

ذوي الاحتياجات الخاصة :

يعبر مصطلح ذوي الاحتياجات الخاصة عن فئة من المجتمع، الذين يختلفون اختلافاً ملحوظاً عن الأفراد العاديين ، ويحتاجون إلى أدوات خاصة وطرق خاصة تتناسب مع قدراتهم .

التربية الخاصة :

وتعرف انها نمط من الخدمات التربوية والبرامج تتضمن تعديلات خاصة سواء في المناهج أو الوسائل أو طرق التعلم استجابة لحاجة الطلاب من هذه الفئة .

التدخل المبكر :

هو خدمات متنوعة طبية واجتماعية وتربوية ونفسية تقدم للأطفال دون سن السادسة الذين يعانون من إعاقة أو تأخر نمائي أو الذين لديهم قابلية للتأخر أو الإعاقة .

حالات ذوي الاحتياجات الخاصة

- ❖ الطلاب الموهوبين
- ❖ طلاب يعانون من صعوبات تعلم :
- ❖ ١- صعوبات تعلم نمائية (نمو القدرات العقلية) .
- ❖ ٢- صعوبات تعلم اكاديمية (القراءة - الكتابة - الرياضيات) .
- ❖ طلاب يعانون من مشاكل حسية .

الموهوبون: (الابداع)

ولو نظرنا لهذه الفئة بشكل مختصر وتعمقنا بالمعنى لعلمنا ان الموهوب :
هو الانسان المتفوق والذي له قدرة و تميز عن باقي الافراد في مجال او اكثر من مجال، لأنه أعلى منهم بدرجة الذكاء او التفكير الابداعي او في تحصيل الدراسي او يكون لديه قدرة ومهارة خاصة افضل من باقي زملائه .

و لو قسمنا الناس حسب القدرة العقلية نرى ان هذه الفئة هي الاعلى بالذكاء وبالمقابل اقل الناس بالقدرة العقلية هم المعاقين عقلياً .

أنواع البرامج التربوية للطلبة الموهوبين

١-الإثراء

وتتضمن تلك الخبرات أدوات ومشاريع خاصة، ومناهج إضافية تُثري حصيلة هؤلاء الطلبة بطريقة منظمة وهادفة ومخطط لها بتوجيه وإشراف من المعلم وليس بأسلوب عشوائي، تزود الطلبة. الموهوبين والمتفوقين بخبرات متنوعة ومتعمقة في موضوعات أو نشاطات تفوق ما يُعطى في المناهج المدرسية العادية، وينقسم الإثراء إلى:-
أ-الإثراء العامودي: وهو إغناء المناهج بخبرات في مجال واحد من الموضوعات.
ب-الإثراء الأفقي: تكون الخبرات في عدد من الموضوعات المدرسية.

٢-التسريع

تزويد الموهوب والمتفوق بخبرات تعليمية تُعطى عادةً للأطفال الأكبر سناً. وهذا يعني تسريع محتوى التعليم العادي دون تعديل في المحتوى أو بأساليب التدريس.

اشكال برامج التسريع:-

- الالتحاق المبكر بالمدرسة: حيث يختلف عمر البدء بالمدرسة بناءً على مستوى الموهبة والتفوق.
- تخطي الصفوف- الترفيع الاستثنائي-
- تقصير المدة الزمنية المدرسية يتعرض لخبرات ومناهج ومتطلبات صف ما في مدة زمنية أقل من أقرانه، مثلاً قد يُنتهي الصفين الثالث والرابع في سنة دراسية واحدة بدلاً من سنتين.
- الالتحاق المبكر بالجامعة: دون إنهاء السنوات المدرسية المقررة.

صفات الموهوبين

سرعة التعلم	القيادة	الاستقلالية	ذاكرة متقدمة	الخيال والابداع	القدرة على التواصل	ليس كل موهوب متفوق وكل متفوق ليس كل موهوب	اتزان انفعالي	الحساسية المفرطة
١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩

ذوي صعوبات التعلم :

وهم الذين يظهر لديهم اضطرابات في واحد او اكثر من العمليات العقلية و النفسية الأساسية التي تتضمن فهم واستخدام اللغة المكتوبة أو المنطوقة، يظهرن اضطرابات بالسمع او بالتفكير أو بالهجاء أو بالكلام أو بالحساب .. إلخ وأصبحت هذه الفئة تلقى اهتمام وعناية كبيرة .

