



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة وهران - 2 - محمد بن أحمد  
كلية العلوم الاجتماعية



قسم : علم النفس و الأرتوفونيا

شعبة : الأرتوفونيا

تخصص : أمراض اللغة و التواصل

تقييم القدرات الإدراكية الحس حركية عند أطفال متلازمة داون

(العمر العقلي) ( 5 - 7 سنوات)

مذكرة لنيل شهادة الماستر أمراض اللغة والتواصل

إشراف الأستاذة :

د/بن أعراب آسيا

إعداد الطالبة :

نويوات شويطر دونية

أعضاء لجنة المناقشة :

المؤسسة	الصفة	الاسم و اللقب
جامعة وهران 2 محمد بن أحمد	رئيسا	بن شدة مليكة
جامعة وهران 2 محمد بن أحمد	مناقشا	براهيم الرحماني فاطيمة
جامعة وهران 2 محمد بن أحمد	مشرفا	بن أعراب آسيا

السنة الجامعية: 2024/2023

## الإهداء

بسم الله الرحمن الرحيم، و الحمد لله ربي العالمين ثم الصلاة والسلام وعلى اشرف المرسلين محمد

صلى الله عليه وسلم وعلى اله وصحبه اجمعين والتابعين له بإحسان الى يوم الدين.

اهدي ثمرة هذا العمل المتواضع الى ذلك الشخص المهم في حياتي الذي ساهم عن قرب وبعد ما ديا

ومعنويا في انجاز هذا العمل وطوال مشواري الجامعي.

والى عائلتي خاصة الى تلك المرأة المثابرة التي كان لها كل الفضل للوصول الى هذه المرحلة.

وفي الاخير نحمد الله جل و علا الذي اعاننا في انهاء هذا العمل.

## الشكر و التقدير

بسم الله الرحمن الرحيم ، والحمد لله ربي العالمين ثم الصلاة والسلام وعلى اشرف المرسلين محمد

صلى الله عليه وسلم وعلى اله وصحبه اجمعين والتابعين له بإحسان الى يوم الدين.

نحمد الله جل و علا حمدا كثيرا على ان وفقني لإنهاء هذا العمل المتواضع.

ثم اتقدم بالشكر للأستاذة المشرفة بن أعراب آسيا على كل المجهودات التي بذلتها من اجل نجاح

هذا العمل وإتمامه الى الاحسن.

كما أتقد الى الاساتذة الذين كان لهم الفضل علينا في هذا المشوار بصفة عامة والاستاذة طيار

بصفة خاصة .

قائمة المحتويات

الصفحة	المحتويات
	الإهداء
	الشكر و التقدير
	قائمة المحتويات
	قائمة الجداول
<b>مقدمة</b>	
01	مقدمة
<b>متلازمة داون:</b>	
04	1. اللمحة تاريخية
05	2. تعريف متلازمة داون
05	3. المظاهر الاكلينيكية
	4. الخصائص الأساسية لمتلازمة داون
06	4.1 الخصائص العقلية و المعرفية:
07	4.2 خصائص النمو الحسي و الحركي:
08	5. تشخيص متلازمة داون
08	6. التكفل بمتلازمة داون

<b>القدرات الإدراكية الحس حركية:</b>	
	1. الإدراك الحسي
10	1.1 تعريف الإدراك الحسي
10	1.2 انواع الإدراك الحسي
12	1.3 تفسير عملية الإدراك الحسي
12	1.4 العوامل المؤثرة على الإدراك الحسي
	2. الإدراك الحركي
12	2.1 تعريف الإدراك الحركي

13	2.2. تفسير عملية حدوث الادراك الحركي
13	2.3. القدرات الحركية لأطفال متلازمة داون
14	2.4. التطبيقات التي تحسن الادراك الحركي
	3. الادراك الحس حركي
15	3.1. تعريف الادراك الحس حركي
15	3.2. القدرات الادراكية الحس حركية
16	3.3. آلية حدوث عملية الادراك الحس حركي

<b>المنهج و الأدوات :</b>	
	المنهج المتبع
18	1. المنهج العيادي
	2. أدوات الدراسة
19	2.1. المقابلة العيادية
19	2.2. الملاحظة
20	2.3. اختبار رسم الرجل
23	2.4. مقياس هابود لتقييم القدرات الادراكية الحس حركية عند الاطفال
27	2.5. الأساليب الاحصائية
	3. الدراسة الاولية
27	3.1. اهداف الدراسة الاولية
27	3.2. الاطار الزمني والمكاني للدراسة الاولية
28	3.3. ظروف اجراء الدراسة الاولية
28	3.4. مجتمع الدراسة الاولية
28	3.5. عينة الدراسة الاولية

	4. الدراسة الاساسية
29	4.1. اهداف الدراسة الاساسية
29	4.2. الاطار الزمني والمكاني للدراسة الاساسية
30	4.3. ظروف اجراء الدراسة الاساسية
30	4.4. عينة الدراسة الاساسية ومواصفاتها
37	5.1. عرض الحالة الاولى
38	5.2. عرض الحالة الثانية
39	5.3. عرض الحالة الثالثة

<b>تحليل ومناقشة النتائج في ضوء الفرضيات</b>	
	1. تحليل النتائج في ضوء الفرضيات
40	1.1. تحليل نتائج الحالة الاولى
41	1.2. تحليل نتائج الحالة الثانية
42	1.3. تحليل نتائج الحالة الثالثة
43	2. مناقشة النتائج حسب الفرضيات
46	الخاتمة والاقتراحات
49-47	قائمة المراجع والمصادر
	قائمة الملاحق
	الملخص

## قائمة الجداول

الرقم	الجدول
01	إكتساب أطفال ذوي متلازمة داون بعض المهارات مقارنة بالأطفال العاديين
02	يصف مقياس هايود لتقييم القدرات الادراكية الحس حركية أطفال متلازمة داون
03	نتائج إختبار رسم الرجل لعينة الدراسة الاولية
04	يبين حالات الدراسة الاساسية ومواصفاتها
05	نتائج اختبار هايود الخاص بالحالة الاولى
06	نتائج اختبار هايود الخاص بالحالة الثانية
07	نتائج اختبار هايود الخاص بالحالة الثالثة

## قائمة الملاحق

الرقم	الملاحق
01	ركائز رسم الرجل نص (بروتوكول) الركائز
02	رسم الرجل للحالة الثالثة
03	رسم الرجل للحالة الثانية
04	رسم الرجل للحالة الاولى
05	رسم الرجل للحالة الخامسة
06	رسم الرجل للحالة السادسة
07	رسم الرجل للحالة الرابعة
08	تقرير حالة عن مقياس هايود لتقييم القدرات الادراكية الحس حركية
09	التصحيح والتفسير لمقياس هايود
10	الصورة 01 للبند الثاني لمقياس هايود
11	الصورة 02 للبند الثاني لمقياس هايود



مقدمة

توصل العلماء الى اكثر من 5000 مرض وراثي تتسبب عن جينات موجودة في الكروموسومات الجسدية منها متلازمة داون. فبعد الاكتشاف الذي وصل اليه الدكتور JOHN LANCDON سنة 1866 بدأت الأبحاث والدراسات. الى ان تم التعرف على اصلها من طرف الباحثين الفرنسيين سنة 1959 (الى ان خلايا هؤلاء الافراد تحتوي على 47 صبغيا عوض 46 صبغيا عند الفرد العادي، وان الخلل يحدث في الصبغي رقم 21، الذي يكون فيه ثلاث صبغيات عوض صبغيين فقط) (لعيس، غربي. 2017. ص 26).

وتعتبر المتلازمة من الظواهر التي تسبب درجات متفاوتة من الاعاقة العقلية والاختلالات الجسدية بظهور ملامح وجهية وجسمية مميزة وعيوب خلقية في أعضاء ووظائف الجسم (شيخة العريض، 2003، ص 267).

بحيث تعاني هذه الفئة من مجموعة الاضطرابات الحسية النمائية، والمرتبطة بضعف القدرات الحسية وما يترتب عن هذا الضعف من قصور في أداء الوظائف المعرفية والتنفيذية، بما فيها الادراك والذي يعني بتفسير المثيرات الحسية كالإدراك السمعي والبصري. كدراسة "طاع الله حسينة" (2008) للإدراك البصري للأشكال لدى المعاقين ذهنيا، حيث كانت نتائجها تدل على وجود فروق دالة احصائيا بين الاطفال المعوقين ذهنيا والاطفال العادين في اختبار الادراك البصري للشكل الهندسي B (لاندرى راي) ضمن ابعاد الدقة، وبالنسبة للموضع والتداخل للشكل البسيط، والتي اثبتت وجود قصور على مستوى الادراك البصري من حيث ثبات حجم الاشياء عند الاطفال المعاقين ذهنيا مقارنة مع اقرانهم من الاطفال العاديين. وكذا دراسة "امينة مناد و اسماعيل مفتاح" (2016) والذي تركز موضوع دراستها الى كيفية ادراك البنية الفضائية عند الطفل المصاب بعرض داون، وقد كانت النتائج بعد تطبيق اختبار "Cohs" تشير الى ان الاطفال المصابين بعرض داون يتلقون صعوبات في ادراك الجزء دون الكل .

كما انهم يتميزون بقصور على مستوى القدرات الادراكية الحركية، فنأخذ هنا دراسة Belmont التي اظهرت انهم يعانون نقاط ضعف في الادراك الحركي، المشي، القدرات المفاهيمية والتعليل، والادراك الحسي (لعيس، غربي. 2017. ص 27-28). وحسب قدوش 1998 فان نمو الطفل المصاب بمتلازمة داون يكون بطيئا مقارنة مع الطفل العادي، ليس من حيث الوزن والقامة فقط، بل حتى من ناحية النمو النفسي والحركي الذي يكون بطيئا كذلك، ويعود ذلك للارتخاء العضلي واللبطء في اقبال الرسائل للجهاز العصبي. (لعيس، غربي. 2017. ص 27)

وفي هذا الصدد اكد الباحث Leon Yanow ان الخبرات الحسية الحركية تجعل الاطفال في حالة مناسبة من الانتباه وترفع معدل استجاباتهم لما يحيط بهم وتزيد من قدرتهم على الادراك والتعلم (Leon.1975.P88)، وقد بينت العديد من الدراسات أن أطفال متلازمة داون يعانون من صعوبات على مستوى الجانبية وضعف في اكتسابهم لتخطيط الجسم، ويظهر هذا في دراسة كلا "Fagar et Leconte (2006) للتفضيلات الجانبية عند الاطفال المصابين بإعاقة ذهنية، والذي توصلت فيه نتائج الدراسة الى ان الاطفال المعاقين ذهنيا يعانون من عدم استقرار الجانبية، ودراسة "بن طالبي ليندة" (2021) لأهمية التخطيط الجسدي في اكتساب الجانبية عند الاطفال المصابين بإعاقة ذهنية، وأسفرت نتائج دراستها بعد تطبيق بند التعرف على اعضاء الجسد من اختبار M.T.A ان المعاق ذهنيا له خلل في معرفته لاجزاء جسمه .

ومن خلال ما سبق نلاحظ قلة الدراسات التي تطرقت الى تقييم الجانب الادراكي الحس حركي عند هذه الفئة، وهذا ما دفعنا الى اجراء دراسة حول هذا الموضوع ، بهدف التعرف على القدرات الادراكية الحس حركية المصابة عند اطفال متلازمة داون، حتى يكون للدراسة اهمية بإعطاء نظرة حول القدرات الادراكية الحس-حركية، وكذا انطلاقة في تطبيق مقياس هايود لتقييم القدرات الادراكية الحس حركية على فئة اطفال متلازمة داون.

ومن هنا جاء تساؤل العام لدراستنا الراهنة على النحو التالي:

- هل يعاني اطفال متلازمة داون من صعوبات على مستوى القدرات الادراكية الحس-حركية ؟

وتتدرج تحته التساؤلات الجزئية التالية:

- هل يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك البصري (ثبات حجم الاشياء)؟
- هل يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك البصري الكلي والجزئي؟
- هل يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة في التعرف على اجزاء الجسم؟
- هل يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة في التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر؟
- هل يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة على مستوى التوازن المتحرك؟
- هل يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك السمعي (تحديد المكان)؟

لتكون الفرضية العامة للدراسة على النحو الآتي :

- يعاني اطفال متلازمة داون من صعوبات على مستوى القدرات الادراكية الحس-حركي.

وكانت الفرضيات الجزئية كالآتي:

- يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك البصري (ثبات حجم الاشياء).

- يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك البصري الكلي الجزئي.

- يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة في التعرف على اجزاء الجسم.

- يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة في التمييز بين اجزاء الجسم الايمن واليسر.

- يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة على مستوى التوازن المتحرك.

- يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك السمعي(تحديد المكان).

مٲلازمة داون

## متلازمة داون :

## تمهيد :

قد يصاب الانسان بأحد الاعاقات التي تعوقه عن قيامه بادواره الاجتماعية في الاسرة والمدرسة والعمل والمجتمع ككل. من ضمن الاعاقات التي تصيبه هي متلازمة داون . وفي هذا الفصل سنعرض نبذة تاريخية عن متلازمة داون ثم مفهومه وفيما تتمثل مظاهره الاكلينيكية وما يميزه عن غيره من خصائص وطرق تشخيصه وكيفية التكفل بهذه الفئة.

## 1. لمحة تاريخية عن متلازمة داون:

تشير الدراسات واكتشافات الانثروبولوجيا من خلال بحثها عن سلالات البشرية ، ان الاشخاص الذين يحملون صفات متلازمة داون موجودون منذ القدم ، لكن لم يوجد اي دليل يثبت السبب وراء هذه الصفات ، حيث وجدو رسومات وتماثيل تحمل نفس الخصائص الجسمية التي يتصف بها المصابين بالمتلازمة .

ويعتبر ادوارد سيغين Edward Seguin : اول من وصف خصائص الطفل المصاب بعرض داون وذلك سنة 1846. ميز العالم الانجليزي جون داون متلازمة داون كنوع خاص من اسباب الاعاقة الذهنية عام 1862، وفي سنة 1866 قدم الطبيب جون وصفا لمجموعة من المتخلفين ذهنيا وذلك بالتركيز اساسا على خصائص الوجه والانف والعيون. (Celeste,B et Lauras.1997.p9)

وتسمى هذه الفئة من المرضى les mongoliens نسبة الى شعوب المنغول الذين يحملون نفس الصفات الجسمية ، وبقي الخلط والتداخل بين الاسباب والنتائج بارزا حتى سنة 1959(مناد، مفتاح.2016.ص22)، ففي هذا العام اكتشف العالم جيروم ليجين ان متلازمة داون تنتج عن وجود خلل كروموسوم اضافي . عرف بعد ذلك ان الكروموسوم الاضافي هو كروموسوم 21 وسمي المرض بنتال 21. وعام 1961 اجتمع 18 عالم جينات على ان مسمى الطفل المنغولي مضلل ويجب تغييره والاعتماد على اسم متلازمة داون. ثم بعدها تم الاتفاق على مصطلح تريزومي 21 على انه التسمية الاكثر توافقا مع التفسير العلمي لهذا الإكتشاف الذي سمح بفهم الخلل الجيني والفيزيولوجي عند المصابين بهذا العرض.

