

۱۰۰۱۱۷۸

۱۴۰۲۳۰۸

بازچشم اخیر کاربر

روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی

ویراست دوم

مؤلف:

دکتر علیرضا کاکاوند

وین

روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی (ویراست دوم). مؤلف: دکتر علیرضا کاکاوند. - تهران: نشر روان، ۱۴۰۱.
شائزده، ۳۰۴ ص: مصور، جدول، عکس، نمودار.
ISBN: 978 - 964 - 8345 - 58 - 2
شابک: ۶۷۲۲۳۵۸ - ۹۶۴ - ۸۳۴۵ - ۵۸ - ۲
فهرست‌نويسي براساس اطلاعات فيها.
موضوع: کودکان عقب‌مانده -- روان‌شناسی
موضوع: کوکان عقب‌مانده -- آموزش و پرورش -- گندزهنه
ردبهندی کنگره: ۱۳۸۹ ک ۷ ع / ۷۷۳
ردبهندی دیوبی: ۱۵۵/۴۵
شماره کتاب‌شناسی ملی: ۲۱۰۱۷۸

- بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم -

مخاطب عزیز، خواننده گرامی، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله مترجم و ناشر است. تکثیر آن به هر شکل و میزانی، بدون اجازه از ناشر و مؤلف، و خرید و فروش آن کاری نادرست، غیرقانونی، و غیرشرعی است. پیامد این عمل ناصواب موجب بی‌اعتمادی در فضای نشر و فروش کتاب می‌شود و می‌تواند زمینه‌ساز محیطی ناسالم جهت بی‌ارزش کردن خدمات دست‌اندرکاران فعالیت‌های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زیان خود شما و فرزندان تان خواهد شد.

سایت
www.Ravabook.ir



پست الکترونیکی
ravan_shams@yahoo.com

- روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی (ویراست دوم)
- مؤلف: دکتر علیرضا کاکاوند
- ناشر: نشر روان
- نوبت چاپ: دهم، بهار ۱۴۰۲
- لیتوگرافی، چاپ و صحافی: طیف‌نگار
- تعداد صفحات: ۳۲۰ صفحه
- شمارگان: ۱۱۰۰
- شابک: ۶۷۲۲۳۵۸ - ۹۶۴ - ۸۳۴۵ - ۵۸ - ۲

ISBN : 978 - 964 - 8345 - 58 - 2

۹۷۸ - ۹۶۴ - ۸۳۴۵ - ۵۸ - ۲

مرکز پخش: تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان پنجم و ششم، پلاک ۶۳
تلفن: ۰۹۱۸ - ۸۸۹۶۷۷۰۴ ۸۸۹۶۵۲۲۸ تلفکس: ۸۸۹۶۲۷۰۷

فهرست مطالب

پیشگفتار مؤلف.....	پاتزده
❖ فصل اول: کودکان استثنایی.....	۱
مقدمه.....	۱
ویژگی‌های کودکان استثنایی.....	۲
بافت کودک استثنایی.....	۳
اثر خانواده.....	۴
بافت اجتماع: اثر محیط.....	۴
رواج کودکان استثنایی.....	۵
مشکلات موجود در تعیین رواج کودکان استثنایی.....	۵
دلایل تغییر در رواج کودکان استثنایی.....	۵
دلالت‌های تکنولوژیک.....	۶
طبقه‌بندی کودکان استثنایی.....	۷
عوامل بحران آفرینی که با معلولیت همراهند.....	۷
موقیت‌های آموزشی.....	۹
برنامه آموزش انفرادی.....	۱۳
خودآزمایی تشرییعی.....	۱۴
سؤالات چهارگزینه‌ای.....	۱۴
❖ فصل دوم: عوامل خطرساز، مداخله و پیشگیری.....	۱۷
مقدمه.....	۱۷
تعاریف و اصطلاحات.....	۱۷
آنواع عوامل خطرساز.....	۱۸
عوامل زیستی.....	۱۹
عوامل قبل از تولد.....	۱۹
عفونت و بیماری مادر.....	۱۹
سوءاستفاده مادر از مواد.....	۲۱
سن بالای مادر.....	۲۳