ملاحظة: ذوي الصعوبات لا يعانون من عجز من الناحية العقلية لكن مستواه دون المستوى المأمول منه ، أي أنك تجد به إمكانياته جيد' جداً لكن تحصيله متدني جداً .

(أهم مشكلة في صعوبات التعلم هي الانتباه)

تنقسم صعوبات التعلم إلى قسمين :

١- الصعوبات النمائية : ويشمل المهارات التي يحتاجها المتعلم بهدف التحصيل في الموضوعات الأكاديمية مثل مشاكل الأصغاء، والتركيز، والانتباه، والذاكرة واللغة، والتفكير، والادراك الحسي .

٢- الصعوبات الأكاديمية وتتمثل في :

❖ صعوبة القراءة : ديسلكسيا (Dyslexia)

❖ صعوبة الكتابة : ديسجرافيا (Dysgraphia) .

❖ صعوبة الرياضيات والحساب : دسكلوكوليا (Dyscalculia) .

❖ صعوبة التآزر الحركي : ديسبراكسيا (Dyspraxia) - (لا تعتبر أكاديمية إنما صعوبة فقط) .

الفرق بين صعوبات التعلم وبطء التعلم والتأخر الدراسي

المحك / الفئة	صعوبات التعلم	بطء التعلم	التأخر الدراسي
محك التصنيف	عدم وجود إعاقة مصاحبة لها تأثير مباشر كالتخلف العقلي أو الإعاقة السمعية أو البصرية أو الانفعالية أو الظروف البيئية و الاجتماعية	ضعف في القدرة العقلية لا يصل إلى درجة التخلف العقلي	عدم وجود أي إعاقة حسية
الأسباب	إعاقة خفية (مستترة) تنشأ داخل الفرد عبارة عن خلل وظيفي في أداء الجهاز العصبي المركزي وليس إصابة في الدماغ . أي قصور في أداء الدماغ أو الجهاز العصبي المركزي : بمعنى أنها لا تتم بالطريقة العادية وهذه الأسباب لا تعالج وإنما يتم الحد من أثارها فقط.	ضعف عام في القدرة العقلية لأسباب وراثية لما قبل الولادة وما بعدها	إهمال الأسرة / التدليل الزائد / الاعتماد على المربيات / المشاكل الأسرية كالطلاق / الغياب / الفقر / القلق / الخوف والفرع / الظروف البيئية كتوقف الدراسة بسبب البراكين والمشاكل الصحية / واختلاف اللهجات واللغات / والظروف الاجتماعية والمدنية / وتراكم الصعوبة في المراحل / زحمة الفصل وشخصية المعلم وقدرته
نسبة الذكاء	٩٠ فما فوق على مقياس وكسلر	من ٧٦ وحتى ٨٩ على مقياس وكسلر	٩٠ فما فوق على مقياس وكسلر