## 2. تعريف متلازمة داون:

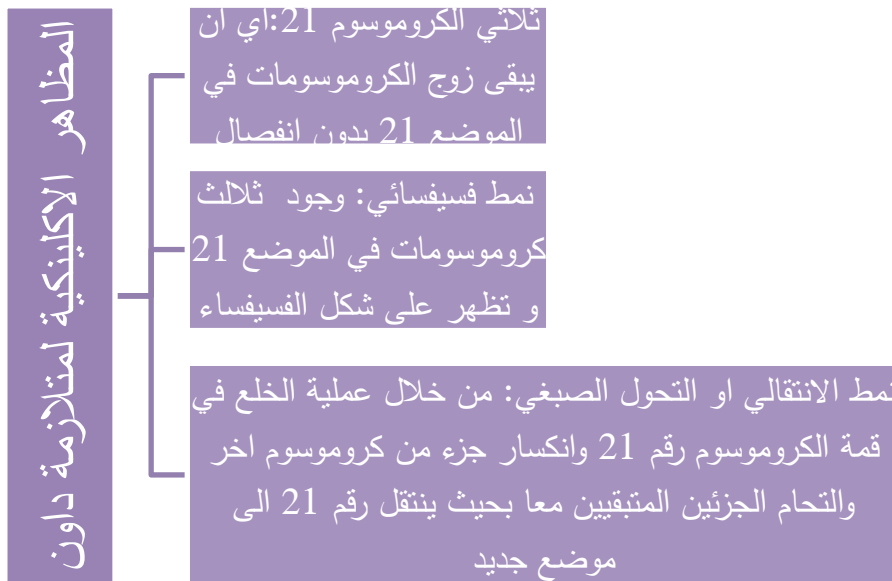
يرى عبد الكريم حمامي "أن متلازمة داون هي خلل في إنقسام الكروموسوم 21 فبدلاً من أن يكون عدد الكروموسومات 46 كما هو عليه في الحالة الطبيعية يكون 47 ، ومن بين ما يميز أصحاب هذه الفئة إعاقه ذهنية تتراوح في شدتها بين البسيطة إلى المتوسطة فالشديدة.(حمامي.1999.ص15)

يعرفه Sillamy N في قاموس علم النفس "أنه مرض خلقي يمس القدرات العقلية حيث يتميز صاحبه بمظهر خارجي خاص ، وملامح وجمعية خاصة أيضاً، كبروز الوجنتين وجبهة مسطحة ولسان مشقوق وراس مستديرة تذكرنا بالسلالة المنغولية.(Sillamy,N.1980)، ويتضح هذا النوع من الشذوذ في ملامح الوجه كما يظهر عيوباً في مهارات الجسم الإدراكية منها والحركية وهو ما يميزه عن غيره. (سامي محمد.2002.ص122)

يعرفه Brin من خلال القاموس الأرففوني على أنه "مرض يعود الى وجود كروموسوم إضافي في الزوج 21 من الخلايا ، هذا الكروموسوم الزائد يفسر مجموعة الاضطرابات المصاحبة المتمثلة في التأخر النفسي الحركي والتأخر العقلي.(Brin,F.1997.p201) .

## 3. المظاهر الاكلينيكية لمتلازمة داون:

تعددت المظاهر الاكلينيكية لمتلازمة داون وفقاً لشكل الكروموسوم 21 كالتالي:



الشكل(01) يمثل مخطط يوضح المظاهر الاكلينيكية لمتلازمة داون

#### 4. الخصائص الاساسية متلازمة داون:

يظهر الكثير من الخصائص المميزة لاطفال متلازمة داون بشكل واضح بمجرد النظر الى الشخص المصاب مما جعل امر تشخيصها سهلا، وفي نفس الوقت فإن هذه الخصائص الظاهرة تجعل اصحاب هذه الحالات ظاهرة في المجتمع، وتتجلى في السمات الجسمية والصحية والسلوكية لهذه الفئة، الا اننا سنتطرق في دراستنا الى اهم الخصائص التي تساعدنا في اجراء بحثنا.

#### 4.1. الخصائص العقلية و المعرفية:

- تتراوح نسبة الذكاء لهذه الفئة بين (50-70%) على المنحنى الطبيعي للقدرة العقلية حيث تتراوح بين المتوسطة و البسيطة.

-أطفال داون لديهم فروق فردية في إظهار القدرات والمهارات المعرفية.

-الإناث المصابات بمتلازمة داون لديهم قدرات عقلية أعلى من الذكور وخصوصا في مرحلة البلوغ.

- يعاني أطفال متلازمة داون من التأخر في النمو المعرفي، وتظهر مشاكل في الذاكرة حيث يكون لديهم صعوبة الإحتفاظ بالكلمات و إستدعائها عند التحدث كما أن لديهم قصور في الإنتباه.

- يعاني أطفال المتلازمة قصور في الإدراك والتفكير المجرد يظهر في عمل الحواس، ويكون واضحا في عمليتي التمييز والتعرف، ويلجأ لإستخدام المحسوسات، ويميلون للتعرف على الأشياء على أساس الشكل أو الوظيفة، وهذا ما أشار إليه "كروجر" إلى وجود عجز في تعدد المثيرات ويظهر ذلك فيما يسمى تأثير ما بعد إدراك الأشكال البصرية، وفي إدراك الأشكال المنعكسة، وفي الإعتماد على العلاقات البعيدة وضعف إستعمال العلاقات القريبة في المواقف المختلفة.

#### 4.2. خصائص النمو الحسي و الحركي:

- تبدأ الفروق في النمو عند اطفال متلازمة داون في السنة الثانية وخاصة السنة الرابعة بالنسبة للطفل العادي .

- صعوبة الانتقال من مرحلة الى اخرى في النمو الحس حركي.(القمش.2011.ص286)

- نقص في الإدراك السمعي والمسي والبصري.(القمش.2011.ص286)

- بطئ نمو المهارات الحركية الكبيرة كالتحكم بالرأس والزحف والجلوس والحبو والوقوف والمشي والركض والقفز ووضعية الجسم. (الخطيب.2006)

- تأخر نمو وتطور المهارات الحركية الدقيقة.(الخطيب.2006)



- يعاني أطفال متلازمة داون من تأخر في مهارة إتقان المشي ويواجهون صعوبات في الإتزان الحركي والتحكم في الجهاز العضلي خاصة فيما يتعلق بإستخدام العضلات الصغيرة كعضلات اليد والأصابع. (يحي .2006.ص141)
- يعاني طفل متلازمة داون من المشكلات الحركية حيث يتم ملاحظة أن خطواته بطيئة وغير منتظمة وحركته العامة تفتقر إلى التناسق ، كما يصعب عليه أن يسير في خط مستقيم حيث أن التأزر البصري الحركي لديه ضعيف حتى في الحركة الكبيرة .(يحي .2006.ص141)

اكتساب اطفال متلازمة داون لمهارات النمو الحركي مقارنة بالطفل العادي(بن الطيب.2017.ص73-75)

جدول(1):معدل اكتساب الاطفال ذوي متلازمة داون بعض المهارات مقارنة بالأطفال العاديين

الاطفال العاديين		الاطفال ذوي متلازمة داون		المهارة الحركية
مدى الشهر	متوسط الشهر	مدى الشهر	متوسط الشهر	
5-3	1	15-3	9	الابتسام
10-2	5	12-2	6	الانقلاب من شق لآخر
9-5	7	18-6	6	الجلوس
11-9	8	21-7	11	الزحف
13-7	10	25-8	13	الحبو
16-8	11	32-10	10	الوقوف
18-8	13	45-12	20	المشي
14-9	10	30-9	14	التعلق بكلمات
32-14	21	46-18	24	التعلق بجمل

**5. تشخيص متلازمة داون:**

يمكن الكشف عن متلازمة داون اثناء الحمل ، فبعد مرور 13 اسبوع من الحمل حيث بإمكان الطبيب إدخال حقنة إلى داخل بطن الأم زان يسحب القليل من الخلايا المترية ويقوم بتحليلها، بحيث هذه الاخيرة تكشف عن اصابة الجنين بمتلازمة داون او اضطرابات وراثية اخرى. ومن امثلة الاختبارات التي يمكن من خلالها التعرف على متلازمة داون اثناء الحمل: فحص السائل الامنيوسي المحيط بالجنين بالرحم ، فحص عينة من اهداب المشيمة ، عمل اشعة صوتية للجنين، فحص مصل الدم من الام، اختبار مقدار البروتين النوعي (Afp) والذي يشير مقداره القليل الى اصابة الجنين بمتلازمة داون.

**6. التكفل بمتلازمة داون:**

بعد عرضنا للخصائص التي يتميز بها أطفال متلازمة داون ، فإننا نستخلص أن هذه الفئة تعاني من اضطرابات في جوانب كثيرة من بينها الجانب المعرفي، وكذا اضطرابات على مستوى القدرات الحس حركية. لذا وجب علينا التكفل المبكر بهم من كل النواحي، ومن أهم هذه التكفلات:

**6.1. إعادة التربية الحس حركية:**

التي تكون من طرف المختص في التربية الحس حركية باستعمال وسائل مختلفة كالسباحة الرياضة، وألات لتقويم الأعضاء الجسمية، مختلف التمارين الحس حركية التي تساهم في تطوير القدرات الحركية الدقيقة للأطفال ومنع تدهور عضلات الجسم، وتقويم التشوهات وتنمية القدرات الحركية الكبيرة، إذ تمكن الطفل من التوازن والتحكم في الجسم من خلال التعرف على صورته الجسمية وكذا العمل على تحفيز حواسه.

**6.2. التكفل الارطفوني:**

- العمل على تطوير العمليات المعرفية كالإدراك البصري والسمعي والوظائف التنفيذية.
- العمل على تحسين اكتساباتهم للبنية الفضائية .
- العمل تحسين اكتسابهم لتخطيط الجسم والتعرف على اعضاء الجسم والتمييز بينها.

**الخلاصة :**

من خلال هذا الجزء نعي ماهية هذه المتلازمة وماهية مظاهرها الاكلينيكية، وكذا خصائصها الحس حركية، والعقلية معرفية ، وكيفية تشخيص المتلازمة، و تم التوصل الى ان هذه الفئة تعاني من اضطرابات على مستوى الجانبين الحسي حركي والجانب المعرفي، لذا وجب التكفل المبكر بهم و خاصة من الناحية الأطفونوية وإعادة التربية الحس حركية.

القدرات الإدراكية

الحس حركية

## القدرات الإدراكية الحس حركية

تمهيد :

تعتبر القدرات الإدراكية الحس حركية من اهم المدركات التي تمثل التفاعل والتكامل بين كل من الوظائف الحركية والإدراكية في السلوك الانساني بصفة عامة وعند اطفال متلازمة داون بصفة خاصة وعليه في هذا الجزء سندقق النظر على الأهم في هذه الميزة. حيث سنتطرق الى تعريف كل من الإدراك الحسي والإدراك الحركي وآلية حدوثهما واهم العوامل المؤثرة عليها كما سنتطرق الى القدرات الحركية عند اطفال متلازمة داون، وتطبيقات التي يمكن ان تحسن من الإدراك الحركي، كما تم التعريف بالإدراك الحس حركي وآلية حدوثه واهم العوامل المؤثرة عليه.

### 1. الإدراك الحسي :

#### 1.1. تعريف الإدراك الحسي :

عملية عقلية تمكن الفرد من التوافق مع بيئته المحيطة، وتبدأ هذه العملية الفعلية بالنتيجهات الحسية على اعضاء الحس، يلي ذلك اعطاء تفسير عقلي او معنى (ادراك) للموضوع الخارجي الذي اثر على الحواس(محمود .2001.ص25).

العملية النفسية التي عن طريقها تنقل الاشارات التي تنتج عن المثيرات التي تستقبلها اعضاء الحس ومن ثم ترسلها الى المخ.(وائل فوزي .2006.ص23).

هو العملية التي يستطيع الفرد عن طريقها تفسير المثيرات الحسية حيث تقوم عملية الاحساس بتسجيل المثيرات البيئية، بينما عملية الإدراك بتفسير المثيرات وصياغتها في صورة يمكن فهمها وربطها بالخبرات السابقة لدى الفرد في شكل له معنى ووظيفة بالنسبة له(رضا رزق .2017.ص29)

### 1.2. أنواع الإدراك الحسي :

#### 1.2.1. الإدراك البصري:

تعريف موات شماسر: فهو العملية التي من خلالها يتم تحديد معاني المعلومات البصرية.(الزيات.1995.ص214)

تعريف هشام محمد الخولي: يعبر الإدراك البصري عن طريقة الفرد في التعامل مع العالم الخارجي بطريقة بصرية، ويهدف الى التفسير والتعرف على المثيرات الخارجية(الخولي.2002.ص248)

يعبر الادراك البصري عن رؤية واضحة لجميع تفاصيل الحيز البصري للمثير سواء كان هذا المثير شكلا او رمزا والذي تتغير درجة اثارته باختلاف زوايا المثير والذي يتوقف ايضا على درجة تنظيم المجال البصري للمدرك. (سالم سالم.2012.ص16) .

وتشمل مهارات الادراك البصري مايلي :

1. التأزر البصري الحركي: هو القدرة على تنسيق الحركة الجسدية مع ما تراه العينين.
2. الشكل والارضية: القدرة على التمييز بين كائن ما (الشكل) والخلفية المحيطة به (الارضية)
3. ثبات حجم الاشياء: قدرة الفرد على ادراك حجم الاشياء بشكل ثابت رغم التغيرات في المسافة او زاوية الرؤية، اي الميل ادراكه كحجم ثابت.
4. الموضع في الفراغ: يشير الى موقع محدد للكائن او الشيء في الفضاء الثلاثي الابعاد.
5. العلاقات المكانية: هي طريقة لتمثيل وتحليل العلاقات بين الكائنات الجغرافية في الفضاء وتتضمن القرب البعد، التوجيه... الخ

#### 1.2.2. الادراك السمعي:

**تعريف فؤاد ابو حطب 1997:** فيعرفه على انه القدرة التي تعتمد في جوهرها على خصائص المثير السمعي مستوى الاحساس او المنبه السمعي في مستوى الانتباه مستقلة عن معرفة الفرد للبنية اللغوية. (محي الدين ، خوصة.2022.ص40)

هو القدرة على التعرف على ما يسمعه الفرد من مثيرات او معلومات وتفسيرها ، وهو ديناميكية مستمرة تحول اللغة المنطوقة الى معاني على مستوى السطحي للدماغ. (Lerner.2003.p257)

وتشمل مهارات الادراك السمعي مايلي : (زيدان السرطاوي.2005.ص ص167-188)

1. الترابط السمعي: العلاقة بين الموقع الفزيائي للأصوات في الفضاء وكيفية تفسيرها من قبل الاذنين والدماغ، وقدرة الفرد على تحديد الصوت وتفسير تأثيرات البيئة على الصوت.
2. الاغلاق السمعي: ظاهرة تحدث عند تركيز الفرد على صوت او مصدر معين وتجاهل الاصوات الخارجية.
3. التمييز السمعي: القدرة على تمييز الاصوات المختلفة من حيث النبرة والتردد والشدة والموقع والمصدر.

