وزارة التعليـــم العالـــي و البحث العلمـــي

جامعة عبد الحـــميد ابن باديس –مستغانم–

قسم العلوم الاجتماعـــية

شعـــبة الارطوفونـــيا

دور اللعب الرمزي في تنمية الإدراك البصري عند المصابين بمتلازمة داون

دراسة ميدانية لست حالات بالمركز النفسي البيداغوجي في مزغران–مستغانم–

مذكرة مقدمة ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر في تخصص أمراض اللغة و التواصل

من إعداد الطالبتين:

- دحاح أشواق شهيناز
- بن حـــــمو ليلـــى

لجنة المناقشة :

الاسم واللقب	الرتبة	الصفة
أ.حولة محمد	أستاذ محاضر أ	رئيسا
أ.بن حمو محمد عبد الهادي	أستاذ محاضر ب	مشرفا
أ. عمراني أمال	أستاذ محاضر أ	مناقشا

مواقة

جامعة مستغانم شعبة الأرطوفونيا كلية العلوم الاجتماعية

السنة الجامعية: 2021-2022

وزارة التعليـــم العالـــي و البحث العلمـــي

جامعة عبد الحـــميد ابن باديس –مستغانم–

قسم العلوم الاجتماعـــية

شعـــبة الارطوفونـــيا

دور اللعب الرمزي في تنمية الإدراك البصري عند المصابين بمتلازمة داون

دراسة ميدانية لست حالات بالمركز النفسي البيداغوجي في مزغران–مستغانم–

مذكرة مقدمة ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر في تخصص أمراض اللغة و التواصل

من اعداد الطالبتين:

- دحاح أشواق شهيناز
- بن حـــــمو ليلـــى

أمام لجنة المناقشة:

الاسم و اللقب	الرتبة	الصفة
د. حولة محمد	أستاذ محاضر– أ–	رئـيسا
د. بن حمو محمد عبد الهادي	أستاذ محاضر – ب–	مشرفا و مقررا
د. عمراني أمال	أستاذة محاضرة – أ–	منـاقشا

السنة الجامعية: 2021–2022

شـــــــــــــكر وتقـــــــــــدير

في البداية الشكر لله والحمد لله جل في علاه، فإليه ينسب الفضل كله في إكمال هذا العمل –والكمال يبقي لله وحده–.

اولا نتوجه إلى الأستاذ بن حمو محمد عبد الهادي بجزيل الشكر والتقدير، فلولا مثابرته ودعمه لنا ما تم هذا العمل.

²والشكر موصول لكل أساتذتنا الذين مررنا بهم في مسيرتنا الدراسية وجزيل الشكر لكل من قدم لنا الدعم من قريب أو من بعيد.

إهـــــــــــــداء

الحمد لله والصلاة على الحبيب المصطفى و أهله

الحمد لله الذي وفقني لتثمين هذه الخطوة في مسيرتي الدراسية بمذكرتي ثمرة الجهد و

النجاح بفضله تعالى مهداة إلى:

من أفضلها على نفسي ومن ضحت من أجلـــي ولم تدخـــــــر جهدا في سبيل سعادتـــي

-أمي الحبيبة-

إلى صاحب الوجه الطيب والأفعال الحسنة والذي كان سندا لي في سبيل استكمال هذا النجاح

-أبي الغالي-

إلى أخواتي – نعيمة، نسرين، نور الهـدى-وإلى زميلتي وصديقتـي -أشـــــواق-

إلى كل قسم شعبة الأرطوفونيا دفعة 2022

وأمتن لكل من كان له الفضل في مسيرتي وأهديكم بحث تخرجي

ليـــلى

إهـــــــــــداء

أهدي عملي هذا:

أبي الذي فارقنا بجسده، ولكن روحه مازالت ترفرف في سماء حياتي رحمه الله و اسكنه الفردوس الاعلى.

الى اغلى ما في الوجود "أمي" النـــور الذي يضيء حياتي حفظهـــــــا الله و اطال الله في عمرها.

الى من اسعد بهـــــــم كثيرا اخوتي "فاطمـــــــــة" و "إيمان" و الى أخـــــي "إليـــــاس"

و الى زميلتـــــــي التي شاركـــــتني السراء و الضراء " ليـــــــلى"

و كل أساتذة "شعبة الارطوفونيـــا" و كل من ساندنـــــــي على انجاز هذا العمل من قريب او من بعيد.

ملخص الدراسة:

يرتكز موضوع دراستنا على معرفة دور اللعب الرمزي في تنمية الإدراك البصري عند المصابين بمتلازمة داون، تمثلت في 6 حالات تتراوح أعمارهم من 8 سنوات إلى 14 سنة، و اعتمدنا على منهج شبه التجريبي و استخدمنا في ذلك مجموعة من الاختبارات و هي اختبار الذكاء (رسم الرجل) و اختبار لقياس الإدراك البصري و كذلك اعتمدنا مجموعة من النشاطات للعب الرمزي، حيث تم اجراء الدراسة التطبيقية في المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين ذهنا بمزغران ولاية مستغانم، و قد توصلت الدراسة إلى انه للعب الرمزي دور في تنمية الادراك البصري عند المصابين بمتلازمة داون

الكلمات المفتاحية:

اللعب الرمزي – الادراك البصري – متلازمة داون

Abstract :

The subject of our study focuses on knowing the role of symbolic play in development of visual perception in down syndrome, where the intentional sampling method was relied upon in selecting the study sample, which consisted of 6 cases ranging in age from 8 to 14 years, and we relied on the experimental method, and we used a set of testes, which are the intelligence test (man drawing)and test to measure visual perception, and we also adopted a set of activities for symbolic play , the applied study was conducted in the pedagogical psychological centre for mental handicapped children in Mazgrane , Mostaganem. The study was divided into two parts, the first theoretical and the second is practical, in which the hypothesis is was verified. the study reached the following conclusion:

Yes, symbolic play a role in development of visual perception in down syndrome.

Key words: Symbolic play – Visual perception – Down's syndrome

المحتويات **الصفحات**

شكر و تقدير.....أ

اهداء .....ب

ملخص الدراسة.....ث

قائمة المحتويات.....ح

قائمة الجداول.....ر

قائمة الأشكال.....ز

قائمة الملاحق.....س

مقدمة 2

الجانب النظري

الفصل الاول: مدخل الى الدراسة

1-اشكالية الدراسة 6

2-فرضية الدراسة 9

3-أهداف الدراسة 9

4-أهمية الدراسة 10

5-ضبط المصطلحات الدراسة.....10

الفصل الثاني: متلازمة داون

تمهيد

1-لمحة تاريخية عن متلازمة داون.....13

2- مفهوم متلازمة داون 14

3- انواع متلازمة داون 15

4- اسباب متلازمة داون 17

5- خصائص ذوي متلازمة داون 19

6- خصائص النمو المعرفي لذوي متلازمة داون 20

7- نمو طفل متلازمة داون 22

8- تشخيص المصابين بمتلازمة داون 23

9- الوقاية من متلازمة داون 24

خلاصة

الفصل الثالث : الإدراك البصري

تمهيد

1-1- تعريف الإدراك.....27

1-2-خصائص الإدراك 27

1-3-نمو الادراك 28

1-4-ابعاد عملية الإدراك 29

2-1-تعريف الإدراك البصري 30

2-2-جوانب الإدراك البصري.....30

2-3-العوامل التي تؤثر في الإدراك البصري 33

2-4-النظريات المفسرة للإدراك
البصري.....34

2-5-مكانة الإدراك البصري في حياة الانسان 37

خلاصة

الفصل الرابع: اللعب الرمزي

تمهيد

1-1-تعريف اللعب
.....40

1-2-أهداف اللعب.....41

1-3-نظرية اللعب لجون بياجيه.....43

2-1-اللعب الرمزي 44

2-2-تعريف اللعب الرمزي..... 44

2-3-أنواع اللعب الرمزي.....45

2-4-أهمية اللعب الرمزي.....47

3-اللعب عند متلازمة داون 48

الخلاصة

الجانب التطبيقي

الفصل الخامس: الإطار الميداني للدراسة

تمهيد

1.الدراسة الاستطلاعية.....52

1-1-أهداف الدراسة الاستطلاعية..... ...52

1-2-ظروف اجراء الدراسة الاستطلاعية 52

1-3-أدوات الدراسة الاستطلاعية 53

2.الدراسة الأساسية.....58

2-1-منهج الدراسة.....58

2-2-الحدود المكانية.....58

2-3الحدود الزمانية.....59

2-4-الحدود البشرية.....59

2-5- أدوات الدراسة.....64

خلاصة

الفصل السادس: عرض و مناقشة النتائج

تمهيد

1-عرض و تحليل النتائج.....67

2- مناقشة النتائج 84

3-الخاتمة.....85

4- توصيات و اقتراحات.....85

قائمة المراجع 87

قائمة الملاحق.....93

رقم الجدول	العنوان	الصفحة
01	نمو طفل من متلازمة داون مقارنة مع الطفل الطبيعي	22
02	هياكل المؤسسة	59
03	عينة الدراسة	60
04	نشاطات اللعب الرمزي و الهدف منها	65
05	معاملات الذكاء عند الحالات	67
06	نتائج القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري للحالة"01"	67
07	نتائج القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري للحالة"02"	68
08	نتائج القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري للحالة"03"	69
09	نتائج القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري للحالة"04"	69
10	نتائج القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري للحالة"05"	70
11	نتائج القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري للحالة"06"	71
12	نشاطات اللعب الرمزي ة أدواتها و الهدف منها	72
13	نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة"01"	78
14	نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة"02"	79
15	نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة"03"	80
16	نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة"04"	80
17	نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة"05"	81
18	نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة"06"	82
19	نتائج المتوسط الحسابي للقياس القبلي و البعدي لاختبار الإدراك البصري عند" 6 حالات"	82

رقم الشكل	العنوان	الصفحة
1	نمط ثلاثي الكروموسومات	15
2	نمط الخطأ في الكروموسومات	16
3	نمط الفسيفسائي	16
4	العلاقة بين تقدم عمر الأم و حدوث متلازمة داون	18

الملحق	العنوان
1	المقابلة مع الحالات
2	نماذج رسم الرجل للحالات
3	جداول تنقيط رسم الرجل للحالات

المقدمة

تعتبر متلازمة داون واحدة من الاعاقات العقلية، وهي حالة خلقية حيث ان الطفل المصاب بهذه المتلازمة لديه كروموزوم او صبغي زائد عن الطفل العادي اي 47 كروموزوم بدلا من 46، وهذا ما يؤدي الى تأخر في نمو الطفل جسديا و عقليا، وهذا نتيجة لانقسام عشوائي للخلايا.

و نستطيع تمييز اطفال هذه الفئة بسهولة عن العاديين و ذلك لبروز و ظهور الملامح عندهم كحجم الرأس، الشعر الأملس، العنق صغير، العينان ضيقتان و صغيرتان، اللسان كبير و خشن، القامة قصيرة، اليدان و القدمان صغيرتان.

تعاني هذه الفئة من مشاكل على مستوى اللغة أي المكتسبات اللغوية بطيئة جدا، مما يؤدي الى فقر الرصيد اللغوي، بالإضافة الى ضعف قدراتهم العقلية اي يعانون من مشكلات معرفية اي الادراك، الذكاء، الانتباه، الذاكرة

و من خلال هذه المشاكل سعى المختصون في هذا المجال بتوفير برامج و نشاطات من بينها اللعب بأنواعه، لان له دور فعال و مهم في التكفل بمثل هذه الحالات، فحاولنا من خلال هذا البحث التركيز على اللعب، و اهميته في تنمية الادراك و خاصة الادراك لبصري عند اطفال متلازمة داون عن طريق الالعاب الهادفة، بالإضافة الى المجهودات الإضافية التي يحتاجونها هذه الفئة لتأهيلهم و تعليمهم

فقمنا بتقسيم هذه الدراسة الى جانبين "جانب نظري" و "جانب تطبيقي" حيث تطرقنا في الجانب النظري الى اربع فصول، حيث يحتوي الفصل الاول بعنوان مدخل الى الدراسة على اشكالية البحث و بعض الدراسات السابقة بالإضافة الى فرضية الدراسة و أهدافها و اهميتها و كذلك حددنا المصطلحات و عرفناها إجرائيا.

اما الفصل الثاني تناولنا فيه لمحة تاريخية عن متلازمة داون ثم مفهومها و انواعها و اسبابها و خصائصها ثم فصلنا الخصائص النمو المعرفي لمتلازمة داون ثم نمو طفل متلازمة داون و تشخيصها و اخيرا كيفية الوقاية من متلازمة داون.

و الفصل الثالث تطرقنا الى الادراك البصري فقمنا بتعريف الادراك بصفة عامة و خصائصه و نمو و أبعاد عملية الادراك ثم تعريف الادراك البصري وذكرنا جوانبه و العوامل المؤثرة فيه و النظريات المفسرة له و في الاخير مكانة الإدراك البصري في حياة الانسان، و في الفصل الرابع تناولنا ماهية اللعب و أهدافه و

نظرية اللعب لجون بياجيه، ثم تعريف اللعب الرمزي وانواعه و اهميته و في الاخير اللعب عند متلازمة داون.

اما الجانب التطبيقي يحتوي على فصلين فالفصل الخامس بعنوان اجراءات الدراسة الميدانية تناولنا فيه الدراسة الاستطلاعية و أهدافها و ظروف اجراءها و ادواتها ثم الدراسة الاساسية التي تحتوي على منهج و مكان و تاريخ و عينة و ادوات الدراسة .

و الفصل السادس و الأخير قمنا بتحليل النتائج الاختبار القبلي و البعدي و مناقشتها و انهيناها بخاتمة و مجموعة من التوصيات و الاقتراحات .

الجـــانـــب النظـــــري

الفـــــصل الأول: مدخل الى الدراسة

1-إشكالية الدراسة

2-فرضية الدراسة

3-أهداف الدراسة

4-أهمية الدراسة

5-ضبط مصطلحات الدراسة

1-إشكـــــــالية الدراســـــة:

كثرالاهتمام مؤخرابموضوع الصعوبة الفكرية و هو اضطراب النمو العصبي او عدم اكتمال نمو الدماغ بشكل طبيعي اي مشكل يحدث في الدماغ يمنعه من التطور بشكل عادي و بالتالي يؤدي الى عدم قدرته بالقيام بوظائفه بشكل طبيعي و هذه الحالة تنشا بفعل عدة اسباب بيئية ،جينية...الخ ،تأثر بشكل سلبي على سلوك الطفل و مستقبله.

و من بين هذه الصعوبات متلازمة داون او ما يسمى بتناذر داون و الي تعتبر من بين الصعوبات الفكرية الاكثر وضوحا من خلال الملامح الجسمية. اذ تعرف متلازمة داون بانها زيادة نسخة من كروموزوم 21 اذ يوجد هناك تثلث في الكروموزوم 21 و لهذا نلاحظ وجود كروموسومات في الخلية الواحدة 47 كروموزوم بدلا من العدد الطبيعي 46 .**(فرحات، 2018،ص5)**

كما تختلف شدة هذا الاضطراب من طفل لأخروهو ما يظهر على شكل اضطرابات عديدة ابرزها اضطرابات على مستوى العمليات المعرفية التي تعتبر هذه الاخيرة مجموعة من العمليات العقلية التي يعتمد عليها الدماغ من اجل التكيف الفرد مع بيئته الاجتماعية**(روان ،2020)**

و من المعروف ان الانسان يستقبل معلوماته عن طريق المستقبلات الحسية، فمن خلالها يستطيع الفرد التعامل مع الاخرين و يستطيع تفسير ما يدور حوله و تفاعله مع البيئة و ادراكه لها، فالإدراكمثلا هو كل تلك العمليات التي تتعلق بتحويل طاقة المثير التي تسقط على المستقبل الحسي بالنسبة لعملية الادراك الى شكل من اشكال الخبرة او ما يشار اليه الاستجابات الى تلك الحالة من الاستشارة **(الشرقاوي،ص88)**

فالإدراك انواع مختلفة من بينها الادراك البصري و الذي يعتبر قدرة الدماغ على معالجة و تفسير المعلومات بصريا .

ويعرفه **السيد1998**على أنه انطباع صور المرئيات على شبكة العين احساس و اتصال مؤثرات هذه المرئيات بالجهاز العصبي أو المركزي و تفسيره لها من ناحية الشكل و اللون و الحجم و تقديره لها ادراك بصري**(حجاج،2011،ص40)**.

