستقلالية والعمل الذاتي استنادًا إلى "مرشد التأهيل لوظيفة داعم الاستقلالية التابع لوزارة الرفاه" (الصفحة 25):

العمل الذاتي - إمكانية اختيار كيف يعيش الفرد حياته، مع الأخذ بعين الاعتبار قدراته ووفقاً لتفضيلاته وقيمه الشخصية. العمل الذاتي هو مصطلح مرادف للحرية في الاختيار دون تدخل خارجي - الطريقة التي يعيش فيها الإنسان حياته وفق رغبته، وليس وفق رغبة الآخرين.

الاستقلالية - هي حالة لا يعتمد فيها الإنسان على الآخرين، ويكون قادرًا على القيام بأفعال وحده، مثل: المشي، الأكل، الشرب، القراءة، التحدث.

هناك حالات يكون فيها الإنسان مستقل ولكنه لا يعمل بشكل ذاتي، والعكس صحيح. مثلاً يمكن أن يكون الفرد مستقلاً في المهارات اليومية، وقادرًا على الاستحمام وحده، ولكن في الإطار الذي يعيش فيه، هناك أوقات محدّدة للاستحمام، لهذا ليس لديه خيار للعمل الذاتي واختيار وقت الاستحمام

(جولدمان وديفيدسون، 2023)

نساءل المرشدين:

- هل وصفت قصص الاستقلالية التي ذكرتموها في الجولة الافتتاحية الاستقلالية أم العمل الذاتي؟
- أيّة نشاطات في الشُّقَّة السكنية تدفع قدمًا الاستقلالية وأيّة تدفع العمل الذاتي؟



ملاحظات للمرشد:

- معرفة الفارق بين المصطلحين هامة وذلك للتمييز بين القدرات الأدائية وبين حق كل شخص في تحمّل مسؤولية حياته واتخاذ القرارات وحده.
- من المهم أن تصفوا العلاقة بين المصطلحين. الاستقلالية المرتفعة تخلق إحساسًا بالقدرة وتعزز العمل الذاتي. والاستقلالية والعمل الذاتي يساهمان في تحسين التقدير الذاتي والثقة بالنفس، وجودة الحياة.
- قد تكون هناك حالات تتميز بالاستقلالية، ولكنها لا تتضمن القدرة على العمل الذاتي. أعطوا أمثلة من الشقّة التدريبيّة أو من الحياة على هذه الحالات. مثلاً، طالب غير قادر على تقطيع الخضروات للسلطة وحده لأسباب جسديّة (نقص الاستقلاليّة)، لكنه يعرف كيف يوجّه الشخص الذي يساعده حول تفضيلاته لتحضير السلطة (هناك عمل ذاتي)؛ طالبة تعرف كيف تقرأ الساعة (هناك استقلاليّة)، لكنها غير قادرة على التخطيط والالتزام بالأوقات (مشكلة في الاستقلاليّة)

تطبيق - تعزيز الاستقلاليّة والعمل المستقل لدى الطلاب

أحد الأهداف الرئيسيّة للشقّة التدريبيّة هو بناء الاستقلاليّة والعمل الذاتي لدى الطلاب. الإجراءات المختلفة التي يمكن تنفيذها في المحادثات الفرديّة أو الأنشطة المجموعيّة أو في روتين الحياة في الشقّة يمكن أن تساعد الطلاب. يتم تعزيز الاستقلاليّة لدى الطلاب في الشقّة من خلال تحسين مهاراتهم وأدائهم المستقل. وهكذا يمكن تعزيز الشعور بالقدرة ودعم العمل الذاتي.

مُملأ مع المرشدين [+](#) قائمة الأفكار لتعزيز العمل الذاتي لدى الطلاب.



قائمة الأفكار لتعزيز العمل الذاتي لدى الطلاب



أفكار لتطبيقها في الشُّقَّة التدريبيَّة	الخطوات التي تعزز الاستقلاليَّة
	منح حرية الاختبار
	التشجيع على اتخاذ القرارات بشكل مستقل
	التشجيع على اتخاذ القرارات المشتركة (المجموعاتيَّة)
	احترام التفضيلات الشخصيَّة
	تطوير مهارات حل المشاكل
	التخطيط على الأمد الطويل.
	أفكار لخطوات أخرى



الوحدة الخامسة

الحق في المخاطرة

أهداف الوحدة



- فهم أهمية المخاطر الإيجابية
- مواجهة التوتر بين الحاجة إلى المخاطرة وواجب الحفاظ على الطلاب.

خلفية



هناك علاقة بين المسؤولية تجاه الطلاب وبين حقهم في المخاطرة.

واجب الرعاية هو مسؤولية قانونية تقع على المؤسسة ومقدم الرعاية لتجنب تعرض متلقي الرعاية للضرر. يتم فهم هذا الواجب أحياناً بشكل خاطئ وذلك بسبب حماية متلقي الرعاية من نفسه ومن قراراته الخاطئة التي قد يتخذها.

الحق في المخاطرة هو الحق في ارتكاب الخطأ، التعلم من الفشل، اتخاذ القرارات، والعمل الذاتي.

يجب رؤية الخط المشترك بين الحق في المخاطرة وبين واجب تقديم الرعاية كتسلسل بين الحماية المفرطة وبين الإهمال. نحن لا نرغب في أن نكون في أحد الطرفين ومتطرفين. الطريق للموازنة هي الاعتراف بالحق في المخاطرة وليس بناء على تقديم الرعاية. أي إن تفضيلات الفرد وحرية هي البوصلة في العمل، ويجب تلطيفها والحد منها عند الحاجة للحفاظ على سلامته

أنواع المخاطرة تتمحور على تسلسل، بين المخاطرة الإيجابية التي تتيح التعلم والتطور، وبين المخاطرة الضارة التي تعرض حياة الفرد أو حياة الآخرين للخطر. هناك مخاطر لا يسمح بها القانون، مثل، الإيذاء الذاتي، ولكن القاعدة الأساسية هي أنه إذا كانت هناك مخاطرة يستحقها الإنسان من دون إعاقة، فإن الشخص مع إعاقة يستحقها أيضاً. مثل التدخين، تناول الحلويات بكمية كبيرة، وما شابه.