4. الترتيب او التتابع والتسلسل السمعي: القدرة على تحديد تسلسل الاحداث الصوتية وتحديد ما اذ كانت تأتي من مصدر واحد او عدة مصادر.

### 1.3. تفسير عملية الادراك الحسي :

تبدأ عملية الادراك بالإحساس بمصدر التنبيه، ويختلف ذلك من حاسة الى اخرى وبعد ذلك تتحول هذه التنبيهات الى نبضات عصبية، ثم نقلها عن طريق الخلايا العصبية الخاصة بكل حاسة الى المراكز العصبية الخاصة بها في القشرة المخية، حيث يتم معالجتها ادراكيا واضفاء معنى عليها، كما ان الادراك الحسي يحدث لقدر معين من الطاقة التنبيهية يطلق عليها العلماء (العتبات المطلقة والعتبات الفارقة)(رضا رزق.2017.ص36)، فالعتبة المطلقة هي ادنى قدر من الطاقة اللازمة لتنبيه عضو حسي معين لدى الفرد، فمثلا نجد العين لا تستطيع رؤية الموجات الضوئية القصيرة مثل اشعة إكس والاشعة فوق البنفسجية، وكذلك لا تستطيع الاذن سماع الموجات الصوتية عالية التردد او منخفضة التردد، اما العتبة الفارقة فتعني ادنى قدر من الطاقة التنبيهية اللازمة للتمييز بين منبهين.(شاطر عبد الحميد.2000.ص18)

### 1.4. العوامل المؤثرة على الادراك الحسي:

تتأثر المدركات الحسية بعدة عوامل: (رضا رزق .2017.ص36)

- مدى نضج الحواس المختلفة ومدى سلامتها.
- مستوى نمو الجهاز العصبي المركزي الذي يتلقى الصور الذهنية ويضفي عليها المعنى.
- البيئة المحيطة بالطفل وتفاعله معها.
- المستوى الثقافي والاجتماعي والاقتصادي للبيئة وما يصدر عنها من مثيرات يتجاوب معها.
- مدى أنماط حاجات الطفل المثارة.

### 2. الادراك الحركي :

#### 2.1. تعريف الادراك الحركي :

يمكن تعريف الادراك الحركي : بانه ادارة المعلومات التي تأتي للفرد من خلال الحواس في ضوء السلوك الحركي الظاهري.(الخولي، راتب كامل.2002.ص199)

ويذكر امين الخولي واسامة راتب "ان الكفاءة الادراكية الحركية تعتمد على العديد من العوامل الحركية التي تساعد على تحديد ونمو القدرات الادراكية الحركية منها: التوافق العام التوجيه الفراغي، الاتزان ، مفهوم الذات الجسمية، تأزر العين واليد-القدم العين ، التمييز السمعي ، الادراك الشكلي، التمييز للمس، مكونات اللياقة البدنية. (رضا رزق.2017.ص ص44-45)

## 2.2. تفسير عملية حدوث الادراك الحركي :

يقوم الجهاز بالاتصال المباشر بالجهاز الحركي بحيث تقوم الاعصاب الحسية بإرسال الاشارات العصبية من البيئة الخارجية يستقبلها الجهاز العصبي فيقوم بدوره في توجيه الحركة والتحكم في ادائها من خلال الاشارات العصبية الحركية التي يرسلها الى عضلات الجسم فيصدرها اليه المستقبلات الحسية الموجودة بالجهاز الحركي(في العضلات والاورتار والمفاصل)(رضا رزق 2016.ص49)،فتقوم المراكز العصبية المنتشرة بالجهاز العصبي بعمليات مركبة لتوجيه حركات الجسم المختلفة ، بالإضافة الى اعضاء الاحساس الاخرى كالعين والاذن والمستقبلات الحية بالجلد.(صلاح السيد.2003.ص162)

## 2.3. القدرات الحركية للأطفال المصابين بمتلازمة داون: (رضا رزق.2017.ص47)

1. قصور واضح في الوظائف الحركية المختلفة، ومنها مايلي:
  - التوافق العضلي العصبي.
  - التحكم والتوجيه الحركي.
  - التأزر البصري الحركي(ويظهر ضعف حتى في الحركة الكبيرة ، وتبدو المشكلة اوضح لو راقبته وهو يحاول التقاط كرة او ادخال شيء في فتحة ما).
2. صعوبة استخدام العضلات الدقيقة من جانبيهم كعضلات اليد والاصابع.
3. غلب عليهم بطء وعدم الانتظام في الخطوات اثناء المشي، يصعب عليهم السير على خط مستقيم.
4. عادة ما يصيبهم التعب والاجهاد والاعياء بسرعة ولأقل مجهود.
5. يصبحون اكثر عرضة للإصابة بالإعاقات الحسية المختلفة.
6. ضعف في اللياقة الحركية يظهر في القوة، التحمل، الرشاقة، التوازن، السرعة المرونة

## 2.4. التطبيقات التي تحسن الادراك الحركي :

ويذكر النشواتي 1984 عددا من التطبيقات التربوية التي تحسن الادراك الحركي والتي تتمثل

في:

- فهم المهمة : حيث يتمكن الطفل من فهم المهمة في حالة انه تم توجيه انتباهه من قبل المعلم الى المكونات الرئيسية للمهارة.



- التدريب على ممارسة مكونات محددة : حيث يعمل المعلم على تقسيم المهارة وصولا الى مكوناتها الجزئية، ويدرب على كل جزئية الى ان يصل الى مرحلة التعلم ثم يسعى نحو الوصول الى المهارة الكلية من خلال ربط الاجزاء بشكل متكامل.
- التزويد بالتغذية الرجعية : حيث يقوم المعلم بإعطاء التلميذ تغذية راجعة والتي تعد عامل مهم في تعليم الاداء الحركي.
- التدريب على الاداء في اوضاع متباينة : ويتم هذا من اجل تعميم الخبرة في مواقف الحياة كافة، حيث ان التدريب على الاداء في مواقف مختلفة يجعل الاداء قويا ولا يجعله يتأثر بالتغيرات البيئية.
- المواظبة على ممارسة الاداء الحركي: ويعني القيام بتكرار المهارة وادائها بشكل مستمر ، بعد ان يكون التلميذ قد اتقنها.

### 3. الادراك الحس حركي :

#### 3.1. تعريف الادراك الحس حركي:

الإدراك الحس حركي هو الاحساس بالحركة وإمكانية إدراكها لتغيير من وضعية الجسم تحت أي تأثير وهذا ينتج من خلال فهم الحركة.

الادراك الحس حركي هو عملية عقلية تسبق اية حركة وهو تكوين صورة واضحة في الدماغ وهو الموقف الصحيح للحركة ، وفي الإدراك تلعب المستقبلات(الحواس) دورا هاما في فهم الحركة وتسريع تفسيرها وهناك عدة حواس عند الانسان منها حاسة اللمس والنظر والسمع والشم ،وهي مستقبلات حسية ،ان الادراك الحس حركي يسبق جميع العمليات السلوكية والحركية ويعتمد على العمليات العصبية في لحاء المخ.(حليتييم ،قاسمي.2022.ص ص23-24)

يعرف (Rhodes,2009) الادراك الحس حركي على انه قدرة الطفل على استقبال المثيرات الخارجية والداخلية عن طريق الحواس وتحويلها الى مراكز معينة في الدماغ ،الذي يقوم بدوره بتفسيرها وارسالها كأوامر للجهاز الحركي للاستجابة لها.(احمد احمد المنصورين.2021.ص158)

هو احد انواع العمليات العقلية المتعلقة بالفعل الكائن الذي يكون داخل الانسان وفق استجابة خارجية عن طريق احساس او استجابة لتصور وخيال الحركي او نتيجة تفكير داخلي والادراك الحس حركي هو عملية تنظيم المدخلات الحية واعطائها معنى(الخولي، راتب كامل.1998.ص125)

كما يعرف الادراك الحس حركي بانه القدرة على الاحساس بأوضاع الجسم احساسا غير بصري سواء في حالة الحركة او السكون.(قاسم.2009)

### 3.2. القدرات الادراكية الحس حركية:

الادراك الحس حركي هو الذي يعطي معنى للمحسوسات، ويمكن تحديد القدرات الادراكية الحس حركية في مايلي: (الخولي، راتب كامل.2002.ص198)

- التوافق العام: العلاقة بين اجزاء الجسم المختلفة.
- التوجيه الفراغي: التعرف على وضع الجسم واجزائه في الفراغ.
- الاتزان: سيطرة الجسم على وضعه اثناء الحركة.
- مفهوم الذات الجسمية: تعرف الفرد على امكاناته الجسمية.
- تآزر اليد والعين-والقدم والعين: اتقان الحركة التي تحتاج الى عمل اليد والعين في ذات الوقت.
- التمييز السمعي: القدرة على التمييز بين الاصوات والتعرف على مرجعيتها.
- التمييز الشكلي: القدرة على التمييز بين الاشكال المختلفة.
- التمييز اللمسي: القدرة على تكوين انطباع عن نوعية الجسم وطبيعة سطحه.

### 3.3. آلية حدوث الادراك الحس حركي :

ان الجهاز العصبي هو المسؤول عن الادراك الحسي والحركي، حيث ينقل المنبهات من الحواس الى المراكز العصبية في الجسم، ثم يوصلها الى الاعضاء المختلفة عبر الاعصاب، يحتوي الجهاز العصبي على مراكز مثل المخ والمخيخ وقنطرة فارول والنخاع المستطيل والنخاع الشوكي، والتي تستقبل هذه المنبهات لمعالجتها وتحديد معناها، ثم تصدر الاوامر الى العضلات والمفاصل لترجمتها الى افعال، مما يعرف بالادراك.

وبالتالي فان عملية الادراك الحس حركي تتم من خلال نقل المعلومات الحسية التي يتم استقبالها عن طريق الحواس الى الجهاز العصبي المركزي ثم معالجة المعلومات وادراكها ثم يتم ترجمتها الى سلوك حركي ظاهري. (احمد احمد المنصورين.2021.ص159)

#### 3.4. العوامل المؤثرة في الادراك الحس-حركي عند الطفل :

يرتبط الادراك الحس حركي للطفل ارتباطا وثيقا ب:

العوامل البيولوجية:

- سلامة الجهاز العصبي، صحة الحواس (السمع، البصر، اللمس)، التوازن.

العوامل النفسية والمعرفية:

- الانتباه، التركيز، الذاكرة، التعلم، الحالة العاطفية (القلق، التوتر، الاكتئاب)

العوامل البيئية:

- التجارب والخبرات، المحفزات الخارجية، التنشئة الاجتماعية والثقافية.

### الخلاصة :

من خلال ما تم التطرق له نعي اهمية القدرات الادراكية الحسية والقدرات الادراكية الحركية بصفة خاصة والقدرات الادراكية الحس حركية ، وان هذه القدرات الادراكية لا تأتي بشكل إعتباطي انما تحدث بطريقة آلية على مستوى الجهاز العصبي، اذ قد يؤثر غيابها على حياة الفرد وذلك راجع الى مجموع من العوامل التي تؤدي الى هذا، الا انه وفي بعض الحالات مثل المصابين بمتلازمة يمكن تحسين بعض القدرات عن طريق تطبيقات خاصة .

# المنهج و الأدوات

## المنهج والأدوات

تمهيد :

بعد عرض الجانب النظري للدراسة سنتطرق الى المنهج المتبع في الدراسة واهم الادوات المطبقة في الجانب الميداني للدراسة ، وكأي دراسة تتميز بدراسة اولية التي يتم فيها تحديد و ضبط العينة والادوات وذلك وصولا الى الدراسة الأساسية التي يتم فيها اجراء دراستنا ميدانيا وهذا ما سيتم التعرف عليه هنا.

## 1. منهج الدراسة :

تعد مرحلة اختيار المنهج العلمي خطوة مهمة في انجاز البحوث العلمية. من المؤكد ان البحث العلمي ما هو الا سلسلة منظمة من المراحل المضبوطة بجملة من القواعد، والتي تهدف الى الوصول الى حقيقة ما وهذا في كل العلوم، وذلك من حيث السمة الموضوعية والدقة والترتيب، ولقد تعددت المناهج العلمية للبحث تبعا لتعدد مواضيع الدراسة في العلوم الانسانية والاجتماعية .ومنه فان المنهج هو الطريقة التي يتعين على الباحث ان يلتزم بها في بحثه، حيث يتقيد بمجموعة من القواعد العامة التي تهيمن على سير البحث ،ويسترشد بها الباحث في سبيل الوصول الى الحلول الملائمة لمشكلة البحث.

وبما ان اختيار نوع المنهج مرتبط بطبيعة المشكلة التي نحن بصدد دراستها فقد اخترنا منهج العيادي الذي يعتمد على اسلوب دراسة الحالة بهدف الدراسة المعمقة والواضحة، للحصول على معلومات شاملة حول متغيرات الدراسة.

## تعريف المنهج العيادي:

المنهج العيادي يعرف على أنه الدراسة المركزة العميقة لحالة فردية أي دراسة تشخيصية في بيئتها، يستهدف فهم الحالة الراهنة لسلوك الفرد اعتمادا على معطيات تاريخه الماضي وادائه الحاضر.

وبما ان المنهج العيادي يعتبر افضل طريقة علمية لإعداد دراسة عيادية للكشف عن اهم الاضطرابات التي قد يعاني منها الفرد سواء كان سوي او غير سوي اي حالة مرضية او عادية، ففي دراستنا نبحث عن اهم القدرات الادراكية الحس حركية التي تعاني منها حالات متلازمة داون. فوجدنا من الضروري استخدام تقنية دراسة حالة التي تهدف الى البحث والكشف الدقيق عن المعطيات الخارجية والداخلية الضرورية لفهم الحالة الفردية من جميع ابعادها داخل وسطها المميز. حيث تعرف دراسة الحالة في علم النفس الاكلينيكي بفحص عميق للحالة الفردية، حيث تهدف الى فهم سلوك الفرد في معاشه مع ربط كل تصرفاته الملاحظة بأحداثه الشخصية.