۲۵	..... عوامل پری‌ناتال
۲۵	..... محرومیت از اکسیژن
۲۶	..... نارسی و تولد با وزن پایین
۲۷	..... عوامل بعد از تولد
۲۷	..... عوامل خطرساز محیطی
۳۲	..... تشخیص‌های مضاعف
۳۲	..... عقب‌ماندگی ذهنی
۳۳	..... دیگر گروههای در خطر
۳۳	..... ارزیابی
۳۳	..... ارزیابی کودکی
۳۳	..... مؤلفه‌های یک ارزشیابی جامع
۳۶	..... پیشگیری
۳۶	..... برنامه سرآغاز
۳۷	..... برنامه کارولینا
۳۸	..... برنامه رشد و سلامت نوباؤگی
۳۸	..... برنامه پیش از تولد / اوایل نوباؤگی المیرا
۳۹	..... برنامه سلامت روانی اولیه
۴۰	..... سطوح پیشگیری
۴۰	..... پیشگیری اولیه
۴۰	..... پیشگیری در مراحل مختلف بارداری و کودکی
۴۲	..... مشاوره زننده
۴۲	..... پیشگیری ثانویه
۴۲	..... سرند کردن
۴۲	..... ابزارهای سرند کردن
۴۳	..... پیشگیری ثالث
۴۴	..... بکارگاه‌سازی اجتماعی افراد ناتوان از نظر رشدی
۴۵	..... خودآزمایی تشریحی
۴۶	..... سوالات چهارگزینه‌ای
۴۹	..... فصل سوم : خانواده کودکان استثنایی
۴۹	..... مقدمه
۵۰	..... عکس العمل خانواده در مقابل استثنایی بودن
۵۳	..... شناسایی و سازش با فشار روانی در خانواده
۵۵	..... مشکلات ویژه‌ای که والدین کودکان تیزهوش دارند
۵۶	..... فرزند معلول و تأمل والدین
۵۸	..... نظریه سیستم‌ها و خانواده
۵۹	..... رویکرد نظامهای خانوادگی

۶۰	عواملی که بر واکنش خانواده تأثیر دارند
۶۱	ویژگی های کودک استثنایی
۶۲	ویژگی های خانوادگی
۶۴	فشار خانواده / بحران خانواده
۶۵	اثر معلولیت بر والدین
۶۵	اثر معلولیت بر مادران
۶۶	اثر معلولیت بر پدران
۶۷	اثر معلولیت بر خواهرها و برادرها
۶۷	نظام ریاضی والدین با معلولیت فرزند
۶۷	نظام روزن ...
۶۷	۱- آگاهی از مشکل
۶۷	۲- شناسایی مسئله اصلی
۶۸	۳- علت باری
۶۸	۴- چاره جویی
۶۸	۵- پذیرش یا طرد
۶۸	نظام سلیه
۶۹	۱- حالت هشدار
۶۹	۲- مرحله مقاومت
۶۹	۳- مرحله فرسودگی
۷۰	خودآزمایی نشريعي
۷۱	سؤالات چهارگزینهای
۷۲	❖ فصل چهارم : عقبماندگی ذهنی .
۷۳	مقدمه
۷۴	تعريف عقبماندگی ذهنی
۷۶	سطوح عقبماندگی ذهنی
۷۶	عقبماندگی خفیف
۷۶	عقبماندگی متوسط
۷۸	عقبماندگی شدید
۷۸	عقبماندگی عمیق
۷۹	نیمرخ های رشدی
۸۰	عقبماندگی ذهنی در بزرگسالی
۸۰	سندرم دان و بیماری آلبایبر
۸۱	عقبماندگی ذهنی و اختلال های روانی دیگر
۸۱	گروه های در معرض خطر عقبماندگی ذهنی
۸۲	توزیع نمرات هوشیبر

۸۳.....	ارزشیابی مهارت‌های هوشی
۸۴.....	ارزشیابی رفتار سازشی
۸۵.....	نمونه‌ای از مقیاس رفتار سازشی
۸۵.....	سبب‌شناسی
۸۷.....	اختلال‌های کروموزومی
۸۹.....	تخصیم کروموزوم‌ها
۸۹.....	تخصیم میتوز
۸۹.....	تخصیم میوز
۹۰.....	زن
۹۱.....	زنوتیپ، فنوتیپ، هموزیگوت و هتروزیگوت
۹۲.....	زن‌های غالب و مغلوب
۹۳.....	اختلال‌های مربوط به کروموزوم‌های جنسی
۹۳.....	سندروم ترنر
۹۳.....	سندروم فوق زن
۹۴.....	سندروم کلاین فلت
۹۴.....	سندروم فراکارو
۹۵.....	سندروم فوق مرد
۹۵.....	سندروم X شکننده
۹۵.....	اختلال‌های مربوط به کروموزوم‌های معمولی
۹۵.....	سندروم دان
۹۷.....	سندروم ادوارد
۹۹.....	سندروم پاتو
۹۹.....	سندروم صدای گربه
۹۹.....	سندروم پرادر - ولی
۱۰۰.....	اختلال‌های متابولیک
۱۰۰.....	فنیل‌کتونوریا
۱۰۱.....	گالاکتوزمیا
۱۰۱.....	سایر اختلال‌های متابولیک
۱۰۳.....	اختلال‌های مربوط به کروموزوم‌های معمولی با زن غالب
۱۰۳.....	نوروفیبروماتوزیز
۱۰۳.....	توبروزاسکلروز - ابی‌لوثیا
۱۰۴.....	اختلال‌هایی که علت اصلی آنها کاملاً شناخته نشده است و با عقب‌ماندگی همراهند
۱۰۴.....	آنانسفالی
۱۰۴.....	هیدرانسفالی
۱۰۴.....	پورانسفالی
۱۰۵.....	هیدروسفالی

پیشگفتار مؤلف

کودکان استثنایی همانند کودکان دیگر انسانهایی هستند که باید از حقوق انسانی خاص خود برخوردار شوند. امروزه از این باور بسیار مهم حمایت می‌شود که کودکان ناتوان را باید ابتدا به عنوان انسان و کودکانی که می‌توانند از تجربه‌ها و آموزش‌های عادی بهره ببرند، نگریست. هدف این کتاب نیز تلاش برای تحقق چنین هدف دشواری است. از خوانندگان – معلمان، معلمان آینده و متخصصان مرتبط با این حوزه – انتظار می‌رود هم به شباهت‌های کودکان ناتوان با همتایان همسن و سال آنها و هم به ویژگی‌های یادگیری منحصر به فرد آنها (که ممکن است ناشی از ناتوانی آنها باشد) توجه داشته باشند.

یکی از دلایل بسیار مهم تأکید بر شباهت‌ها این است که احتمال جدا شدن از تجربه و محیط‌های عادی آموزشی را کاهش می‌دهد. سال‌های متقدمی، این نکرش که چنین کودکانی باید از خدمات آموزشی ویژه استفاده نمایند، باعث شده بود که این کودکان، معلمان، والدین و برنامه‌های آنها از تجربه‌های محیط‌های آموزشی عادی جدا شوند.

تمرکز بر تفاوت‌های ممکن است باعث شود معلمان باور کنند که آنها مهارت‌های لازم برای تدریس به کودکان با برچسب ناتوانی را ندارند یا اینکه این چنین کودکانی مسئولیت‌پذیر نیستند. هر دو فرض در بهترین شرایط دارای نتایج منفی، و در بدترین حالت، ویرانگر هستند. یادگیری درسارة ویژگی‌های منحصر به فرد این کودکان نیز اهمیت دارد. کودکان ناشنا و نایینا با استفاده از راهبردهای آموزشی خاص که با ناتوانی آنها منطبق است به طور کارآمدتری یاد خواهند گرفت. کودکان مبتلا به ناتوانی یادگیری به راهبردهای فردی و آگاهانه‌ای نیاز دارند که بر یادگیری خواندن و نوشتن متمرکز است. حوزه آموزش ویژه، بیش از چند دهه است که چنین راهبردهایی را تهیه و گسترش داده است. به علاوه، این‌گونه راهبردها ممکن است یادگیری کودکانی را که واجد شرایط دریافت خدمات آموزشی ویژه تشخیص داده نشده‌اند را نیز بهبود بخشد.

برای کتاب حاضر می‌توان دو هدف عمده در نظر گرفت: اولین هدف، آشنا کردن خوانندگان با شباهت‌ها و تفاوت‌های این گروه از کودکان با کودکان عادی همسال و هدف دیگر ارایه نکرش، دانش و

مهارت‌های مناسب و ضروری برای رویه‌رو شدن با این گروه از کودکان، به خوانندگان است. کتاب حاضر از ۹ فصل تشکیل شده که هر فصل به مقوله‌ای از کودکان استثنایی اختصاص دارد. هر فصل هدف‌های رفتاری و پرسش‌هایی به صورت چندگزینه‌ای و تشریحی دارد که به فراگیری بهتر خوانندگان کمک می‌کند. بیشتر فصول از الگوی معینی پیروی می‌کنند، به این ترتیب که در ابتدای هر فصل مقدمه‌ای آورده شده و سپس به تعریف و طبقه‌بندی، شیوع‌شناسی، علل، ویژگی‌ها، ارزیابی و تشخیص، اقدامات و توصیه‌های آموزشی پرداخته‌ایم.

کتاب روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی برای ۳ واحد درسی روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی در دوره‌های کارشناسی و کارشناسی ارشد تهیه شده است و خواندن آن به دانشجویان، مریبان و معلمان آموزش و پرورش ویژه و والدینی که فرزند ناتوان دارند توصیه می‌شود.

در پایان از آقای رحیم دانایی که ویراستاری کتاب را انجام داده‌اند و مدیر نشر روان، آقای قاسم شمس که مساعدت و امکان چاپ این کتاب را فراهم ساختند و از سرکار خانم منصوره خانلری که رحمت حروفچینی و صفحه‌بندی آن را بر عهده داشتند، سپاسگزاری می‌کنم.

علیرضا کاکاوند

بهار ۱۳۸۵