المحك / الفئة	صعوبات التعلم	بطء التعلم	التأخر الدراسي
الخدمة المقدمة	تشخيص طبي ثم نمائي وأكاديمي لمعرفة نقاط القوة والاحتياج ثم تصميم خطة فردية - للتقليل من آثار الصعوبة - تطبق داخل غرفة المصادر و تقييم الحالة حسب ما تعلمه في الفصل وغرفة المصادر باتفاق معلم صعوبات التعلم ومعلم الفصل العادي وهناك العلاج الطبي بالعقاقير تحت إشراف طبيب مختص لمن يعانون من النشاط الزائد	في الفصل العادي ويتم تشخيص الحالة بواسطة فريق متخصص يضم الاخصائي النفسي والاجتماعي ومعلم الفصل وولي الأمر وضرورة مراعاة الفروق الفردية في الفصل وإعداد خطة تربوية فردية داخل الفصل لكل تلميذ والمرونة في الأساليب التعليمية وتقديم برامج تستهدف أولياء الأمور بهدف كيفية التعامل مع طفلهم وأخيراً تهيئة التلميذ للانخراط في المجال المهني	في الفصل العادي وعمل دراسة حالة عن طريق الموجه الطلابي وتقديم دروس إضافية للتعويض عن المهارات المفقودة .
التحصيل الدراسي	قصور في بعض المهارات الأكاديمية قد يؤثر على بعض المواد الدراسية ذات العلاقة ، وهناك تباين واضح بين درجات مادة أخرى .	انخفاض واضح في جميع المواد غالباً لا يستطيع مواصلة تعليمه ما بعد الثانوية يبدع في النواحي المهنية بعكس الأكاديمية .	انخفاض واضح في مستوى التحصيل وخصوصاً في المواد التي تحتاج إلى حضور ذهني ، وإذا زال سبب القصور لديه زالت المشكلة .
المشاكل النمائية	اضطراب في العمليات النفسية الأساسية كفهم واستعمال اللغة المنطوقة والمكتوبة والتي تبدو في اضطراب الاستماع والتفكير والكلام والقراءة والإملاء والحساب	مشاكل نمائية كالتمييز والتحليل وأي سلوك له علاقة بالقدرات العقلية .	لا يوجد لديه مشاكل نمائية واضحة
المظاهر السلوكية	قد يصاحبها نشاط زائد / تشتت / اندفاعية / عدم الاستمرار في المهمة / وكل هذه المظاهر بنسب متفاوتة	قصور في السلوك التكيفي كمهارات الحياة اليومية والتعامل مع الآخرين ولكن بدرجات غير عالية مع بروزهم في المهارات المهنية	إحباط دائم وسلوك غير مرغوب فيه وعدم تقبل التوجيهات .

المعاقين عقليا

وهو من يعاني بقصور ملموس بالأداء الوظيفي اي ان ادائه العقلي دون المتوسط، درجة ذكائه تكون ٧٥ درجة فما اقل (اي انه يعاني من قصور في مجال او اكثر).

وتصنف الاعاقة العقلية إلى ٣ أصناف :

❖ فئة المعاقين عقلياً اقل فئه تكون درجة ذكائهم ٢٩ درجة و ما اقل .

❖ فئه القابلة للتدريب تتراوح درجة ذكائهم ما بين الـ ٣٠ و الـ ٤٩ .

❖ فئة القابلين للتعلم وتكون درجة ذكائهم من ٥٠ إلى ٧٥ .

ونلاحظ ان الخدمات التربوية و التعليمية بالمملكة و وزارة التعليم تقتصر على فئة القابلين للتعلم، لكن يمكن لفئة القابلين للتدريب الاستفادة من هذه الخدمات إذا توفرت بالشكل الذي يتناسب مع خصائص واحتياجات تلك الفئه.

أسباب وراثية :

امثلة على اعاقات عقلية ناتجة عن أسباب في الكروموسومات او الجينات الوراثية :



أسباب بيئية :

وتتعلق بأسباب قبل واثناء وبعد الولادة

مثل :



أنواع المقاييس المستخدمة في تصنيف الإعاقة العقلية :

- ١- مقياس ستانفورد بينيه وهو من أشهر اختبارات الذكاء
- ٢- مقياس وكسلر وهو تطوير لأداء بينيه وقسم لثلاث مقاييس فرعية .

مقاييس لقياس البعد الاجتماعي والتخلف العقلي :

- ١- مقياس السلوك التكيفي للجمعية الأمريكية للتخلف العقلي (يهتم بالنمو الجسدي والاستعداد لتحمل المسؤوليات والمهام) .
- ٢- مقياس فيلاند للنضج الاجتماعي (و يقيس جوانب المهارات الحياتية مثل العناية بالنفس واللبس والاتصال الاجتماعي) .

تصنيفات درجات الذكاء



المعاقين بصرياً

لقت هذه الفئة نصيباً من العناية و الرعاية منذ بداية الاهتمام بالتربية الخاصة بالمملكة وتضم هذه الفئة نوعين



-الاول هو : الكفيف (فقدان النظر كامل).

وهو الشخص الذي تقل درجة إبصار احد العينين عن ثلاثة على ستين (٣/٦٠).