## 2. الادوات المستخدمة في الدراسة:

فيما يتعلق بأدوات الدراسة، فنظرا لطبيعة الموضوع والمنهج المتبع في الدراسة الى تطبيق الملاحظة المباشرة و المشتركة والمقابلة مع الاخصائي النفسي والأرطوفوني وتطبيق اختبار الذكاء رسم الرجل ومقياس هايود المعدل لتقييم القدرات الإدراكية الحس حركية عند الاطفال عمرهم العقلي (5-7سنوات).

## 2.1. المقابلة العيادية:

يعرفها بنجهايم بانها "المحادثة الجادة والموجهة نحو هدف محدد وليس مجرد الرغبة في مآل حادثة لذاتها". (علي معمر. 2008. ص246)

وفي دراستنا تم استخدام المقابلة شبه الموجهة مع الاخصائي النفساني والارطوفوني من اجل اخذ تاريخ الحالة وجمع اهم معلومات الشخصية عن الحالات التي سيتم التعامل معهم في موضوع الدراسة .

## 2.2. الملاحظة :

حسب كارتر جود فهي "الوسيلة التي نحاول بها التحقق من السلوك الظاهري للاشخاص وذلك بمشاهدتهم بينما هم يعبرون عن انفسهم في مختلف الظروف والمواقف التي اختيرت لتمثل ظروف الحياة العادية او لتمثل مجموعة خاصة من العوامل. (مروان. 2000. ص176).

وفي دراستنا تم استخدام الملاحظة المباشرة التي كانت تتم داخل الاقسام ،حيث شاركنا الاطفال في مختلف الانشطة، خاصة الحصص النفسية حركية. كما تم الاستعانة بالملاحظة بالمشاركة وهي الملاحظة التي يقوم فيها الباحث بدور العضو المشارك في حياة الجماعة التي ينوي ملاحظتها. ومن مميزات هذا النوع من الملاحظة انها تسمح للباحث بملاحظة السلوك بصورة اكثر عفوية وبدرجة ابعد عن التكلف او التصنع، وان يتفهم سلوك الافراد بشكل ادق وان يقرأ المعاني التي ترتسم على وجوه الأفراد .

## 2.3. اختبار رسم الرجل للذكاء: (الملاحق من 01 الى 07)

## تقديم الاختبار:

تم وضع اختبار رسم الرجل من قبل عالمة Goodenoughf وهذا سنة 1962 وهو عبارة عن مقياس نقيس به نسبة الذكاء عند الاطفال وهو غير لفظي ، وقد توصلت العالمة الى ان مقدار التفاصيل التي يظهرها الطفل في رسمه للرجل له علاقة بدرجة ذكائه.(مناد، مفتاح.2016.ص49).

وهو بسيط في تعليمته لا يستغرق اكثر من 10 دقائق في تطبيقه ويصلح هذا المقياس للتطبيق على الاطفال الذين تتراوح اعمارهم بين 3 سنوات ونصف و13 سنة ونصف حيث نعطي الطفل ورقة بيضاء وقلم رصاص ولا نعطيه ممحاة ونطلب منه رسم رجل ويمكن الهدف من هذا الاختبار في معرفة نسبة الذكاء وقياس النضج العقلي لدى الاطفال.

## طريقة التصحيح :

يتم التصحيح من خلال الطريقة التحليلية المجزأة على اساس نقطة واحدة لكل عنصر مميز وأعلى درجة هي 51 وتتمثل هذه العناصر في النقاط التالية:

1. الرأس مرسومة
2. الساقين مرسومين
3. الذراعين مرسومين
4. الجذع حتى لو كان عبارة عن خط
5. طول الجذع اكبر من عرضه
6. ظهور الاكتاف
7. اتصال الذراعين والساقين بالجذع مهما كان نوع الذراعين و الساقين المرسومة
8. اتصال الذراعين والساقين في الاماكن الصحيحة
9. وجود الرقبة
10. خطوط الرقبة يتماشى مع الراس او الجذع او كلاهما
11. وجود العينين
12. وجود الانف
13. وجود الفم
14. رسم الفم والانف من بعدين اي ان لا يكونا مجرد خط
15. اظهار فتحتي الانف



16. وجود الشعر
17. وجود الشعر في المكان الصحيح
18. وجود الملابس
19. وجود قطعتين من الملابس
20. خلو الملابس من القطع الشفافة
21. وجود اربع قطع من الملابس
22. تكامل الزي يجب ان يكون الزي متكاملًا وواضحًا ومعروفًا
23. وجود الاصابع
24. صحة عدد الاصابع
25. صحة تفاصيل الاصابع
26. صحة رسم الابهام من ناحية ول الابهام ومسافته مع الاصابع الاخرى
27. اظهار راحة اليد
28. اظهار مفصل الذراع
29. اظهار مفصل الساق
30. تناسب الراس
31. تناسب الساقين
32. تناسب القدمين
33. تناسب القدمان
34. اظهار الذراعان والساقان من بعدين
35. اظهار الكعب
36. التوافق الحركي للرسم بصفة عامة
37. يعاد تصحيح نفس النقطة السابقة ولكن بدقة اكبر ويراعى تدرج تلاقي خطوط الرسم
38. توافق خطوط الراس
39. التوافق الحركي لخطوط الجذع
40. التوافق الحركي لخطوط الذراعين والساقين
41. التوافق الحركي لخطوط ملامح الوجه
42. وجود الاذنين
43. اظهار الاذنين في مكانهما الصحيح وبطريقة مناسبة اي ان يكون الرسم مشابهًا للاذن
44. اظهار تفاصيل العين من رمش وحاجب
45. اظهار انسان العين (البؤبؤ)

46. اظهار اتجاه النظر  
 47. اظهار الذقن والجبهة  
 48. اظهار بروز الذقن  
 49. الرسم الجانبي الصحيح(الراس والقدمان والجدع بشكل صحيح)

### كيفية تنقيط الاختبار:

1. اذا كانت رسوم مجرد خريطات فعمره العقلي يقدر ب3 سنوات وثلاث اشهر .  
 2. اجمع الدرجات التي تحصل عليها الطفل واقارن بالنتائج التالية :

درجة واحدة:39 شهرا

درجتان : 42 شهرا

3درجات : 45 شهرا

وتعطى نقطة لكل ثلاث اشهر مثلا 4 درجات تقابلها 48 وهكذا الى ان نحصل على العمر العقلي بالشهور للطفل، من خلال عمر الطفل الحقيقي بالشهور وعمره العقلي بالشهور ايضا يمكننا حساب ذكاء الطفل بدقة.

يتم تطبيق معادلة الذكاء المعروفة عند ذوي الاختصاص وهي:

(العمر العقلي بالشهور/العمر الزمني بالشهور)×100=معامل الذكاء

ويتم تصنيف درجات الذكاء على النحو التالي:

معامل الذكاء اكبر من 140: ذكاء عالي جدا (عبقري موهوب)

(139/120) ذكاء عالي

(119/110) ذكاء عالي نوعا ما

(109/90) ذكاء عادي او متوسط

(89/80) بطيء التفكير نادرا متشابه للتخلف الذهني

(79/70) المنطقة الهامشية للنقص يتضمن احيانا حالات بطء وعادة حالات بلاهة

(69/60) الحد الادنى للعادي وما ادناه يعتبر تأخر عقلي

(59/50) التخلف العقلي البسيط

(25/20 الى 49) ضعيف العقل

(ما تحت 25/20) البلاهة

#### 2.4. مقياس هايود للقدرات الادراكية الحس-حركية للأطفال بعمر (5-7سنوات): (الملاحق 8-9)

صممه "هايود" سنة 1986 لقياس القدرات الادراكية الحس حركية للأطفال بعمر(5-7سنوات)، استخدمه لأول مرة على البيئة السعودية (المصطفى 1998) و قننته (المفتي 2000) على البيئة العراقية حصرا في محافظة نينوي (روضة الرياحين) وحصلت على معامل ثبات 85% . أما على البيئة الجزائرية فقد تم تقنينه من طرف الباحثين مرقصي آمنة و بوطالبي بن جدو .

وصف لمقياس هايود المعدل للقدرات الادراكية الحس-حركية للاطفال بعمر (5-سنوات7):

#### جدول رقم(02) يصف مقياس هايود لتقييم القدرات الادراكية الحس حركية لأطفال متلازمة داون

الرقم	الجانب	التفصيل
1	الهدف الرئيسي	قياس القدرات الادراكية الحس حركية
2	طريقة التطبيق	-السن من 5سنوات الى 7 سنوات مع كتابة الشهر ان وجد. -ضرورة معرفة الطفل يميني او يساري. -قبل البدء بالإختبار من الضروري إعطاء الطفل فكرة عامة عن الإختبار .
3	مدة التطبيق	مدة الإختبار 20 دقيقة
4	الفئة العمرية	5 إلى 7 سنوات
5	محاذير التطبيق	لا بد من الخبرة قبل تطبيقه وعدم اصدار حكم متسرع
6	مكونات المقياس	يتألف من 6 بنود : - ثبات حجم الاشياء - الادراك البصري الكلي والجزئي - التعرف على اجزاء الجسم الايمن والايسر - التوازن - تحديد المكان
7	الأدوات المستخدمة	صور مختلفة، طاولة صغيرة كرسي صغير لجلوس الطفل، كرسي كبير لجلوس الفاحص، ساعة توقيت، قلم رصاص، مسطرة توازن، جرس صغير .

## بنود المقياس:

## البند الاول: الادراك البصري (ثبات حجم الاشياء):

ضع ثلاث مكعبات على طاولة كبيرة المسافة بين مكعب وآخر 15 سم تقريبا والمسافة بين جلوس الطفل واول مكعب 108 سم تقريبا بعد الانتهاء من الاربع الاسئلة الاولى وتسجل اجابات الطفل، ضع المكعبات كما في السؤالين 5،6 ثم اسال الطفل عن ترتيب المكعبات.

الرقم	الاسئلة	صح	خطأ
1	ما هو لون المكعب (ثم ضع يدك على احد المكعبات)		
2	ما هو لون اقرب مكعب منك		
3	ما هو لون ابعد مكعب عنك		
4	هل جميع المكعبات متساوية المقياس		
5	ضع المكعب الازرق عاليا ثم الاصفر اسفل الاحمر		
6	ضع المكعبات بالترتيب التالي من اعلى الى الاسفل: الاصفر- الازرق- الاحمر		

المجموع 6 نقاط

## البند الثاني: الادراك الكلي والجزئي (الملاحق رقم 10 و 11)

اعرض للأطفال (اي صورة) مع الاختبار ثم اسال الطفل عن صورتين مختلفتين ثم سجل اجابة الطفل سوار كان ذلك وصف صورة او ذكر اسم الصورة او الاثنين معا(وضع الصورة واسمها)

الرقم	وصف الصورة	اسم الصورة	كلاهما
1			
2			

المجموع 6 درجات

2 درجة

2 درجة

2 درجة

البند الثالث: الادراك الحسي-حركي(التعرف على اجزاء الجسم)

اطلب من الطفل الاسئلة الاتية ثم سجل النتائج:

الرقم	الاسئلة	صح	خطأ
1	المس انفك		
2	المس حوضك (المقعد) حوضك الذي تقعد عليه		
3	المس رسغك(كل رسغ له نقطة)		
4	المس ركبتك(كل ركبة نقطة)		
5	المس كعبك(كل كعب نقطة)		
6	المس اذنيك(كل اذن نقطة)		
7	المس كتفيك(كل كتف نقطة)		

المجموع 12 نقطة

البند الرابع: الادراك الحسي-حركي(التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر)

يجب معرفة الطفل هل هو امين او ايسر لان الافعال الاتية المطلوبة معدة لطفل اليمين ويعكس اذا كان الطفل ايسر ، اطلب من الطفل الحركات الاتية ثم سجل النتائج كالآتي:

الرقم	الاسئلة	صح	خطأ
1	المس اذنك اليسرى		
2	المس ركبتك اليسرى		
3	التقط قلم الرصاص بيدك اليمنى		
4	هل القلم في الجهة اليمنى ام الجهة اليسرى(ضع القلم في الجهة اليمنى)		
5	المس الجزء الايسر من حوضك بيدك اليمنى		

المجموع من 5 نقاط

البند الخامس: الادراك الحسي-حركي(التوازن المتحرك)

استخدم مسطبة سويدية طولها (4.16 م) وعرضها (10 سم) وارتفاعها 12 سم واطلب من الطفل المشي على المسطبة مع تسجيل السؤال التالي:

- عدد الخطوات التي قطعها الطفل على الجهاز (2) درجة

## البند السادس: الإدراك السمعي (تحديد المكان)

امسك الجرس امام الطفل ثم اخفيه وراء الظهر بحيث نضع الجرس في اليدين دون ان يعرف الطفل مكانه ، بعدها ضع اليدين اسفل الطاولة وهز الجرس، ثم اسال الطفل عن مكان الجلوس، هل الجرس في اليد اليمنى او اليسرى؟ اعد التمرين 5 مرات ثم سجل اجابة الطفل كما في الشكل التالي:

الرقم	صح	خطأ
1		
2		
3		
4		
5		

المجموع من 5 نقاط

## الخصائص السيكومترية لمقياس هايود للإدراك الحس-حركي:

## ثبات المقياس:

تم حسابه من طرف الباحثين مرقصي آمنة وبوطالبي بن جدو بطريقة اعادة الاختبار على عينة استطلاعية مكونة من 10 تلاميذ، قدرت المدة بين التطبيقين 10 ايام، وبعد حساب معامل الارتباط لكل بعد من ابعاد مقياس هايود وجد ان معامل الثبات 0.87، ما يدل على ان المقياس ذو ثبات عال في البيئة الجزائرية.

**معامل الصدق:** 0.93 وهو قريب من الواحد. ومنه فان للمقياس معاملات صدق وثبات مرتفعة ما يعني انه صالح للتطبيق على البيئة الجزائرية.

## 2.5. الأساليب الإحصائية :

النسبة المئوية:

استخدمنا في دراستنا طريقة النسبة المئوية، وقمنا بالحساب كالتالي:

عدد النقاط المتحصل عليها  $\times 100$ النسبة المئوية =  $\frac{\text{عدد النقاط المتحصل عليها} \times 100}{\text{مجموع النقاط}}$ 

مجموع النقاط

## 3. الدراسة الاولية :

تعتبر خطوة اساسية في اي بحث علمي فهي تمكن الباحث من التعرف على ميدان الدراسة ومدى توافقه مع الاجراءات الميدانية. بحيث تعتبر هذه المرحلة مرحلة تجريب الدراسة بقصد اختبار سلامة الادوات المستخدمة في البحث ومدى صلاحيتها،ويمكن اعتبارها صورة مصغرة للبحث وهي تهدف الى اكتشاف الطريق واستطلاع معالمه امام الباحث قبل ان يبدأ التطبيق الكامل للخطوات التنفيذية .