و بهذا الصدد نجد بعض الدراسات التي تناولت الادراك البصري كدراسة **بلهوشات كريم (2009)** و التي هدفت الى معرفة اثر البرامج البيداغوجية على نمو الادراك البصري للأشكال الهندسية عند اطفال المصابون بتناذر داون تكونت الدراسة من عينتين (ا) و (ب) تتألف العينة (ا) من 100 حالة مدمجة في وقت مبكر (6سنوات) و عينة (ب) تتألف من 68 حالة مدمجة في سن متأخر (من12-14سنة) و اسفرت نتائجهابوجود فروق دالة بين العينتين على مستوى الادراك البصري، وكذا وجود فروق دالة بين العينتين على مستوى الادراكي البصري للأشكال الهندسية البسيطة.**(بلهوشات، 2009)**

و نجد ايضا دراسة **حسينة طاع الله (2008)** و التي هدفت الى دراسة الفروق بين المعوقين عقليا و العاديين في عملية الادراك البصري للأشكال مع الكشف عن الفروق بين الذكور و الاناث و تكونت عينة البحث من 208 فردا منها 101 فرد (57 ذكور-44 اناث) من المعوقين ذهنيا و 107فرد من (54 ذكور-53 اناث)، اذ اسفرت نتائجها عن وجود فروق ذات دلالة احصائية بالنسبة للذكور و الاناث في الادراك البصري للأشكال ضمن ابعاده (الزمن و الثراء و الدقة و الدرجة الكلية)**(حسينة ،2008)**

و كذا دراسة **منصور عبد الله صياح (2015)** و التي هدفت الى معرفة مدى فاعلية برنامج تدريبي في تنمية بعض مهارات الادراك البصري لدى عينة من التلاميذ ذوي الاعاقة الذهنية البسيطة المدمجين في المدراس الابتدائية **(صياح، 2015)**

و دراسة **راحيس ابراهيم (2018)**هدفت الدراسة الى استقصاء اثر برنامج محوسب قائم على الالعاب العقلية في تنمية الادراك البصري لدى عينة تكونت من 32 طفلا تراوحت اعمارهم مع 9 سنوات ثم اختيارهم بطريقة قصدية و قسمت الى مجموعتين تجريبية و ضابطة استخدم المنهج التجريبي، حيث نتج عن هذه الدراسة وجود فروق دالة احصائيا في القياس البعدي بين متوسطي درجات المجموعة الضابطة و المجموعة التجريبية في مقياس الادراك البصري لدى الاطفال.**(راحيس، 2018)**

فالأطفال المصابين بمتلازمة داون لديهم صعوبات و مشاكل على مستوى الادراك البصري اي يتمتعون بحاسة الرؤية سليمة لكن يعانون من مشاكل في استقبال و تنظيم المعنى لمثير بصري و هذا نتيجة ضعف نموهم العقلي.

كما يواجه اطفال هذه الفئة صعوبات كثيرة تعيقهم على متابعة حياتهم بشكل عادي وخاصة الصعوبات المتعلقة بالوظائف المعرفية بصفة عامة و الادراك البصري بصفة خاصة و هذا الاخير له دور فعال في تكييف الطفل مع البيئة الاجتماعية و سير حياته اليومية بشكل طبيعي و لتنمية هذه المهارة يمكن استعمال عدة طرق و من بينها اللعب الذي يعتبر جزء لا يتجزأ من عمليات النمو المعرفي و خاصة اللعب الرمزي او ما يسمى باللعب الهادف الذي جاء به جون بياجيه.

و قد اهتمت العديد من الدراسات اهتمت باللعب الرمزي، حيث نجد دراسة **لام و يونغ (2012)**و التي كان هدفها التحقق من مهارات اللعب الرمزي و الصعوبات المعرفية و تكونت العينة من 12 طفلا من اطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و 12 طفل من ذوي التطورالنمائي الطبيعي، و جاءت نتائجها بان الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد اظهروا مهارات لعب اقل بكثير من الاطفال ذوي التطور النمائي الطبيعي و لديهم صعوبات واضحة على مقاييس نظرية العقل و نظرية الترابط المركزية، و لم تكن هناك صعوبات على مقياس الوظيفة التنفيذية.**(حمدان، 2017، ص1946)**

كما نجد ايضا دراسة **منتصر مسامح محمد بديني العيايدي(2020)** و الذي كان هدفها معرفة مدى فاعلية برنامج قائم على الايبلز لتحسن اللعب الرمزي للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، و اسفرت نتائجها على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي للمقياس المصور للعب الرمزي لصالح المجموعة التجريبية، كما أسفرت عن وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي، وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي.**(العيايدي، 2020)**

و في هذا الصدد يمكننا القول ان الاطفال المصابين بمتلازمة داون غالبا ما يكون لديهم تأخر في النمو الحسي الحركي و خاصة صعوبات في الادراك البصري الذي بدوره يلعب دورا هاما في عملية التواصل و انتاج سلوكات عديدة و كذلك اكتساب مهارات التي تساعد الفرد على التأقلم و الاندماج في الوسط الاجتماعي و اي عرقلة على هذا المستوى قد تسبب مشاكل سلوكية، اجتماعية، معرفية و غيرها

و من الممكن ان نقوم بتطوير او تنمية هذه المهارة من خلال اللعب الرمزي و هو اللعب الذي يساعد الطفل في تنمية و تطوير قدراته و مهاراته من خلال عدة انشطة

ومنه نطرح التساؤل العام التالي:

هل للعب الرمزي له دور في تنمية الإدراك البصري عند المصابين بمتلازمة داون؟

2-فرضـــــية الدراســـــة:

نعم للعب الرمزي دور في تنمية الإدراك البصري عند المصابين بمتلازمة داون.

3-أهــداف الدراســـــة:

- مساعدة الأطفال المصابين بمتلازمة داون على اكتساب مهارات الإدراك البصري من خلال اللعب الرمزي

- محاولة ابراز دور اللعب الرمزي عند فئة المصابين متلازمة داون و فعاليته في تنمية مختلف القدرات من بينها الإدراك البصري.

- الاحتكاك و التقرب من الأطفال المصابين بمتلازمة داون من أجل دراسة الجانب المعرفي لديهم بصفة عامة و الإدراك البصري بصفة خاصة.

-تهدف هذه الدراسة إلى محاولة وضع طرق او اساليب من اجل تنمية احدى العمليات المعرفية ألا و هي الإدراك البصري .

4-أهمـــية الدراســـة:

– تسليط الضوء على أطفال متلازمة داون و مساعدتهم' ومحاولة الكشف عن مختلف قدراتهم مثل الإدراك البصري .

_تظهر أهمية الدراسة في طرح موضوع من الواقع و معالجته، فأطفال متلازمة يعانون و بشدة من العديد من الصعوبات التي تعيقهم على ممارسة حياتهم بشكل عادي' و بذلك يمكن المساهمة بوضع أو اقتراح برنامج علاجي يساعدهم في على التأقلم في المجتمع و الاعتماد على انفسهم

–ابراز ضرورة التفاعل مع أطفال متلازمة داون في المجتمع و محاولة اقتراح أساليب و طرق من اجل التعامل معهم.

5–تحديد المصطلحات و تعريفها اجرائيا:

1.متلازمة داون: هو الطفل المصاب باختلال كروموسومي يتمثل في وجود نسخة إضافية من كروموسوم 21في كل من خلايا الجسم، حيث يحمل 47 كروموسوما بدل 46 عند الفرد العادي.**(لعيس و غربي،2017،ص31)**

التعريف الإجرائي:تعتبر متلازمة داون من اكثر المتلازمات انتشارا في الآوينة الأخيرة و من الأسباب الرئيسية لصعوبات الفكرية و تنتج عن وجود خلل كروموسومي في الكروموسوم21 و هم الأطفال الذين يتم التكفل بهم في المركز النفسي البيداغوجي و تمتد أعمارهم من 8سنوات إلى 14 سنة.

2.الإدراك البصري: هو عملية مركبة من استقبال، دمج و تحليل المثيرات البصرية بواسطة فعاليات عقلية مركبة.**(حجاج،2011،ص09)**

التعريف الإجرائي: هو القدرة على تفسير المعلومات التي تكون في البيئة المحيطة بالفرد و تكون منقولة من خلال المثيرات البصرية و إعطائها معاني و دلالات و هو الدرجات المتحصل عليها من خلال مقياس الإدراك البصري من إعدادالسيد عبد الحميد سليمان السيد و الذي يتكون من عدة مهارات وهي : المطابقة' التميز الإدراكي من حيث الشكل و الحجم' الثبات الإدراكي ' العالقات المكانية' التميز بين الشكل و الأرضية' الإغلاق البصري' التآزر البصري الحركي.

3.اللعب الرمزي: يظهر هذا النمط من اللعب في الفترة ما بين سن الثانية إلى السابعة تقريبا و يتفق مع مرحلة ما قبل العمليات و يطلق عليه أيضا اللعب التخيلي أو اللعب الإيهامي.**(سهير،2001'ص94)**

التعريف الإجرائي:هو نوع من انواع اللعب حيث يقوم الطفل في هذه المرحلة بتقليد مواقف في الحياة الحقيقية و يستخدمون في ذلك التصورات الذهنية و يعرف أيضا باللعب التخيلي و يقصد به مجموعة الالعاب التي يقومون بها أطفال متلازمة داون ة ذلك بمساعدة الباحث بغرض تنمية الإدراك البصري.

الفصـــــل الثانـــــــــــي: متلازمة داون

-تمهيد

1-لمحة تاريخية عن متلازمة داون

2-مفهوم متلازمة داون

3-انواع متلازمة داون

4-أسباب متلازمة داون

5-خصائص ذوي متلازمة داون

6-خصائص النمو المعرفي لذوي متلازمة داون

7-نمو طفل متلازمة داون

8-تشخيص المصابين بمتلازمة داون

9-الوقاية من متلازمة داون

خلاصة

تمهيد:

تزايد الاهتمام في الآونة الأخيرة بدراسة الصعوبات الفكرية و طرق تأهيلها و من بين هذه الصعوبات نجد متلازمة داون التي تعد من بين أكثر الأنواع انتشارا' و بطبيعة الحال تخلف هذه المتلازمة أثارا سلبية تتمثل في تأخر في مختلف جوانب النمو فلذلك يحتاج طفل متلازمة داون التكفل ة الرعاية من اجل تأهيله و رعايته و دمجه في المجتمع.

و في هذا الفصل سنتطرق إلى هذه المتلازمة و بشكل مفصل و كبداية قمنا بلمحة تارخية عن بداية و تطور متلازمة داون ثم تعرفنا على ماهيتها و أهم انواعها و الأسباب التي تؤدي إلى حدوثها و الخصائص المميزة لذوي متلازمة داون و في الأخير تطرقنا إلى اهم الأساليب التشخصية لها و كيفية الوقاية منها.

1-لمحة تاريخية عن متلازمة داون:

لا نعرف متى وجدت متلازمة داون حيث لم يذكر في التاريخ و لكن من المؤكد وجودها راجع لأزمان عديدة' و في العصر الحديث قام "Esquirol" عام 1838بنشر بحث حيث وصف فيه عددا من الاطفال لديهم صفات متشابهة تنطبق على متلازمة داون' كما قام "Séguin " بوصف مجموعة متشابهة من الاطفال و أسمى تلك الحالات بالغباء الخالي Furaceous idiocy.

زملة داون حالة من حالات الضعف العقلي' و قد أطلق عليها الطبيب "لانجدون داون" هذه التسمية على الأطفال المنغوليين عام 1866 حيث اكتشف هؤلاء الأطفال يتشابهون في الشكل و المظهر ' و السمات العامة لملامح الوجه و الشعر' و تظهر في تكوين الجسمي و المظهر العام للأطفال المصابين بها.

و في عام 1959قام الطبيب الفرنسي " Jérôme Lejeune" بتحديد متلازمة داون الناتجة عن اضطراب في الكروموسومات و اكتشف أن الأشخاص الذين يعانون من متلازمة داون لديهم 47 كروموسوم بدلا من46 و ذلك ما اكدت عليه الجمعية الوطنية لمتلازمة داون.**(رضا،2017،ص07)**

2- مفهوم متلازمة داون:

⇐ تعريف:" هي عبارة عن مرض خلقي' أي أن هذا المرض عند الطفل منذ البداية و أن المرض كان لديه منذ اللحظة التي خلق فيها و هو ناتج عن زيادة في عدد الكروموسومات"**(قعدان،2014،ص20).**

⇐ **تعريف أخر:** ثلث الصبغي أو متلازمة داون هي متلازمة وراثية أصبحت نادرة نوعا ما و مع ذلك فهو السبب الرئيسي للإعاقة الذهنية (حوالي 1/2000 ولادة)' يقدر متوسط العمر المتوقع للشخص المصاب بالتثلث الصبغي 21 بـ 60 عاما.

يتمتعون المصابون بهذه المتلازمة عموما بتكامل اجتماعي جيد و يمكنهم حتى العمل في البيئة العادية.**(sanlaville &Renand, 2020, p80).**

⇐ و في عام 1959 عرف الطبيب الفرنسي (جليروم لوجن) متلازمة داون بأنها حالة صبغية (كروموسوميه) حيث لاحظ وجود 47 كروموسوما في كل خلية و ليس 46 'وقد عرف بعد ذلك وجود نسخة اضافية كاملة أو جزئية' من الكروموسوم 21 هو ما يؤدي إلى ظهور الخصائص المرتبطة بمتلازمة داون.**(العجمي و الوكيل،2019،ص15).**

⇐ **تعريف أخر:** تحتوي كل خلية حية على نواة' تتألف من مجموعة من الصبغيات ذات العدد المحدد و الثابت أو ما يعرف كذلك بالكروموسومات التي تحتوي على كل المعلومات(شفرة) المتعلقة بعمل و دور الخلية و كذا تفاعلها مع باقي الخلايا' و يحدد هذا العدد عند الإنسان السوي بـ46 كرموسوم بينما نجده عند الحالات تناذر داون بـ47 كرموسوم و في هذا السياق يعرفه (روندال) متلازمة داون بـ تشوه خلقي يمس البنية الصبغية للشخص المصاب بحيث تحتوي47 صبغي عوض 46 كما هو الحال في الحالة العادية.**(بلهوشات،2009،ص 14).**

⇐ **و يعرف من خلال القاموس الأرطوفوني:** على أنه مرض يعود إلى وجود كرموسوم اضافي في الزوج إضافي يفسر مجموعة الاضطرابات المتمثلة في التأخر العقلي.**(Brin f ,1997 ,p201)**

⇐ **عرفها حولة:** بأنها عبارة عن خطأ صبغي كروموسومي يحدث خلل في المخ و الجهاز العصبي حيث ينتج عنه إعاقة ذهنية و مشاكل الاتصال اللغوي و اضطراب في المهارات الجسم الإدراكية و الحركية كما يظهر هذا الشذوذ في ملامح وجهية و جسمية مميزة و عيوب خلقية بأعضاء و وظائف الجسم.**(حولة،2009، ص93).**

3- أنواع متلازمة داون:

يمكن تصنيف أنواع متلازمة داون في ثلاثة محاور أساسية يمكن تلخيصها في ما يلي:

1. **نمط ثلاثي الكروموسومات:** ان معظم حالات متلازمة داون تكون من هذا النوع' حيث يوجد في الكرموسوم (21) ثلاثة كروموسومات بدلا من اثنين' حيث يكون السبب الرئيسي هو وجود خلل جيني في عملية الانقسام المصنف (méioses) 'مما يدل على بقاء الكروموسوم (21) بدون انفصال. و عندما تتم عملية الإخصاب و حصول الحمل تكون خلية الجنين (البويضة المخصبة) تحتوي على ثلاثة كروموسومات في زوج الكروموسومات (21) بدلا من اثنين في جميع خلايا الجسم' حيث تصبح كل خلية تحمل(47) كروموسوم بدلا من (46) و نسبة شيوع هذا النوع من المتلازمة (94%) من مجموع حالات متلازمة داون.**(قعدان،2014،ص26-27).**

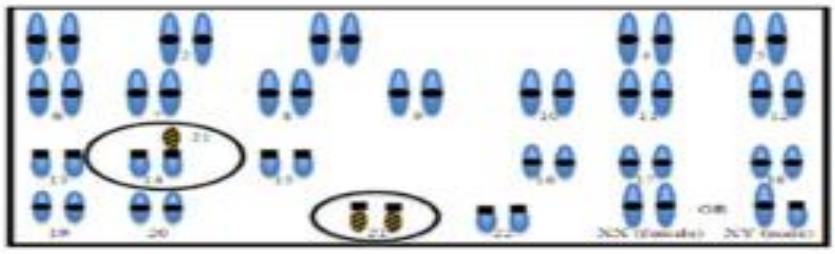
الشكل رقم(01):نمط ثلاثي الكروموسومات

(حسين،2010،ص51)

2.نمط الخطأ في موقع الكروموسومات: في هذا النوع يحدث إعادة ترتيب للمادة الوراثية (الجينات التي تقوم على الكروموسومات) حتى ان بعض من الكروموسومات يتم استبدالها بنسخة إضافية من المواد الجينية من الكروموسوم الحادي و العشرين 'حيث يكون العدد الإجمالي للكروموسومات لا يزال طبيعي (46 في 23 زوجا من الكروموسومات)' حيث تحدث هذه العملية في قمة الكروموسوم (21) بحيث ينتقل هذا الكروموسوم إلى موضع كروموسومي جديد مما يسبب حدوث هذا النوع من متلازمة داون و

يكون هذا الخلل ناتج عن طفرة جينية أثناء عملية الانقسام' و الكروموسومات التي يمكن أن تشارك في الانتقال هي (13'14'15'22). **(قعدان،2014،ص27).**

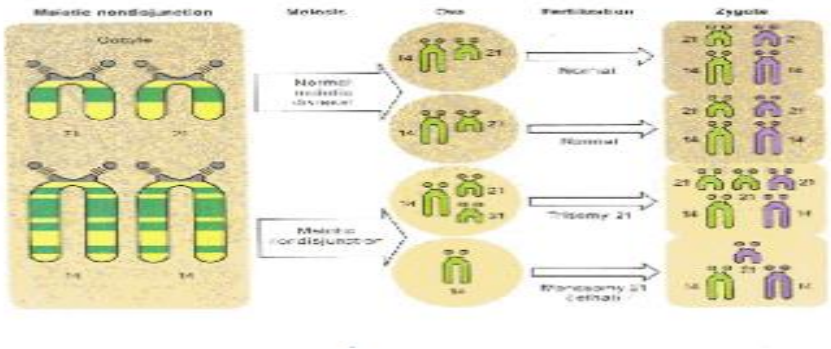
.