لمعلومات إضافية (بالإنجليزية):

[Duty of Care vs. Dignity of Risk](#)

[Duty of care vs dignity of risk – what does it mean?](#)

سير اللقاء



جولة افتتاحية

نطلب من كل مرشد ومرشدة أن يشاركا في قرار اتخذه وتضمن المخاطرة، وكان القرار صحيحاً.

فحص المواقف

نطلب من المرشدين أن يتخيلوا خطأً في الغرفة، بحيث تكون جهة واحدة "أوافق جداً" وجهة أخرى "لا أوافق إطلاقاً" حول الجمل التالية:

1. المخاطرة هي أمر ضروري للتقدم في الحياة.
2. يكمن دورنا بصفتنا مجتمعاً في الحفاظ على الأشخاص مع إعاقة ومنع تعرضهم للضرر.
3. خلال حياتي تعرضت لمخاطر أنا نادم/ة عليها.
4. أعتقد أن من حق كل فرد أن يخاطر في حياته.
5. يهمني ألا يتخذ الطلاب الذين أعمل معهم قرارات تلحق ضرراً بهم.
6. أشعر أنني مسؤولة/ة عن أن يتخذ الطلاب الذين أعمل معهم قرارات تحافظ على أمانهم.



أسئلة للمناقشة

- لماذا من المهم أن يتعرّض الطلاب إلى مخاطرة بشكل إيجابي؟
- كيف تساعد الطلاب على التفرقة بين المخاطر بين الإيجابية والضارة؟

يجب الانتباه والتطرق إلى النقاط التالية في النقاش:

- المخاطرة الإيجابية ضرورية للتعلم، التطور الشخصي، والتقدم. مثلا، قيادة السيارة تشكل خطراً أكبر من السفر في المواصلات العامة، ولكنها تتيح العمل الذاتي أكثر. الاستعداد للفشل يعزز التطور
- استعمال القاعدة الذهبية - اكتشاف المخاطرة، تقييم مستواها (أين تقع المخاطرة على محور بين مخاطرة إيجابية وبين ضارة) واختيار فيما إذا كان الفرد سيخاطر أم لا
- هناك أهمية للتواصل المفتوح الذي يسمح للطلاب أن يشاركوا رغباتهم، حتى عندما تكون منوطة بالمخاطرة.

إجمال

نسأل المرشدين:

- متى يتعيّن علينا في الشُّقة السكنية التدريبية أن نتيح للطلاب المخاطرة أكثر؟
- هل هناك طالب يحتاج إلى المساعدة للتجرب على المخاطرة، وهل هناك حالة مغايرة؟

ملاحظة للمرشدين: من المهم أن تتذكروا أن البرنامج يعمل تحت مسؤولية وزارة الرفاه، ويجب أن يتم وفق الأنظمة الإدارية الخاصة بها.



الوحدة السادسة

مبادئ التأهيل غير الرسمي

أهداف الوحدة



1. التعرف على العلاقة المميزة بين عمليات إعادة التأهيل ومبادئ التربية غير الرسمية.
2. زيادة تشكيلة الإمكانيات لتطبيق مبادئ التربية غير الرسمية في الشقّة التدريبية.

خلفية



تعريف إعادة التأهيل غير الرسمي وفق ويكيبيديا:

"التأهيل غير الرسمي هو مجال عمل تُطبّق فيه مبادئ التربية غير الرسمية في عمليات إعادة التأهيل.

مصطلح إعادة التأهيل هو جزء من عالم الطب ويتطرق إلى عملية تساعد الأشخاص الذين لديهم إعاقة على تحسين أدائهم بشكل جيّد. بالمقابل، يعتمد مفهوم التربية غير الرسمية على الفرضية أنه يمكن ويُفضّل تحقيق الأهداف التربوية والاجتماعية بالاستعانة بالمبادئ، المضامين، المنظمات، والأدوات ذات مستوى تأسيسي مرّن.

لقد عرّف جيدي تسور مصطلح "إعادة التأهيل غير الرسمي"، للمرة الأولى في مقال نشره في عام 2013 في مجلة "על השדה". إذًا، التأهيل غير الرسمي هو مصطلح متعدد المجالات يتطرق إلى تطبيق مبادئ التربية غير الرسمية في عمليات إعادة تأهيل الشبان"

لمزيد من المعلومات: [مقال جيدي تسور في مجلة "על השדה": التأهيل غير الرسمي - الدمج بين إعادة التأهيل وبين التربية غير الرسمية: هل هذا ممكن حقًا؟ الصفحات 42-55.](#)

حدّد باحث التربية، الخير الاجتماعي، رؤوفن كهانا، ثمانية عوامل تشكل كود مميّزًا للتربية غير الرسمية. في هذا اللقاء، نحاول معرفة كيف تتجسد هذه العوامل في الشقّة السكنية؟

سیر اللقاء

جولة افتتاحية

نطلب من المرشدين أن يشاركوا تجربة مرّوا بها في التربية غير الرسمية بصفتهم طلابًا، إخوة، أخوات أو والدين، مرشدين أو زملاء.

شرح مصطلح "إعادة التأهيل غير الرسمي"

نعرض المصطلح "إعادة التأهيل غير الرسمي".

نقرأ تعريف مصطلح "إعادة التأهيل"، ونحدد خصائصه.

التأهيل -هو سلسلة من العمليات تساعد الفرد الذي لديه إعاقة جسدية، عاطفية، نفسية أو عقلية بما في ذلك إعاقة إدراكية للوصول إلى مستوى مثالي من الأداء والاستقلالية في مجالات حياة أساسية. وذلك عبر تحسين قدرات الإنسان مع إعاقة في مجالات العمل، المجتمع، العائلة، والسكن، ومن خلال النظر الشامل إلى الفرد مع إعاقة، وإلى عائلته ومجتمعه (رينج فسيلنسكي، 2007).