## 3.1. أهداف الدراسة الاولية:

- فهم والالمام بالموضوع من كل جوانبه.
- البحث عن امكانية دراسة متغيرات موضوع الدراسة اذ ما كانت قابلة للدراسة الاجرائية.
- الكشف عن الصعوبات التي بإمكانها ان تعيق الباحث اثناء القيام بالدراسة الاساسية.
- التعرف على العينة المدروسة .
- الاحتكاك المباشر والتقرب من عينة الدراسة (اطفال متلازمة داون).
- التحقق من سلامة الادوات المستعملة والتحقق من ملائمة العينة وكيفية اختيارها وتقدير الوقت الملائم والمناسب تطبيقها.

## 3.2. الاطار الزماني والمكاني للدراسة الاولية:

استغرقت الدراسة الاولية مدة شهر من 20-12-2023 الى غاية 28-01-2024 وتم اجراء الدراسة الميدانية في مركز الخيال للتريزوميا 21 بالخروب ولاية قسنطينة، والمركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين ذهنيا بالخروب ولاية قسنطينة .

## 3.3. ظروف اجراء الدراسة الاولية:

بعد الحصول على تصريح من طرف الجامعة احمد بن محمد وهران 2 قسم علم النفس والارطفونيا تم التوجه الى مديرية النشاط الاجتماعي و التضامن لولاية قسنطينة لايداع ملف التبرص التطبيقي ثم تمت الموافقة من طرف رئيسة المصلحة المكلفة بهذا، من بعد قد توجهت اولاً الى مركز الخيال للتريزوميا 21 بالخروب وذلك نظراً لاحتوائه على عدد كبير من أطفال التريزومي 21، ثم انتقلت للتعرف على مجتمع الدراسة واخذ عينة الدراسة الاستطلاعية والاساسية، وأول صعوبة واجهتني ان المركز لا يتوفر على اهم الاساسيات التي يتم بها تصنيف الحالات في المركز بحيث ان المركز لا يحتوي على العمر العقلي للحالات اذ انه يتم التعامل مع الحالات ويتم تقييمهم على اساس القدرات والمهارات الادائية لهم اي بطريقة غير منهجية، وعند طلب اجراء اختبار الذكاء لفئة من المجتمع التي لاحظت انه يمكنني ان اجد من بينهم عينة تتوافق عليها شروط عينة الدراسة، تم الرفض لاجراء الاختبار وذلك بسبب عدم موافقة المختصة الأطفونوية بالمركز، وهنا توجهت بعدها الى المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين عقلياً بالخروب، ثم تم توجيهي الى الاخصائية الأطفونوية بالمركز وقد تم استقبالي على اكمل وجه، وبعد ذلك تم توجيهي الى القسمين الذين يحتويان على عينة الدراسة ، وقد تم الاحتكاك المباشر بالعينة داخل الاقسام التي يتم تدريسهم فيها، من ثم قمت بتطبيق اختبار رسم الرجل على 06 حالات حتى اتمكن من تحديد عينة الدراسة الاساسية ، ولم اتلقى اي صعوبات مع الحالات او مع الطاقم المكلف بهم الى غاية اختياري للعينة الملائمة للدراسة .

## 4.3. مجتمع الدراسة الاولية :

ان موضوع الدراسة متعلق بتقييم القدرات الادراكية الحس حركية عند اطفال متلازمة داون عمر العقلي (5-7 سنوات) ،وبالتالي فان مجتمع الدراسة هم اطفال متلازمة داون بمركز الخيال للتريزوميا 21 بالخروب، ولاية قسنطينة والمركز النفسي البيداغوجي للمعاقين ذهنياً بالخروب ولاية قسنطينة.



## 3.4. عينة الدراسة الاولية:

06 حالات مصابة بمتلازمة داون ذي العمر العقلي (5-7سنوات) بقسم المستوى الثالث بالمركز النفسي البيداغوجي للمعاقين ذهنيا الخروب قسنطينة .

وكانت نتائج اختبار الرجل كالتالي:

جدول رقم (03) نتائج اختبار رسم الرجل لعينة الدراسة الاولية.

الحالات	الحالة 01	الحالة 02	الحالة 03	الحالة 04	الحالة 05	الحالة 06
العمر	13 سنة	9 سنوات	9 سنوات	11 سنة	14 سنة	5 سنوات
الزمني	8 اشهر	9 اشهر	9 اشهر	3 اشهر		5 اشهر
عدد النقاط	19	10	19	25	03	02
العمر العقلي	7 سنوات	7 سنوات	5 سنوات	8 سنوات	4 سنوات	3 سنوات
		3 اشهر		و اشهر		و 5 اشهر
نسبة الذكاء	55%	75%	51%	79%	25%	41%

## 4. الدراسة الأساسية :

## 4.1. أهداف الدراسة الأساسية:

- إختيار العينة النهائية.
- تطبيق الاختبار على العينة .
- لتأكد من صحة فرضيات الدراسة.

## 4.2. الاطار الزمني والمكاني للدراسة الأساسية:

تمت الدراسة الأساسية في الفترة الممتدة 29-01-2024 إلى 22-02-2024

وتم إجراء الدراسة على مستوى المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين ذهنيا بالخروب ولاية قسنطينة وهي مؤسسة ذات طابع اداري ، تابع لوزارة التضامن الوطني والاسرة وقضايا المرأة ، يتكفل ب171 طفل متكفل بهم منهم 34 طفل بالاقسام الخاصة (علي منجلي ، عين سمارة ، عين عبيد). والمتكون من الفرقة البيداغوجية الآتية : المراقب العام، النفساني البيداغوجي (02)، النفساني

العيادي (02)، المختص الارطوفوني (01)، مختص نفسي حركي (02)، المساعدة الاجتماعية الرئيسية (02)، المساعد الاجتماعي، استاذة التعليم المتخصص (07)، مربي متخصص رئيسي (28)، مربي متخصص رئيس (05)، مربي متخصص (03)، المختص النفسي الحركي، الطبية.

#### 4.3. ظروف اجراء الدراسة الاساسية:

بعد ان تم تطبيق اختبار رسم الرجل واختيار العينة النهائية للدراسة تم توفير بعد ذلك كل الأدوات والظروف الملائمة لتطبيق الإختبار على الحالات التي تعاني من متلازمة داون بعمر عقلي من 5 إلى 7 سنوات، وبعدها تم تطبيق إختبار هايود للقدرات الإدراكية الحس حركية على العينة وقد تم كل هذا في ظروف جيدة سواء من طرف المختصة الارطوفونية او الاطفال التي تم اختيارهم .

#### 4.5. عينة الدراسة الاساسية ومواصفاتها:

تم اختيار عينة الدراسة بطريقة قصدية، وهذا من اجل الاجابة على تساؤلات الدراسة حيث تم استبعاد كل الاطفال الذين لا يتوافقون مع العينة.

اذ تمثلت عينة دراستنا في 3 حالات مصابة بمتلازمة داون من كلا الجنسين وقد تم ذلك وفقا للمعايير التالية:

-**الجنس:** لم تختص الدراسة بجنس معين، لذا احتوت على أفراد من الجنسين.

-**العمر العقلي:** يتراوح العمر العقلي من 5 الى 7 سنوات تم حسابه عن طريق تطبيق اختبار رسم الرجل. تم تحديد العمر العقلي لهذه الحالات وفقا لما يناسب السن المطلوب في مقياس الذي سيتم تطبيقه في الدراسة.

- سلامة الاطفال من الاضطرابات العصبية (الصرع) والحركية، وقد تم التأكد من ذلك من خلال الرجوع للملفات الطبية للحالات.

#### الجدول رقم (04) يبين حالات الدراسة الاساسية ومواصفاتها

العمر العقلي	الجنس	الحالات
7سنوات	ذكر	الحالة الاولى: أنس
7سنوات و3أشهر	أنثى	الحالة الثانية: ميرال
5سنوات	أنثى	الحالة الثالثة: ميار

## 5. عرض حالات الدراسة :

## 1. الحالة الاولى:

❖ **تقديم الحالة :** انس ذكر يبلغ من العمر 13 سنة يعيش مع عائلته المكونة من الاب والام مأكثة بالبيت لديها مستوى دراسي متوسط ، لديه اخوين ويحتل المرتبة الثالثة ،المستوى الاقتصادي والاجتماعي متوسط ،لا توجد قرابة بين الام والاب ،لا يوجد تخلف عقلي في الاسرة ، الحالة لديها 4 سنوات تدرس بالمركز النفسي البيداغوجي.

**النمو النفسي الحركي:**

كان الحمل صعب ،فالحالة النفسية للام اثناء الحمل كانت تتسم بالقلق والتعب طيلة فترة الحمل.

كان الحمل مرغوب فيه.

فترة الولادة:

سن الام اثناء الولادة 38 سنة .

ولادة طبيعية ، صرخة الميلاد عادي ،الوزن 3 كغ ، لون الطفل اصفر (صفاير).

فترة بعد الولادة:

وضع الصحي (صفاير) لمدة 10 ايام ثم تحسنت الحالة.

رضاعة طبيعية مدة عام ثم تم تعويضها بحليب خاص وذلك بسبب ان الطفل تعرض لمرض في الامعاء.

الابتسامة الاولى: 3 أشهر

الجلوس : 7 أشهر

الحبو : عام

المشي : 18 شهرا

النمو اللغوي:

المناغاة: 4 أشهر

الكلمة الاولى: 3سنوات

❖ **التعليق على الحالة :** وزنه زائد عن عمره، جميل المظهر نظيف يتميز بالهدوء والسكون قليل الكلام كثير التبسم، لا تظهر عليه اي سلوكيات عدوانية، علاقته جيدة مع افراد العائلة، علاقته جيدة مع زملائه والطاقم البيداغوجي المشرف عليه داخل المركز، مستواها التعليمي متوسط، يفهم التعليمات ويشارك في الاعمال التي تقدم له داخل القسم بدون اي صعوبة. بالنسبة للغة فلغته سليمة يتأتأ في بعض الاحيان .

## 2. الحالة الثانية :

❖ **تقديم الحالة:** ميرال انثى تبلغ من العمر 10 سنة تعيش مع عائلتها المكونة من الأب بطلال والام عاملة لديها مستوى دراسي جامعي، لديها اخوين وتحتل المرتبة الاولى ،المستوى الاقتصادي والاجتماعي متوسط ،لا توجد قرابة بين الام والاب ،لا يوجد تخلف عقلي في الاسرة ، الحالة لديها 2 سنوات تدرس بالمركز النفسي البيداغوجي.

### النمو النفسي الحركي:

الحالة الصحية والنفسية للام جيدة.

كان الحمل مرغوب فيه.

فترة الولادة:

سن الام اثناء الولادة 38 سنة .

ولادة قيصرية بسب ارتفاع ضغط الدم ، صرخة الميلاد عادي، الوزن 3 كغ ، لون الطفل عادي.

فترة بعد الولادة:

وضع الصحي: إجراء عملية قلب مفتوح (حاليا لا تناول اي أدوية).

رضاعة: إصطناعية.

الابتسامة الاولى: 5 أشهر

الجلوس : متأخر

الحبو : لم تحبو

المشي : 18 شهرا

النمو اللغوي:

المناغاة: 4 أشهر

الكلمة الاولى: عامين

❖ **التعليق على الحالة :** جميلة المظهر نظيفة هادئة وخجولة ،علاقتها جيدة مع افراد العائلة مدللة من طرف والديها ،محبوبة من طرف الزملاء والمعلمة والمربية وحتى الطاقم البداغوجي النفسي ، تكون علاقات مع الجميع بسهولة لا تظهر عليها اي سلوكات عدوانية .مستواها التعليمي متوسط قريب من الجيد .اما بالنسبة للغة فلغتها سليمة.

### 3. الحالة الثالثة :

❖ **تقديم الحالة:** ميار انثى تبلغ من العمر 10 سنة تعيش مع عائلتها المكونة من الأب عامل بشركة والام أستاذة طور ثانوي ، لديها اخ وتحتل المرتبة الثانية ،المستوى الاقتصادي والاجتماعي جيد، لا توجد قرابة بين الام والاب ،لا يوجد تخلف عقلي في الاسرة ، الحالة لديها بضع اشهر تدرس بالمركز النفسي البيداغوجي كانت تزاوّل الدراسة المدرسة العادية.

### النمو النفسي الحركي:

الام عانت من إرتفاع في ضغط الدم والسكر طيلة فترة الحمل.

كان الحمل مرغوب فيه.

فترة الولادة:

سن الام اثناء الولادة 40 سنة .

ولادة قيصرية بالملاقط بسب ارتفاع ضغط الدم، لا توجد صرخة الميلاد، الوزن 3 كغ، لون الطفل عادي.

فترة بعد الولادة:

وضع الصحي جيد.

رضاعة مختلطة.

الابتسامة الاولى: 5 أشهر.

الجلوس: متأخر.

الحبو: متأخر.

المشي : متأخر.

النمو اللغوي:

المناغاة: 6 أشهر.

الكلمة الاولى: عام ونصف.

❖ **التعليق على الحالة :** وزنها زائد عن عمرها ،جميلة المظهر ونظيفة ،كثيرة الثرثرة وخاصة بالكلام البديء متفاخرة امام زملائها بمستواها المعيشي(انا غنية وانتم فقراء)، سلوكياتها عدوانية داخل القسم مع المعلمة والمربية وزملائها. متعلقة بوالدها وعماتها وعلاقتها غير جيدة مع الوالدة تحب الاخصائية الارطوفونية وتستجيب لها في كل ما تطلبه منها. مستواها التعليمي متدني لا تشارك في التعليمات والاعمال المقدمة لها، تحب حصة الاعمال التشكيلية والرسم. اما بالنسبة للغة فلغتها سليمة.

## الخلاصة :

تطرقنا في هذا الجزء الى تقديم المنهج المتبع في الدراسة ومكان ومدة اجراء الدراسة، بالاضافة الى عينة الدراسة المتكونة من ثلاث حالات مصابة بمتلازمة داون، بالاضافة الى الادوات المستخدمة لتحقيق اهداف الدراسة والاختبارين المطبقين اختبار رسم الرجل لقياس لعمر العقلي ومقياس هايود المعدل لتقييم القدرات الادراكية الحس حركية. وفيما يلي نعرض نتائج الحالات في الاختبار.

