



آشنایی اجمالی
با مرکز آموزش
مستقل پیش دبستانی
فاسنواستان
شهرستان رشت

این‌ها این‌ها راهنمایی و متوسطه بود تحقیک شده و در تاریخ ۱۷/۶/۷۹ با حضور ریاست محترم سازمان آموزش و پرورش استثنای جناب آفای قدسی مدیر کل آموزش پرورش استان گیلان ریاست آموزش و پرورش استثنای استان و همراهان در محل بلوار گیلان خیابان نسرن پلاک ۴۹۶ افتتاح گردید.

در حال حاضر این مرکز با ۳۱ نوآموز (۲۲ بسیار و ۹ دختر) و ۱۰ نفر اولیای مهد کودک و تعداد ۵ نفر آموزگار، مدیر، معاون، مشاور، گفتار درمانگر، مردمی ورزش و هنر، مردمی پیهداشت و یک نفر خدمتگزار مشغول به فعالیت می‌باشد. همچنین این مرکز دارای ۱ کلاس مهد کودک او ۲.۴ کلاس آمادگی ۱.۱ کلاس آمادگی ۲ و کلاس تم بیت شنیدایی می‌باشد.

خانم طبیه قلی زاده هر بی مهد کودک آموزشگاه اطلاعات داشتند.
کودکان ناشنوای از دو سالگی به بعد به تدریج نسبت به مشکلات
از ارتباطی و زبانی خود آگاهی پیدا کردند و بی می برند که دیگران با
حرکت‌های لب، نیازها و خواسته‌های خود را به سایرین منتقل
می‌کنند و آنان در این زمینه ناتواناند و در برقراری ارتباط با دیگران
ناموفق هستند.

امروزه ضرورت آموزش پیش‌دبانی برای کودکان برگزی
پوشیده نیست. پژوهش‌هایی که در این زمینه انجام شده بیانگر آن
است که آموزش صحیح و اصولی در سال‌های قبیل اوذبستان نقش
بارز و غیرقابل انکاری در پیشرفت‌های آتی کودک دارد. در این
میان آموزش پیش‌دبانی برای کودکان ناشناخته اهمیت ویژه‌ای
برخوردار است. زیرا سین ۲ تا ۴ سالگی از مراحل بسیار مهم و حساس
برای زبان آموزی کودک به شمار می‌آید. بدون شک اراده
آموزش‌های لازم توسط متخصصان امر در طقویست. تأثیر بسزایی
در توسعه مهارت‌های ارتباطی و زبانی کودک نارد.

در این زاسایه هر کز اهورس پیش دیسانی ناسوایان شهران رشت مراجعه کردیم تا بین وسیله هم با بافت مرکز آشنایی پیشتری یدا کنیم و هم گفت و گویی با پرسنل و مریبان داشته باشیم و از نظرات این عزیزان مطلع شویم.

خاتم نسرين پروانه مدیر مرکز در مورد تاریخچه ناسیس این کم سان داشتند.

در تاریخ ۷۹/۱۰/۱۰ مرکز آموزشی پیش دبستانی ناشتوایان از مجتمع آموزش، ناشتوایان که شام دو، دهای تعصیل، پیش دبستانی،

سمعک مناسب و یا کاشت حلزون در کودکان تشخیص داده شده و یا ترمیم عصب صورت بگیرد.

آموزش به کودک زمانی می‌تواند موقوفیت آمیز باشد که کارشناس شنوایی شناسی نز کنار یک مریب فریب شنیداری که با حدودی از مراحل رشد گفتار و چگونگی آموزش آن اطلاع دارد و یک شخصی گفتار و زبان که آگاه به مراحل تربیت شنیداری و یک مریب آموزش دلسوز و با اطلاعات در تمام زمینه‌ها در کنار یک خانواده پیگیر و فعال باشد. این گروه بین‌المللی تواند بدرج اطلاعات

از وظایف اولیه هر گفتار درمانگر بررسی و تاریخچه گیری و ارزیابی نوع مشکل شنوایی (حسی عصبی، ارتباطی...)، بررسی پرونده‌های پژوهشکی موجود در صورت نبودن پرونده ارزیابی، ارجاع خانواده به شنوایی شناس و متخصص گوش و حلق و بینی و سایر متخصصان صلاحیت دار می‌باشد

در پرونده آموزشی و انتقال مراحل آموزش هر مقطع کودک به یکدیگر به بهترین نحو به کودک کمک کند.