ملاحظة للمرشدين: انتبهوا إلى ذكر خصائص مثل: تحقيق الأهداف التربوية والاجتماعية، التشديد على المجموعة، التطرق إلى القيم، والقيام بنشاطات غير مؤسسية

نقرأ تعريف مصطلح "التربية غير الرسمي"، ونحدد خصائصه.



التربية غير الرسمية - يعتمد مفهوم التربية غير الرسمية على الفرضية أنه يمكن ويُفضل تحقيق الأهداف التربوية والاجتماعية بالاستعانة بالمبادئ، المضامين، المنظمات، والأدوات ذات مستوى تأسيسي مرن

ملاحظة للمرشدين: انتبهوا وشددوا على التطرق إلى خصائص مثل: فردي، التركيز على الأداء، تحسين القدرة الذاتية، التطرق إلى البيئة في المجتمع.

نقرأ تعريف مصطلح "التربية غير الرسمي".

التأهيل غير الرسمي - هو مجال يعزز الأداء، المستوى التربوي والمجتمعي لدى الأولاد والشبان مع إعاقة، وذلك عبر أطر غير رسمية (تسور، 2013).

نوضح أن في "التأهيل غير الرسمي"، تشكل المجموعة وسيلة دعم في عمليات تأهيل أعضائها، ويتم التشديد في هذه العمليات على القيم التي تدعم التأهيل الفردي. مصطلح "مجموعة الأقران" هو مصطلح في التربية غير الرسمية، ويشكل منصة هامة لتطوير الهوية الشخصية لدى الطلاب

خصائص التأهيل غير الرسمي في الشقة السكنية التدريبية

فراجع [5 عوامل من العوامل التي تميز التربية غير الرسمية - التطوعية، تعدد المجالات، التناظر، المثنوية \(Dualism\)، الموراتوريوم \(Moratorium\)](#)- ونفحص إذا كانت هذه المصطلحات ذات صلة بالشقة السكنية. إذا تبين أن هذه العوامل ذات صلة، نفحص كيف تتجسد، وكيف يمكن أن نجعلها تتجسد.

نعرض صورة تعرض العامل، ونقرأ تعريفه، ثم نسأل:

1. كيف يتجسد هذا العامل في الشقة السكنية؟
2. نسأل لماذا يتجسد؟
3. كيف يمكن أن يتجسد أكثر؟

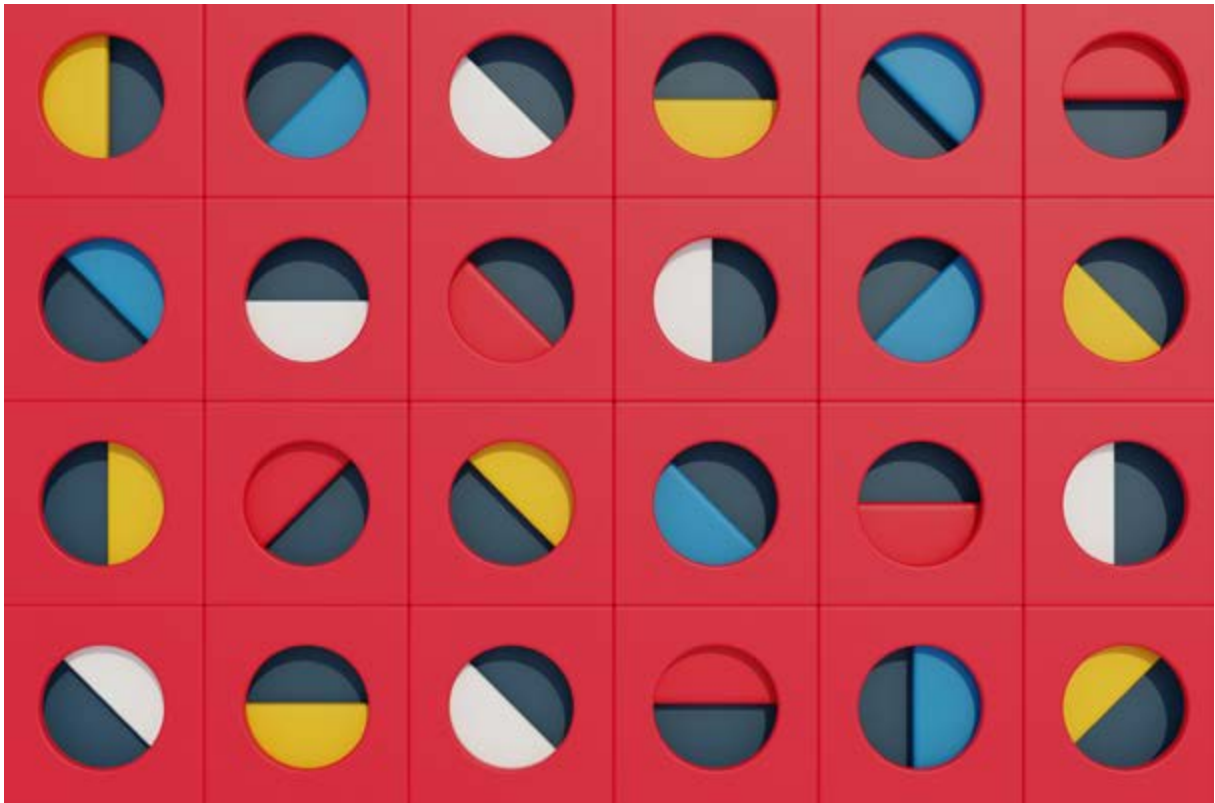


التأهيل غير الرسمي

عوامل التربية غير الرسمية، صلتها بالحياة في الشُّقَّة السكنيَّة التدريبيَّة:

العامل	التأهيل غير الرسمي	الصورة للتوضيح
التطوُّع	الانضمام إلى عملية التأهيل بناء على رغبة الفرد واختياره. خلال البرنامج، هناك فرص كثيرة أمام الفرد يمكنه الاختيار فيها. هذه الإمكانية تتيح للشبان إعادة السيطرة على حياتهم.	
تعدد المجالات	كثرة الأدوار وخوض التجارب في عدد من المجالات يشكلان فرصة للشبان مع إعاقة للنجاح في مجالات تكون غير متاحة أمامهم مثل الأطر التربويَّة الرسميَّة والعائليَّة أيضًا. التشكيلة الواسعة والقيِّمة من النشاطات المختلفة، تخلق منصة غنيَّة من التجربة والخطأ، ما يتيح للشبان مع إعاقة اجتياز الحدود التي يعملون في إطارها وتحميمهم غالبًا. يعزز هذا العامل بحثَ تعدد الأدوار والهويَّات، ويوسِّع النظرة الذاتية لدى الشبان في سنِّ المراهقة.	
التماثل والتناظر	التجربة المركزيَّة لدى المراهقين مع إعاقة هي عدم التماثل والتشابه بينهم وبين الشبان في ذات الفئة العمريَّة الذين ليست لديهم إعاقة. في التأهيل غير الرسمي يتجسد التماثل والتشابه في دوائر مختلفة. أولاً، في إطار مجموعة الأقران، التي تتم فيها علاقات متبادلة من الموارد، وليست هناك هرميَّة بين الطلاب، حتى إذا كانت قدراتهم غير متساوية. ثمة دائرة أخرى وهي التماثل الذي ينشأ في إطار الخدمة الوطنيَّة، حيث إن المراهق مع إعاقة يتحوَّل من متلقي خدمة إلى مقدِّم خدمة. يتم الحفاظ على التماثل أيضًا في العمل مع الطاقم التربويِّ - التأهيليِّ، عندما يكون المرشدين من ذات الفئة العمريَّة تقريبيًا للطلاب، ويتم خلال هذا العمل الحفاظ على الاحترام والمساواة.	
المثنوية (Dualism)	مجال التأهيل غير الرسمي يتسم بالثنائية في جوهره، لأن التأهيل فردي بطبيعته، أما العمليَّة التربويَّة فهي مجموعاتيَّة. التوتر بين العمليَّة المجموعيَّة وبين العمليَّات التي تدفع قدمًا بشكل شخصي يشكل جزءًا هامًا في التأهيل غير الرسمي.	
حيز آمن للتجربة والخطأ	الحيز الآمن للتجربة والخطأ (Moratorium) في التأهيل يتيح الفشل في تجارب جديدة في بيئة آمنة، وعدم الالتزام أيضًا، وذلك من دون دفع "ثمن تام" إزاء ذلك. هكذا يتم تعلم تحمُّل المسؤولية الحكيمَّة، والتحرُّر التدريجيِّ من التعلق بالوالدين.	









الوحدة السابعة

أن نكون مرشدين في "الشقق السكنية للشبان مع إعاقة"

هدف الوحدة



معرفة الصفات التي يجب أن يتحلى بها المرشد التأهيلي في الشقة السكنية

سير اللقاء



افتتاح - تشبيهات

نطلب من كل مرشد أن يكتب 5 تشبيهات على الأقل يجب أن تكون لدى المرشدين في الشقة التدريبية. ثم نطلب منهم مشاركة التشبيهات، نحضر قائمة بالتشبيهات (يمكن الاستعانة [بورقة التشبيهات](#) في نهاية الوحدة)، ونستخرج الخصائص (الخاصية هي ما نكتبه في الشرح حول التشبيه).

ملاحظة للمرشدين: التشبيه هو مصطلح من عالم أحد المضامين لوصف مصطلح من عالم آخر. يساعد استعمال التشبيهات على التفكير الإبداعي، ويمنح الحكم على الأمور. ليست هناك تشبيهات صحيحة أو غير صحيحة، وليس هناك تصنيف لمستوى التشبيهات. كلما فكّرنا في أكبر عدد من التشبيهات، نصل إلى أكبر قدر من الأفكار الإبداعية والخاصة

اختيار الخصائص

نعطي المرشدين بطاقات عليها خصائص (راجعوا [البطاقات](#) في نهاية الوحدة) وبطاقات أخرى فارغة يمكن أن يضيفوا فيها خصائص أخرى كانت قد طُرحت في الفعالية السابقة.

نطلب من المرشدين أن يختاروا، خلال خمس دقائق، الخصائص العشرة الأهم، وفق رأيهم، لأن يتمتع بها المرشدون في الشقة السكنية. يمكن أن يضيفوا خصائص ليست مذكورة في البطاقات الجاهزة مسبقاً

بعد مرور خمس دقائق، نطلب منهم أن يختاروا، خلال ثلاث دقائق، الخصائص الخمسة الأهم (أي عليهم التنازل عن خمس خصائص).

بعد مرور ثلاث دقائق، نطلب منهم أن يختاروا، خلال دقيقتين، الخصائص الثلاثة الأهم.

ندير النقاش: نوضح أن عملية اختيار الخصائص تطلبت التنازل والاتفاق:

- أيّة خاصية كان من الصعب عليكم التنازل فيها؟
- أيّة خاصية كان من السهل عليكم الاتفاق عليها؟
- ما الذي تعلمتموه أو عززتم معرفتكم به خلال هذه الخطوة؟

نجدل الخصائص الهامة، ونوضح أن أعضاء الطاقم يكملون بعضهم بعضاً في عملهم.

نطلب من كل مرشد أن يشارك خاصية طُرحت في اللقاء، ويشعر أنه يتميز بها، وأخرى يرغب في تحسينها.



ورقة التشبيهاة



مثال: إرشاد الطلاب في شقّة سكنيّة هو مثل الاعتناء بالحديقة، لأنه يجب الاهتمام بظروف مثاليّة لكل نبة فيها.