عرض النتائج



## عرض النتائج

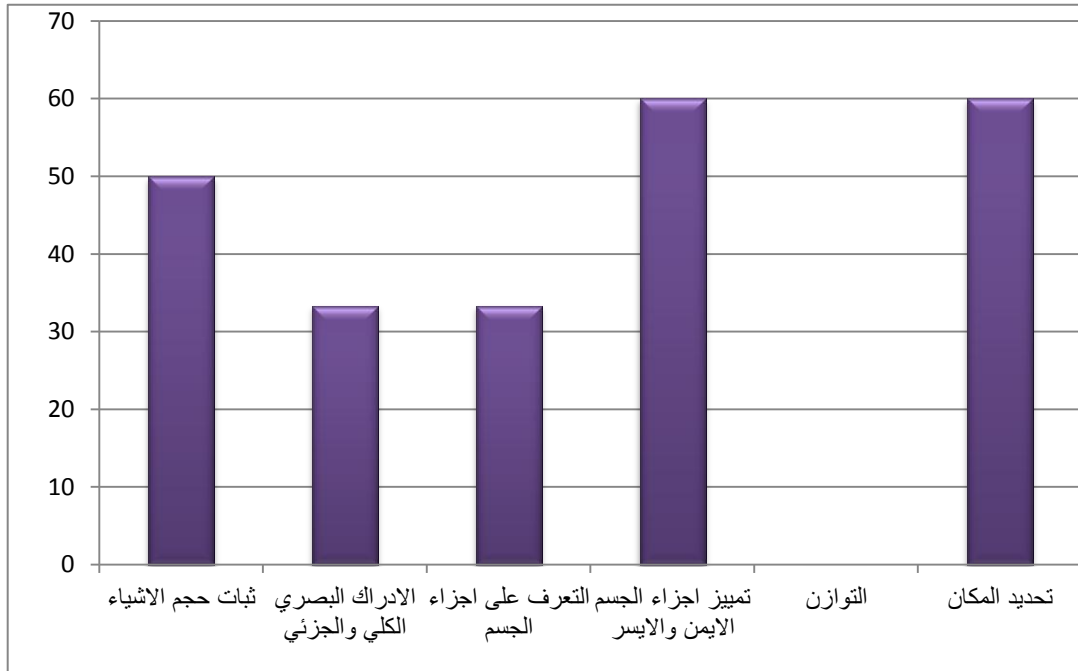
عرض نتائج مقياس هايود لتقييم القدرات الإدراكية الحس حركية العمر العقلي (5-7 سنوات)

## ❖ عرض نتائج الحالة الأولى (أنس):

الجدول رقم (05) يمثل نتائج اختبار هايود الخاص بالحالة الأولى

بنود المقياس	النقاط المتحصل عليها	النسبة المئوية
ثبات حجم الاشياء	3	50%
الادراك البصري الكلي والجزئي	2	33,33%
التعرف على اجزاء الجسم	2	33,33%
التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر	3	60%
التوازن	0	0%
تحديد المكان	3	60%
النتيجة الكلية	13	36,11%

ولتعزيز النتائج اكثر قمنا بتمثيلها في اعمدة بيانية:



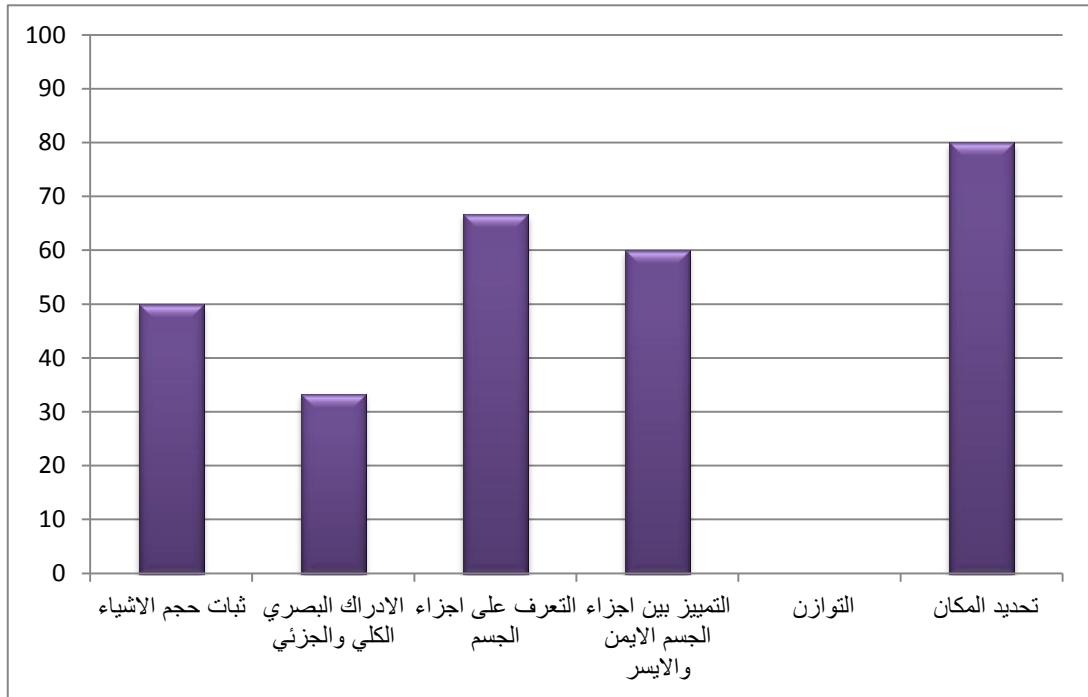
الشكل رقم (02) يمثل الاعمدة البيانية لنتائج اختبار هايود للحالة الأولى

❖ عرض نتائج الحالة الثانية (ميرال) :

الجدول رقم (06) يمثل نتائج اختبار هايود الخاص بالحالة الثانية

بنود المقياس	النقاط المتحصل عليها	النسبة المئوية
ثبات حجم الاشياء	3	50%
الادراك البصري الكلي والجزئي	2	33,33%
التعرف على اجزاء الجسم	8	66,66%
التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر	3	60%
التوازن	0	0%
تحديد المكان	3	%80
النتيجة الكلية	19	52,77%

ولتعزيز النتائج اكثر قمنا بتمثيلها في اعمدة بيانية:



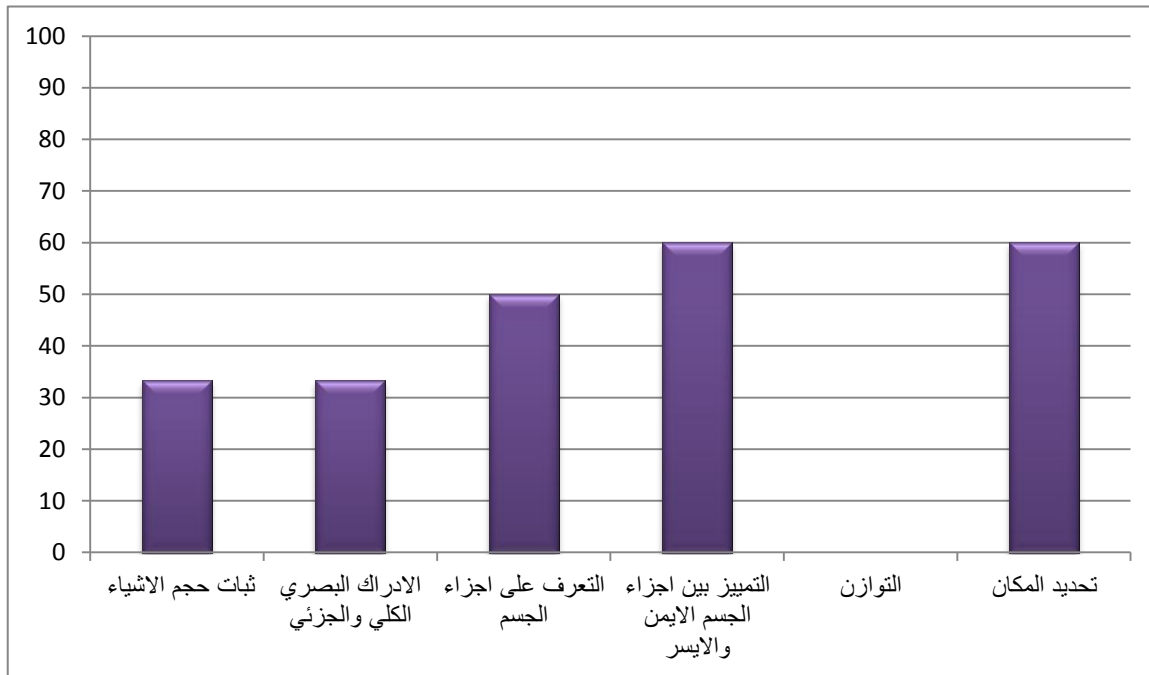
الشكل رقم (03) يمثل الاعمدة البيانية لنتائج اختبار هايود للحالة الثانية

❖ عرض نتائج الحالة الثالثة (ميار) :

الجدول رقم (07) يمثل نتائج اختبار هايود الخاص بالحالة الثالثة

بنود المقياس	النقاط المتحصل عليها	النسبة المئوية
ثبات حجم الاشياء	2	33,33%
الادراك البصري الكلي والجزئي	2	33,33%
التعرف على اجزاء الجسم	6	50%
التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر	3	60%
التوازن	0	0%
تحديد المكان	3	60%
النتيجة الكلية	16	44,44%

ولتعزيز النتائج اكثر قمنا بتمثيلها في اعمدة بيانية:



الشكل رقم (04) يمثل الاعمدة البيانية لنتائج اختبار هايود للحالة الثالثة

# تحليل و مناقشة النتائج في ضوء الفرضيات

## تحليل ومناقشة النتائج في ضوء الفرضيات

## 1. تحليل النتائج لكل حالة على ضوء الفرضيات:

## ❖ الحالة الاولى :

من خلال النتائج المتحصل عليها وكما ذكرناها بالترتيب من اعلى علامة الى اضعف علامة ، نلاحظ ان الحالة في بند التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر تحصل على اعلى نسبة قدرت ب60%، الا انه تم الملاحظة ان الحالة يمكنه ان يميز اعضاء جسمه في اي جهة اليمنى او اليسرى، لكن يجد صعوبة في ادراك الاشياء الخارجية في اي جهة بالنسبة له ،وفيما يخص بند الادراك السمعي (تحديد المكان) وقدرت النسبة ب60% ايضا قد تم ملاحظة نفس ما تم استنتاجه في البند السابق بحيث ان الحالة استطاع تحديد مكان الجرس والاجابة على كل أسئلة البند ما عدا في اي جهة الجرس اليمنى او اليسرى، في حين ان الحالة تحصلت على 50% في بند الادراك البصري (ثبات حجم الاشياء) لاحظنا في هذا البند ان الحالة لا يمكنه ان يميز بين قريب وبعيد وكذا يجد صعوبة في ترتيب المكعبات حسب لونها من الاعلى الى الاسفل او العكس كما جاء في التعلية، اما في ما يخص الادراك البصري الكلي والجزئي فقد كانت العلامة جد منخفضة فقدرت ب 33,33% بحيث ان الحالة بعد ان تم وضع صورة امامه استطاع ان يصف لنا الصورة، لكن عندما طلب منه ان يعطي اسم للصورة لم تكن له اي اجابة ، اما في بند التعرف على اجزاء الجسم الذي قدر ايضا ب33,33%، لاحظنا ان الحالة لا يميز بين الكتفين والرقبة والركبتين بحيث يقوم بالخلط بين هذه الاعضاء، وعند الطلب منه لمس معصم اليدين رغم مساعدتنا له عن طريق قول له (المس المكان الذي تلبس فيه الساعة) كانت اجابته خاطئة وهنا فان الحالة لا تعرف اغلبية اعضاء جسمها ، وكأدى علامة للحالة فقد كانت 0% في بند التوازن المتكامل فبعد شرح للحالة تعليمة البند والطلب منه المشي فوق المسطبة السويدية وعد الخطوات التي يقطعها سقط بعد خطوتين فقط وكانت اجابته انه يجد صعوبة في العد والمشي في نفس الوقت .

## ❖ الحالة الثانية :

سجلت الحالة درجات متقاربة نوعا ما في الاجابة على معظم بنود الاختبار ،ما عدا بند التوازن المتكامل فقد تحصلت الحالة على %0 بحيث مشيت خطوة واحدة فوق المسطبة السويدية ثم سقطت وأخبرتتنا انها تجد صعوبة في تطبيق هذا التمرين دائما حتى مع الاخصائية النفس حركية وكانت النتائج بين %60 و%66,66 في بندي الادراك البصري (ثبات حجم الاشياء) و(الادراك البصري الكلي والجزئي)، اما في بند التعرف على اجزاء الجسم فقد استطاعت التعرف على الاعضاء التي يتم تداولها بكثرة في البيئة، وبند التمييز بين اجزاء الجسم الايمن واليسر، ففي بند ثبات حجم الاشياء اجابت على كل الاسئلة ماعدا السؤالين (5-6) فعند سؤالها عن ترتيب المكعبات لاحظنا انها تقوم بالخلط بين الاعلى والاسفل واخفقت في الاجابة عن سؤال اذ ما كانت المكعبات متساوية، اما في الادراك البصري الكلي والجزئي فقد اجابت عن سؤال وصف الصورة بتدقيق واسلوب جيد الا انها اخفقت في اعطاء تسمية للصورة بحيث نلاحظ ان الحالة لا تميز بين الكل والجزء ،اما في بند التمييز بين اجزاء الجسم الايمن واليسر فلاحظنا ان الحالة لديها مشكل في تميز بين اليمين واليسار ولا تفرق بينهما الا اذا تم ربط الجزء الايمن بشيء مادي مثلا نقول لها (اليد اليمنى التي تكتبين بها او تأكلين بها) ففي السؤال (1-2) فعند الطلب منها لمس الاذن والركبة اليسرى لم تستطع الاجابة لكن عندما قلنا لها ( إلمسي الاذن اليسرى التي ليست في جهة اليد التي تأكلين بها) استطاعت الاجابة بشكل عادي ، كما لاحظنا ان الحالة لا تدرك الاشياء في اي جهة بالنسبة لها فيما يخص بند الادراك السمعي (تحديد المكان) فقد تحصلت على علامة %80 بحيث تم ملاحظة ان الحالة ادراكها السمعي جيد فهي لم تجب عن سؤال واحد في البند الا عن سؤال هل الجرس في الجهة اليمنى او اليسرى.