در این مرکز هسکاری معلمان و سایر مریبان بسیار عالی و نزدیک می‌باشد و آموزش در کنار هم صورت می‌گیرد. خانواده‌ها نیز به جلسه‌های گفتار درمانی بسیار اهمیت می‌دهند و پیگیر می‌باشند ولی متأسفانه مشکل کم سوادی برخی از خانواده‌ها که عدم تأثیر افرزندان زیاد یا چند کودک با مشکل شنیداری و ناتوانی ذهنی می‌باشند در این هسکاری و هماهنگی اندکی و قله ایجاد می‌کنند. با این حال تا جایی که می‌توانند در جلسه‌ها حضور پیدا می‌کنند و نمرین‌هارا انجام می‌دهند. ولی با زمان کم آموزش گفتار درمانی در طول هفته و عدم کفايت آموزشی خانواده، پیشرفت در بعضی از کودکان کند می‌باشد که برای جبران می‌توان با افزودن زمان و تعداد جلسه‌ها در هفته تا حدی موفق تر بود که آن هم در وضعیت فعلی با تعداد زیاد کودکان امکان پذیر نمی‌باشد. در حال حاضر در استان

دو تا چهار سالگی مرحله بسیار مهمی برای زبان آموزی کودک است. جبران آن در آینده اگر نگوییم ناممکن. به سختی امکان پذیر است.

وظایف و مسؤولیت‌های سنگینی که والدین در برابر کودکان خود دارند. نیازمند آن است که با تلاش و کوشش راه موقوفیت و پیشرفت فرزند خود را هموار سازند. در ادامه فعالیت‌های روزانه در مهد، روند همکاری و شیوه عملکرد در موقعیت‌های طبیعی در منزل نیز پیگیری می‌شود. همه این تلاش‌ها در مهد و منزل زمینه را برای آمادگی هرچه بیشتر کودک برای برقراری ارتباط کلامی فراهم می‌آورد.

خانم مریم جلالی، گفتار درمانگر آموزشگاه در زمینه گفتار درمانی در کودکان ناشوا معتقدند که:

از وظایف اولیه هر گفتار درمانگر بررسی و تاریخچه گیری و ارزیابی نوع مشکل شنوایی (حسی عصبی، ارتباطی...). بررسی پرونده‌های پژوهشکی موجود در صورت نبودن پرونده پژوهشکی، ارجاع خانواده به شنوایی شناس و متخصص گوش و حلق و بینی و سایر متخصصان صلاحیت دار می‌باشد. حتی در صورتی که کودک مشکل تیداری داشته و از وسائل کمک شنیداری نیز استفاده نکند.



می‌توان از طریق روش‌های آموزشی، مراحل اولیه گفتار را براساس مراحل جدول‌های رشد زبان و گفتار در او ایجاد کرد و سپس آهارا تقویت و شیبت کرد. که البته بهتر است تمام این کارها پس از ارایه



گیلان فقط ۲ کارشناس گفتار درمانگر رسمی وجود دارد و ۱ نفر طرحی و ۴ نفر حق التدریس که به کار آموزش این کودکان مشغول هستند که انتظار بیش از این است.

خانم وجیهه خوشحال، مربی بهداشت به ذکر نکانی در مورد نحوه کار خود پرداختند.

به نظر من وقتی انسان با بجهه‌ها سروکار دارد اول از همه باید خود الگو و نمونه باشد. رعایت مسائل بهداشتی و بعد از آن دادن آموزش به شکل فردی و گروهی و کمک مگرفتن از مربی و اولیا می‌تواند مؤثر واقع شود روش صحیح مسواک زدن در کلام‌ها، تشویق داش آموزان مرتب، دادن تذکره‌ای لازم از مواردی است که به طور مکرر انجام می‌گیرد. ما در مورد آموزش خانواده از کارشناسان مراکز بهداشت کمک می‌گیریم. همچنین از کادر درمانی این مراکز در صورت نیاز استفاده می‌کنیم. وسائل کمک‌های اولیه در اختیار ما گذاشته شده و در تلقیح واکسن و ... هزار یاری می‌نمایند.

خانم پارسا مشاور آموزشگاه دیدگاههای خود را در ارتباط با

به حل مشکلات از جمله هدف‌های اصلی مشاوره می‌بافند.

مرکز تحقیقات کامپیوتر علوم رسانی