الإرشاد في الشقّة السكنيّة هو مثل

لأن

الإرشاد في الشقّة السكنيّة هو مثل

لأن

الإرشاد في الشقّة السكنيّة هو مثل

لأن

الإرشاد في الشقّة السكنيّة هو مثل

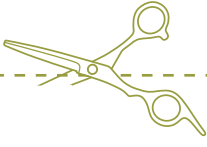
لأن

الإرشاد في الشقّة السكنيّة هو مثل

لأن



بطاقات خصائص المرشدين في الشقّة السكنيّة التدرّبيّة



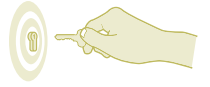
يعرف/تعرف كيف يجب التعلّم مع أوضاع عدم اليقين	مبادرة	يعرف/تعرف كيف يجب وضع الحدود
يعرف/تعرف كيف يتم اكتشاف الفرص التربويّة	رأس كبير ومنفتح	يصغي/تصغي للطلاب
يعرف/تعرف كيفية التعامل مع عدد من المهام في آن واحد	يعمل/تعمل بشكل نظم	يؤمن/تؤمن بالمساواة بين البشر
يتمتع/تتمتع بالمرونة الفكرية	مرنة	يعترف/تعترف بحق الجميع في الاستقلاليّة
يعرف/تعرف خصائص الإعاقات لدى الطلاب	قادرة على التواصل مع عالم الشبان	اجتماعيّة



الوحدة الثامنة:

تحديات سنّ المراهقة لدى الشبان مع إعاقة

أهداف الوحدة



1. التعرف على خصائص سنّ المراهقة الأساسية
2. التعرف على الطريقة التي تتجسد (أو لا تتجسد) فيها هذه الخصائص لدى المراهقين مع إعاقة
3. معرفة كيف يمكن أن تساعد النشاطات في الشقّة التدريبيّة الطلاب على تطوير هويّة مستقلة في إطار مجموعة الأقران.

ملاحظة: نوصي بأن يمرر هذا اللقاء مهنيّ خبير في المجال.

خلفية



سنّ المراهقة هو فترة مليئة بالتغيرات الهامة في حياة الفرد، وتتميز بالتطور الجسديّ، العاطفيّ، والاجتماعيّ السريع. يمر المراهقون بتغيير هرمونيّ، نموّ جسمانيّ سريع وتطور جنسيّ. بالمقابل يطوّرون هويّة مستقلة، يواجهون أسئلة حول الهويّة والانتماء، ويبدأون بإقامة علاقات أكثر تعقيداً مع أشخاص آخرين من ذات الفئة العمريّة ومع الأكبر سنّاً منهم

الشبان مع إعاقة في سنّ المراهقة يواجهون تحديات خاصّة إضافية. فقد يواجهون صعوبة في القبول الذاتيّ والصورة الذاتيّة، لا سيما إذا كانت الإعاقة تؤثر في مظهرهم الخارجيّ وأدائهم الجسديّ. قد يكون التطور الاجتماعيّ أكثر تعقيداً، مع تحديات في الانخراط في مجموعة الأقران، وتطوير علاقات رومانسيّة. بالإضافة إلى ذلك، قد يشعرون بإحباط متزايد بسبب الرغبة في الاستقلاليّة، التي قد تكون محدودة بسبب تعلقهم بمساعدة الآخرين. من الجدير بالذكر، أنه رغم التحديات، بالاستعانة بالدعم الملائم فإن الشبان مع إعاقة قادرون على تطوير هويّة إيجابيّة وعيش سنّ المراهقة بشكل تام وجيد. يتضمن هذا الدعم خوض تجارب تشجع على الاستقلاليّة واكتساب المهارات، إقامة علاقة إيجابيّة مع المرشدين الذين يشكلون نموذجاً شخصيّاً، والمشاركة في نشاطات في إطار مجموعة الأقران

مجموعة الأقران تشكل عاملاً مركزياً في تطور المراهق فهي توفر إطاراً لبلورة الهويّة الشخصيّة والاجتماعيّة، تتيح الانفصال التدريجيّ عن الوالدين، وتطوير القدرة على العمل الذاتيّ، وتوفير إمكانيّة خوض تجارب في إقامة علاقات بين شخصيّة. تشكل مجموعة الأقران مصدراً للدعم العاطفيّ في فترة مليئة بالتغيرات، وتؤثر في تصميم القيم والسلوكيّات. مجموعة الأقران هامة للمراهقين فهي بمثابة حلبة ضروريّة للتطوير الذاتيّ والتعلم الاجتماعيّ

الشبان مع إعاقة يواجهون صعوبة بشكل خاص في العثور على مجموعة الأقران. فقد يشعرون بعزلة اجتماعيّة وصعوبة في الانخراط في أطر عاديّة، مواجهة أسئلة الهويّة المعقّدة المرتبطة بإعاقتهم، والفارق بين عمرهم الحقيقيّ ونضوجهم العاطفيّ أو الإدراكيّ. بالإضافة إلى ذلك، عليهم مواجهة الآراء المسبقة، وقد يكون من الصعب عليهم تطوير استقلاليتهم بسبب الحاجة إلى الدعم المتزايد. المتطلبات والتوقعات الملائمة للعمر، الدعم من الطاقم ومجموعة الأقران، في وسعها أن تساعد في هذه التحديات.

سير اللقاء



مقدمة

تذكروا عندما كنتم في سنّ المراهقة. شاركوا نصيحة واحدة كنتم ستقلّمونها إلى أنفسكم بصفتمكم مراهقين أو مراهقات.