الشكل رقم(02): نمط الخطأ في موقع الكروموسومات

(رضا،2017،ص15)

3.النمط الفسيفسائي: في هذا النوع وجود كروموسوم إضافي في زوج الكروموسومات (21) في بعض الخلايا' بحيث تكون بعض الخلايا تحتوي على ثلاثة كروموسومات (21)' و بعضها الاخر تحتوي على كروموسومين في الزوج (21) و سمي هذا النمط بالفسيفسائي لان خلايا الجسم تظهر على شكل الفسيفساء' و فرصة انجاب طفل آخر يحمل نفس النوع من المتلازمة تشكل حوالي(2%) من الأطفال الذين لديهم متلازمة داون. **(قعدان،2014،ص28).**



الشكل رقم (03):نمط الفسيفسائي.

(حسين،2017،ص52)

4-أسباب حدوث متلازمة داون:

بالرغم من تطور العديد من النظريات إلا انه لم يعرف السبب الحقيقي لمتلازمة داون' و لكن يمكن تحديد بعض العوامل المسببة لمتلازمة داون بتقسيمها إلى العوامل الوراثية و العوامل البيئية:

1.العوامل الوراثية: تتمثل في ما يلي:

- ← وراثة خاصية التخلف العقلي
- ← انتقال خصائص وراثية شاذة(شذوذ الكروموسومات و شذوذ الجينات)
- ← و يعتقد بعض الأخصائيين ان خلل الهرمون 'أشعة x' الإصابة بالحمى ' المشكلات المناعية أو استعداد الجين يمكن أن تكون السبب في حدوث خلل انقسام الخلية و ينتج عنه متلازمة داون.
- ← عوامل بيولوجية أخرى مثل عامل الريزومي -(RH) ' اضطرابات الغدد الصماء (ضمور الغدة التيموسية ' تضخم الغدة الدرقية).
- ← تشوهات خلقية: فقد يصاب الطفل بشذوذ فيسيولوجي خلقي Congénital غير معروف أسبابه و يؤدي إلى التأخر الذهني و الذي منه (شذوذ في شكل عظام الجمجمة -فقدان جزء من المخ – الاستسقاء الدماغي – صغر حجم الجمجمة) و هذه الحالات من الممكن ارجاعها إلى عوامل وراثية أو عوامل مكتسبة
- ← عوامل بيوكميائية (طفرة جينية).

2.العوامل البيئية: و تتمثل في :

- ← عوامل قبل الولادة: مثل تعرض الجنين للعدوى الفيروسية ' بكتيرية' الإشعاعات' الاستخدام السيء للأدوية' سوء تغذية الأم الحامل' سن الأم عند الحمل' التدخين أثناء الحمل' إدمان الكحوليات و المخدرات' نقص نمو الجنين.
- ← عوامل أثناء الولادة: الولادة العسيرة' وضع المشيمة' استخدام الجفت في الولادة.
- ← عوامل بعد الولادة: سوء التغذية' التهاب المخ' شلل المخ' الالتهاب السحائي 'أمراض الغدد 'أمراض الطفولة.

أثبت الباحثون أن الخلية النشطة التي تحتوي على نسخ اكثر من كروموسوم (21) تزيد بتقدم عمر الأم' فالمخاطرة في حمل طفل مصاب بمتلازمة داون تزيد بزيادة عمر الأم 'و من النساء في عمر(3935) عام

تحدث حالات متلازمة داون حوالي 280:01 من مواليد ' و بين النساء غي عمر 40 عام تكون النسبة 1:1000 من المواليد.

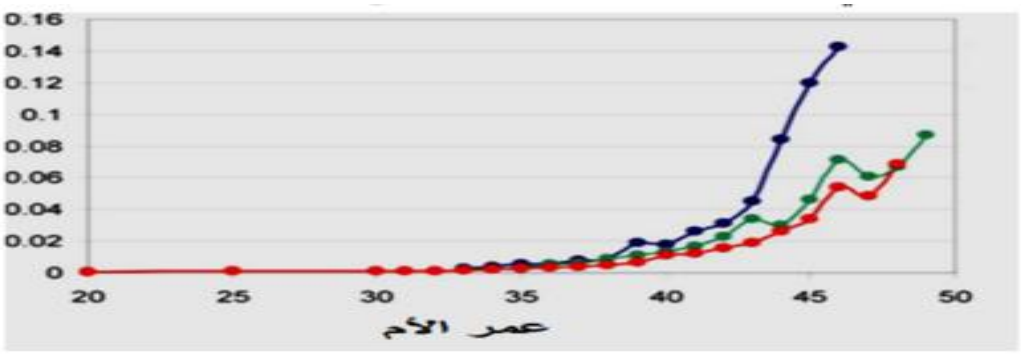
و بالنسبة للأمهات التي أعمارهن 45 عام تكون النسبة 1:30 من المواليد.

و بذلك يتضح أن الحمل المرأة في سن المتقدمة يعرضها لخطر انجاب طفل مصاب بمتلازمة داون.

كما وجد "ميكسين" عام 1981 أن 20% من حالات متلازمة داون ترجع في أصلها إلى تقدم عمر الأب.

و قد اقترح المثير من المتخصصين ان المرأة الحامل في سن 35 سنة او أكثر يجب أن تجري فحوصات قبل الحمل.

و بالرغم من انه من الشائع ان الاطفال المصابين بمتلازمة داون مولودين من أمهات أعمارهن فوق 35 سنة إلا أنه الأمهات الأقل من 35 سنة معدلاتهن أكبر في انجاب اطفال مصابين بمتلازمة داون.**(القمش،2013،ص282-283).**



الشكل رقم

(04):العلاقة بين تقدم عمر الأم و حدوث متلازمة داون

(Gent ,Penrose,2009,p5)

5-خصائص المصابين بمتلازمة داون:

← الخصائص الجسمية و الإكلينيكية:

- انبساط الوجه
- رقبة عريضة و قصيرة
- انبساط في مؤخرة الرأس
- وجود ثنايا لحمية زائدة في مؤخرة العنق
- شذوذ ملاحظ في لون البشرة
- ارتفاع أو ضيق اعلى باطن الفك أو الفم
- صغر حجم الأنف
- ميل و انحدار في العينين يصاحبه مصاعب في حدة الإبصار و تضخم في الجفن.**(القمش،2013،ص 284).**
- انخفاض في موضع الأذن و نمو غير عادي لقناة الأذن.**(السرطاويوالصمادي،1998،ص302-303)**
- صغر حجم الجمجمة في كل الاعمار.**(القمش، 2013،ص284)**
- لسان عريض' سميك و مشقق.
- تأخر في الكلام.**(عن القمش،2013، ص284).**
- نمو غير طبيعي للأسنان.
- قصر اليد و عرضها و انحدار أو امتداد أو زيادة في عدد الاصابع و ارتخاء عضلات الأصابع.
- صعوبات في التنفس و وظائف الرئتين.
- ضعف العظام و الانسجة العضلية.**(القمش،2013،ص284).**

← الخصائص المرضية:

- اضطرابات في النمو(اضطرابات الحساسية ' الاضطرابات المناعية المسؤولة في غالب الأحيان عن "أمراض الأنف الأذن و الحنجرة")
- نقص الفيتامينات
- اضطرابات تنظيم السكر في الدم

- اضطرابات حسية(سمعية و بصرية)
- تشوه في القلب فيكون نمو الاطفال المصابين بمتلازمة داون غير مكتمل.
- اضطرابات في الجهاز الهضمي و المسالك البولية.**(Elise,2009,p11)**
- اختلال و اختلاف على مستوى الاحماض الأمينية للخلايا.**(بلهوشات،2009،ص17)**

← خصائص النمو النفسي الحركي:

يعرقل شذوذ كروموسوم (21) النمو النفسي الحركي للمصاب حيث يكون أعقد و أبطأ 'كما ان مستواه العقلي يعاني من تأخرا هاما' فيكون المردود العقلي ضعيف جدا يتراوح بين التخلف العميق و المتوسط في نفس السياق يشير **"Lafon R"** إلى تدهور القدرة على التفكير و اصدار احكام ز انعدام المبادرة الشخصية.**(بلهوشات،2009، ص19)**.

من الناحية النفسية يتميز هؤلاء بهشاشة نيتهم و تشير إلى هذا **"Culleret"** إلى المجتمع بنفسه الذي ينظر إلى الطفل المصاب بمتلازمة داون بنظرة عنصر متخلف خالي من إي امكانية أو قدرة ذهنية' و في نفس السياق نميز طبعهم العلائقي الخاص اين نلاحظ قدرتهم المتميزة على التعامل مع الغرباء' لكن نجد بعض الخالات نوع من الانطواء و الخمول و عندما تتطرق **Culleret**إلى عاطفة المصابين بمتلازمة داون تقول"...إن المصاب بمتلازمة داون ليست لديه عاطفة أكبر أو أهم لكنها تختلف عن العاطفة الخاصة بنا تماما مثل طريقة تفكيره و إدراكه للعالم الخارجي .."**(Culleret,1981)**.

← الخصائص الانفعالية:

يتصف ذوي متلازمة داون بأنهم يميلون للمرح و التعاون و دائمي الابتسام' الميل إلى تقليد الأخرين.

← خصائص النمو اللغوي:

إن لغة الفهم إي اللغة الإستقبالية لدى ذوي متلازمة داون تكون أعلى من لغة التعبير بالإضافة إلى سهولة اكتساب مفردات جديدة أكثر من استطاعتهم ربط هذه المفردات و الكلمات و تكوين جملة صحيحة من ناحية القواعد كما يعاني البعض منهم من صعوبة في اخراج الكلمة أو النطق بشكل واضح.**(قعدان،2014،ص26)**.

6-خصائص النمو المعرفي لذوي متلازمة داون:

يشير النمو المعرفي إلى تطور القدرات العقلية العليا مثل حل المشكلات و الذاكرة ،يشتمل النمو المعرفي على اكتساب القدرة على التفكير و المحاكمة العقلية و حل المشكلة و تتطور هذه الأبعاد المعرفية عند الأطفال من خلال التفاعل مع المحيطة، لذلك فإن توفير بيئة غنية و مثيرة تشجع عملية تطور القدرات المعرفية، فالأطفال الصغار يتعلمون مفاهيم بقاء الأشياء أي الأشياء تستمر في وجود حتى عندما لا يمكن رؤيتها أو سماعها أو

لمسها، كما يتعلمون أن افعالهم هي التي تجعل حدوث بعض الأشياء ، أي بمفهوم سبب و نتيجة، و أن هذه الأشياء تصنف وفقا لخصائصهم. و هكذا تتطور و تكتسب مهارات النمو المعرفي من خلال تفاعل المكونات العصبية التي تشتمل على الدماغ و الجهاز العصبي و التأثيرات البيئية. و يسير النمو المعرفي وفقا لتسلسل نمائي طبيعي و الأطفال الذين يعانون من تأخر نمائي معرفي يتبعون نفس التسلسل النمائي ،إلا أن معدل النمو لمهارات محددة يكون أبطأ مما هو طبيعي.**(الزريقات،2012،ص 92)**

وتمتاز الخصائص الجسمية للأفراد المصابين بمتلازمة داون بأنها معروفة جدا و قد عرض الأدب ذو الصلة وصفا كافيا لها، و في المجال المعرفي فربما أن الخاصية الاساسية للغالبية منهم هي صعوبة التعلم. و في الأسابيع الأولى من الحياة فإن متوسط القدرة العقلية لأطفال هذه متلازمة هو أدنى من المعيار الطبيعي للأطفال ذوي النمو الطبيعي أو بدون الإعاقات، و مع النمو فإن هذا الانخفاض في معامل الذكاء لديهم سوف يتحسن أو ينخفض، و الحقيقة إن العمر العقلي (mental age) سوف يستمر بالزيادة مع النمو، و بذلك فإنهم سوف يستمرون بالتطور و تعلم المهارات.

و نظرا لطبيعة الخصائص المعرفية التي تظهرها أفراد متلازمة داون فإن الباحثين و الأخصائيين يؤكدون على أهمية التدريب المبكر للأطفال الرضع و الصغار المصابين بمتلازمة داون، و قد لوحظ على البرامج التدريبة المبكرة ما يلي:

1-تنوع البرامج المبكرة

2-طول الوقت المستهدف بالتدريب

3-عدد الأطفال و تكرار جلسات التدريب المستخدمة

4- طرق التقييم المستخدمة

و رغم توفر البرامج المبكرة المصممة لأطفال ذوي متلازمة داون فإن الملاحظة عليها انها تركز أكثر على الجانب البحثي الإجرائي كما أن تحقيق نتائج فعالة يتطلب برامج مكثفة و وقتا أطول يقضيه الطفل المستهدف، هذا إذا أردنا أن نحقق فعالية على الأقل مرضية للبرامج.**(الزريقات،2012،ص36)**

و يشير البعض إلى وجود عيوب في الذاكرة العاملة (Working Memory) و التي تلعب دورا هاما في أداء المهمات المستخدمة و العمليات الصوتية الوظيفية. و على الرغم من ان الذاكرة العاملة و الأداء الوظيفي التنفيذي (Executive Function) لم يقيم على النحو واضح و منظم و دقيق لدى أفراد متلازمة داون، إلا ان هناك بعض النتائج المقترحة كدراسة اللعب الرمزي لدى هؤلاء الأفراد تشير إلى مواظبتهم عليه.

و فيما يتعلق بمعامل الذكاء لدى أفراد متلازمة داون، فإن هذه الفئة لا تظهر معامل ذكاء محددا. و الواقع ان معامل الذكاء لدى أفراد متلازمة داون يتأثر بعوامل جينية و بيئية. و على النقيض من الاطفال ذو النمو الطبيعي فإن تراجع تطور معامل الذكاء لدى أطفال ذوي متلازمة داون يبدأ في السنة الأولى من الحياة، و بكلمات أخرىفإن نسبة العمر العقلي (MA) إلى العمر الزمني (CA) غير ثابتة. و مع بلوغ مرحلة الرشد فإن معامل الذكاء لدى أفراد متلازمة داون غالبا ما يوصف بالإعاقة العقلية المتوسطة إلى الشديدة أي ما بين 25-55 و مع عمر عقلي يتراوح ما بين 7-8 سنوات.**(الزريقات،2012،ص37).**

فإن الطفل المصاب بمتلازمة داون يتعلم و بشكل مستمر و يطور معارفه بطريقة دائمة و متواصلة، كما يقوم به أي شخص عادي، غير ان وجود صبغي زائد في الخلية يؤدي إلى اختلال في التنسيق بين العمليات المعرفية فيكون تطور قدراته بطيئا.**(Lambert & Rondal, 1997,p48)**

6-نمو طفل متلازمة داون:

جدول رقم (01): نمو طفل متلازمة داون مقارنة مع الطفل الطبيعي

المعالم النمائية	أطفال متلازمة داون		أطفال ذوي النمو الطبيعي	
	المتوسط	المدى	المتوسط	المدى
الابتسامة	شهران	1.5-4أشهر	شهر واحد	1.5-3شهور
التقلب	8أشهر	4-22شهر	5شهور	2-10أشهر
الجلوس دون مساعدة	10أشهر	6-28شهر	7شهور	5-9شهور
الزحف	12شهرا	7-21شهرا	8أشهر	6-11شهر
التسلق	15شهر	9-27شهر	10أشهر	5-13شهر
الوقوف	20شهر	11-42شهر	11شهر	8-16شهر
المشي	24شهر	12-65شهر	13شهر	8-18شهر
الكلام/الكلمات	16 شهر	9-31 شهر	10 أشهر	6-14 شهر
الكلام/الجمل	28 شهر	8-96 شهر	21 شهر	14-32 شهر

(الزريقات،2012،ص128)

7-تشخيص المصابين بمتلازمة داون:

← عينة من السائل المحيط بالجنينAmniocentèses :

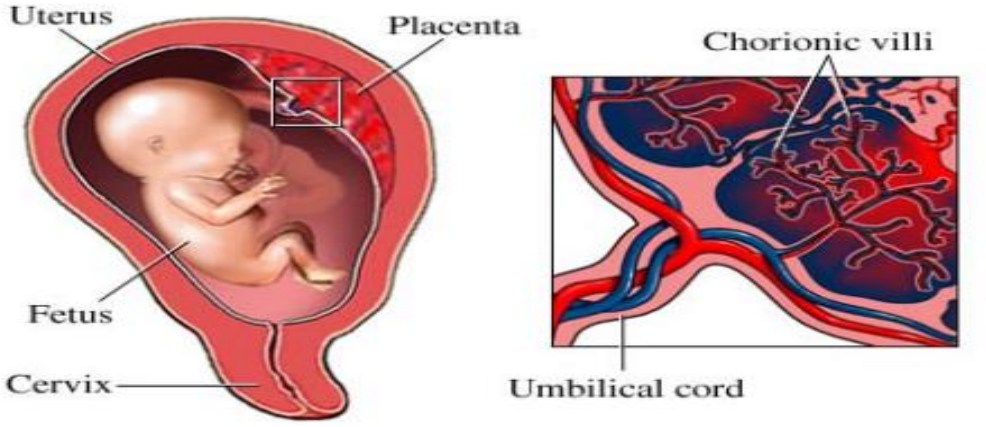
أحد الاختبارات التشخيصية التي قد تكون الموصي بها من قبل مقدمي الرعاية الصحية نتيجة مخاوف اضطرابات جينية أو وراثية معينة قد تكون موجودة في الجنين وذلك بعد مرور (14-20)أسبوعاً على الحمل رغم أن هناك من يقوم بالفحص بعد (11) أسبوعاً من الحمليستخدم التصوير بالموجات فوق الصوتية كدليل لتحديد مكان آمن للإبرة للدخول في كيس السائل الأمنيوسي بحيث يمكن إزالتها بأمان، ي و تم جمع عينة من السائل الامنيوسي من خلال إبرة ، يستغرق الأجراء حوالي 45 دقيقة وذلك على الرغم من أن جمع السائل تستغرق أقل من خمس دقائق. يتم إرسال العينة إلى المختبر للتحليل ويستغرق ظهور النتائج من بضعة أيام إلى أسبوعين.