- الثاني هو: ضعيف البصر

وهو الذي تتراوح درجة إبصاره بين ثلاثة على ستين (٣/٦٠) و عشرين على ستين (٢٠/٦٠).

يحتاجون الى أجهزة تساعد على القراءة او تكبير الكتابة لهم حسب حالتهم .



المعاقين سمعياً

تشمل هذه الفئة على فئتين .

-الاولى (الصم) : وهو الفرد الذي يعاني من عجز سمعي يبدأ من ٧٠ ديسبل ف أكثر

-الثانية (الضعاف سمعياً) : وهو الذي يعاني من فقد سمعي يتراوح ما بين ٣٥ و ٦٩ ديسبل، يواجه

الصعوبة بالسمع و احياناً بفهم الكلام سواء كان يستخدم السماعه او بدونها.

لقياس الإعاقة السمعية تربوياً مقياس جولدمان للتمييز السمعي (التمييز بين مفردات متقاربة) تعليمهم

بطريقة لغة الإشارة وكذلك كتابياً والتركيز بصرياً في الرياضيات .



المعاقين جسمياً وحركياً

وهم الذين لديهم عائق لا يستطيعون القيام بالوظائف الجسمية و الحركية بشكل عادي لذلك يحتاجون لتوفير

خدمات متخصصة لتمكنهم من التعلم، مثل الذين يصابون بضمور بالعضلات او الهيكل العظمي او بتر بالأطراف

مثل ل شلل الأطفال و الصرع .

اضطرابات التواصل (النطق واللغة)

وهم الذين يظهر لديه اضطراب ملحوظ بالنطق و الصوت و الطلاقة الكلامية او تأخر لغوي او عدم تطور اللغة التعبيرية او اللغة الاستيعابية ويكون بحاجة لبرامج تربوية خاصة .

وينقسم اضطراب التواصل إلى نوعين :

الأول/ اضطراب الكلام ،ولهذا النوع (٣) فئات :-

١- اضطراب الصوت/وهو الذي لديه خلل في إنتاج الصوت مثل الخنة الانفية او البحة الشديدة.

٢- اضطراب النطق/ وهو الذي يكون به تبديل الحروف او خلل في اصوات الكلام ك الذي يحذف او يضيف او يبدل او يشوه الحروف.

٣- اضطراب الطلاقة/ وهو خلل بالتعبير اللفظي يظهر بشكل تغير بمعدل الكلام و إيقاعه مثل التأتأة او سرعة الكلام

الثاني/ اضطراب اللغة : اضطراب التعبير الكلامي هو شذوذ في تطور او نمو فهم واستخدام الرموز المنطوقة و

المكتوبة ، اي في شكل اللغة والاصوات و التراكيب و القواعد او انه يسيئ استخدام المعاني

(باختصار إنه يضطرب إذا جاء يستخدمها بالشكل او المحتوى او الاستخدام)

نظريات التعلم واكتساب اللغة (سكرن) اللغة مثير واستجابة .

الاضطرابات السلوكية والانفعالية:

وهم الاطفال الذي يكون لديهم واحد او اكثر من خصائص الاضطراب السلوكي و يكون ملازم لهم لمدته طويلة

من الزمن ويكون واضح بدرجة كبيره لديهم. مثل / عدم القدرة على التعلم

اي ان الاسباب لا تعرف عقلية ام حسية لانهم مضطربين سلوكياً او انفعاليا ،ويظهر ذلك بشكل ملحوظ في عدم

القدرة على بناء علاقة شخصية مع الاخرين او إنه يفقد العلاقات بسرعه ولا يستطيع تكوين صداقات ، وممكن

ان تظهر منه انماط سلوكية لا تتناسب مع المواقف الموجود فيها ، وايضاً يعاني من الكآبة و الحزن ويكون هذا

من السمات العامة له . وتظهر لديه اعراض جسمية و مخاوف مرتبطة بمشكلات شخصية او مدرسية ، هذه

الاضطرابات ممكن تؤثر على الفرد تحصيلهم و نفسياتهم وعلى التكيف او التوافق الاجتماعي (اضطرابات

الاتصال - اضطرابات السلوك - اضطرابات القدرة على التعلم - إعاقة انفعالية شديدة) من مظاهرها

(العناد - المشاجرة - المزاج الحاد - القلق الزائد - الكسل الزائد - الجنوح - الخجل الشديد)

فسرتها النظرية السلوكية بقوانين الانطفاء والتعزيز لكل سلوك.