تحديات سنّ المراهقة

نراجع معاً [العرض التقديمي الوارد في دورة الأهل](#)، ثم نتوقّف في الشريحة تحت العنوان "ما هي الموازين التي تقرر (للرغبة في التقلّم نحو الاستقلاليّة) في الشقّق التدريبيّة للشبان مع إعاقة؟"



أسئلة للنقاش:

- كيف ندعم هذه "الموازنين"؟ أي، أيّة نشاطات في الشُّقّة تؤثر في ميزان الرغبة في البقاء في الشُّقّة، والرغبة في الاستقلاليّة؟
 - ما الذي يمكن تحسينه أو القيام به أكثر لدعم هذه العمليّة؟
- ملاحظة للمرشدين: بما أن العرض التقديمي معدّ للوالدين، فهو لا يتطرق إلى مركزيّة مجموعة الأقران للتطوير الشخصي المنفصل والمستقل لدى الشبّان. في اللقاء مع الطاقم من المهم شرح هذه النقطة

بعد ذلك نواصل النقاش حول الأسئلة:

- إلى أيّة درجة تدعم المجموعة في الشُّقّة عمليات المراهقة لدى الشبّان؟
- هل المجموعة هي مكان أمان للطلاب؟ إذا كانت الإجابة لا، كيف يمكن تغييرها؟

الشباب مع إعاقة ووالديهم
في تحديات سن المراهقة



الولادة النفسية



مارجريت ماهلر (1897-1985)

تطوّر الإنسان السليم، القادر على التأقلم، والمسيطر على عالمه يتطلب حضور الأم في حياته، بحيث يمر في مرحلة تدريجية، حتى يصبح أكثر استقلالية.

يولد الإنسان مرتين - ولادة بيولوجية وأخرى نفسية.

عملية الانفصال عن الأم وبلورة الهوية المستقلة
تحدثان في السنوات الثلاث الأولى من حياة الفرد.

الفصل - التفرد

التمييز
6-10 أشهر

الثقة
10-15 شهرًا

التقارب من جديد
16-25 شهرًا

الاستقلالية
سنتان حتى ثلاث سنوات

ما الذي يحدث في هذه المرحلة لدى ولد لديه إعاقة؟

- في سن 3 سنوات يتم إكمال عملية الفصل - التفرد.
- العلاقة العاطفية مع الأم موجودة حتى عندما لا تكون حاضرة فعلياً (ثبات العنصر).
- لا تصبح الأم "سيئة" عندما لا تكون حاضرة.
- أشعر بأني وحيد ومميز.

ما الذي يحدث في هذه المرحلة لدى أهالي لديهم أولاد مع إعاقة؟



إريك فروم (1900-1980)

"في الحب يصبح شخصان شخصًا واحدًا. في حب الأم، يصبح شخصان كانا شخصًا واحدًا شخصين منفردين.

على الأم أن تتعامل بصبر مع انفصال ابنها عنها وأن تدفعه قدمًا".



"If you love someone, set them free" / Sting

في سنّ التاسعة عشرة تبدأ مرحلة
الدراسة ما بعد الثانويّة

في سنّ الثانية عشرة
تبدأ مرحلة الإعداديّة

في سنّ ثلاث سنوات تبدأ
مرحلة الروضة



(الأعمار للالتحاق بالمدارس)

تغييرات سريعة وغير متزامنة

● معرفية

● عاطفية

● فسيولوجية

● اجتماعية



مَن أنا؟ مَن أنا؟

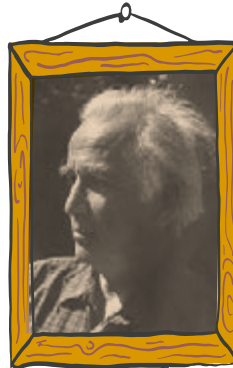


اضغطوا لمشاهدة مقطع الفيديو



الفصل - التفرد الثاني

- دوافع جنسانية وعدوانية
- زيادة تعرّض مبنى الشخصية الآخذة بالبلورة إلى الأذى
- الانفصال عن الأهالي وانخفاض التعلق بهم
- بلورة الهوية الشخصية، الاجتماعية، والجنسية مقارنة بالأفراد من ذات المجموعة.



بيتر بلوس (1904-1997)