← عينة دم من الحبل السري عن طريق الجلد Blood Umbilical Percutaneous Sampling (PUBS) :

وهي من أحدث الطرق من خلال استخدام الموجات الفوق صوتية ويمكن استخدامها لتأكيد نتائج عينة المشيمة أو عينة السائل الأمنيوسي، وتتم من خلال ادخال إبرة رفيعة يتم إدخالها إلى الحب السري من خلال جدار البطن والرحم لسحب عينة صغيرة من الدم من الجنين ويتم إرسال العينة للمختبر حيث أن النتائج تكون جاهزة بعد 72 ساعة. يذكر أن هذا الفحص لا يمكن إجراؤه قبل18 أسبوعا من الحمل.**(حسين،2017، ص57-58)**

← عينة من المشيمة Chronic villas sampling (CVS) :

تم سحب عينة من المشيمة في الفترة بين 10 إلى12 أسبوع من الحمل وهي تتطلب أخذ مثقال ذرة من المشيمة والتحديد من النسيج الداخلي الذي ستطور إلى مشيمة ويتم فحص النسيج لمعرفة وجود مواد زائدة من الكرموسوم ويمكن أخذ العينة من عنق الرحم.



الشكل رقم (05): كيفية أخذ عينة من المشيمة.

(حسين،2017،ص58)

8-الوقاية من حدوث متلازمة داون:

-الوقاية في هذه الحالات تخص المرأة التي ترغب في الحمل،إذا لا بد عليها من :

←التحليل الأمنيوسي(Amniocentèse) عند المرأة الحامل بشكل دوري بعد 35سنة.

←نفس الاختبار في حالة الإصابة بأمراض فيروسية أو التعرض للأشعة النووية γأو الأشعة X بدرجة غير طبيعية خلال فترة الحمل و لو كان سن الأم مبكرا.**(بلهوشات،2009،ص21)**

←ترتبط حالات متلازمة داون في انتشارها ارتباطا طرديا مع تقدم في عمر الأم و الأمهات في أعمار أكبر من 35 سنة هن الأكثر عرضة لإنجاب أطفال مصابين بمتلازمة داون و يزداد هذا التوقع أكثر بعد سن الأربعين لذا ينصح كإجراء وقائي بعدم حمل الأم بعد سن 35 سنة و هذا من شأنه يقلل من انتشار حالات متلازمة داون.

←إجراء فحوصات طبية و طلب استشارة في حالة حدوث حمل لدى الأم التي سبق و أن انجبت طفل مصاب بمتلازمة داون إذ أن الإجراءات التشخصية المبكرة مفيدة حيث يتم تشخيص هذه الحالات أثناء الحمل عن طريق التحاليل التي سبق ذكرها.**(القمش،2013،ص290)**

خلاصة

في الاخير نقول ان متلازمة داون من المتلازمات التي تندرج ضمن التخلف العقلي مرتبطة بتعدد الإعاقات الناتجة عن تواجد الكروموسوم (21) ثلاث مرات بدلا من مرتين و تسبب تأخر في النمو العديد من المشكلات في العديد من جوانب النمو الاخرى و نظرا لما يعانون من صعوبات لابد من تسليط الضوء على هذه الفئة و مساعدتهم من الناحية النفسية و الاجتماعية و التربوية و حتى التعليمية من خلال دمجهم في المراكز البيداغوجية و استثمار قدراتهم السليمة لتطوير قدراتهم المضطربة.

الفصـــــل الثالـــــث: الادراك البصري

تمهيد

1-الإدراك

1-1-تعريف الادراك

1-2-خصائص الادراك

1-3- نمو الادراك

1-4-ابعاد عملية الادراك

2-الادراك البصري

2-1-مفهوم الادراك البصري

2-2-جوانب الادراك البصري

2-3-العوامل التي تؤثر في الإدراك البصري

2-4-النظريات المفسرة للإدراك البصري

2-5-مكانة الادراك البصري في حياة الانسان

خلاصة

تمهيد:

ان الادراك ثاني العمليات العقلية المعرفية و من اكثر العمليات اهمية كونها تقوم بمعالجة و تحليل المعلومات و تفسيرها و من بينها الادراك البصري الذي يعتبر من المواضيع التي اهتم بها الباحثين و خاصة في علم النفس المعرفي و يعتبر جزءا مهما من نظام معالجة المعلومات اي يقوم بترجمة و تفسير المعلومات البصرية اي المعلومات المرئية من العالم الخارجي

و سوف نتطرق في هذا الفصل عن التفاصيل المتعلقة بالإدراك البصري.

1-1تعريف الادراك:

- الادراك هو عملية التي نقوم عن طريقها بتنظيم انماط المنبهات و تفسيرها و اكسابها معنى **(عبد الخالق، 1990، ص 160)**

- تعرف الباحثة رحاب راغب الادراك بانه عملية تأويل المحسوسات الذي يستقبلها الفرد من خلال المستقبلات الحسية ثم تنقل هذه المحسوسات من اعضاء الحس الى الدماغ حيث يتم تفسيرها و فك الرموز التي تكون على شكلها **(راغب،2009،ص13)**

- الادراك هو العملية التي نقوم عن طريقها بتنظيم انماط المنبهات و تفسيرها و اكسابها معنى **(دويدار، 1999،ص، 140)**

- الادراك يعني مجموعة من الميكانيزمات و الاجراءات التي تسمح لنا بالتعرف على العالم الذي يحيط بنا على اساس المعلومات التي تعطيها لنا حواسنا المختلفة

(donnadieu&autres 2006,p1)

1-2-خصائص الادراك:

يتميز النظام الادراكي بمجموعة من الخصائص كما يلي :

1-الاختيار: حيث يختار الفرد المنبهات التي تشبع رغباته و حاجاته من وجهة نظره، فاذا كان المنبه الذي يتعرض له الفرد قويا من حيث انه قادر على تحقيق حاجاته و رغباته فانه سيقوم باختياره دون غيره وهذا يفسر اختلاف سلوك الناس في نفس المواقف او في مواجهة نفس المثيرات التي تعرضوا لها

2- **المرونة:** يقوم الافراد بعملية تفسير المنبه الذي تعرضوا له تفسيرات مختلفة و بطرق متفاوتة بسبب اختلاف الدوافع و الحاجات و الرغبات لديهم

3- **التكامل:** و يشير هذا المفهوم الى ان الافراد يدركون الموقف او الشيء بصورته الكاملة و ليس ادراكا جزئيا مثال ذلك:يدرك الافراد سيارة بشكل كامل ولا احد يدرك سيارة بدون عجلة و حتى لولم يكن لها عجلات فان الافراد سيدركونها بشكل كامل. ان الاشياء و الاشخاص التي يدركها الفرد و ان ثم ادراكها منفصلة عن بعضها الا انه يتم تنظيمها في مجموعات ادراكية تصبح هي المؤثرة على سلوك الفرد الاجتماعي

4-**الثبات:** الادراك لا يتغير بتغير موقع المنبه الخارجي او بحركته، اي لو تم تغيير موقع السيارة الى مكان اخر فان عملية الادراك لن تتغير **(السيد الحلبي،2014،ص13-14)**

1-3-نموالإدراك:

- و التي حدد مراحلها Piaget كما يلي: نمو وتطور العملية الإدراكية في الإطار العامل لّنمو المعرفي

1- المستوى الحسي الحركي (Sensori-Moteur):

- يحدده بياجيه بين الولادة وسنّتين، أين يستقبلا لطفلا لمنبهات الصادرة عن المحيط، دون تمييزها وإدراكها بشكل واعي، حيث تكون الاستجابة بشكل فطري وعشوائي.

2-المستوى ما قبل العملياتي (Préopératoire):

- نتيجة تفاعلا لطفلا لمستمر مع المنبهات الخارجية في المرحلة السابقة ، يشرع بين سنّتين وستة سنوات في بناء المفاهيم المتعلقة بالمنبهات السطحية و البسيطة حيث يتمكن من إدراكها وتمييزها، لكنه يبقى في طور الاستقبال دون إدماج العمليات الخاصة بالتفكير و الحكم المنطقي وكذا الرأي الشخصي.

3-المستوى العملياتي :(Opératoire):

- يدمج الطفل في هذا الطور العمليات التي تخص الحكم والتفكير المنطقي وفقا للنمو الزمني و التي تخص نوع ينمي المفاهيم:

•مستوى المفاهيم الملموسة: بين ستة واثنتا عشرة سنة يتمكن الطفل من إدماج التفكير الواعي المنطقي الذي ينحصر في إدراك المفاهيم المادية الملموسة.

•انطلاقا من اثنتي عشرة سنة يشرع الطفل في بناء المفاهيم المجردة وإدماج العمليات المعرفية العليا، التي تتعلق بالتفكير الواعي و الحكم المنطقي.

تبعا لنظرية بياجيه يوافق النمو الإدراك ينمو بعض العمليات المعرفية المذكورة في المراحل أعلاه، منها:

•القدرة على التجريد: القدرة على تحليل المنبه و استخلاص صفاته الرئيسية وترتيبها.

•القدرة على المطابقة: أي مطابقة الصفات المستخلصة مع ما هو مخزن على مستوى الذاكرة.

•القدرة على التمييز: أي الفصل بين حدود المنبه و العالم المادي المنتمي إليه.

•القدرة على غلق المدرك الحسي وبناء مدرك عام : أي الانتقال من مستوى المنبه المادي إلى الفكرة المقترنة به، بشكل يسمح باسترجاع المفهوم في غياب المنبه (المستوى التصوري التمثيلي).**(بلهوشات،2009،ص42-43)**

1-4-ابعاد عملية الادراك:

الادراك عملية نفسية بالغة التعقيد تتألف من 3 ابعاد مترابطة معا و هي:

1- العمليات الحسية:

و تتمثل في الاستثارة للخلايا الحسية التي تستقبل المنبهات الخارجية، حيث ان اثارة الخلايا الحسية يعتمد على شدة الطاقة المنبعثة عن المثيرات الخارجية، فاذا كانت هذه الطاقة التي يحدثها المثير اقل من مستوى عتبة الاحساس فمن الصعب حدوث الاستثارة لعضو الحس المستقبل، و بالتالي يصعب عملية تمييزه و ادراكه، و في واقع الحياة العملية، عادة ما تتفاعل اكثر من حاسة في استقبال الخصائص المختلفة للمنبهات الخارجية, فنحن نحس و نسمع و نرى، ونشم و نتذوق في ان واحد, و هنا يعمل نظامنا الادراكي على تجميع هذه الاشياء و ترميزها مما يسهل بالتالي عملية ادراك الأشياء

2-العمليات الرمزية:

و تتمثل في المعاني و الصور الذهنية التي يتم تشكليها للمنبهات الخارجية في ضوء ما تثيره العمليات الحسية فينا، فالإحساسات عادة لا يتم التعامل معها بصورتها الاولية او كما جاءت من مصادرها البيئية، و انما يتم تحويلها الى معاني او رموز او صور بحيث تحل هذه المعاني او الرموز محل الخبرة الاصلية

2- **العمليات الانفعالية:**

يترافق الاحساس عادة بحالة انفعالية معينة تتمثل في طبيعة الشعور نحو الاشياء اعتمادا على الخبرات السابقة, فعند رؤية منظر طبيعي مثلا فربما يثير هذا المشهد لذى الفرد مشاعر وجدانية او يثير لديه ذكريات مؤلمة او مفرحة **(الزغلول،ص116-117)**

2-1-تعريف الادراك البصري:

يعرف الادراك البصري بانه عملية تأويل و تفسير المثيرات البصرية و اعطائها المعاني و الدلالات, و تحويل المثير البصري من صورته الخام الى جشتلط الادراك الذي يختلف في معناه و محتواه عن العناصر الداخلة فيه **(الزيات،1998،ص34)**

ينظر الى الادراك البصري بصفة عامة على انه عملية بسيطة و عفوية على الرغم من انه في الحقيقة عملية كبيرة و شديدة التعقيد من العمليات المتضمنة في تحويل و تفسير المعلومات الحسية **(ابو المكارم،2004،ص 25)**

الادراك البصري هو معالجات لرسالة عصبية تبدا من الشبكية, تعمل على تحليل التمثيل الادراكي و في تفسير المثير الخارجي **(النعاس، ص180)**

2-2- جوانب الادراك البصري:

يشمل الإدراك البصري على جوانب متنوعة منها الشكل الحركة الحجم العمق والمسافة بالإضافة إلى اللون و عند اتحاد كل هذا الجوانب معاً تظهر الصورة التي نراها في وعينا مكتملة وواضحة.

أ-إدراك الأشكال - (Figure Perception) :

يمكن للإنسان إدراك الأشكال المختلفة بصرياً في بيئته من خلال ثلاث مراحل رئيسة هي:

المرحلة الأولى: تسقط الأشعة الضوئية من مصدر الإضاءة على سطح الشكل لكي تكشف ملامحه وخواصه التي تميزا.

المرحلة الثانية: تستقبل العين الأشعة الضوئية التي تنعكس من سطد الشكل والتي تحمل معها المعلومات البصرية المختلفة عن مكونات هذا الشكل وصفاته وموقعه وحجمه.... إلخ.

المرحلة الثالثة: يتم تجميع المعلومات البصرية التي تتلقاها المستقبلات الضوئية في شبكية العين وتحويلها إلى نبضات عصبية يتم إرسالها إلى مركز المعالجة البصرية بالقشرة المخية حيث يتم تشفيرها ومعالجتها إدراكياً وفي هذا المرحلة يلعب السياق والخبرة السابقة للفرد عن الشكل دورا مهماً عند مقارنة المعلومات الداخلة عن هذا الشكل عبر الجهاز البصري بالمعلومات المخزنة عنه في الذاكرة البصرية. فالخبرة السابقة لها علاقة مباشرة بتمييز الأشياء والأشكال و ان التمايز هو العامل الرئيسي في التعلم الإدراكي و بخاصة بين الأشياء التي تنتمي إلى صنف واحد.

بإدراك الحركة -(Movement Perception) :

للحركة أهمية بالغة في عملية الإدراك البصري حيث أن الجهاز البصري يستجيب لحركة الأشياء قبل التعرف عليها فالموضوع المتحرك في العادة يمر أمام نظر الفرد حوالي عشرين مرة في خمس ثواني أو أربع مرات في كل ثانية واحدة وأن الأثر المرئي الذي يتركه هذا الموضوع يبقى في الذاكرة الحسية لفترة تقدر ب 0.25 من الثانية تقريباً أي حوالي 250مللي ثانية. ويعد إدراك الحركة من المشكلات المحيرة وذلك أن الأفراد قد يدركون أحياناً بعض الأشياء متحركة في حين أنها ليست كذلك و يدركون أحياناً بان الأشياء ثابتة في حين أنها متحركة و تنقسم أنواع الحركة إلى نوعين رئيسيين:

1-الحركة الحقيقية للأشياء (الحركة الحيوية): وتعني الحركة الفعلية للكائنات الحية وغير الحية.

2-الحركة الظاهرية: وتسمى الحركة الظاهرية بالخداع الحركي و هي تعني أن الأشياء الثابتة هذا النوع من الحركة يمكن أن يظهر بعنصر اللون فتغيير الألوان و الأضواء و التدرج اللوني و تكرار الألوان الفاتحة والغامقة بطريقة معينة كلها أمور من شئنها أن تعطي الإحساس بالحركة

ج-إدراك الحجم - (Size Perception) :

عندما ينظر الفرد حوله في البيئة المحيطة به سيجد أن الأشياء المألوفة التي يعرف حجمها الطبيعي تبدو له بأحجام مختلفة حيث تكبر أو تصغر أحجامها وفقاً لبعدها عن الفرد فالأشياء القريبة من الفرد يراها بحجمها الطبيعي بينما يقل حجمها تدريجياً كلما ابتعد موقعها عن الفرد

وهذا يعني أن إدراك الأحجام يرتبط ارتباطاً عكسياً بالمسافة التي تقع بين الفرد ومواقع الأشياء في المشهد البصري فاذا كان هناك شيئان متساويان تقريباً في حجميهما الطبيعي وكانا يبعدان عن الفرد بمسافتين مختلفتين فان الشيء القريب منهما سيبدو للفرد حجمه أكبر من حجم الشيء البعيد ولكن بالمقابل فان إدراك الحجم يتسم بالثبات النسبي فنحن ندرك السيارة مثلاً على أنها جسم كبير حتى لو كانت على مسافة بعيدة و يرى ليبواتز (1965) أن ثبات الحجم هو نوع من الوعي الدائم بالكيفيات أو بالخصائص المستقرة لأشياء أكثر من وعينا بكيفياتها المتغيرة و التي تتغير بتغير الصورة الساقطة على الشبكية.

د-إدراك المسافة والعمق (Depth Perception) :

يعد إدراك العمق البصري والمسافة من أنواع الإدراك الحسي التي تقوم على الأبعاد الفيزيائية الأساسية التي توفرها البيئة الطبيعية فالعالم مكون من ثلاث أبعاد أساسية هي الطول والعرض والعمق فالطول هو امتداد الجسم أعلى أو أسفل أما العرض فهو امتدادا يميناً أو يسار اًو أما العمق فهو امتدادا أماماً أو خلفا والمسافة هي نوع من العمق.

فعندما تسقط الصورة على الشبكية تسقط عليها ببعدين غير أن المخ يقوم بتنظيم هذا الصورة على شكل مدركات ذات ثلاث أبعاد وتمكن عملية رؤية الأشياء بأبعاد ثلاثة من تقدير بعدها عن الأفراد

هـ-إدراك الألوان - (Color Perception) :

في السنوات الأخيرة ازداد اهتمام الباحثين بدراسة إدراك الألوان ويرجع ذلك لما أشار إليه بعض العلماء بين الجهاز البصري لدا الإنسان يقوم بمعالجة الألوان بشكل أفضل من معالجته للمعلومات البصرية الأخرى كما يذكر هؤلاء العلماء أيضاً أن الألوان تساعد الجهاز البصري في التعرف على المنبهات البصرية وتحديد ملامحها وشكلها وموقعها... إلخ.

يمكن عد التباين في اللون بحد ذاته هدفاً لخلق إحساس بالحركة فهو ينقل بصر المتلقي من بقعة لونية إلى أخرا تبدأ بمكان وتنتهي بمكان آخر. كذلك يتأثر إدراك الإنسان للمسافات باللون تأثرا كبيرا لوجود خصائص تمتاز بها الألوان عند استخدامها و تسمد بتقدير المسافة و الأبعاد الحقيقية للشكل حيث أثبتت التجارب السيكولوجية في ميدان دراسة الألوان أن من الألوان ما تبدو في التصميم أقرب إلى المتلقي و

أكثر تقدماً من غيرها التي تبدو بعيدة و متأخرة عنه و تعد مجموعة الألوان التي تعرف بالألوان الحارة من الفصيلة الأولى(المتقدمة) بينما مجموعة الألوان الباردة تكون متأخرة **(ربا،2014،ص 18-19-20)**

2-3-العوامل التي تؤثر في الإدراك البصري:

هناك مجموعة من العوامل التي تؤثر على الإدراك ، سوف نحاول أن نركز عليها :

1. **المواقف المألوفة:**

إدراك المواقف البصرية المألوفة أسهل من المواقف الجديدة، حيث يسهل تحليلها وفهمها، مثل تمييز محتويات بيئته، الشارع، ملامح الوجوه التي يتم التعامل معها.

2. **الوضوح البساطة والتقارب:** كلما كانت المثيرات بسيطة ومتقاربة يسهل على الفرد إدراكها بسرعة وتكوين صورة إدراكية.
3. **مستوى الدافعية: إن** الفرد ذو حاجات ورغبات لذلك تتأثر المواقف بدافعية ورغبة، حيث في عام 1975 بين morphy أن الفرد الذي يتضور جوعا فما يراه يفسره على انه طعام.
4. **الحالة الانفعالية:** تؤثر الحالة النفسية على إدراك المواقف البصرية، حيث المنظر الذي يشاهده غير سار، راجع إلى الحالة النفسية المكتئبة .
5. **طبيعة الشخص والمهنة:** هناك علاقة بين الإدراك البصري وطبيعة التخصص أو المهنة
6. **المنظومة القيمية:** هنا يقصد بها الاتجاهات ،والقيم ،والميول التي لها دور في إدراك العديد من الموقف الحسية البصرية ،وفي إعطاء المدلول أو المعاني المفسرة فمثال على ذلك: الشخص المتدين كيف يرى البيئة المتحررة خاصة الشكل الخارجي والشخص العلماني كيف يرى نفس البيئة المتحررة خاصة الشكل الخارجي ،وهذا يدخل أيضا في طبيعة الإدراك الاجتماعي الذي يؤثر في إدراكهم ،و في محاولة فهم دوافع سلوك الآخرين ضمن المواقف الاجتماعية.

7. **.الميول والاتجاهات والتحيزات الشخصية** : تتدخل الرؤية الشخصية في تفسير المواقف وسلوكا تهم وتصرفاتهم حيث يدركها بطريقة مختلفة عن الذين لا يمتازون بالتحيز.
8. **.درجة الانتباه:**بالطبع الإدراك البصري كعميله معرفية لا تعمل لوحدها، لكن هناك عمليات أخرى تشترك في المعالجة المعرفية البصرية، فالانتباه مثلا يتيح للفرد اكتشاف خصائص الأشياء وتميزها ويسهل عليه عملية استرجاع الميزات المرتبطة بها

– هذا لا يعني إذا تم تحديد هذه العوامل تبقى هي الوحيدة المؤثرة، لكن يبقى الإدراك يتأثر بطبيعة المثيرات البصرية التي يتعامل معها.**(طاع الله،2008،.ص57–58)**

2–4–النظريات المفسرة للإدراك البصري:

1–نظريات إدراك الأشكال: قدم الباحثون عدة نظريات تفسر إدراك الأشكال لكن يتفق معظمها أن إدراك الأشكال يمر بثلاث مراحل رئيسية :

المرحلة الأولى: سقوط الأشعة الضوئية على الشكل فتكشف ملامحه والخواص التي تميزه

المرحلة الثانية: انعكاس الأشعة الضوئية من الشكل على العينين والتي تحمل معها المعلومات الخاصة بالشكل .

المرحلة الثالثة: تجميع المعلومات في شبكية العين وتحويلها إلى سيالات عصبية يتم إرسالها إلى مراكز المعالجة البصرية بالقشرة الدماغية ومعالجتها إدراكيا

2-نظرية إدراك الألوان: هناك نظريتان تفسران كيفية إدراك الألوان

ا)- نظرية ثلاثية الرؤية للألوان:

تقول هذه النظرية أن الأفراد يملكون جميعا ثلاثة أنواع من الخلايا المخروطية المستقبلة للأشعة الضوئية في شبكة العين ، وكل نوع من هذه الخلايا لها حساسية لموجات ضوئية محددة في الطيف وهي الأحمر والأخضر والأزرق.

ب)- نظرية الخصم :

اعتبر مؤسس نظرية الخصم إيوالد هرنجأن الألوان الأولية النقية هي: الأحمر، الأخضر، الأصفر، الأزرق. وأن أنواع الخلايا المخروطية الثلاثة تستقبل الموجات الضوئية الخاصة بالألوان الأربع بالإضافة إلى اللونين الأبيض والأسود أي ستة ألوان في الإجمال بحيث يختص كل نوع من هذه الخلايا الثلاث باستقبال التنبيه الخاص باللونين فقط. فعندما يستقبل أي نوع من هذه الخلايا الموجات الضوئية الخاصة بلون معين من اللونين الخاصين به فإن خلاياه تنشط بينما تكف عن الاستجابة للون الثاني الذي يسمى اللون الخصم (بكسر الخاء).

3- نظريات إدراك المسافة والعمق :

هناك عدة نظريات اهتمت بعملية إدراك المسافة والعمق أهمها :

ا)- النظرية التجريبية: و ترى هذه النظرية أن عملية إدراك المسافة والعمق يكتسبها الفرد من خلال عملية التعلم، فالمولود لا يكون له معرفة بالمسافة والعمق لكنه يكتسبها من خلال التجربة .

ب)- نظرية جيبسون Gibson:حسب جيبسون مؤسس هذه النظرية فإن هناك نوعان من الإدراك : الإدراك المباشر والإدراك غير المباشر، فالإدراك المباشر يعني أن المنبهات البصرية غنية بالمعلومات المختلفة التي يستطيع الفرد من خلالها تحديد عمق الأشياء المسافات لأن هذه المعلومات البصرية التي تلقتها شبكية العين لا تحتاج إلى تمثيلات عقلية لإدراك العمق. أما الإدراك غير المباشر فيختص بإدراك العمق من الأشياء غير المادية مثل الصور الفوتوغرافية والرسومات .

4- تصور هب Hebb للإدراك البصري:

يعتقد هب Hebb أن عملية الإدراك البصري عملية متعلمة وليست موروثة كما يرى الجشطالتيون، فالإدراك عند هب يحدث على أساس التنبيه الذي تقوم به خلايا عصبية معينة في مواضع محددة في الجهاز العصبي ولهذا يعطي هب أهمية كبيرة للتعلم "فالإدراك ليس عملية تلخيص الخصائص ولكنه تحديد وتعريف عياني لشكل معين ويعني هذا استخدام التفاصيل النوعية المميزة للشكل في المعرفة للمدرك "

5 –النظرية الذهنية:

تزعم هذه النظرية ديكارت حيث ميز بين أفكار أحوال نفسية موجودة في الذات وبين الأشياء التي هي امتداد لها، إن إدراك الشيء الممتد لا يكون إلا وفق أحكام تضفي صفات الشيء وكيفياته الحسية وعليه فإن الإدراك عملية عقلية وليست حسية وقد ذهب" باركلي Berkeley إلى القول أن "تقدير مسافة الأشياء البعيدة جدا ليس إحساسا بل هو إحساس عقلي يستند أساسا على التجربة "ويؤكد من جهة أخرى أن "الأكمه" في حالة استعادة البصر إثر عملية جراحية لا يتوفر على أي ة فكرة عن المسافة البصرية، فكل الأشياء البعيدة والقريبة بالنسبة إليه تبدو وكأنها موجودة في العين بل في الفكر .

6 – النظرية الظواهرية:

يعتقد أصحاب هذه النظرية أن الشعور هو الذي يبني المدركات وينظمها، ولذلك فهو يدعوننا إلى ضرورة الاكتفاء بوصف ما يظهر للشعور قصد الكشف عن المعطى دون أياعتماد على فروض أو نظريات سابقة مثل فكرة الجوهر عند "ديكارت . وهكذا فالإدراك عندهم هو امتلاك المعنى الداخلي للشيء المحسوس، قبل إصدار الحكم، إنه مفهوم عقلي

كما يقول "ميرلويونتي "وتجربة حيوية، ولذلك نجد الإدراك دائما غير تام بدون تجربة ولا يتم إلا بالانتباه ويكون مضّ طربا في حالات الانفعال.

7 – النظرية العضوية:

يمثل هذه النظرية كلّ من" ورنر و وينر ويؤكدان أن إدراك المكان لا يتم إلا بتظافر العوامل الّذاتية والعوامل الموضوعية وقد اعتمدت على مسلمات وهي

يتضح من هذه النظرية الطابع الّتكاملي في عملية الإدراك، فالعوامل الّذاتية والموضوعية الّتفاعل بين الّتأثير الصادر عن الموضوع والتأثير الصادر على الّذات الّتطابق بين الذات المدركة وشدة المنبه أساسية في عملية الإدراك.

يمكننا أن نستنتج من خلال ما سبق ذكره لبعض النظريات المفسرة للإدراك البصري أن هذه العملية ليست عملية بسيطة يتم من خلالها معالجة المثيرات الضوئية التي تقع على شبكية العين، بل هي مجموعة من العمليات المعقدة التي ينجزها دماغنا كما تتدخل في عملية الإدراك البصري خبراتنا السابقة وينميه التعليم كما ذهب إلى ذلك هب hebb**(حجاج،2011،ص41.42.43)**

2-5-مكانة الادراك البصري في حياة الانسان:

الادراك هو المصدر الرئيسي لتدفق المعلومات ذات معنى, و له اهميته القصوى في الحياة اليومية, فيجب على الانسان ادراك ما حوله حتى يستطيع العيش و التكيف مع محيطه و بهذا يكون شرط اساسي و اولي لإتمام عملية التعلم

ان معظم المعلومات التي نحصل عليها عن العالم الخارجي تأتينا عن طريق الادراك البصري, حيث تصل نسبة هذه المعلومات من اجمالي الرصيد المعلوماتي لدى الفرد من **(70-90%)** إضافة الى ان الادراك البصري هو الادراك المهيمن على اشكال الادراك الاخرى ,فقد اثبتت البحوث و الدراسات العلمية ان الانسان غالبا ما يصدق ما يراه اذا تعارضت المعلومات البصرية مع المعلومات الحسية الاخرى

و ان الادراك البصري ليس عملية سلبية تتلخص في استقبال الانطباعات الحسية، فالعين هي جهاز فعال للبحث و الاستكشاف و "ان تعلم الخصائص الاساسية للعالم المرئي و الذي يميز شيئا عن غيره من الأشياء هي عملية ليست سهلة" **(ربا، 2014،ص16)**

خلاصة:

بعد تناولنا لهذا الفصل نستخلص ان الادراك البصري هو عملية معرفية ضرورية في حياة الانسان وتعتبر عملية معقدة كونها ترتبط بالعمليات المعرفية العليا وتتأثر لعدة عوامل داخلية وخارجية وواحد من أكثر العمليات المعرفية اهمية حيث تكلمنا عن الادراك بصفة عامة ثم فصلنا في الادراك البصري و مكانته في حياة الانسان ثم العوامل التي تؤثر فيه و في الاخير ختمنا الفصل بالنظريات المفسرة للإدراك البصر

الفصـــــــــل الرابـــــــع: اللعب الرمزي

تمهيد

1-اللعب

1-1-تعريف اللعب

1-2-أهداف اللعب

1-3-نظرية اللعب لجون لباجيه

2-اللعب الرمزي

2-1-تعريف اللعب الرمزي

2-2-أنواع اللعب الرمزي

2-3-أهمية اللعب الرمزي

3-اللعب عند متلازمة داون

خلاصة

تمهيد:

يعتبر اللعب مرحلة اساسية في حياة الطفل و له اهمية كبيرة كونه عامل رئيسي في تعلم الطفل و تكيفه مع البيئة الاجتماعية و قد حث الاسلام عن اللعب و نوه لأهميته حيث قال تعالى " أَرْسِلْهُ مَعَنَا غَدًا يَرْتَعْ وَيَلْعَبْ وَإِنَّا لَهُ لَحَافِظُونَ" **سورة يوسف الآية 12**

و يعتبر وسيلة يكتشف بها ذاته و يستطيع بواسطته ان يكتسب الخبرات و المعارف التي تساعده في تنمية عقله و بناء قدراته و معارفه

و بما ان الطفل المصاب بمتلازمة داون لديه مشاكل على مستوى الادراك و خاصة الادراك البصري فان انشطة اللعب الرمزي تعتبر من الوسائل التي تساعده في تنمية هذه المهارة و تطويرها

1-1تعريف اللعب:

- اللعب هو ميل فطري و ضرورة بيولوجية تتم بها عملية النمو و التطور عند الطفل ومع أن اللعب قد يكون مواكبا لعملية النمو البيولوجي أو متداخلا فيه و أن الطفل يبدأ بتحديد أهدافه من خلال اللعب . **(الداهري،2011، ص 488-489)**

- كما يرى بياجيه أن اللعب عملية تمثيل تعمل على تحويل المعلومات الواردة لتلائم حاجات الفرد، فاللعب و التقليد و المحاكاة تعد جزءا لا يتجزأ من عملية النمو المعرفي .**(عبدالهادي و بن مصطفى، 2004 ،ص64)**

- اللعب هو نشاط موجه او غير موجه يكون على شكل حركة او سلسلة من الحركات يمارس فرديا او جماعيا و يتم فيه استغلال لطاقة الجسم الذهنية و الطاقة الجسمية ايضا, و يمتاز بالخفة و السرعة في التعامل مع الاشياء ولا يتعب صاحبه و به يتمثل الفرد المعلومات التي تصبح جزءا لا يتجزا من البنية المعرفية للفرد ولا يهدف الا الى الاستماع و قد يؤدي وظيفة التعلم

و بتحليل هذا المفهوم نجد ان اللعب نشاط:

- انساني حر و خالص

- هدفه المتعة و التسلية

- يوجه من قبل الكبارعادة لصالح الصغار و تربيتهم

- يستثمر من قبل الكبار لإنماء شخصيات الاطفال من مختلف جوانبها و ابعادها

- يمارس بطريقة فردية و اخرى جماعية

- قد يكون حركيا او ذهنيا **(صوالحة،2004،ص 15-16)**

- يعرف اللعب بانه : نشاط ينهمك فيه الفرد للحصول على المتعة التي تصاحب هذا النشاط دون اعتبار للنتائج الاخرى التي تتحقق في النهاية, ويتميز هذا النشاط بالتلقائية بعيدا عن الضغط و القوة و الاكراه الخارجي **(الكريديس وباحاذق،2019 ،ص408)**

1-2-أهداف اللعب:

يعتبر اللعب احد الانماط السلوكية التي يمارسها الانسان من اجل الحصول على المتعة و التسلية،و قد يحصل من خلاله على الكثير من المعارف و المعلومات، و قد يكتسب الكثير من المهارات الاجتماعية المرغوب فيها، او الاتجاهات الايجابية، كما ان اللعب يعمل على انماء و تطوير شخصية الطفل من مختلف جوانبها و مجالاتها الجسمية،و النفسية و الاجتماعية و العقلية المعرفية

و من الجدير بالذكر ان اللعب يمثل احد الحقوق الهامة التي ينبغي ان يتم الحصول عليها من قبل الطفل، و يتم ذلك من خلال الممارسة لهذا النشاط بحرية و تلقائية من اجل تحقيق اهداف متنوعة و عديدة يسعى الفرد لتحقيقها

و قد بينت العناني 2002 الاهداف العامة التي يسعى الفرد لتحقيقها من خلال ممارسته للعب و هذه الاهداف هي:

- شعور الفرد المتعة و البهجة و السرور

- تقوية و تمرين الجسم و تدريبه على ممارسة الانماط السلوكية الجسمية المختلفة

-يتعلم الفرد التعاون و احترام حقوق الاخرين و المطالبة باحترام حقوقه (اي الالتزام بالمسؤولية الاجتماعية)

-اثارة دافعية الفرد للعمل و تنمية استعداداته للتعلم من خلال نمو الذاكرة و التفكير و التخيل و الادراك

-تقوية ارتباط الفرد و انتمائه الى الجماعة و احترامه مجموعة القوانين و القواعد و الانظمة و التعليمات التي تحكم ممارسته للعب في اطار الجماعة

- يكتسب الثقة بالنفس و يعمل على تنميتها و يحاول اكتشاف قدراته و استعداداته و يعمل على اختيارها و تقويمها

- تنمية شخصية الفرد في المجالات و النواحي المختلفة الجسمية و النفسية و الاجتماعية و العقلية المعرفية

- تنمية مفهوم الذات لدى الفرد، ورفع مستوى قبوله لدى الاخرين و تقبل الاخرين له

-اعداد الفرد لما سيكون في حياته المستقبلية

- تعزيز مفهوم الذات لذى الفرد من خلال سيطرته على اعضاء جسمه و البيئة المحيطة به

-الاسهام في اكساب الفرد الانماط السلوكية المناسبة و المهارات الاجتماعية المقبولة اجتماعيا

- تنفيس الانفعالات المكبوتة لدى الفرد و تخليصه من الاثار المترتبة على خبرات الطفولة المبكرة المؤلمة

-اشباع حاجات الفرد النفسية، و الاجتماعية،و الجسمية و العقلية المعرفية بممارسات مقبولة اجتماعيا من خلال ممارسة سلوك اللعب

وبعد، يتبين من استعراض الأهداف التي يسعى الفرد لتحقيقها من خلال ممارسة سلوك اللعب تعتبر من الاهداف العامة والضرورية من اجل تحقيق النمو النفسي المتكامل لشخصية الفرد من مختلف مجالاتها و جوانبها، كما تعتبر من الاهداف الممكن تحقيقها من قبل القائمين على ممارسة سلوك اللعب من قبل الفرد

لذا، يتوجب على الاباء و الامهات و المعلمين و المعلمات، و القائمين على تربية الافراد، و وكلاء التنشئة الاجتماعية و توفير كل ما يحتاجه الافراد بشكل عام و الاطفال بشكل خاص في مجال اللعب، من ادوات و معدات و دمى و العاب من اجل مساعدتهم لتحقيق الاهداف العامة التي يسعى اللعب لتحقيقها **(صوالحة، 2004،ص17-18)**

1-3-نظرية اللعب لجون بياجيه:

إن محو نظرية بياجيه النمائية هو النمو والتطور العقلي ، فيقول بياجيه ، إن الطفل ليس رجال صغيرا ، بل إنه يمر بمراحل عقلية ولكل مرحلة سماتها المميزة . وان المراحل التي يمر فيها اللعب توازي مراحل النمو العقلي .

فقد لخص بياجيه نظريته في اللعب بكتابها لمعروف اللعب (Play) واعتبر اللعب جزءا من فعالية الطفل الكلية النابعة من قدراته العقلية ونشاطه الذهني مفترضا عمليتين أساسيتين لكل موقف يمارسها لطفل فيا للعب وتتمان في ترابط عضوي داخلي هما التمثل(Assimilation) والملائمة (Accomodation) واللتان تعملان معا لتحقيق التكيف.

فالتمثل هو محاولة لدمج وتوحيد الخبرات الجديدة من خلال تفسيرهما بمصطلحات مألوفة، تتناسب مع حاجات الفرد ومتطلباته، أما الملائمة فهي النشاط الذي يقوم به الطفل ليتكيف مع العالم الخارجي ، عندما تكون الاستجابة المتعلمة غير وافية بالغرض ، ويجب على الطفل أن يتلائم مع الموقف و يغير من سلوكه.

فاللعب عند بياجيه ما هو إلا تمثيل خالص يحول حاصل المعرفة والمهارة إلى ما يلائم مطالب النمو، فاللعب والتمثل جزءان أساسيان لنمو الذكاء، لأنه لا يعكس طريقة تفكير الطفل في المرحلة التي يمر بها، بل يسهم في تنمية قدراته العقلية. ولقد صنف بياجيه اللعب عند الطفل حسب عمره ونمو قدراته العقلية إلى اربع مراحل هي:

1-**اللعب الوظيفي:(playFunctional)** وهو النوع الوحيد من اللعب الذي يمارسه الطفل في المرحلة الحسي حركية، ويحدث استجابة لأنشطة العضلية وللحاجة للتحرك والنشاط ، فالطفل يقبض على الاشياء أو يؤرجحها لمجرد المتعة التي يجدها ، وهذا يعطيها الإحساس بأنه يسيطر عليها و يخضعها لقواه.

2-اللعب الرمزي (Play Symbolic): وهو المرحلة التالية من تطور اللعب الذي يظهر في اللعب الدرامي المسرحي للطفل وتظهر الالعاب الرمزية بوضوح في بداية العام الثاني ويعتبرها بياجيه مؤشرات على أن الذكاء يتطور من المرحلة الحسية الحركية إلى مرحلة القدرة على تحويل البيانات الحسية المباشرة من خلال الواقع المباشر وقد يتحقق اللعب الرمزي من خلال الاستدعاء (أي التذكر) وطبقا لبياجيه فإن بداية اللعب الرمزي تتميز بتطبيق المخططات العقلية من خلال التشابه بين الشيء المتوافر الذي يؤدي وظيفته تصورا ذهنيا ، والشيء غير المتوافر الذي يمثله ذهنيا.

3-اللعب وفقا لقواعد (RuleswithGames) : ويمثل المرحلة الثالثة في لعب الاطفال التي تبدأ في حوالي السابعة أوالثامنة من العمر حيث يستطيع أن يلعب ألعابا لهاقواعد وحدود، ويتعلم السيطرة على سلوكه وأفعاله ضمن حدود معينة وهذه تعد صورة أساسية من اللعب الذي يميل إلى مصاحبتنا في حياتنا إلى مرحلة الرشد.

4-اللعب البنائي (Play Constructive) : ويتمثل هذا النوع من اللعب بقدرة الطفل المتنامية للتعامل مع المشكلات وفهم حقيقة الحياة و العالم من حوله، فالطفل قادر في هذه المرحلة على تحقيق أهداف اللعب التي وضعها لنفسه، يكون أيضا قادرا على تحقيق أهداف اللعب التي يضعها الاخرين ومن خصائص اللعب البنائي نمو المهارة والمهارة شرط أساسي لنمو الابتكارية، ويعبر الطفل عن نشاطه من خلال هذه الابداعات التي يدرك نفسه من خلالها مبدعا**(جلاب وبعايري،2021، ص60-61)**

2-1-تعريف اللعب الرمزي:

يقصد باللعب الرمزي هو ذلك اللعب الذي يستخدم فيه الطفل الأدوات المحيطة به لأداء أدوار و وظائف مختلفة عن الوظائف الحقيقية التي تستخدم فيها هذه الأدوات مثل استخدام الطفل للدمى على أنها طفل وبذلك يلعب بها كما لو كانت طفل حقيقي فيقوم بتهذيب شعرها و اطعامها والاعتناء بها، كما يمكن أن يُمارس اللعب الرمزي بشكل جماعي مما يزيد من التفاعل الاجتماعي**(العيايدي,2020,ص7)**

كما عرفه سامر الحساني بأن اللعب الرمزي يظهر بعد سن الثانية ويصل حتى السنة السابعة تقريبًا و يندمج في مراحل التفكير فيما قبل العمليات، ويظهر الأطفال فيه قدراتهم الإبداعية والجسمية و وعيهم الاجتماعي، ويحاول الطفل أن يخضع الواقع بحيث يلائم اهتماماته وحاجاته الخاصة، كما يستخدم الكلمات ليرمز إلى تصوراته و أفكاره ومشاعره الداخلية، ويعرف ايض اللعب الرمزي بأنه أحد أشكال اللعب التمثيلي حيث يستخدم الطفل الدمى كرموز تمثل وتقوم مقام الأشياء والموضوعات الأخرى، ويعرف كذلك على أنه قدرة الطفل علىأن يتعامل او يمثل حالة ما أو شيئاً معياناً على أنه شيئاً أخر وهو مدرك لذلك مثل الطفل الذي يلعب بالموزة على أنها جهاز هاتف **(العيايدي،2020،ص29)**

- يبدا هذا اللعب في عمر 18 شهر و يقوم الاطفال بإظهار قدراتهم الابداعية و التخيلية و نموهم الاجتماعي فنجد الطفل على سبيل المثال يستخدم المحرمة كبطانة للدمية او انه يمسح وجه الدمية لأنه متسخ (**فاضل،2015،ص85)**

– و توجد مواد تستخدم في هذا النوع من اللعب و هي التي تشجع على اللعب الخيالي و من أمثلة اللعب الرمزي، نماذج الحيوانات و العرائس الصغيرة و غير ذلك مما يستخدم في اللعب بالأيدي، أما المواد الكبيرة فهي نماذج الأجهزة المنزلية المكاوي، الأحواض الثلاجات و أيضا صناديق الملابس **(سلوى، 2005،ص 45-46)**

2-2-أنواع اللعب الرمزي:

يمكن أن نذكر انواع اللعب الرمزي فيما يلي:

← اللعب الرمزي باستخدام الأدوات: يتضح أن من خلال مجهودات الأطفال المبكرة على التخيل و التمثل ' و فيه يقوم الطفل باستخدام أدوات و خامات كبدائل لأشياء اخرى' أو لكي تمثل اشياء أخرى في هذه الحياة الواقعية' إن خيال الطفل هو ما يضيف المعنى على هذه الأشياء مثل (استخدام العصى لتمثل حصان).

وقد وجد الباحثون أن الاطفال الأصغر يجدون صعوبة في تحويل هذه الأشياء و الأدوات إلى أشياء اخرى أثناء اللعب التمثيلي و تنمو هذه القدرات بنمو الطفل' و نمو القدرة على التخيل و التفكير الرمزي لديه ' كما أن هذه القدرة تنمو بصفة عامة من خلال اللعب' ان الأطفال قد يفضلون الخامات غير محددة البناء(كالمكعبات أو الصلصال...إلخ) حتى يتسنى لهم إعادة تشكيلها بحيث تشبه او تمثل أشياء أخرى و من ثم يدمجونها في لعبهم التمثيلي' و بالطبع فإن هذا يعكس نمو قدراتهم على التمثيل الرمزي و يقاس هذا النمو من خلال ما يسمى بالرمزية Symbolic –Distence و نعني بها درجة بعد البديل عن الموضوع الأصلي' حيث يعكس هذا البعد درجة أكبر من النضج أو بمعنى أخر يتطلب درجة أعلى من الرمزية.**(العيايدي،2020،ص.39)**

← لعب الأدوار الرمزي: حيث يقوم الاطفال بعمل تحويلات رمزية أثناء لعب الأدوار' و قد أوضحت البحوث أنه نمو قدرة الأطفال على تمثيل الافكار تنمي القدرة على خلق الأدوار و المواقف المتخيلة و التي يتم تمثيلها في لعبهم دون استخدام الاضافات الخاصة بهذا الدور و تنمو القدرة على التحويل الرمزي في لعب الأدوار' فإن الأطفال يستخدمون سلوكات أكثر صقلا مثل الإيماءات' و التنغمات الصوتية لكي يعبروا بها عن تحويلاتهم لدور معين أثناء لعب الأدوار التخيلي وقد أشارت **عزة عبد الفتاح(2002)** إلى تقسيم جان بياجيه للعب الرمزي إلى مرحلتين و هما:

1.المرحلة الأولى: هي مرحلة الأنشطة الفردية الرمزية SolitarySysmblicActivity

و قد أشار بياجيه في هذه المرحلة أنها تتضمن عدة مستويات تظهر بالتتابع خلال العام الثاني و الثالث من حياة الطفل

2.المرحلة الثانية: هي المرحلة الرمزية الجماعية Collective Symbolic و تظهر هده المرحلة ما بين الثالثة و السادسة من عمر الطفل .

و يصنف اللعب إلى أربعة انواع و هي كالاتي:

1.الألعاب العاطفية التي تتبلور بفاعلية الإبداع الفني

2.الألعاب العسكرية منها : الصيد و بعض المباريات الرياضية

3.الألعاب الاجتماعية: التي تكشف جميه الارتباطات الاجتماعية عن طريق التعامل مع الاخرين.

4.الألعاب الدراماتية: وهي نماذج لوقائع الحياة العادية.**(العيايدي،2020،ص40)**

كما أشارت **مريم عبد اللطيف** إلى ان اللعب الرمزي يتضمن عدة أنواع و هي :

- ← استبدال الأشياء : و يقصد بها أن يقوم الطفل من خلال هذا المستوى باستبدال شيء مكان شيء أخر مثال: يتظاهر باللعب بالمكعب على انه سيارة
- ← إسناد الأشياء الغير حقيقية لأشياء حقيقية: و ينطوي هذا المستوى على اعطاء خصائص خاطئة للأشياء و اللعب بها كما يقوم الطفل بتنظيف وجه الدمية كما لو انه متسخ.
- ← استخدام أشياء خيالية و سيناريو خيالي في اللعب: و يقصد به ان يقوم الطفل باستخدام أشياء خيالية أثناء اللعب و يتصرف معها كأن هذه الأشياء موجودة بشكل حقيقي مثل ما يحدث في لعبة حفلة الشاي.
- ← تميز الشيء الغير حقيقي: و يقصد به أن يقوم الكفل بالتظاهر بأداء سلوك معين مثل تخيل الطفل كأنه يأكل بملعقة.**(العيايدي،2020، ص40)**

2-3-أهمية اللعب الرمزي:

اعتقد بياجيه ان اللعب الرمزي هو أساس كل الأشكال العليا من الانشطة العقلية' ولهذا فهو يعمل كجسر مرور من الذكاء الحركي إلى ذكاء العمليات العقلية المعقدة و المجردة 'و يحتل مكانة حيوية في النمو العقلي عند

الاطفال بل و يستمر تأثيره حتى عند الكبار ' و لذا فإن علماء النفس المحدثين يجمعون على أن اللعب يعتبر نقطة البدء للنمو المعرفي لدى الاطفال و هم يرون أن اللعب الرمزي و الاستكشاف و أشكال التفكير الأخرى تنمو من أنشطة الاطفال التلقائية' و لذا فإن في مرحلة الطفولة المبكرة لا يوجد تقسيم ما بين اللعب و العمل في عقل الأطفال فأي ما كان يفعله فأنه يتعلم منه.**(العيايدي، 2020،ص30)**

و ما نطلق عليه لعب في الواقع يعتبر عملا' كما تشير عزة عبد الفتاح **(2002)** أن من خلال اللعب الرمزي يمكن الأطفال للوصول إلى العديد من الفوائد منها ما يلي:

- استكشاف عالمهم
- ينمي الفهم الاجتماعي و الثقافي
- يعبر الأطفال عن أفكارهم و مشارعهم
- يتيح الفرص لحل المشكلات
- يساعد على تنمية اللغة و مهارات و مفاهيم القراءة و الكتابة

و يشير هشام الخولي أن اللعب جزءا مهما من حياة الأطفال' حيث ينمي اللعب النمو الإدراكي و الاجتماعي و الحسي للأطفال' فاللعب ليس فقط نشاط ممتع و تلقائي فقط بل يساهم في النمو النفسي للأطفال باعتباره الدافع للعب دافعيا فطريا .

كما يساعد اللعب الرمزي على نمو التفكير التمثيلي' يعمل على تمثل الخبرات الانفعالية للطفل و تقويتها' فكل الأحداث الماضية ذات اهمية يعاد استرجاعها أثناء اللعب الرمزي و لكن بطريقة محرفة' و يدل ذلك على عدم التكيف او التوافق مع الواقع' و مع ذلك يؤكد كولبيرج على ان الطابع الخاص باللعب الرمزي يشتق من الطابع الخاص بالعمليات العقلية للطفل في هذه المرحلة' و يعتقد بياجيه في هذا الامر ان الأطفال يقومون بالبحث عن بدائل اللعب ' بمعني اخر يرى بياجيه ان اللعب الرمزي ما هو في الواقع إلا نوع من الفهم المشوه للواقع' حيث يمكن ان يحل أي شيء محل شيء اخر.**(العيايدي، 2020،ص31-32)**

إلا أن هناك دراسات حديثة مثل دراسة Hansford**(2011)** باتت تنظر للعب الرمزي بنظرة مختلفة' باعتباره البوتقة التي يدرب فيها الطفل قدراته على التفكير الرمزي' الذي يخدم جوانب متعددة من النمو العقلي حيث

يكون لدى الأطفال اعتقادات ان الأشياء الرمزية التخيلية يمكن أن تحل محل الأشياء الواقعية فنجد بعض الاطفال يقومون باللعب المبلل بشكل تخيلي ليصمم منه بيت من الرمال يكاد كما لو بيت حقيقي.

إن العقل الإنساني يصبح مهيئ للتفكير الرمزي' إبتداءا من سن 18دليل شهرا ' و على ذلك هو استخدام اللغة و اللعب التمثيلي ' و بدءا من النقطة تصبح القدرة على تحول الأشياء و المواقف باستخدام الخيال(بحيث يعني بها شيئا و الموقف الأصلي) هي الأساس للنمو العقلي عن هذه المعاني من خلال الإيماءات و التعبيرات و الحركات و اللغة و التنغيم الصوتي و من خلال الادوات مثل استخدام الرمال و الحجارة لصنع كعكعة العيد الميلاد مثلا.**(العيايدي،2020، ص32)**

3-اللعب عند متلازمة داون:

إن للعب قيمة كبيرة بالنسبة للطفل و خاصة بالنسبة للمصابين بمتلازمة داون، و نظرا للتأخر اللغوي و الجسمي و العقلي و المعرفي، فالطفل المصاب بمتلازمة داون لا يستطيع التواصل الطبيعي مع المحيطين به، فيلجأ إلى الحركات التكرارية و يشارك الأصغر سنا أو يميل إلى الانطواء و الانعزال.**(السيد كامل،2009،ص173)**

و هذا الطفل قد يعاني من مشاكل عديدة في فهم قواعد اللعب، بسبب مصاعب اللغة و الإدراك عنده، و لأن التطور الاجتماعي يتأخر عنده فهو لا يتمتع باللعب مع الآخرين كما يجب، و قد يكون أكثر اعتمادا على الآخرين عند اقتراح ألعاب أو نشاطات في اللعب او ابتكار أفكار جديدة في اللعب.**(جعفر،2001نص171)**

خلاصة الفصل:

في خلاصة القول نستنتج أن اللعب الرمزي يعتبر جزءا هاما في عملية نمو الطفل و يسمح له باستيعاب البيئة المحيطة به' و بفضله سيتمكن الطفل من تطوير قدراته على التخيل و القيام بالتمثيلات العقلية لكل من الحياة

الحقيقية و الخيالية ومنه يصبح كوسيلة للتعلم حيث يتعلم قضاء حاجاته لوحده و يعزز استقلاليته و عليه يساعد حتى في اعادة تطوير و تأهيل بعض الصعوبات و الاضطرابات.

الجـانـــب التـطبيقـــي

الفـــــــصل الخـــــــامس: الإطار الميداني للدراسة

تمهيد

1.الدراسة الاستطلاعية

1-1-أهداف الدراسة الاستطلاعية

1-2-ظروف اجراء الدراسة الاستطلاعية

1-3-أدوات الدراسة الاستطلاعية

2.الدراسة الأساسية

2-1-منهج الدراسة

2-2- الحدود المكانية

2-3-الحدود الزمانية

2-4-الحدود البشرية

2-5- أدوات الدراسة

خلاصة

تمهيد: يعتبر الجانب التطبيقي الجزء الحقيقي الذي يقوم من خلاله الباحث تقديم المعرفية العلمية و الانجاز الفعلي لما تم تناوله في الجانب النظري، فهو بمثابة تكملة له.

و في هذا الفصل سيتم التطرق أولا إلى الدراسة الاستطلاعية وأهدافها و ظروف اجرائها و اهم الأدوات المستخدمة فيها، بعد ذلك سنعرض الدراسة الأساسية و المنهج المستخدم و عينة الدراسة الأساسية و ظروف اجرائها و أخيرا الادوات التي استخدمنها من اجل تطبيقها.

1.الدراسة الاستطلاعية: هي الخطوة التمهيدية التي ينطلق منها الباحث قبل التطرق إلى الدراسة الأساسية في البحث و تعتبر كأول خطوة ميدانية مهمة جدا في البحث الميداني للتعرف علة الميدان الذي يجرى فيه البحث و مدى الامكانيات اللازمة و المتوفرة من اجل سير الدراسة.

1-1-أهداف الدراسة الاستطلاعية:

1.جمع المعلومات الأولية حول موضوع الدراسة

2.التأكد من وجود الإشكالية المطروحة في الميدان

3.اكتشاف ميدان الدراسة الأساسية

4. الاحتكاك بفئة أطفال متلازمة داون و اخذ فكرة عنها و عن خصائص التي تميزها

5.إجراء مجموعة من الاختبارات و المقاييس من بينها اختبار رسم الرجل من اجل معرفة مستوى الذكاء و كذلك مقياس الإدراك البصري و مجموعة من جلسات اللعب حيث كل لعبة لها هدف خاص ام هدفنا العام هو تنمية الإدراك البصري.

1-2-ظروف إجراء الدراسة الاستطلاعية:

-الحدود المكانية:

تم إجراء هذه الدراسة في المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين ذهنيا بمزغران-مستغانم-

-الحدود الزمانية:

الفترة الزمانية لهذه الدراسة امتدت من نوفمبر 2021 إلى غاية فيفري2022

-الحدود البشرية:

10 حالات:7 ذكور و 3 اناث أعمارهم تتراوح من 8 سنوات إلى 14 سنة مصابون بعرض داون

1-3-أدوات المستخدمة في الدراسة الاستطلاعية:

1.الملاحظة:

تعد اداة من ادوات جمع المعلومات، يستخدمها الباحث للحصول على المعلومات الخاصة بموضوع الدراسة لأنها تعتبر طريقة من طرق تجميع البيانات

في دراستنا هذه قمنا بالملاحظة البسيطة للمكان الذي سيتم فيه الدراسة و كذلك ملاحظة سلوكات الاطفال المصابين بعرض داون و مراقبة تصرفاتهم داخل القسم، و مدى تفاعلهم مع النشاطات المقدمة من طرف المربيات، و توجيه بعض الاسئلة للمربيات كونهم لديهم خلفيات حول الحالات و كل ما يخصهم

2.اختبار رسم الرجل:

تم وضع هذا الاختبار من طرف **"FL.Goudenough"** بناء عللا ملاحظات ميدانية دلت على وجود علاقة قوية بين نمو ذكاء الطفل من جهة و تطور الرسم من جهة أخرى، هذا تطور الذي يمكن أن نلخصه في:

-مرحلة الخربشة (stade de griffonnage):من 2 إلى 3 سنوات

-مرحلة الشرغوف (stade du têtard):من 3إلى 5 سنوات يقتصر رسم الرجل على دائرة تعبر عن الرأس مع خط أو خطين للدالة عن باقي اجزاء الجسم.

-مرحلة رسم الرجل التام (stade du bonhomme complet): رسم العناصر الرئيسية للجسم من 6سنوات إلى 10سنوات.

-مرحلة الرسم الجانبي للرجل (stade du profil): بعد 10 سنوات يميل الطفل إلى رسم الرجل بمظهر جانبي.

حسب **FL.Goudenough** ، كلما زاد مستوى الذكاء الطفل، كلما كثرت تفاصيل في الرسومات المقدمة، بشكل يعكس قدراته على فهم العناصر المرسومة و العلاقة بينها، كما أنه حسب بياجيه يبقلا الرسم، أحد الوسائل الرئيسية لاكتشاف و فهم ادراك الطفل لمحيطه و مستوى التجريد عنده و منه تحديد مستواه المعرفي.

و لحساب صدق الاختبار قامت**FL.Goudenough**بتطبيقهعلى335 حالة مع اختبار ستانفورد المراجع من طرف تيرمان ثم قامت بحساب معامل الارتباط الذي وجدته: r=0.74**(بلهوشات،2009،ص63)**

-أدوات الاختبار:

يحتوي الاختبار على: -ورقة بيضاء غير مخططة -ورقة تنقيط -قلم رصاص

-تصحيح الاختبار:

يتم تصحيح الاختبار من خلال الطريقة التحليلية المجزأة على أساس نقطة واحدة لكل عنصر مميز و أعلى علامة هي 51 و تتمثل هذه العناصر النقاط التالية:

1-الرأس:أي محاولة لإظهار الرأس حتى لو كان خاليا من ملامح الوجه لا تحسب ملامح الوجه إذا لم تكن هناك خطوط للرأس.

2-الساقين: أي محاولة لإظهار الساقين بعدهما الصحيح، باستثناء الحالة التي يكون فيها الرسم جانبيا حيث تظهر في هذه الحالة رجل واحدة.

3-الذراعين: أي محاولة لإظهار الذراعين بعددهما الصحيح، باستثناء الحالة التي يكون فيها الرسم جانبيا حيث تظهر في هذه الحالة ذراع واحدة و لا يعطى الطفل نقطة على رسمة الأصابع الملتصقة بالجذع مباشرة.

4-الجذع: أي محاولة لإظهار الجذع حتى لو كانت برسم خط وفي حال كان الجذع ملتصق بالرأس لا تعتبر رقبة بل يحسب جذع.

5-طول الجذع أكبر من عرضه: يقاسان بالمليمتر إذ اتطلب الأمر في هذه الحالة يجب أن لا يكون الرسم عبارة عن خط.

6-ظهور الاكتاف : تصحح هذه النقطة بدقة وصرامة فيجب أن تكون هناك أكتاف واضحة ولا تحتسب الزوايا القائمة أكتافا.

7-اتصالالذراعين والساقين بالجذع مهماكان نوع الساقين والأذرع المرسومة وعددها فإن التصاقيها بالجذع يمنح الطفل نقطة.

8-اتصال الذراعين والساقين في الأماكن الصحيحة: في حالة الرسم الجانبي يكون الذراع ملتصقا بمنتصف الجذع تحت الرقبة.

9-وجود الرقبة: أي شكل مختلف عن الجذع والرأس يعتبر رقبة.

10-خطوط الرقبة يتماشى مع الرأس أو الجذع أوكلاهما: أي أن تكون متدرجة الاتساع .

11-.وجود العينين: أغلب أشكال العينين عند الاطفال تكون غريبة ولكن أي محاولة لإظهارهما تعطي نقطة، و ينقط الطفل في حالة الرسم الجانبي تظهر العين الواحدة.

12-وجود الانف.

13-وجود الفم

14-رسم الفم الأنف من بعدين أي أن لا يكونان مجرد خط ،ولا يقبل الشكل المستدير أو المربع أو المستطيل . و يشترط رسم خط فاصل للشفتين كي يمنح الطفل نقطة.

15-اظهار فتحتي الانف

16-وجود الشعر

17-وجود الشعر في مكانه الصحيح

18-وجود الملابس

19-وجود قطعتين من الملابس: ويشترط إن لا تكوف الملابس شفافة تظهر ما تحتها، و ينقط الطفل في حال رسم الثوب التقليدي.

20-خلو الملابس من القطع الشفافة: تصحح هذه النقطة بدقة فيحب أن تكوف الثياب ساترة لما تحتها تماما فلا يجوز أن يبدو الساق تحت البنطلون مثال أو الجسم تحت الجبة، و يجب وجود الاكمام.

21-وجود 4 قطع من الملابس/ نعطى هذه النقطة مباشرة للطفل الذي يرسم الرجل مرتديا الجبة و غطاء الرأس أما في الحالة العادية فيجب أن تتوفر 4 قطع فعالا مثال البنطلون ، القبعة والسترة و الحذاء و ربطة العنق، الحزام أو حمالات البنطلون.....

22-تكاملالزي: يجب أن يكون الزي متكاملا و واضحا ومعروفا فلا يعطى الطفل النقطة إذا رسم زيا عاديا مع قبعة شرطي مثال.

23-وجود الأصابع

24-صحة عدد الاصابع

25-صحة تفاصيل الأصابع

26-صحة رسم الإبهام

27-إظهار راحة اليد

لوحظ أن بعض الأطفال يرسمون اليدين داخل الجيب في هذه الحالة يعطى الطفل نقطة على كل العناصر السابقة المتعمقة باليدين.

28-إظهار مفصل الذراع

29-إظهار مفصل الساق

30-تناسب الرأس : ان لا تكون مساحة الرأس اكبر من نصف مساحة الجذع أو أقل

31-تناسب الذراعين: أن يكون الذراعان في طول الجذع أو أطول قليلا و يكون طول الذراعين أكبر من العرض.

32-تناسب الساقين: طول الساقين أطول من الجذع وعرضهما أقل من عرض الجذع

33-تناسب القدمان: يجب ان يكون الرسم من بعدين

34-اظهار الساقان و الذراعان من بعدين

35-اظهار الكعب

36-التوافق الحركي بصفة عامة: وضوح خطوط الرسم و تلاقيها بدقة دون كثرة الفراغات بينها

37-التوافق الحركي لخطوط الذراعين و الساقين

38-نفس البند السابق لكن بدقة أكبر ، يراعي تدرج تلاقي خطوط الرسم

39-توافق خطوط الرأس: تصحح هذه النقطة بدقة يلزم أن تكون كل خطوط الرأس موجهة و أن يشبه شكل الرأس الطبيعي.

40-التوافق الحركي لخطوط الجذع

41-التوافق الحركي لخطوط الوجه: رسم الفم و الانف من بعدين و أن تكون الأعضاء في مكانهما الصحيح و التناسق الحجمي للأعضاء مهم

42-وجود الأذنين

43-إظهار الأذنين في مكانهما الصحيح و أن يكون الرسم مشابه للأذنين

44-إظهار تفاصيل العين و الرمش و الحاجب

45-إظهار بؤبؤ العين

46-إظهار اتجاه النظر

47-إظهار الذقن و الجبهة

48-إظهار بروز الذقن

49- الرسم الجانبي الصحيح : الرأس القدمان و الجذع بشكل صحيح

50-الرسم الجانبي الخالي من الأخطاء ما عدا أخطاء العين

51-الرسم الجانبي او البروفايل الكلي .

التعليمات:

-تعطي درجة واحدة عن خط يضعه المفحوص طبقا للتفاصيل السابق ذكرها

-تجمع الدرجات و تحول إلى العمر العقلي المقابل لها في الجدول

-إذا زاد العمر الزمني للمفحوص عن 13 عاما يعتبر اقصى عمر زمني لاستخراج معامل الذكاء (156شهر)

معامل الذكاء= العمر العقلي على العمر الزمني *100

70-80 على حدود الضعف العقلي

80-90 اقل من المتوسط

90-110 متوسط

110-120فوق متوسط

120-140ذكي جدا

140 فما فوق عبقري

2- الدراسة الاساسية:

2-1-منهج الدراسة:

المنهج هو مجموعة من الإجراءات و الخطوات و القواعد التي يتبعها الباحث من أجل الوصول إلى حقائق حول الظواهر، و يرتبط اختيار نوع المنهج في البحوث العلمية بطبيعة المشكلة المراد دراستها، و بما أن موضوع دراستنا هو دور اللعب الرمزي في تنمية الإدراك البصري عند متلازمة داون فلقد اعتمدنا على المنهج التجريبي ، الذي يهدف إلى قياس أثر المتغير المستقل (اللعب الرمزي) على المتغير التابع (الإدراك البصري) أي قمنا بدراسة قبلية و بعدية من أجل التأكد من صحة الفرضية.