ونظرية التحليل النفسي بمستويات الشعور او السلوك (الهو والانا والانا الأعلى) ، تعليمهم من خلال مصادر

التعلم والأنشطة الخاصة والفردية وكذلك تعليمهم المهارات الحياتية وأساليب تعديل السلوك ،أمراض ناتجة

عنه (اضطراب السلوك - فرط الحركة وتشتت الانتباه).

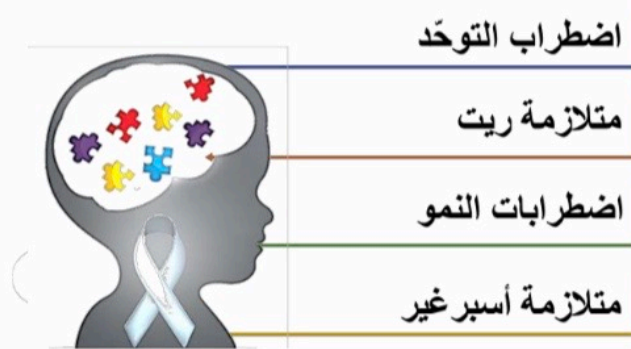
التوحد

يعتبر إعاقة نمائية تؤثر على تواصل الطفل سواءً كان تواصل لفظي أو غير لفظي وتؤثر على تفاعله الاجتماعي مع الآخرين ، وما تفرضه العزلة من أشياء تؤثر سلباً على الناحية التربوية للطفل ، غالباً ما تظهر هذه الاعراض قبل ٣٦ شهر ، ولدى الطفل التوحدي بعض المظاهر منها :

- ❖ ليس له القدرة على التعبير و الكلام ولا يستطيع تنمية هذه القدرة ولا يستطيع التواصل بشكل طبيعي ، لا يستطيع التعبير لفظياً حتى ان البعض يظن انه فاقد القدرة على الكلام ، يحاول أن يعيش و يتفوق داخل عالمة الخاص ولذلك ينطوي ويعاني حالة من العزلة وليس له القدرة على تكوين علاقة مع الآخرين ، ولديه بعض السلوكيات النمطية التي يكررها بلا داعي ولا تتناسب مع الموقف.
- ❖ نمطي بتصرفاته يقاوم التغير بشكل كبير ولا يستجيب للمؤثرات الحسية بشكل جيد لما حوله.

الفرق بين التوحد وطيف التوحد

إنّ الفرق الأساسي ما بين التوحد وطيف التوحد يكمن في كون طيف التوحد هو الحالة العصبية والنفسية الكاملة التي تؤدي إلى مجموعة من المشاكل النفسية ، والتي تختلف حدتها وشدتها من طفل إلى آخر، ولذلك تمّ إعطاؤها اسم الطيف، والذي تمّ تقسيمه بناءً على شدة الحالة إلى أربعة أقسام وهي:



لذلك نلاحظ بأن التوحد هو أحد اضطرابات أطياف التوحد والتي تمتاز بشدة حدتها عن الأطياف الأخرى.



متعدد العوق :

وهو الفرد الذي يعاني اكثر من اعاقه وهو ما يطلق عليه ايضاً (مزدوج الإعاقة) وهذه الفئة وإن كانت قليلة بالمجتمع إلا اننا لا ننكر وجودهم ، قد لقت هذه الفئة عناية و رعاية بالمجتمعات الغربية إلا انها لم تلقى كحد ما مثل هذه العناية بالمجتمعات العربية .

ولا ننكر ان من هذه الفئة ناس برزو بالتعليم وكان لهم بصمه منهم هيلين كيلر في الولايات المتحدة الأمريكية حصلت على درجات الدكتوراه بالفلسفة ولا تخلو لها مقالات بالصحف الأمريكية و وسائل الاعلام ، كانت فيلسوفه كبيره رغم الإعاقة المزدوجة التي بها حيث كانت تعاني من الإعاقة السمعية البصرية.

الإعاقات الصحية

وهم الذين يعانون ضعف بالقوة الحيوية او الجسدية وهم من الذين يكون لديهم بعض الامراض الحاده مثل الربو و سرطان الدم امراض الغدد و امراض الدم و امراض القلب و الصرع و السكر وهذا يشمل الامراض المعدية ويدخل بها ايضاً مرض نقص المناعة (الايدز) .

ماهي أنماط تقديم خدمات التربية الخاصة؟

يقصد بأنماط تقديم خدمات التربية الخاصة وهي الطرق والأساليب التي تتم بواسطتها عملية تربية وتعليم ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.

وتتمثل هذه الأنماط التي تقدمها الأمانة العامة للتربية الخاصة في المملكة العربية السعودية فيما يلي:

١- المعاهد الداخلية:

أي ان الطفل كان يبقى طوال الوقت بالمعهد نهاراً اما بالليل يسكن في المعهد او بمكان قريب منه وبنهاية الاسبوع يلتقي بأهله، لكن من عيوب هذه المعاهد تحرم الطفل من اهله و تعزله عن المجتمع الخارجي وهذا كان يحرمه من فرص كثيره ك اكتساب الخبرات

٢- المعاهد النهارية:

أي ان الاطفال يلتحقون بمعد للدراسة طول النهار او خلال اليوم الدراسي وبنهاية اليوم الدراسي يعودون لأسرهم أي يصبح وضعهم كالأطفال العاديين

٣- برامج الفصول الخاصة الملحقة بالمدارس العادية:

وهذا يتضمن إلحاق الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بفصل خاص بهم بالمدارس العادية أي به شي من الدمج يشتركون مع الاطفال العاديين بالأنشطة و مرافق المدرسة (يكونون بالمدارس العادية مع الافراد الطبيعيين لكن لهم فصولهم الخاصة بهم).

٤- برامج غرف المصادر.

وهذا من طرق الدمج ايضا بين العاديين و الغير عاديين ، أي انه يخصص غرفه بالمدرسة مزوده بالوسائل و المعدات و الأجهزة ويكون لها ناس متخصصه لاستفادة جميع الفئات

٥- برامج المعلم المتجول.

وهو احد اساليب دمج الاطفال الغير عاديين في مدارس العاديين، (كيف يتم ذلك؟) وهذا يتم عن طريق تسجيل الاطفال الغير العاديين بمدارس قريبه لبيوتهم و يقضون مجمل يومهم الدراسي مع الاطفال العاديين ولكن يقوم مدرس متجول او شخص متخصص بالتربية الخاصة بالمرور على هذه المدارس ليقدم لهم خدمة التربية خاصة

وهذا يكون حسب جدول زمني (عدد الطلاب - المدارس التي يقوم بزيارتها - المسافة بين المدارس).

٦- برنامج المعلم المتجول.

شأنه شأن المعلم المتجول يقوم بزيارات ميدانية للمدارس لكن غرضه تقديم مشوره و نصح كيف يتم التعامل مع الاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة فم، مدارسهم .

كيف يتعلم ذوي الاحتياجات الخاصة ؟

- نصاب معلم التربية الخاصة (المعلم الممارس ١٨ حصة - المعلم المتقدم ١٦ حصة - المعلم الخبير ١٤ حصة) .
- توضع خطة منهج خاصة لكل طفل على حدة وفقاً لقدراته واستعداداته (خطة فردية)
- كذلك طرق تدريس فردية تقوم على تعليمهم مهارات التعامل مع البيت ودورات المياه وغسيل اليد وغيرها ثم ينتقل الى مهارات اصعب .
- يتعلم بالألعاب (المجموعة الشمسية - أجزاء جسم الحيوان - دوائر المعادلات - السلاالم والنجمات) .

تفريد التعليم

يعني تقديم تعليم يراعي ما بين المتعلمين من فروق فردية ويتطلب توفير سلسلة من الأهداف التعليمية السلوكية التي تتصل بهدف نهائي معين.

وقد تعددت وتنوعت تعريفات تفريد التعليم من قبل العلماء والباحثين والمهتمين.