سنّ المراهقة - التحدّيات

لدى المراهقين والمراهقات مع إعاقة



لدى الأهالي لمراهقين ومراهقات مع إعاقة



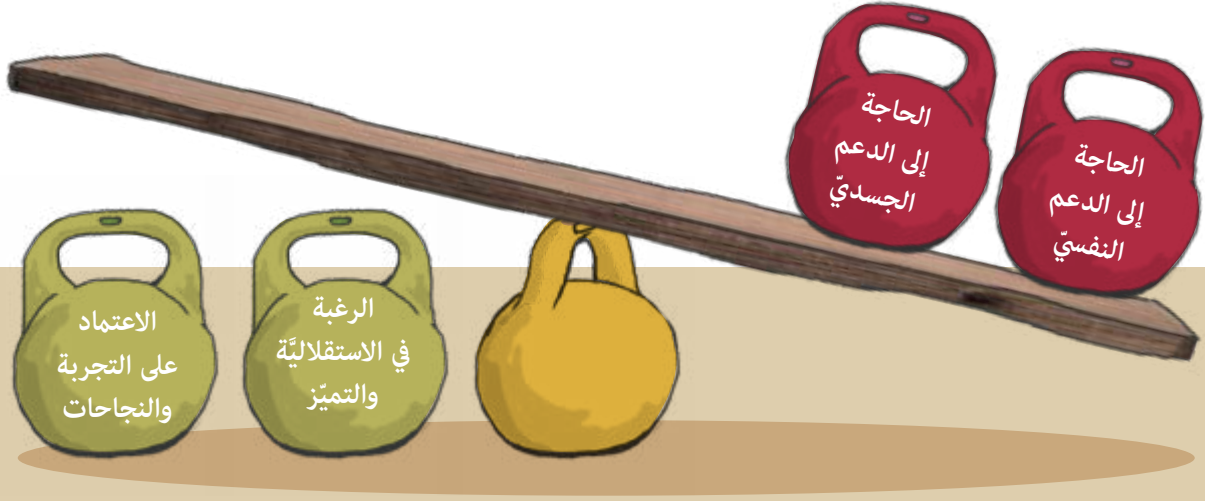
بين الاعتماد والاستقلالية



الولد

الرغبة في بدء الاستقلالية

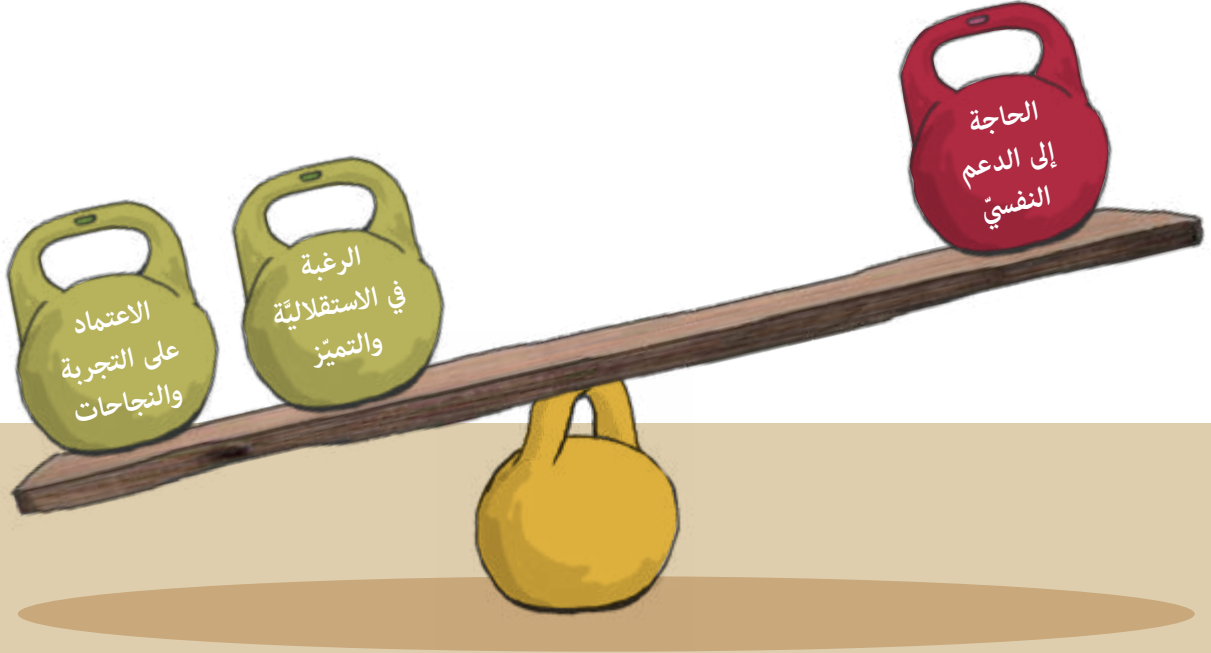
الرغبة في البقاء في المنزل



المراهق

الرغبة في بدء الاستقلالية

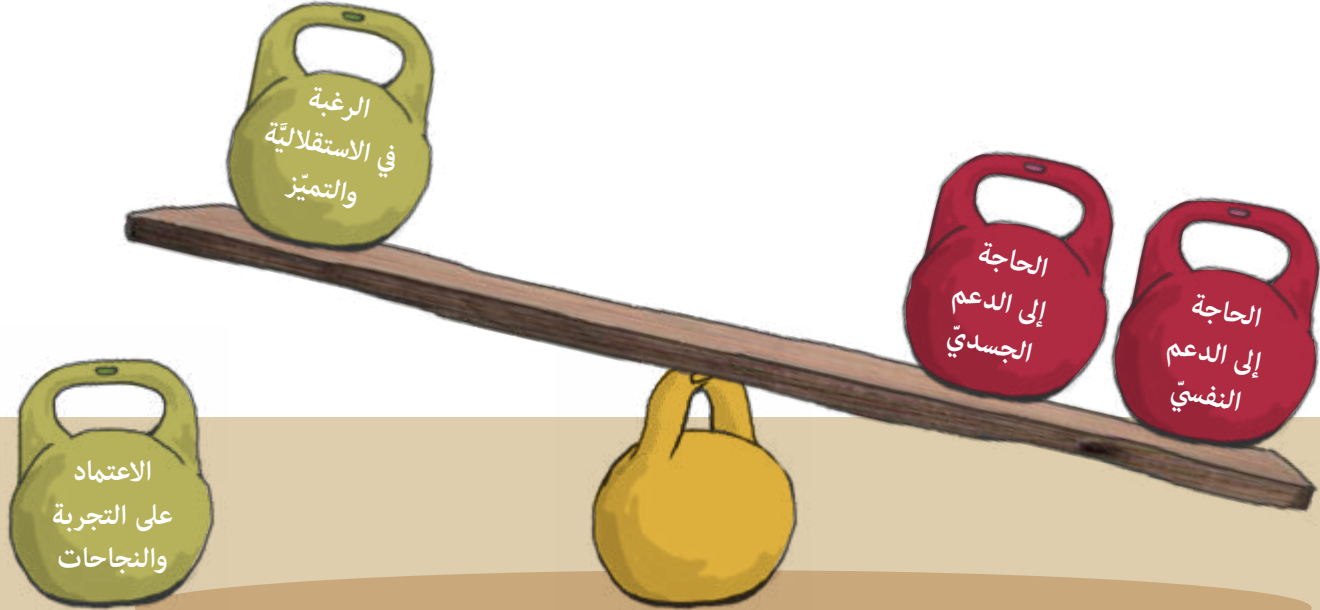
الرغبة في البقاء في المنزل



المراهق الذي يحتاج إلى مساعدة كبيرة

الرغبة في بدء الاستقلالية

الرغبة في البقاء في المنزل



ما هي الموازين التي تقرر في الشُّقَّة التدرّبيّة

الرغبة في بدء الاستقلاليّة

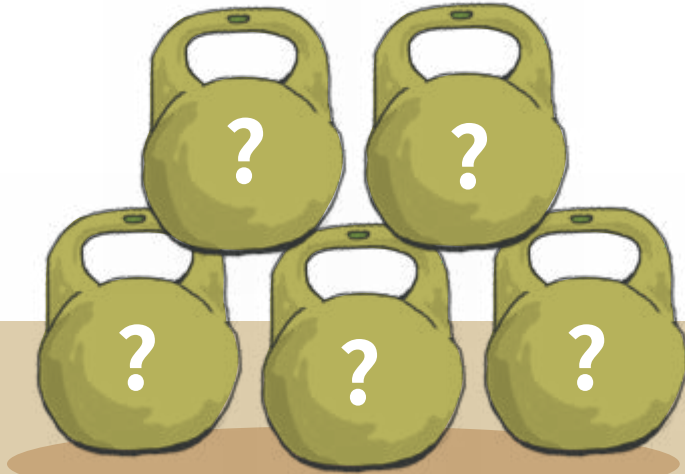
الرغبة في البقاء في المنزل



ما الذي يساعد الأهالي على دعم العمليّة؟

الرغبة في بدء الاستقلاليّة

الرغبة في البقاء في المنزل







الوحدة التاسعة

توجّه نقاط القوّة

أهداف الوحدة



1. التعرف إلى توجّه نقاط القوّة
2. فهم العلاقة بين توجّه نقاط القوّة وبين مصطلحات رئيسية أخرى في الشقّة، مثل النموذج المؤكد، الاستقلالية والعمل الذاتي، وغيرها.
3. التفكير في طرق حول تطبيق توجّه نقاط القوّة في الشقّة.

خلفية



يركّز توجّه نقاط القوّة على اكتشاف القوى، فهمها، تعزيزها، وعلى القدرة الداخليّة لدى الفرد، العائلة، والمجتمع المحليّ؟ يستند هذا التوجّه إلى الإيمان بأن لدى كل إنسان، عائلة أو مجتمع هناك قوى وقدرات خاصّة، يمكن أن تساعد في النجاح، وتحقيق الأهداف الشخصية والمجموعيّة.

لمزيد من المعرفة:

[بحث تقييم "توجّه نقاط القوّة: الجانبان النظريّ والعملّي"](#)

[محاضرة في مركز الحياة المستقلة \(عبر الزوم\) للمعالجة الوظيفيّة أورلي تسبار](#)

سير اللقاء



مُقدّمة

نطلب من المرشدين التفكير في حالة واجهوها في حياتهم، وقد اكتشفوا في أعقابها أنهم يتمتعون بنقاط قوّة لم يعرفوها سابقًا. نطلب منهم، وفق دورهم، أن يشاركوا نقطة القوّة، وإذا كانوا يرغبون يمكن أن يشاركوا في الحالة التي أدت إلى هذا الاكتشاف

نقاط القوّة في الشقّة التدريبيّة:

نوضّح أن توجّه نقاط القوّة يقترح توجّهًا شاملًا وداعمًا، لبناء الثقة الذاتيّة والقدرة لدى الشبان، وليس لمواجهة المشاكل والصعوبات فقط. ويشجّع الطلاب على رؤية أنفسهم بصفاتهم يساهمون في المجتمع، وبمنحهم وسائل لمواجهة التحديات المستقبلية

نطلب من المرشدين التفكير في أمثلة من الشقّة السكنية (بالاستعانة [بورقة العمل للعثور على أمثلة تظهر في نهاية الوحدة](#))، وملائمة للجوانب المختلفة لتوجّه نقاط القوّة.

ملاحظة للمرشدين: هذه هي الجوانب المختلفة والإمكانيات العامّة لتطبيقها في الشقّة. الهدف من التمرين هو معرفة كيف يتجسد كل واحد من هذه الجوانب في أرض الواقع أو قد يتجسد في العمل في الشقّة

تحديد القوى وتقييمها

مثال: يكتشف الطاقم في الشقّة القوى، المهارات الشخصية، العلاقات الاجتماعيّة، القدرات والموارد الداخليّة، تجارب الحياة الإيجابية، والموارد في المجتمع المحليّ الخاصّة بكل طالب، ويستغلها لتعزيز قدراته.



بلورة صورة المستقبل والأمل

مثال: المرشد والطالب يعملان معًا لرسم صورة المستقبل الإيجابية، التي تستند إلى نقاط القوى، والقدرات لدى الطالب.

الفعاليات في الشقّة تشجع التفكير في الأمل، وتوجّه نحو خلق صورة إيجابية لتحقيق الأهداف والتغلب على التحديات.

تعزيز الاستقلالية والعمل الذاتي

مثال: تعزيز الطلاب وتشجيعهم على المشاركة في اتخاذ القرارات ذات الصلة بحياتهم الشخصية وحياة المجموعة في الشقّة، مما في ذلك تطوير الشعور بالسيطرة والاختيار

المشاركة

مثال: الفعاليات في الشقة تستند إلى التعاون بين الطلاب أنفسهم وبين الطلاب والطاقم. يشكل المرشد مشاركا داعماً، وليس كمسؤول فقط.

التركيز على الإيجابي

مثال: التركيز على الجوانب الإيجابية في حياة الطلاب، لاكتشاف النجاحات والتجارب الإيجابية التي مرّوا بها، ولتعزيز الثقة بقدرتهم على مواجهة التحديات الحالية

إجمال

نطلب من المرشدين التفكير كيف يرتبط توجه نقاط القوى بالنموذج المؤكد.



ورقة عمل للعثور على أمثلة



أمثلة على الشُّقَّة التدریبيَّة، ملائمة لجوانب مختلفة من توجَّه نقاط القوَّة.

تحديد القوى وتقييمها:

بلورة صورة المستقبل والأمل:

تعزيز الاستقلاليَّة والعمل الذاتي:

المشاركة:

التركيز على الإيجابي:
