دور العلاج الوظيفي في تحسين جودة الحياة لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة

The Role of Occupational Therapy in Improving the Quality of Life for Children with Multiple Disabilities

إعداد

د/ ريم حمدي محمد الغيطي

مدرس التربية الخاصة – قسم الإعاقة الحركية

كلية التربية الخاصة – جامعة مصر للعلوم والتكنولوجيا

تاريخ استلام البحث: 27-8-2025

تاريخ قبول النشر: 7- 9-2025

دور العلاج الوظيفي في تحسين جودة الحياة لدى الاطفال ذوي الإعاقة المتعددة

د/ ريم حمدي محمد الغيطي

المستخلص

يعتبر ذوي الإعاقة المتعددة هم حالات أشد وأصعب من الإعاقة الواحدة حيث أنهم يجمعون بين أكثر من إعاقة في نفس الوقت ولهم برامج خاصة بهم لا تصلح مع الفئات الأخرى، كما أنهم يحتاجون إلى رعاية واهتمام مكثف من قبل المراكز والمؤسسات التأهيلية والتدريبية وذلك من أجل تحسين جودة الحياة لديهم.

تعتبر جودة الحياة من الجوانب الهامة التي تهتم بقياسها الجمعية الأمريكية للعلاج الوظيفي (AOTA) حيث أشارت أن جودة الحياة تتحقق بتحقيق الاستقلالية للفرد والتي تعتبر هي الهدف الأساسي للعلاج الوظيفي الذى يمكن تحقيقه من خلال تحسين قدرتهم علي القيام بالأنشطة اليومية وتعزيز استقلاليتهم، حيث يعد الهدف الرئيسي للعلاج الوظيفي هو تطوير استقلالية الفرد للقيام بواجباته وأعماله باستقلالية وتقليل اعتماده علي الغير قدر الإمكان وتطوير قدراته الشخصية والاجتماعية ودمجه في المجتمع والتغلب علي جوانب العجز والقصور الناتج من الإعاقة.

لذا يعد العلاج الوظيفي جزءًا أساسيًا من تحسين جودة الحياة للأطفال ذوي الإعاقة المتعددة، ويجب أن يكون جزءًا من الخطط العلاجية المتكاملة لتحقيق أفضل النتائج المرجوة.

الكلمات المفتاحية: العلاج الوظيفي، جودة الحياة، الإعاقة المتعددة.

The Role of Occupational Therapy in Improving the Quality Of Life for Children with Multiple Disabilities

Abstract

Children with multiple disabilities represent more complex and severe cases compared to those with a single disability, as they experience two or more disabilities simultaneously. This group requires individualized programs that are not applicable to other populations, along with intensive care and support from rehabilitation and training institutions to enhance their quality of life.

Quality of life is a core construct emphasized by the American Occupational Therapy Association (AOTA), which highlights independence as the primary outcome of occupational therapy. Independence can be achieved by improving individuals' capacity to perform activities of daily living, thereby fostering autonomy, reducing dependence on others, and strengthening personal and social competencies. Moreover, occupational therapy plays a crucial role in promoting inclusion within society and addressing functional limitations resulting from disability.

Accordingly, occupational therapy constitutes a fundamental component in enhancing the quality of life for children with multiple disabilities. It should be integrated into comprehensive rehabilitation plans to ensure optimal outcomes.

Keywords: Occupational Therapy, Quality of Life, Multiple Disabilities.

مقدمة

تعد الإعاقة سبباً رئيسياً لصعوبة التكيف مع المجتمع مما يستلزم التدخل التأهيلي الدقيق وإعداد برامج تربوية تصمم لكل حالة على حدي بهدف الاستقلالية في القيام بمهارات الحياة اليومية وتحسين جودة الحياة لديهم، لذا يعتبر الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة هم حالات أشد وأصعب من الإعاقة الواحدة حيث أنهم يجمعون بين أكثر من إعاقة في نفس الوقت ولهم برامج خاصة بهم لا تصلح مع الفئات الأخرى، كما أنهم يحتاجون إلى رعاية واهتمام مكثف من قبل المراكز والمؤسسات التأهيلية والتدريبية وذلك من أجل تحسين جودة الحياة.

يعتمد الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة على القائمين على رعايتهم في أداء أنشطة الحياة اليومية (Miller, et al , 2014)، حيث أنهم يعانوا من قصور واضح في القيام بمهارات رعاية الذات وتشمل الملبس، تناول الطعام، التحكم في التبول والمحافظة على النظافة الشخصية وغيرها لذلك لابد من تدريبهم على الاعتماد على النفس في العديد من المهارات كرعاية الذات والتنقل والحركة حتى يستطيعوا التكيف مع المجتمع والتفاعل مع الأخرين ويتم تحسين جودة الحياة لديهم (جمال خليل، 2013، 652).

تشير دراسة Kose et al.(2023) أن ذوى الإعاقة المتعددة لديهم جودة حياة أقل من أقرانهم الطبيعيين، وأشارت إن التحسن في جودة الحياة يحقق للفرد السعادة والاستقلالية والتي تزداد مع اكتساب الفرد للمهارات الحركية اللازمة للتكيف.

تعتبر جودة الحياة من الجوانب الهامة التي تهتم بقياسها الجمعية الأمريكية للعلاج الوظيفي (AOTA) حيث أشارت أن جودة الحياة تتحقق بتحقيق الاستقلالية للفرد والتي تعتبر هي الهدف الأساسي للعلاج الوظيفي (American Occupational Therapy Association [AOTA], 2020, 1047–1054)

يمكن تحقيق جودة الحياة لدى الأطفال ذوى الإعاقة المتعددة من منظور العلاج الوظيفي من خلال تحسين قدرتهم علي القيام بالأنشطة اليومية وتعزيز استقلاليتهم، حيث يعد الهدف الرئيسي للعلاج الوظيفي هو تطوير استقلالية الفرد للقيام بواجباته وأعماله باستقلالية وتقليل اعتماده علي الغير قدر الإمكان وتطوير قدراته الشخصية والاجتماعية ودمجه في المجتمع والتغلب علي جوانب العجز والقصور الناتج من الإعاقة (إيهاب الببلاوى، 2016 92 – 93).

لذا يعد العلاج الوظيفي جزءًا أساسيًا من تحسين جودة الحياة للأطفال ذوي الإعاقة المتعددة، ويجب أن يكون جزءًا من الخطط العلاجية المتكاملة لتحقيق أفضل النتائج المرجوة.

هدف الدراسة: –

هدفت الدراسة إلى أن العلاج الوظيفي له دور في تحسين جودة الحياة لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة.

مشكلة الدراسة: –

نبعت مشكلة الدراسة الحالية من خلال عمل الباحثة الميداني مع بعض فئات الأطفال ذوى الإعاقة المتعددة كأخصائي العلاج الوظيفي وأشرافها علي التدريب الميداني لطلاب كلية التربية الخاصة – جامعة مصر للعلوم والتكنولوجيا من حيث عملها كمدرس في قسم الإعاقة الحركية بالجامعة ،حيث لاحظت الباحثة أن تلك الأطفال يفقدون القدرة علي التكيف مع البيئات المختلفة ومن ثم تحقيق الاستقلالية لديهم التي تعتبر الاستقلالية من أهم أهداف العلاج الوظيفي ومن أهم ركائز جودة الحياة، حيث أشارت دراسة Kamp & Becker et al.(2020) أن يمكن ربط الاستقلالية في أداء أنشطة الحياة اليومية بجودة الحياة العالية لدى ذوى الإعاقة المتعددة. ، والقت الضوء دراسة Koegel et al. (2014) علي دور العلاج

الوظيفي في تحسين الاستقلالية لدى الأطفال ذوى الإعاقة المتعددة مما يعزز من جودة حياتهم فيساعدهم علي الاعتماد على أنفسهم في الأنشطة اليومية، مثل تناول الطعام وارتداء الملابس، مما يخفف من اعتمادهم على الآخرين

مما جعل الباحثة تقوم بأعداد دراسة توضح دور العلاج الوظيفي في تحسين جودة الحياة لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة.

لذلك ترى الباحثة هل العلاج الوظيفي له دور في تحسين جودة الحياة لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة؟

أهمية الدراسة:-

1- الأهمية النظرية:

- تسليط الضوء على دور العلاج الوظيفي في تحسين جودة الحياة للأطفال ذوي الإعاقة المتعددة.
- تعزيز الوعي بأهمية التدخل المبكر باستخدام العلاج الوظيفي لتطوير وتوظيف المهارات الحركية والاجتماعية في أنشطة الحياة اليومية لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة.
- تقديم أدلة وأبحاث ودراسات حديثة على دور العلاج الوظيفي في تحسين الاستقلالية لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة مما يساعدهم على التكيف والاندماج مع المجتمع.

2- الأهمية التطبيقية:

- الاستفادة من نتائج الدراسة أخصائيين التربية الخاصة في إعداد برامج تأهيلية تبرز دور العلاج الوظيفي في تحسين المهارات الحركية والاجتماعية والأكاديمية مما يجعلهم أكثر استقلالية واندماج مع المجتمع ويحسن جودة الحياة لديهم.

مفاهيم الدراسة الاجرائية: تعرف الباحثة المفاهيم الإجرائية كالاتي:

الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة Multiple Disability:

هم الأطفال الذين يجمعون أكثر من إعاقة ويحتاجون الي برامج تربوية متخصصة ويعتمدون على ذويهم في أداء أنشطة الحياة اليومية.

جودة الحياة :Quality of Life

هي مستوى الرضا والتكيف الذي يحققه الطفل من خلال تعزيز استقلاليته في أداء أنشطة الحياة اليومية، وتنمية وتوظيف مهاراته الحركية والمعرفية والاجتماعية، وإتاحة فرص المشاركة الفعالة في المدرسة والمجتمع، وذلك عبر برامج العلاج الوظيفي التي تهدف إلى تمكينه من الاعتماد على ذاته وتحسين تفاعله مع بيئته من حوله مما يعزز شعوره بالرضا والاندماج.

العلاج الوظيفي Occupational Therapy:

هو أحد التدخلات الهامة لذوي الإعاقة المتعددة التي يهتم بتنمية وتوظيف المهارات الحركية، المهارات الأكاديمية، المهارات الاجتماعية والتواصلية وذلك بهدف القيام بأنشطة الحياة اليومية والأكاديمية باستقلالية مما يساعدهم على التكيف مع المجتمع.

محددات الدراسة:

منهج الدراسة:

المنهج الوصفي الذي يُعد من أكثر المناهج ملاءمة لطبيعة هذه الورقة، ولا سيما في تسليط الضوء على هدف العلاج الوظيفي في تحقيق الاستقلالية للأطفال ذوي الإعاقة المتعددة، حيث تعتبر الاستقلالية من أهم ركائز جودة الحياة.

الإطار النظري للدراسة:

وتتمثل أهم ملامح الدراسة في أنها تقوم على ثلاث محاور أساسية تتمثل في

المحور الأول: الإعاقة المتعددة Multiple Disability

المحور الثاني: جودة الحياة Quality of life

المحور الثالث: العلاج الوظيفيOccupational Therapy

المحور الأول: الإعاقة المتعددة Multiple Disability

تعددت تعريفات الإعاقة المتعددة وذلك لاعتمادها علي مدى الحاجات التربوية المطلوبة والقدرات المعرفية ومدى القصور النمائي والحركي، ولذلك تعددت أيضاً تصنيفات الإعاقة المتعددة حيث عرف المركز الوطني للأطفال والشباب ذوى الإعاقة المتعددة بأنهم أولئك الذين يعانون من صعوبات متكررة في الحركة ولديهم إعاقات حسية ومشكلات انفعالية حيث يتلقون خدمات تربوية خاصة وبحاجة دائمة الي دعم ومساعدة كبيرة في جميع الأنشطة الحياتية مما يتطلب مشاركتهم ودمجهم بالأنشطة المحلية داخل مجتمعاتهم ومشاركة الحياة مع الأفراد العاديين في المجتمع المحيط (أميرة إبراهيم، 2022، 472).

يشير مفهوم الإعاقة المتعددة أيضاً الي الإصابة بإعاقتين أو أكثر في وقت واحد مما يدعو الي مزيد من الجهد والعناء ويحتاجون الي تشخيص دقيق، هناك العديد من الإعاقات المتعددة ومنها (الكفيف – الأصم) (فرط النشاط المصاحب بتشتت الانتباه) (إعاقة فكرية، سمعية) (الموهوبون ذوي زملة أسبرجر) وغيرها من الإعاقة المتعددة (زينب شقير،2020، 649).

قدمت وزارة التعليم الأمريكية the American Department of Educationتعريفًا للإعاقات المتعددة عام 1974 وهو أن" الأطفال ذوو الإعاقات المتعددة هم أولئك الذين يعانون من مشكلات جسدية وحسية وفكرية وانفعالية حادة،

وتتطلب خدمات تعليمية واجتماعية ونفسية وطبية، إلى جانب الرعاية التقليدية التي تُوفر من خلال البرامج التعليمية العادية أو الخاصة لإكسابهم أقصى قدر من التفاعلات الاجتماعية(Sereti, et al.., 2014)، وتعَرف الجمعية الأمريكية لتعليم ذوي الإعاقات الشديدة والعميقة The American Association for the Education of the Severely and Profoundly Handicapped (presently known as TASH)الأشخاص ذوي الإعاقات المتعددة بأنهم الأشخاص الذين يحتاجون إلى دعم مكثف ودائم في جميع المراحل العمرية في أكثر من مجال من مجالات الحياة المهمة للحصول على جودة الحياه التي تمكنهم من الوصول لمستوى الأشخاص ذوي الإعاقات البسيطة أو بدون أي إعاقات.

تحتاج فئة الإعاقة المتعددة الي العديد من الخدمات وذلك لتحسين جودة الحياة لديهم ومنها:

- العلاج الطبيعي حيث يتم تقديم الخدمات العلاجية من قبل المعالج الطبيعي المؤهل وتشتمل فحص وتقييم الحالة من حيث الوظائف الجسمية والمهارات الحركية من أجل وضع برنامج يساعد على تطور الحالة وتقدمها في كافة المهارات الحركية الكبرى.
- العلاج الوظيفي: يتم تقديم الخدمات العلاجية من قبل المعالج الوظيفي بهدف زيادة الأداء المستقل في القيام بالعديد من المهارات الحياتية كمهارات رعاية الذات واللعب والتعامل مع البيئة المحيطة والمهارات الأكاديمية.
- الخدمات النفسية: يحتاجون متعددي الإعاقة الي رعاية نفسية مستمرة وذلك بهدف الحد من الشعور بالاختلاف ومساعدتهم على التكيف مع المجتمع.
- الخدمات الاجتماعية: تتطلب أوضاع بعض الأسر الي مساعدة اجتماعية من أجل الحصول على خدمات طبية وصحية اللازمة لطفل ذوي الإعاقة المتعددة والحصول على العديد من الأجهزة المساعدة كالكراسي المتحركة.

– الخدمات التربوية: من خلال تقديم خطة تربوية فردية تتضمن العديد من الأهداف التعليمية والتربوية الخاصة بكل حالة على حدي (بسنت جلال، 2021، 35 – 38).

يعاني الاطفال ذوي الإعاقة المتعددة من كفاءة حركية أقل من أقرانهم العاديين والتي تشمل الاتزان سواء الثابت أو المتحرك، المهارات الحركية الدقيقة، التنسيق بين اليد والعين وأداء الأنماط الحركية المختلفة مما يجعلهم يحققوا مستوى ضعيف من الاستقلالية في ممارسة أنشطة الحياة اليومية، حيث تعتبر الاستقلالية من أهم أهداف العلاج الوظيفي (Chu. et al., 2020, 1373–1381) .

يعد العلاج الوظيفي هو أحد التدخلات الهامة التي تهدف إلى تحسين قدرة الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة على التعامل مع الأنشطة اليومية، مما يؤدي إلى تحسين جودة حياتهم، حيث يركز العلاج الوظيفي على تطوير المهارات الحركية الدقيقة، مثل الكتابة، والتغذية الذاتية، والقدرة على ارتداء الملابس، إلى جانب تحسين المهارات الحسية. وفقًا لدراسة (Schaaf. & Mailloux. 2015) .

يلعب العلاج الوظيفي دوراً مهماً في تحسين الاستقلالية لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة مما يعزز من جودة حياتهم فيساعدهم على الاعتماد على أنفسهم في الأنشطة اليومية، مثل تناول الطعام وارتداء الملابس، مما يخفف من اعتمادهم على الآخرين (Koegel et al. , 2014)

أشارت دراسة Kamp & Becker et al.(2020) أن يمكن ربط الاستقلالية في أداء أنشطة الحياة اليومية بجودة الحياة العالية لدى ذوى الإعاقة المتعددة.

المحور الثاني: جودة الحياة Quality of life

عرفت منظمة الصحة العالمية (WHO) جودة الحياة بأنها إدراك الأفراد لمكانتهم في الحياة في سياق الثقافة والنظام القيمي الذى يعيشون فيه، وعلاقتهم بأهدافهم واهتماماتهم ويشمل ذلك (الصحة البدنية، الصحة النفسية، الاستقلالية، العلاقات الاجتماعية والتنمية الشخصية والمهنية(Emily. et al., 2022).

أشارت دراسة Kuhlthau et al. (2020) الي أن ضعف الاعتماد على الذات ونقص الاستقلالية في ممارسة أنشطة الحياة اليومية لدى الأطفال ذوى الإعاقة المتعددة من التحديات الرئيسية التي تؤثر سلبًا على جودة حياة لديهم ، بينما ركزت دراسة Alvares et al. (2021) على تقييم العلاقة بين القدرات الوظيفية والاستقلالية وجودة الحياة لدى الأطفال ذوى الإعاقة المتعددة، أظهرت الدراسة أن الأطفال الذين يواجهون صعوبة في إدارة أنفسهم في الأنشطة اليومية يعانون من تراجع ملحوظ في جودة حياتهم مقارنة بالأطفال الذين يمكنهم أداء هذه الأنشطة بشكل أكثر استقلالية.

تعد الاستقلالية أحد الجوانب الأساسية التي تؤثر على جودة الحياة للأطفال ذوي الإعاقة المتعددة. حيث أشارت دراسة Alvares et al. (2021) أن الأطفال الذين يتمتعون بمستويات أعلى من الاستقلالية في أداء الأنشطة اليومية مثل تناول الطعام وارتداء الملابس يظهرون مستويات أعلى من جودة الحياة. بالمقابل، الأطفال الذين يعتمدون بشكل أكبر على مقدمي الرعاية يميلون إلى مواجهة مستويات أقل من جودة الحياة.

ألقت الضوء دراسة Chiang et al. (2018) على أهمية تطوير مهارات رعاية الذات لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة وتأثير ذلك على جودة الحياة لديهم،

حيث أوضحت الدراسة أن الأطفال الذين يعانون من صعوبة في القيام بالمهام اليومية باستقلالية يعانون من تدني مستويات جودة الحياة.

أشارت دراسة Lauritsen et al. (2019) الي أن انخفاض القدرة على الاستقلالية في أداء المهام اليومية كان مرتبطًا بانخفاض مستوى السعادة الشخصية وزيادة مشاعر العزلة الاجتماعية، واشارات الي ضرورة التأكيد على تعزيز الاستقلالية في برامج التدخل المبكر مما لها من تأثير إيجابي ملحوظ على نوعية الحياة.
لذا للتدخل المبكر أهمية ملحوظة في تحسين جودة الحياة لدى الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة، ويعتبر العلاج الوظيفي من أهم استراتيجيات وبرامج التدخل المبكر.

المحور الثالث: العلاج الوظيفي Occupational Therapy

عرفت الجمعية الأمريكية العلاج الوظيفي(AOTA) بأنه إحدى المهن المساعدة التي تعني بالأشخاص المصابين بإعاقات جسدية، حسية، فكرية، نفسية أو اجتماعية وهو يعمل على تأهيل أو إعادة تأهيل المهارات والقدرات التي تساعد على التكيف الوظيفي والسلوكي للأشخاص وذلك من خلال أنشطة هادفة (American Occupational Therapy Association. AOTA Inc., 1994, 1047–1054).

أشارت الجمعية الأمريكية للعلاج الوظيفي (AOTA) الي أن جودة الحياة هي النتيجة الأساسية للتدخل بالعلاج الوظيفي، حيث يعتبر الهدف الأساسي للعلاج الوظيفي هو تحقيق الاستقلالية للفرد وتعتبر الاستقلالية من أهم ركائز جودة الحياة وسيتم توضيح ذلك من خلال رسم توضيحي يوضح مجالات العلاج الوظيفي التي تهدف الي تحقيق الاستقلالية ومن ثم تحسين جودة الحياة (Bazyk, S., 2022).

شكل رقم (1)

- يساعد العلاج الوظيفي الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة في تحسين جودة حياتهم من خلال معالجة العديد من المشكلات التي تؤثر على قدرتهم على تحقيق الاستقلالية، لذا يمكن إلقاء الضوء على كيفية تحقيق جودة الحياة لدى ذوي الإعاقة المتعددة من خلال أهداف ومجالات العلاج الوظيفي.

- تعزيز الاستقلالية والاعتماد على الذات: يهدف العلاج الوظيفي إلى تمكين الأفراد ذوي الإعاقة من أداء مهامهم اليومية بشكل مستقل، مما يقلل من اعتمادهم على الآخرين ويعزز ثقتهم بأنفسهم، حيث أوضحت دراسة Lin et al. (2021) الي دور العلاج الوظيفي في تحسين جودة الحياة للأطفال ذوي الإعاقة المتعددة من خلال تحسين المهارات اليومية والاجتماعية وتحقيق الاستقلالية.

- تحسين الصحة النفسية والاجتماعية: تساهم المشاركة الفعّالة في الأنشطة اليومية في تحسين الحالة النفسية لديهم، بالإضافة إلى تعزيز التفاعل الاجتماعي مع الآخرين (Podda., et al., 2022)

- تطوير المهارات الحياتية والوظيفية: يعمل العلاج الوظيفي على تطوير المهارات الحركية والإدراكية، مما يساعد الأفراد على التكيف مع بيئاتهم المختلفة (Zhang., 2024).

- تحسين المهارات الأكاديمية وزيادة فرص العمل والتدريب المهني: حيث يعانوا ذوى الإعاقة المتعددة من ضعف في العديد من المهارات الأكاديمية كمهارات القراءة والكتابة ولديهم صعوبات في كيفية التعامل مع المتطلبات التعليمية اليومية مثل الجلوس لفترات أطول، الانتباه، لذا يقدم العلاج الوظيفي العديد من الأنشطة الهادفة لتحسين المهارات الأكاديمية لديهم ويحقق الاستقلالية التي تعتبر من أهم أهداف العلاج الوظيفي وجودة الحياة من خلال تحسين القدرات والمهارات الوظيفية ومن هنا يتاح للأفراد ذوي الإعاقة فرص أكبر للمشاركة في التعليم والتدريب المهني، مما يعزز فرصهم في الحصول على وظائف مناسبة (Lichtlé., et al., 2023)
- تحقيق الاندماج المجتمعي: يساهم تحسين جودة الحياة في تعزيز مشاركة الأفراد ذوي الإعاقة في المجتمع، مما يزيد من تعزيز قبولهم كأعضاء فعالين في المجتمع (Westlund., et al., 2022)
- مساعدة الأطفال ذوي الإعاقة المتعددة على تطوير وتوظيف المهارات الحركية من خلال تمارين التناسق الحركي والأنماط الحركية لزيادة الاستقلالية وتحسين جودة الحياة (Proietti., et al., 2023)

بناءً على ما سبق، يتضح أن تحسين جودة الحياة لذوي الإعاقة المتعددة ليس فقط هدفًا إنسانيًا، بل هو ضرورة مجتمعية تسهم في بناء مجتمع أكثر شمولية وعدالة.

نتائج الدراسة: –

- أشارت الدراسات السابقة والإطار النظري الي دور أهمية العلاج الوظيفي في تحسين جودة الحياة للأطفال ذوي الإعاقة المتعددة.

التوصيات: –

- دعم المزيد من الأبحاث التي تشير الي جودة الحياة باستخدام البرامج القائمة على العلاج الوظيفي.
- زيادة التوعية بأهمية العلاج الوظيفي للأطفال ذوي الإعاقة المتعددة في المراكز التأهيلية المختلفة.
- تصميم برامج العلاج الوظيفي الفردية مع مراعاة الاحتياجات الخاصة لكل طفل.
- أثبتت البرامج التأهيلية أن التدريب علي تحسين جودة الحياة من خلال برنامج قائم على العلاج الوظيفي يمكن أن يساعد في تعزيز الاستقلالية في كافة المجالات ويحد من اعتماد ذوي الإعاقة المتعددة على ذويهم.

المراجع

أميرة علي إبراهيم (2022). *تدريب قائم على الأنشطة الحركية لتخفيف حدة اضطراب التأزر الحركي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد*. مجلة علوم ذوي الأحتياجات الخاصة، جامعة بني سويف.

إيهاب عبد العزيز الببلاوى (2016). الخدمات *المساندة لذوي الإعاقة والموهبين*، دار الزهراء.

بسنت جلال محمد (2021). الأطفال ذوي الإعاقات المتعددة، المكتبة العالمية للنشر والتوزيع.

جمال عطية خليل (2013). الأطفال ذوي الإعاقات الحادة والمتعددة: توجه بحثي جديد .*المؤتمر العلمي العربي السادس: التعليم. وآفاق ما بعد ثورات الربيع العربي*، مج*1*، 645 – 672.

زينب محمود شقير (2020). الإعاقات المزدوجة والمتعددة. المفهوم – *التصنيف – محكات التشخيص*. المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، *4* (14)، 649.

Alvares, G. et al. (2021). Functional Abilities and Their Impact on Quality of Life in Autistic Children. Journal of Child Psychology and Psychiatry.

American Occupational Therapy Association (1994). Uniform terminology for occupational therapy—third edition. *The American Journal of Occupational Therapy*, 48, 1047—1054.

Bazyk, S. (2022). Occupational Therapy: Promoting Participation in Occupation. Every Moment Counts.

Chiang, H. et al. (2018). Self-Care Skills, Independence, and Quality of Life in Children with multiple disabilities. Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics.

Chu, C. H., Tsai, C. L., Chen, F. C., Sit, C. H., Chen, P. L. and Pan, C. Y.. (2020). the role of physical activity and body-related perceptions in motor skill competence of adolescents with multiple disabilities. *Disability and Rehabilitation*, 42, 1373–1381.

Kamp-Becker, I., Poustka, L., Bachmann, C., Ehrlich, S., Hoffmann, F., Kanske, P. & Roepke, S. (2020). Study protocol of the ASD-Net, the German research consortium for the study of multiple disabilities. BMJ Open, 10(4).

koegel, R. et al. (2014). Early Intervention for Children with multiple disabilities. *Journal of Early Intervention*.

Kose, S., Erermis, S., Ozturk, O., Özbaran, B., Bildik, T., Demiral, N., & Aydin, C. (2023). The relationship between autism spectrum disorders and anxiety symptoms in children and adolescents. European Child & Adolescent Psychiatry, 22(7), 441-449.

Kuhlthau, K. et al. (2020). The Relationship between Functional Independence and Quality of Life in Children with multiple disabilities. Journal of Autism and Developmental Disorders.

Lauritsen, M. et al. (2019). Impact of Independence on Well-being and Life Satisfaction in Children with multiple disabilities. European Child & Adolescent Psychiatry.

Lichtlé, J., Devouche, E., Dialahy, I. Z., de Gaulmyn, A., Amestoy, A., Coutelle, R., … Mottron, L. (2023). Quality of

life: A universal or a disability specific concept? International Journal of Methods in Psychiatric Research, 33(1), e2002. https://doi.org/10.1002/mpr.2002

Miller, L, Ziviani J, Ware RS & Boyd RN, (2014). *Mastery motivation as a predictor of occupational performance following upper limb intervention for school-aged children with congenital hemiplegia*, Developmental medicine and child neurology, 17(7): 55-61.

Podda, A., van Egmond, J., Cunningham, E., & Quinn, E. (2022). Occupational therapy interventions and their impact on work performance and activities of daily living in persons with multiple sclerosis. ResearchGate. Retrieved from ResearchGate

Proietti, T., & Bandini, A. (2023). Wearable technologies for monitoring upper extremity functions during daily life in neurologically impaired individuals.

Sereti, V. &Tzvetkova,A., M.(2014). Readiness of regular schools and regular teachers for inclusion of students with multiple disabilities. Journal of Formal, Informal and Natural Education,(1), 21–43.

Westlund, K. L., & Jong, M. (2022). Quality of Life of people with mobility-related disabilities in Sweden: A comparative cross-sectional study. International Journal of Environmental Research and Public Health, 19(22), 15109. https://doi.org/10.3390/ijerph192215109.

Zhang. (2024). Clinician's guide for implementing Ayres Sensory Integration: Promoting participation. Journal of Occupational Therapy, Schools, & Early Intervention, 8(3), 180-192.