## ❖ الحالة الثالثة :

قدرت نسبة النجاح في البندين الادراك السمعي (تحديد المكان) والتمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر بنسبة %60 وهي اعلى نسبة تحصلت عليها الحالة في المقياس وهي تدل على ان الحالة لا تعاني من نقص طفيف على مستوى الادراك السمعي في حين ان الحالة وظهر ذلك في التعليمات التي يكون فيها الجرس بعيد جدا عن الحالة وكذا في السؤال الذي يخص صوت الجرس بالنسبة للجانبية عند الحالة، كما لم تجب على سؤالين في بند التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر لان الحالة لا تعرف ما هي الركبة، بند التعرف على اجزاء الجسم تحصلت الحالة على %50 بحيث ان الحالة هنا لا تفرق بين الكتفين والركبة فعندها طلب منها لمس احد هذه الاعضاء تقوم بلمس رقبته ولا تعرف مكان المعصم رغم تبسيط التعليم له من طرف الباحثة، وقد تحصلت على %33,33 في بند ثبات حجم الاشياء فهي نسبة ضعيفة ، لاحظنا في هذا البند ان الحالة تعاني من صعوبة في اسئلة اقرب وابعد مكعب و ترتيب المكعبات من الاعلى الى الاسفل حسب اللون فهي تقوم بالخلط بينهما، وقدرت نفس النسبة في بند الادراك البصري الكلي والجزئي وهذا يدل على ان الحالة لديها نقص كمي وكيفي ملحوظ في هذا الجانب ، حيث انها لا تفرق بين وصف الصورة و اعطاء اسم للصورة المقدمة لها ففي المرة الاولى التي تم وضع صورة 1 امامها قامت بوصف الصورة بشكل جيد لكن عندما طلب منها اعطاء اسم للصورة كانت اجابته نفسها، وبعدها عندما تم اعطاءها صورة 2 قامت بعملية عكسية في وصف الصورة قامت بتسمية الصورة ، وقد كانت ادنى علامة تحصلت عليها الحالة في المقياس ككل هي 0 بنسبة %0 وهذا في بند التوازن المتحرك بحيث ان الحالة سقطت من الخطوة الاولى وذلك نظرا لوزنها الزائد.

## 2. مناقشة النتائج حسب الفرضيات الجزئية :

**نص الفرضية الاولى:** يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك البصري (ثبات حجم الاشياء).

تبين من خلال النتائج المتحصل عليها في التحليل الكيفي للحالات، اثناء تطبيق بند ثبات حجم الاشياء من اختبار هايود لتقييم القدرات الإدراكية الحس حركية لأطفال (5-7 سنوات)، والذي تباينت نتائجه بين (33,33%-50%) والذي تمثل في إدراك لون المكعبات وحجمها، والتعرف عليها اذ ما كانت اقرب او ابعد بالنسبة للطفل وترتيبها . وقد كانت الفرضية محققة عند 3 حالات ، ومنه فان الحالات تعاني من صعوبات وقصور على مستوى الادراك البصري من حيث ثبات حجم الاشياء ، ويظهر ذلك من خلال عدم التعرف على النظام(فوق تحت)، (اقرب-ابعد) وقد تم تأكيد هذا من طرف Brauner عند المعاقين عقليا، بالاضافة الى قصور في ادراك حجم الاشكال فيما بينها، وهذا راجع لغياب المكتسبات القبلية لدى الفئة. كما توافقت نتائج دراستنا مع دراسة "طاع الله حسينة" (2008) .

**نص الفرضية الثانية:** يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك البصري الكلي والجزئي.

انطلاقا مما سبق اظهرت نتائج الاختبار في بند الادراك الكلي والجزئي نتائج ضعيفة جدا، وقد قدرت عند الحالات الثلاثة ب 33,33% ، التي تبين لنا من خلالها ان العينة تعاني من مشاكل في التمييز بين التعبير والتسمية للصورتين، بحيث ان التسمية تعني الكل اي الوحدة المتكاملة، اما التعبير فهو ادراك الطفل للاجزاء التي تشكل النموذج وهو الصورة ، اي ان اطفال متلازمة داون يعانون من صعوبات على مستوى ادراك وفهم العلاقات الفضائية الموجودة بين الاشياء والتي من اهمها مرحلة الفصل او الجمع بين الوحدات، والتي تعني ان يكون للطفل ادراكا حسيا بان الوحدات منفصلة ومتكاملة وهذا ما لا يستطيع الطفل المصاب بعرض داون الوصول اليه، ومن ما سبق يظهر لنا ان الفرضية محققة عند كل حالات الدراسة. وقد جاء في نفس السياق دراسة "امينة مناد و اسماعيل مفتاح" (2016).



**نص الفرضية الثالثة:** يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة في التعرف على اجزاء الجسم.

كانت نتائج الحالات الثلاث متباينة ، فقد تراوحت بين 33,33% و 66,66% في بند التعرف على اجزاء الجسم، تبين لنا من خلالها ان العينة تعاني من مشاكل في التعرف على اعضاء جسدنا خاصة الكتف الرسغ والكعيبين حيث يتم الخلط بينهم، في حين ان الحالات تعرفت على الاعضاء الظاهرة كالاذنين والانف وهذا لكثرة تداولها في البيئة ، وهذا دليل على ان الحالات لم تصل الى الاكتساب الكلي لتخطيط الجسدي .ومن هنا فان الفرضية محققة عند الحالات ككل. وقد جاءت دراسة "بن طالبى ليندة"(2021) موافقة لما تم التوصل اليه في دراستنا.

**نص الفرضية الرابعة:** يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة في التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر.

بعد تطبيق بند التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر في اختبار هايوود لتقييم القدرات الادراكية الحس حركية عند الاطفال ، كانت نتائج العينة نفسها فقد قدرت بـ60% عند كل الحالات ، بحيث ان الحالات تم الملاحظة انها تعاني من مشاكل على مستوى الجانبية ، وخاصة يعود ذلك لعدم قدرتها على التعرف على اعضاء الجسم، وقد تحققت الفرضية عند الحالات الثلاثة للدراسة، فالجانبية او تمييز اجزاء الجسم الايمن او الايسر لا يتم الى بعد بناء الطفل لتخطيطه الجسدي، ومنه الطفل الذي ليس له مخطط جسمي يجد صعوبة في استعمال الجانبية. اذ يرى Hecaen & Ajuriaguerra ان ادراك الذات والشعور بها يتم عن طريق الشعور والادراك الكلي للجسم فالجسم يسمح للفرد بالتموضع في الفضاء ، ومشاكل الجانبية تكون مصحوبة اراديا بتنظيم فضائي وتخطيط جسدي متكامل (Hecaen&Ajuriaguerra.1963.P29). وهذا أثبتته دراسة Fagar Leconte et (2006).

**نص الفرضية الخامسة:** يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبة على مستوى التوازن المتحرك.

جاءت نتائج بند الادراك الحس حركي (التوازن) منعدمة، فقد كانت النتيجة 0% عند كل الحالات، وهذا ما يدل على قصور شديد على مستوى التوازن عند هذه العينة، وهذا راجع للسمات او الخصائص التي تتميز بها عينة الدراسة (متلازمة داون):الزيادة في الوزن والارتخاء العضلي ومشاكل على مستوى التآزر الحركي، وهذا ما يجعل الاطفال يواجهون صعوبات في الاتزان الحركي و التحكم في الجهاز العضلي وخاصة في المهارات التي تتطلب استخدام العضلات الدقيقة كاليد والرجل

والاصابع كالمشي مثلا، وهذا ما توضح لنا في نتائج تطبيق البند، ومنه فإن الفرضية محققة عند كل الحالات. وهذا ما تؤكدته دراسة "Beloment" (1971).

**نص الفرضية السادسة:** يعاني المصابين من متلازمة داون من صعوبات على مستوى الادراك السمعي (تحديد المكان).

انطلاقا مما سبق أسفرت نتائج الاختبار في بند الادراك السمعي (تحديد المكان) في اختبار هايود لتقييم القدرات الإدراكية الحس حركية عند الاطفال، نتائج جيدة قدرت بـ (60%-80%) ، حيث ان الحالات لم تجد صعوبة في الاجابة عن اسئلة البند ما عدا الاسئلة التي تكون فيها متصلة بالجانبية، والحالة الاولى والثالثة لم تجب عن الاسئلة التي تخص النظام الفضائي (فوق-تحت)، ومنه فان الفرضية غير محققة.

#### مناقشة النتائج حسب الفرضية العامة :

**نص الفرضية:** يعاني اطفال متلازمة داون من صعوبات على مستوى القدرات الإدراكية الحس حركية. من خلال الدراسة الحالية والتي تم الاعتماد فيها على اختبار هايود لتقييم القدرات الإدراكية الحس حركية عند الاطفال، وبناء على ما اسفرت عليه مناقشة الفرضيات الجزئية، تبين لنا فعلا ان اطفال متلازمة داون يعانون من صعوبات على مستوى القدرات الإدراكية الحس حركية ولا بد من التكفل بهذا الجانب اكثر لتحسينه ، وتجلى لنا ذلك من خلال نسبة نتائج الحالات بعد تطبيق البنود عليها والتي تراوحت بين (36,11%-52,77%)، وتعتبر قيم يمكن من خلالها استنتاج وجود صعوبات وقصور على مستوى القدرات الإدراكية الحس حركية، وعلى هذا فإن الفرضية العامة للدراسة محققة، وهذا ما أكدته الدراسات التي تناولت البرامج التي تعمل على تنمية الادراك الحس حركي عند اطفال متلازمة داون ، كدراسة "ابتهال رضا رزق ابراهيم حبيب" (2017).

الخاتمة

والإقتراحات

## الخاتمة والإقتراحات :

تسجل هذه الدراسة في اطار البحوث العلمية التي تهتم بتقييم القدرات الادراكية الحس حركية من ناحية اقتراح اختبار لتقييم هذه الاخيرة وقد تم اختيار مقياس هايود المعدل ، والذي تم تطبيقه على عينة من الاطفال المصابين بمتلازمة داون، حيث قمنا بصياغة فرضيات مفادها التعرف على الصعوبات التي يعاني منها اطفال هذه الفئة على مستوى القدرات الادراكية الحس حركية ، فتوصلت نتائج دراستنا الى ان هذا الاختبار يمكن تطبيقه على فئة الاطفال المصابين بمتلازمة داون، وانهم يعانون من صعوبات على مستوى الادراك البصري من حيث ثبات حجم الاشياء وكذا الادراك الكلي والجزئي، وصعوبات على مستوى التعرف على اجزاء الجسم والتمييز بين الجزء الايمن والايسر، وكذا نلاحظ ان هذه الاخيرة تعاني من صعوبات على مستوى التوازن المتحرك. كما يعرف ان الادراك الحس حركي من المدركات المهمة التي يكون لها الدور في احداث التوافق داخل الجسم من خلال قدرة الجسم على التوازن والتمييز والحركة، وهو القدرات التي تمثل التفاعل والتكامل بين كل من الوظائف الادراكية والوظائف الحركية في السلوك الانساني، ما دفعنا للبحث في هذا المجال حيث وتسليط الضوء على الموضوع، هو حاجة ميدان البحث العلمي الى دراسات وابحاث جديدة خاصة على مستوى البيئة العربية ، ورغم قلة العينة التي تمت عليها الدراسة ، نرجو ان تكون هذه الدراسة لمست ولو جانبا من حقيقة المشكل المطروح حتى يكون مرجعا لمن يلينا من الطلبة والباحثين.

ومن خلال ما تم البحث فيه من الناحية النظرية وما تم التوصل اليه من نتائج بعد تطبيق

الاختبار نقوم باقتراح مجموعة من الاقتراحات الآتية :

- ضرورة استخدام اساليب وبرامج جديدة لتقييم اهم الاضطرابات التي تعاني منها هذه الفئة .
- وضع برامج لتنمية المهارات الحركية الاساسية، والوعي الحس حركي .
- اجراء دراسات للتعرف على تأثير تنمية الانشطة الحركية للأطفال المعوقين ذهنيا.
- العمل على وضع السبل المناسبة للحد من المعوقات التي تحد من خدمات التكفل الكامل والشامل بأطفال المعاقين ذهنيا بصفة عامة واطفال متلازمة داون بصفة خاصة من خلال برامج حديثة ومتطورة.
- تشكيل فريق نفسي حركي وأرطوفوني من اجل تنسيق الخدمات والجهود في الجانب الحس حركي.

المراجع

## المراجع و المصادر :

- احمد احمد المنصورين، ندى.(2021).برنامج تدريبي لتنمية بعض مهارات الادراك الحس حركي لدى اطفال الروضة المعاقين بصريا مجلة علمية لكلية التربية للطفولة المبكرة بجامعة المنصورة.
- بن طالبى ليندة. (2021).اهمية التخطيط الجسدي في اكتساب الجانبية عند الاطفال المصابين بإعاقة ذهنية. مذكرة لنيل شهادة الماستر امراض اللغة والتواصل. جامعة الجزائر2.
- بن الطيب سارة، الحسنى ابتسام.(2017).التكفل الارطفوني بالاضطرابات النطقية والفونولوجية لدى اطفال متلازمة داون(اعاقة ذهنية بسيطة والمتوسطة).نيل شهادة الماستر غير منشورة. جامعة العربي بن مهيدي ام البواقي.
- حليتم قاسمي.(2022).دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تحسين الادراك الحس حركي لدى الاطفال ذوي التخلف الذهني. لنيل شهادة الماستر غير منشورة. معهد العلوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية جامعة المسيلة.
- حمامي عبد الكريم.(1999). تعليم النطق للاطفال المنغوليين. دار فصلت حلب.
- الخطيب جمال.(2006).مقدمة في الاعاقات الجسمية والصحية. دار الشروق عمان.
- الخولي امين، كامل راتب اسامة.(1994).التربية الحركية للطفل ط3.دار الفكر العربي القاهرة.
- الخولي امين، كامل راتب اسامة.(2002).التربية الحركية. دار الفكر العربي القاهرة.
- الخولي هشام محمد.(2002).الاساليب المعرفية وضوابطها في علم النفس. دار الكتاب الحديث القاهرة.
- رضا رزق ابراهيم حبيب ابتهال.(2017).برنامج لتنمية الادراك الحس حركي لدى اطفال متلازمة داون. رسالة ماجستير فلسفة التربية غير منشورة. جامعة القاهرة.
- الزيات مصطفى فتحي.(1995).الاسس المعرفية للتكوين العقلي تحفيز المعلومات "سلسلة علم النفس المعرفي(4)".دار الوفاء للطباعة والنشر والتوزيع مصر.
- الزيات مصطفى فتحي.(1998).صعوبات التعلم الاسس النظرية والتشخيصية والعلاجية. دار الوفاء للطباعة والنشر والتوزيع مصر.

- سالم سالم مروى.(2012).اثر تدريب الادراك البصري في تحسين مهارات القراءة والكتابة للتلاميذ ذوي صعوبات التعلم بالمرحلة الاولى من التعليم الاساسي. رسالة ماجستير غير منشورة. معهد الدراسات التربوية جامعة القاهرة.
- السرطاوي زيدان.(2005). مدخل الى صعوبات التعلم. أكاديمية التربية الخاصة الرياض.
- شاكر عبد الحميد.(2000).علم النفس العام. مكتبة النهضة المصرية.
- شيخة سالم العريض.(2003). نحو حياة افضل لاطفال متلازمة داون. مركز دراسات او بحوث المعوقين .
- صلاح السيد حسين.(2003). الاسس العلمية الحديثة للتقويم في الاداء الحركي. مكتبة النهضة المصرية.
- طاع الله حسينة.(2008).الادراك البصري للاشكال لدى المعوقين عقليا. رسالة ماجستير في علم النفس المعرفي. كلية العلوم الاجتماعية والانسانية جامعة باتنة.
- علي معمر عبد المومن.(2008).مناهج البحث في العلوم الاجتماعية الاساسية والتقنيات والاساليب. المجموعة العربية للتدريب والنشر القاهرة.
- قاسم حسن حسين.(1998).الموسوعة الرياضية البدنية الشاملة في الالعاب والفعاليات والعلوم الرياضية. دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع عمان.
- القمش مصطفى.(2011).الاعاقات المتعددة. دار المسيرة للنشر الاردن.
- لعيس غزني.(2017).تكيف الوسائل التربوية في النشاطات والاشغال اليدوية ودورها في تنمية المهارة الحركية. مجلة الوقاية والارغونوميا الجزائر .
- محمود ابتهاج.(2009).المهارة الحركية لطفل الروضة. دار المسيرة للنشر والتوزيع عمان.
- محمود الناشف هدى.(2001).استراتيجيات التعليم والتعلم في الطفولة المبكرة. دار الفكر العربي القاهرة.
- محي الدين فاطمة، خوصة نادية.(2022). الادراك البصري والسمعي عند الطفل المتأخر لغويا(تاخر لغوي بسيط).مذكرة لنيل شهادة ماستر في الارطوفونيا. كلية العلوم الاجتماعية جامعة مستغانم.

- مرقصي آمنة، بوطالبي بن جدو.(2021).أثر برنامج مقترح في التربية الحركية في تنمية الادراك الحسي الحركي لدى اطفال الاقسام التحضيرية (5-6 سنوات). المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجيا للنشاطات البدنية والرياضية.
- مروان عبد المجيد.(2000).اسس البحث العلمي لاعداد رسائل جامعية.مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع عمان.
- ملحن سامي محمد.(2002).دور صعوبات التعلم. دار المسيرة للنشر الاردن.
- مناد امينة، اسماعيل مفتاح.(2016).ادراك مفهوم الفضاء عند الطفل المصاب بعرض داون.نيل شهادة الماستر في الارطونيا. كلية العلوم الاجتماعية جامعة مستغانم.
- وائل فوزي ابراهيم.(2006).تأثير تطوير بعض الادراكات الحس حركية الخاصة على فعالية اداء بعض الكمات والركلات وعلاقتها بنتائج المباريات لدى ناشئ الكراتيه من (8-10سنوات).اطروحة دكتوراه .
- يحي خولة.(2006).البرامج التربوية للأفراد ذوي الحاجات الخاصة.ط2. دار المسيرة للنشر عمان.

### المراجع باللغة الاجنبية:

- Brin,F.dictionnaire dorthophonie.ortho\_édition.1997
- Celeste,B et Lauras,B. Le jeune enfant porteur de trisomie21.Edition Nathan.1997
- Learner,J.Learning disabilities theories.diagnosis and teaching strategie .New York.By Houghton Mifflin company Boston.2003
- Leconte,P & Fegar,J.Lateral preferences in children with intellectual deficiency of idiopathic origin.Developmental psychobiologie.2006
- Sillamy.Dictionnaire usuel de psychologie.Edition Bodas.Paris.1980
- Yanow Leon .Etude sur les experiances sensorie motrice.1975



الملاحق

تاريخ الاختبار : .....

اسم و لقب المفحوص : .....

العمر : .....

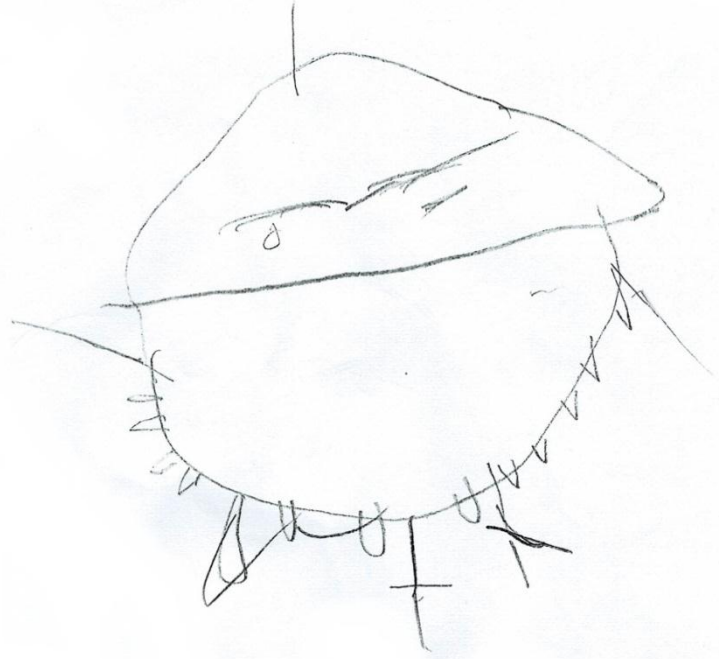
التنقيط :

العمر العقلي : .....

العمر الزمني : .....

معامل الذكاء : .....

الفئات			
العلامات	الفئة (ب)	العلامات	الفئة (أ)
	صحة رسم الابهام من ناحية ول الابهام ومسافته مع الاصابع الاخرى اظهار راحة اليد اظهار مفصل الذراع اظهار مفصل الساق تناسب الراس تناسب الساقين تناسب القدمين تناسب القدمان اظهار الذراعان والساقان من بعدين اظهار الكعب التوافق الحركي للرسم بصفة عامة يعاد تصحيح نفس النقطة السابقة ولكن بدقة اكبر ويراعى تدرج تلاقي خطوط الرسم توافق خطوط الراس التوافق الحركي لخطوط الجذع التوافق الحركي لخطوط الذراعين والساقين التوافق الحركي لخطوط ملامح الوجه وجود الأذنين اظهار الأذنين في مكانهما الصحيح ويطريقة مناسبة اي ان يكون الرسم مشابها للأذن اظهار تفاصيل العين من رمش وحاجب اظهار انسان العين (البؤبؤ) اظهار اتجاه النظر اظهار الذقن والجبهة اظهار بروز الذقن الرسم الجانبي الصحيح(الراس والقدمان والجذع بشكل صحيح)		الرأس مرسومة الساقين مرسومين الذراعين مرسومين الجذع حتى لو كان عبارة عن خط طول الجذع اكبر من عرضه. ظهور الاكتاف اتصال الذراعين والساقين بالجذع مهما كان نوع الذراعين و الساقين المرسومة اتصال الذراعين والساقين في الاماكن الصحيحة وجود الرقبة خطوط الرقبة يتماشى مع الراس او الجذع او كلاهما وجود العينين وجود الانف وجود الفم رسم الفم والانف من بعدين اي ان لا يكونا مجرد خط اظهار فتحتي الانف وجود الشعر وجود الشعر في المكان الصحيح وجود الملابس وجود قطعتين من الملابس خلو الملابس من القطع الشفافة وجود اربع قطع من الملابس تكامل الزي يجب ان يكون الزي متكاملا وواضحا ومعروفا وجود الاصابع صحة عدد الاصابع صحة تفاصيل الاصابع



الملحق رقم 02



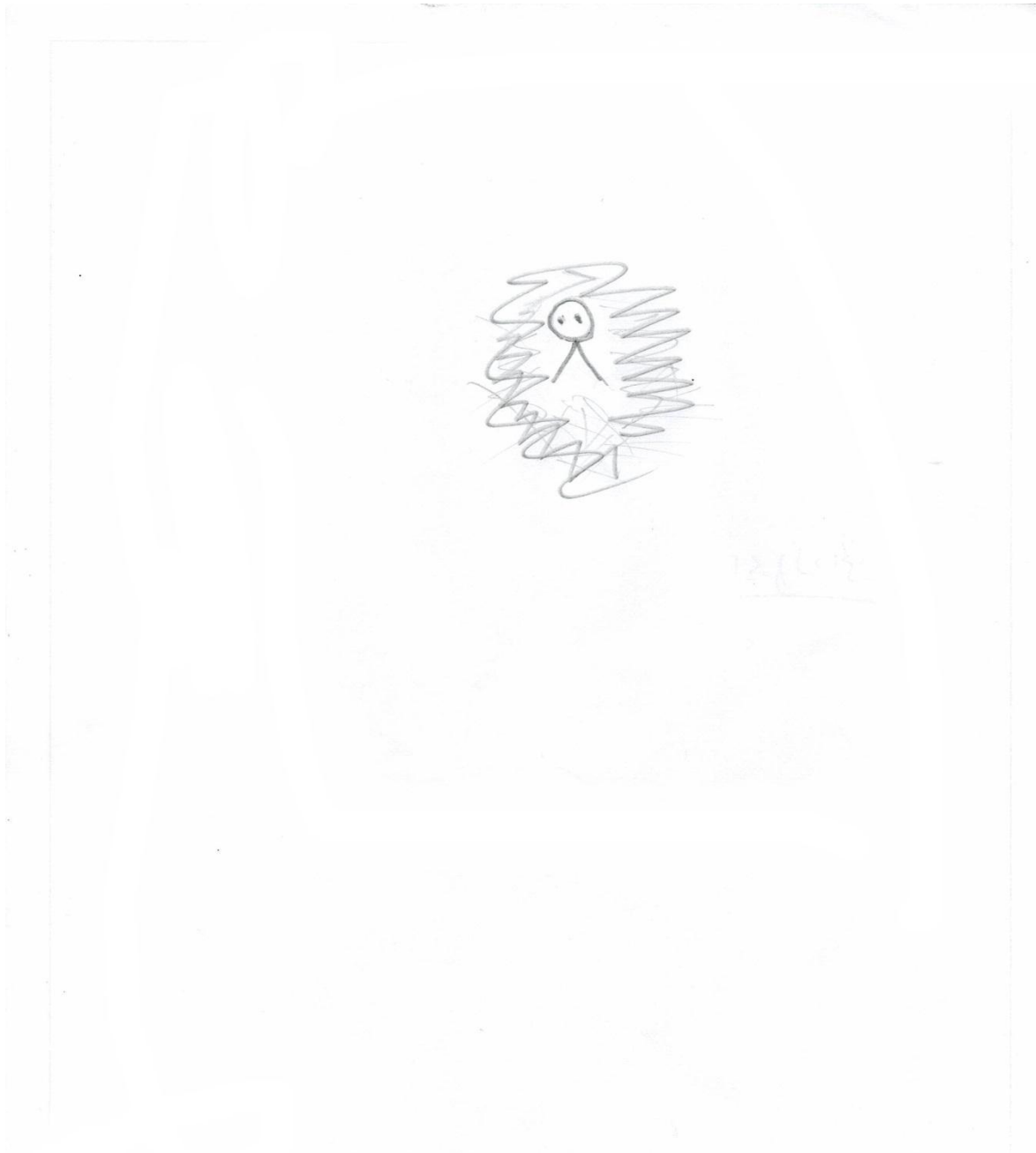
الملحق رقم 03



الملحق رقم 04



الملحق رقم 05



الملحق رقم 06



الملحق رقم 07



تقرير حالة عن المقياس:

اسم الفاحص	
تاريخ التطبيق	
اسم المفحوص	
عمر المفحوص	
الهدف من الفحص	
الدرجة التي حصل عليها	
تفسير الدرجة	

اهم التوصيات:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

توقيع الفاحص:

التصحيح والتفسير:

السؤال	الجانب	العلامة	التفسير
أولا	ثبات حجم الاشياء	6 - 0	
ثانيا	الادراك البصري الكلي والجزئي	6 - 0	
ثالثا	التعرف على أجزاء الجسم	12 - 0	
رابعا	التمييز بين اجزاء الجسم الايمن واليسر	5 - 0	
خامسا	التوازن	2 - 0	
سادسا	تحديد المكان	5 - 0	
الدرجة الكلية		36 - 0	صفر - 36

الملحق رقم 09



الملحق رقم 10



## المخلص:

هدفت الدراسة الحالية الى تقييم القدرات الادراكية الحس حركية عند اطفال متلازمة داون يتراوح عمرهم العقلي (5-7 سنوات)، وعلى ضوء اهداف البحث وتساؤلاته تم استخدام المنهج العيادي باتباع اسلوب دراسة حالة على عينة تتكون من ثلاث حالات ذكر وانثيين تتراوح اعمارهم العقلية بين (5-7 سنوات) وقد تم اختيارهم بطريقة قصدية.

وللتأكد من صحة فرضيتنا تم تطبيق اختبار هايبود المعدل لتقييم القدرات الادراكية الحس حركية عند الاطفال بعمر (5-7 سنوات)، والذي تم تطبيق كل البنود التي يحتويها المقياس، بند الادراك البصري لتقييم ثبات حجم الاشياء، وبند الادراك البصري الذي يقيم الادراك الكلي والجزئي، بند الادراك الحس حركي و الخاص بالتعرف على اجزاء الجسم وكذا بند التمييز بين اجزاء الجسم الايمن والايسر، بند الادراك الحس حركي (التوازن المتحرك)، وفي الاخير تطبيق بند الادراك السمعي (تحديد المكان).

وقد اسفرت نتائج الدراسة الى ان الحالات تعاني من صعوبات على مستوى الادراك البصري سواء ثبات حجم الاشياء او الادراك الكلي والجزئي، كما ان الحالات يصعب عليها التعرف على اعضاء جسمها والتمييز بين اجزائه اليمنى واليسرى، لكن فيما يخص بند الادراك السمعي تم التوصل الى ان الحالات لا تعاني على قصور على مستوى الادراك السمعي، وفي العموم بينت النتائج ان الحالات الثلاث تعاني من قصور على مستوى القدرات الادراكية الحس حركية.

**الكلمات المفتاحية:** اطفال متلازمة داون، القدرات الادراكية الحس حركية، التقييم، ثبات حجم الاشياء، الادراك الكلي والجزئي، التعرف على اجزاء الجسم، تمييز اجزاء الجسم الايمن والايسر، التوازن المتحرك، الادراك السمعي.