إن تفريد التعليم تغيير منهجي يهدف إلى الاهتمام بالفرد المتعلم، والتركيز عليه في عمليتي التعليم والتعلم وتصميم برامج لمجموعات من الأفراد، بحيث يترك أمر تقدمهم إلى قدراتهم الفردية، وسرعتهم الذاتية .

خصائص تفريد التعليم :

يتوجه تفريد التعليم نحو الفرد، حيث يكون الفرد (المتعلم) محور العملية التعليمية التعليمية.

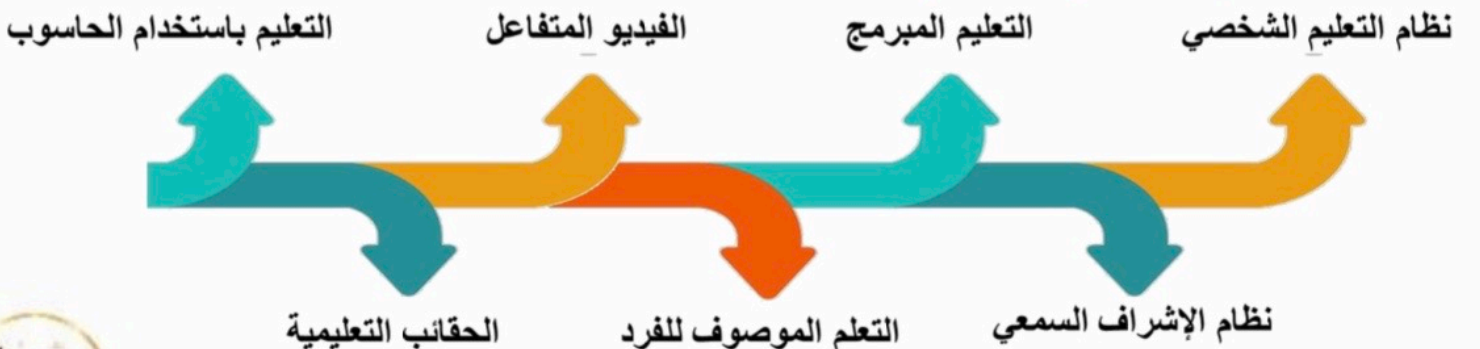
يرتكز تفريد التعليم على التعلم الذاتي.

يؤكد تفريد التعليم على إتقان التعلم.

يعطي تفريد التعليم دوراً مهماً للمعلم.

يأخذ تفريد التعليم بعين الاعتبار الفروق الفردية بين المتعلمين، والفروق داخل المتعلم نفسه .

أشكال التعليم المفرد (الطرق)



طرق دمج فئات التربية الخاصة في المدارس العادية :

تعريف الدمج :

وضع الأطفال ذوي القدرات والإعاقات المختلفة في صفوف تعليم عادية وتقديم الخدمات التربوية لهم مع توفير دعم صفي كامل.

أنواع الدمج

١- الدمج المكاني	وهو اشتراك طلاب التربية الخاصة مع مدارس التربية العامة بالبناء المدرسي فقط بينما تكون لكل مدرسة خططها الدراسية الخاصة وأساليب تدريب وهيئة تعليمية خاصة بها ويمكن أن تكون الإدارة موحدة.
٢- الدمج التعليمي (التربوي)	اشراك الطلاب المعوقين مع الطلاب الغير معوقين في مدرسة واحدة تشرف عليها نفس الهيئة التعليمية وضمن البرنامج المدرسي مع وجود اختلاف في المناهج المعتمدة في بعض الاحيان . يتضمن البرنامج التعليمي صف عادي و صف خاص وغرفة مصادر. أو هو ما يقصد به دمج الطالب ذوي الاحتياجات الخاصة مع اقرانه العاديين داخل الفصول الدراسية المخصصة للطلاب العاديين ويدرس نفس المناهج الدراسية التي يدرسها العادي مع تقديم خدمات التربية الخاصة
٣- الدمج الاجتماعي	التحاق الاطفال المعاقين بالصفوف العامة بالأنشطة المدرسية المختلفة كالرحلات والرياضة والأنشطة الاجتماعية الاخرى . هو أبسط أنواع وأشكال الدمج حيث لا يشارك الطالب ذوي الاحتياجات الخاصة نظيره العادي في الدراسة داخل الفصول الدراسية وإنما يقتصر على دمجهم في الأنشطة التربوية المختلفة مثل التربية الرياضية والتربية الفنية وأوقات الفسح والجماعات المدرسية والرحلات والمعسكرات وغيرها.
٤- الدمج المجتمعي	إعطاء الفرص للمعاقين للاندماج في مختلف أنشطة وفعاليات المجتمع وتسهيل مهمتهم في أن يكونوا أعضاء فاعلين ويضمن لهم حق العمل باستقلالية وحرية التنقل والتمتع بكل ما هو متاح في المجتمع من خدمات .
٥- الدمج الجزئي	ويقصد به دمج الطالب ذوي الاحتياجات الخاصة في مادة دراسية أو أكثر مع اقرانه من العاديين داخل فصول الدراسة العادية.

دور معلم التربية الخاصة في دمج ذوي الاحتياجات الخاصة :

لابد من أن يكون معلم التربية الخاصة المعني بعملية دمج الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في المدرسة أن يكون قد تم إعداده تربويا وتعليميا بطريقة جيدة وقادر على تقديم أوجه العون والمساعدة للمعلم العادي ويمكن هذا الدور في النقاط التالية:-

- ❖ تقديم العون والمساعدة للمعلم العادي من خلال تحديد مستوى الأداء الحالي للطالب ذوي الاحتياجات الخاصة ، وكذلك طبيعة المشكلات الصحية / السلوكية / التربوية التي يعاني منها .
- ❖ مساعدة المعلم العادي على طرق التواصل مع الطالب ذوي الاحتياجات الخاصة
- ❖ مساعدة المعلم العادي في تفهم خصائص الطالب ذوي الاحتياجات الخاصة وذلك استنادا إلى مراعاة الفروق الفردية ومراحل النمو التي يمر بها الطالب .
- ❖ وضع بعض الأهداف التي يراد تحقيقها سواء كانت طويلة المدى أو قصيرة المدى
- ❖ توفير التعليم الزائد .
- ❖ اعداد الخطط الدراسية والعلاجية للمعلم العادي .

الدور الذي يمكن أن يقوم به المعلم العادي في فصول ومدارس الدمج :-

- تعديل محتوى المنهاج ولو بشكل مبسط أو مبدئي .
- التركيز على تعليم مهارات أساسية للطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة لا يتضمنها البرنامج التدريبي العادي .
- توفير بيئة صفية تختلف عن البيئة الصفية العادية .
- تغيير استراتيجيات التدريس مع الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة والتركيز على التدريس الفردي .
- التركيز على نقاط الضعف التي يعاني منها الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة وتقوية الجوانب الإيجابية ونقاط القوة للطلاب .
- عدم التركيز على جوانب القصور التي يعاني منها الطالب ذوي الاحتياجات الخاصة .
- تطوير اتجاهات إيجابية نحو الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة .
- ضرورة التنسيق الفاعل مع إدارة المدرسة لتذليل العقبات التي تعترض تقدم الطالب في مختلف الجوانب الأكاديمية والشخصية والاجتماعية .
- إقامة علاقة إيجابية واتصال دائم مع أولياء أمور الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء البرامج التعليمية والتربوية المفتوحة له .
- تقديم التعزيز اللفظي والمادي للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء تقدمه الأكاديمي والسلوكي والانفعالي والاجتماعي .
- تعزيز عملية التفاعل الإيجابي بين الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة وزملائهم العاديين .
- التنسيق الفاعل بين المعلم العادي ومعلمي التربية الخاصة كلما دعت الضرورة لذلك .
- تطبيق المناهج باستخدام أساليب وطرق فعالة .
- تقييم تحصيل الطلبة من المعارف والمهارات والقيم بواسطة الاختبارات الشفهية والتحريرية .
- اختيار أساليب فعالة في التشويق تناسب حالة كل إعاقة .
- اعداد الدرس بشكل يجنب الطالب الوقوع في الأخطاء .