2-2-الحدود المكانية:

قمنا بهذه الدراسة في المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين ذهنيا بمزغران-مستغانم- فتح هذا المركز ابوابه في 2012 تقدر مساحته ب 6664 م3 و تقدر القدرة الاستيعابية النظرية 120 طفل ،

البلديات المغطاة من حيث التكفل 18 بلدية، لا مكانات البشرية تتكون من رؤساء المختصين النفسانيين 02-02 في اطار اجهزة التشغيل و 3 مربيين المختصين الرئيسيين و 5 اعوان مهنيين مكلفين بمهام مربيين و 12 مكلفين بمهام المربيين في اطار اجهزة التشغيل و 5 موظفي الإدارة و 6 اعوان في حالة نشاط لذى المؤسسة و 22 اعوان في مختلف اجهزة الادماج

هياكل المؤسسة:

جدول رقم (02) : يمثل هياكل المؤسسة

مكاتب ادارية	مكاتب بيداغوجية	عيادة	قاعات بيداغوجية	قاعات للورشات البيداغوجية	قاعات مختلفة	مرافق رياضية
10	6	1	17	5	2	2

- المصلحة الاقتصادية

- المطعم: يسع 60 مقعد

- المخازن: 3

- المحلات التقنية: 5

- وسائل النقل: سيارة تقنية، حافلة

2-3-الحدود الزمانية:

تمت هذه الدراسة في الفترة الممتدة بين فيفري 2022 الى غاية جوان 2022

2-4-الحدود البشرية:

تتكون العينة من 06 حالات مصابة بعرض داون تتراوح اعمارهم بين 8-14 سنة

تم اختيار العينة بشكل قصدي اخترنا الحالات التي تتقارب في السن و اخدنا بعين الاعتبار درجة التخلف الذهني اي بعد ما قمنا باختبار الذكاء على مجموعة كبيرة اخترنا الحالات المتقاربة من حيث درجة الذكاء و لا يوجد اي اضطرابات مصاحبة.

الجدول رقم (03): يمثل عينة الدراسة

الحالات	الجنس	العمر	نوع الاعاقة
ز– ص	ذكر	11 سنة	متلازمة داون
م– ر	ذكر	09 سنوات	متلازمة داون
د– ف	انثى	13 سنة	متلازمة داون
ك– خ	انثى	08 سنوات	متلازمة داون
ت– ع	ذكر	14 سنة	متلازمة داون
ب– ع	ذكر	13 سنة	متلازمة داون

–تقديم الحالات:

الحالة01: (ز–ص) الجنس ذكر يبلغ من العمر 11 سنة، تمت المقابلة مع الجدة، لان الام متوفية و الاب غير مهتم، الحالة التعليمية للأسرة منخفضة، و الحالة الاقتصادية منخفضة جدا، و هو الطفل الاخير لديه 4 اخوان و اختين، يعيشون في بيت واحد مع الجدة، لا توجد قرابة بين الوالدين، ولا توجد اعاقة من هذا النوع في العائلة

مرحلة الحمل: كان الحمل مرغوب فيه و لم تتناول الام ادوية، ولم تتعرض لأي اضطرابات اخرى

مرحلة الولادة: ولادة طبيعية و في وقتها

مرحلة ما بعد الولادة: كانت الرضاعة طبيعية و بعد وفاة الام اصبحت الرضاعة اصطناعية نظرا للمقابلة مع الجدة و كبيرة في سن نوعا ما، لم تتذكر عن مرحلة النمو النفسي الحركي.

الطفل اجتماعي، يحب جدته و يحب اللعب مع اقرانه، ليس لديه اي اضطرابات اخرى دخل المركز في سن 3 سنوات.

الحالة 02: (م– ر) الجنس ذكر يبلغ من العمر 9 سنوات، مهنة الاب منظف في متوسطة و الام ماكثة بالبيت، الطفل الاخير و اخ ل5 بنات، الحالة التعليمية للأسرة متوسطة و الحالة الاقتصادية منخفضة، توجد قرابة بعيدة بين الوالدين، و لا توجد اي اعاقة بالعائلة.

ظروف الحمل: الحمل غير مرغوب فيه، كان الحمل مضطرب في مراحله الاولى ،كما ان الام كانت تتناول ادوية لا نها تعاني من مرض السكري.

ظروف الولادة: كانت الولادة في وقتها لكنها قيصرية و صعبة كما ان سن الام اثناء الولادة كان 43 سنة

ظروف ما بعد الولادة :كانت الرضاعة اصطناعية كما ان الطفل اصيب باليرقان في 7 ايام الاولى و حمى.

سن الوقوف: 3سنوات و شهرين و سن المشي: 3 سنوات و نصف ،سن الجلوس:3 سنوات.

النمو اللغوي:

المناغاة موجودة، كما ان الكلمة الاولى التي تلفظ بها الطفل "ماما" في سن 3 سنوات

الطفل اجتماعي، يحب اللعب مع اخواته و اصدقائه، كما انه طفل مدلل عند امه، كما انه خجول نوعا ما، تم التكفل به في سن 6 سنوات عند دخوله المركز.

الحالة 03: (د– ف) الجنس انثى، تبلغ من العمر 13 سنة، الحالة التعليمية للأسرة الاب متقاعد، و الام ماكثة بالبيت، الحالة الاقتصادية متوسطة و رتبتها الاخيرة بعد 3 اخوان(ذكور) توجد قرابة عائلية بين الوالدين و لكن لا توجد اعاقة في العائلة

مرحلة الحمل: كان الحمل مرغوب فيه، و كان هناك مشاكل خلال فترة الحمل و تناولت الام ادوية (الضغط الدموي).

مرحلة الولادة: سن الام اثناء الولادة 41 سنة، كانت الولادة بالملاقط و صرخة الميلاد لم تكن موجودة

مرحلة ما بعد الولادة: كانت الرضاعة اصطناعية

سن الوقوف: عامين / سن المشي: عامين و 8 اشهر/ سن الجلوس: عام و نصف

النمو اللغوي:

المناغاة كانت موجودة تلفظت الكلمة الاولى في سن عامين و نصف و شبه جملة في 3 سنوات

– الطفلة عنيدة و مدللة كثيرا و تبكي لأتفه الاسباب، تحب اللعب مع اقرانها، لديها اضطرابات في المشي، دخلت المركز في سن 6 سنوات.

الحالة04: (ك– خ) الجنس انثى ،تبلغ من العمر 8 سنوات ، الوالدين متزوجين الاب فلاح و الام ماكثة بالبيت، الحالة الاقتصادية متوسطة و الحالة التعلمية منخفضة، لا توجد قرابة بين الوالدين اخت ل 8 اخوة (3 ذكور و 5 بنات)

مرحلة الحمل: الحمل مرغوب فيه، كان الحمل عادي لم تتناول الام ادوية و لم تتعرض لأي حوادث

مرحلة الولادة: الولادة طبيعية و في وقتها، سن الام اثناء الولادة 40 سنة، صرخة الميلاد كانت موجودة

مرحلة ما بعد الولادة: كانت الرضاعة اصطناعية لمدة 3 سنوات.

سن الوقوف: عامين و نصف/ سن المشي:3 سنوات/ سن الجلوس: 9 اشهر

النمو اللغوي: كانت المناغاة موجودة حتى سن 4 اشهر، و الكلمة الاولى كانت في سن عامين، و شبه جملة في سن عامين و نصف.

– الطفلة خجولة، لكنها تحب اللعب مع وزملائها ثم التكفل بها في سن 7 سنوات الى يومنا هذا في المركز.

الحالة05: (ت– ع) الجنس ذكر يبلغ من العمر 14 سنة، يعيش مع العائلة الكبيرة، الحالة الاقتصادية متوسطة و الحالة التعليمية الاب متوسط و الام ابتدائي، لا توجد قرابة بين الوالدين، يوجد نفس الاعاقة في العائلة (ابن العم) و هو اخ ل 4 اخوات (رتبته الثاني)

مرحلة الحمل: الحمل مرغوب فيه، كان الحمل عادي لا يوجد اي مشاكل

مرحلة الولادة: الولادة قيصرية لكن في وقتها، سن الام اثناء الولادة 35 سنة صرخة الميلاد لم تكن موجودة.

فترة ما بعد الولادة: كانت الرضاعة مختلطة (طبيعية و اصطناعية) اصيب الطفل بحمى و دخل المستشفى.

سن الوقوف: 3 سنوات/ سن المشي: 3 سنوات و نصف/ سن الجلوس: عامين

النمو اللغوي:

المناغاة موجودة، الكلمة الاولى في سن عامين و نصف

– الطفل عنيد جدا و عصبي، لا يحب اللعب مع اقرانه تم التكفل به في سن 5 سنوات عند دخوله المركز.

الحالة06: (ب–ع) ،الجنس ذكر يبلغ من العمر 13 سنة، الاب متوفي و الام ماكثة بالبيت ،الحالة التعليمية للأسرة متوسطة و الحالة الاقتصادية منخفضة و هو الطفل الأخير ، لديه 04 اخوان من أم أخرى، ولا توجد قرابة عائلية بين الوالدين، ولا توجد إعاقة في العائلة.

مرحلة الحمل: كان الحمل مرغوب فيه، و كان الحمل عادي و لم تتناول الأم اي ادوية خلال فترة الحمل

مرحلة الولادة: سن الام اثناء الولادة 39 سنة، كانت الولادة طبيعية و في أوانها

مرحلة ما بعد الولادة: كانت الرضاعة طبيعية، دامت عامين و نصف

سن الوقوف: عامين

سن المشي: عامين و نصف

سن الحبو: عام و نصف

سن الجلوس: عام

النمو اللغوي:

كانت المناغاة غائبة و نطق الكلمة الاولى في سن 5 سنوات

الطفل اجتماعي و عصبي عدواني اثناء اللعب مع اقرانه، كما لديه اضطرابات سلوكية.

2-5-ادوات الدراسة:

1-المقابلة:

تعتبر اداة من ادوات جمع المعطيات و البيانات تكون على شكل حوار يطرح فيه الباحث الاسئلة للطرف الاخر من اجل الحصول على المعلومات الدقيقة

فقمنا بإجراء مقابلات مع امهات الحالات التي اخترناها من اجل التعرف على العينة اكثر من جميع النواحي و فهم علاقاتهم الاسرية، الشخصية، الاجتماعية... الخ

2-**بطارية تشخيص صعوبات الادراك البصري:**

صممت هذه البطارية من طرف الباحث السيد عبد الحميد سليمان السيد وهي تحتوي على 8 اختبارات فرعية تهدف لقياس مهارات الاساسية للإدراك البصري في ضوء نظرية الجشطلت حيث يعطى للطفل درجة 1 في الاجابة الصحيحة و درجة 0 في الاجابة الخاطئة مع حساب متوسط الزمن المستغرق في الاستجابة و يتضمن اختبار الادراك البصري الاختبارات الفرعية التالية:

- اختبار المطابقة
- اختبار التمييز الادراكي من حيث الشكل
- اختبار التمييز الادراكي من حيث الحجم
- اختبار الثبات الادراكي
- اختبار ادراك العلاقات المكانية
- اختبار التمييز بين الشكل و الارضية
- اختبار الاغلاق البصري
- اختبار التآزر البصري الحركي **(راحيس،2018،ص128-129)**

3- انشطة اللعب الرمزي:

جدول رقم(04): يبين الألعاب الخاصة بنشاطات اللعب الرمزي و الهدف منها

اسم اللعبة	الهدف منها
1.لعبة المتاهة	-التآزر البصري الحركي
2.لعبة الفرز	-تنمية مهارات التصنيف
3.لعبة التقليد	- تنمية التقليد و كذلك تنشيط الذاكرة البصرية.
4.لعبة التواصل البصري	-تنمية الادراك و التواصل البصري.
5.لعبة التعرف على الأشياء	-قياس قدرات الطفل
6.لعبة بناء الأشكال	-تنمية الإدراك البصري للأشكال و الاحجام و تصنيف الأشياء بأماكنها الصحيحة.
7.لعبة البازل	-تنمية الانتباه و التركيز عند الطفل و تساعد على تنمية الإغلاق البصري للأجزاء الناقصة.
8.لعبة إغماض العيون	-تنمية الإدراك البصري للتفاصيل الزائدة و الناقصة و التنشيط الذاكرة البصرية.

خلاصة :

تعتبر الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية أهم خطوة في البحث العلمي لأن من خلال نحدد الادوات التي سيتم استخدامها ، و لقد استخدمنا في دراستنا : اختبار الذكاء (رسم الرجل)، اختبار الإدراك البصري و نشاطات اللعب الرمزي.

الفصـــــل الســـــــادس : عرض و مناقشة و تحليل النتائج

تمهيد

1-عرض و تحليل النتائج

2-مناقشة النتائج

2-الخاتمة

3-توصيات و اقتراحات

1-عرض النتائج و تحليلها:

1-1-عرض نتائج اختبار الذكاء (رسم الرجل):

الجدول رقم(05): يبين معاملات الذكاء عند حالات

الحالات	العمر	الجنس	معامل الذكاء
الحالة01:ز.ص	11	ذكر	%54
الحالة02:م.ر	09	ذكر	%66
الحالة03:د.ف	13	أنثى	%46
الحالة04:ك.خ	8	أنثى	%75
الحالة05:ت.ع	14	ذكر	%42
الحالة06:ب.ع	13	ذكر	%53

1-2-تحليل نتائج الذكاء(رسم الرجل): لقد انحصرت نتائج اختبار رسم الرجل بين (75% كأعلى نسبة و 42% كأدنى نسبة) و تؤكد هذه النسب أن أفراد العينة ذو ذكاء خفيف أي يعانون من تخلف ذهني، ونرى أن هناك علاقة وطيدة بين عامل الذكاء و تأثيره على العديد من العديد من العمليات المعرفية من بينها الادراك البصري، حيث أكد العديد من الباحثون أن اطفال متلازمة داون ذو الذكاء المنخفض يعانون من صعوبات و مشاكل في العمليات المعرفية.

1-3-عرض و تحليل نتائج اختبار الادراك البصري(القياس القبلي):

الحالة01(:ز.ص)11سنة

الجدول رقم(06): يبين نتائج القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري للحالة الأولى

الاختبار/ البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة (18)	16
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل (16)	10
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	06
4.الثبات الإدراكي(09)	05
5.العلاقات المكانية(08)	06

6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	07
7.الإغلاق البصري(08)	06
8.التآزر البصري الحركي(09)	01

تحليل الجدول: من خلال الجدول رقم() نلاحظ من خلال الجدول ما يلي: أعلى نقطة تحصلت عليها في اختبار الادراك البصري القياس القبلي كانت في بند المطابقة حيث تحصلت على 16 من أصل 18 نقطة و تحصلت على 10 نقاط من أصل 16 في بند التميز الادراكي من حيث الشكل أما من حيث الحجم تحصلت على 6 اجابات صحيحة من 9، فيما يخص بند الثبات الادراكي كانت علامتها 5 من 9 و تحصلت على 6 نقاط في بند العلاقات المكانية من أصل 8 و من أصل 14 نقطة تحصلت الحالة على7 نقاط في بند التميز بين الشكل و الأرضية و في الإغلاق البصري كانت عدد نقاطها 6 من 8 و كأدنى علامة تحصل عليها في بند التآزر البصري الحركي حيث تحصل على نقطة واحدة من 9.

الحالة02: (م.ر) 9 سنوات

الجدول رقم(07):يبين نتائج القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري للحالة الثانية

الاختبار / البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة (18)	13
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	13
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	04
4.الثبات الإدراكي (09)	05
5.العلاقات المكانية(08)	03
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	05
7.الإغلاق البصري(08)	04
8.التآزر البصري الحركي(09)	02

تحليل الجدول: نلاحظ من خلال معطيات الجدول أن أعلى نقطة كانت 14 في بند المطابقة من 18 ،نقطة ثم تليها 13 اجابة صحيحة من 16 نقطة في بند التميز الإدراكي من حيث الشكل، أما من حيث الحجم تحصلت على 4 نقاط من أصل 9 و في بند الثبات الإدراكي تحصلت على 5 اجابات صحيحة من 9 و تحصل على نفس النقطة في بند التميز بين الشكل و الأرضية من أصل 14 نقطة، أما بالنسبة لبند العلاقات المكانية من 8 تحصلت الحالة على 3نقاط فقط ، و من أصل 8 نقاط في بند الإغلاق

البصري تحصلت على 4 اجابات صحيحة و كأدنى علامة كانت في بند التآزر البصري الحركي نقطتين من 9.

الحالة03: (د.ف) 13 سنة

الجدول رقم (08):يبين نتائج القياس القبلي لاختبار الادراك البصري للحالة الثالثة

الاختبار/ البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	12
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	11
3.التميز الإدراكي من حيث حجم(09)	06
4.الثبات الإدراكي(09)	03
5.العلاقات المكانية(08)	03
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	07
7.الإغلاق البصري(08)	01
8.التآزر البصري الحركي	01

تحليل الجدول: تحصلت الحالة في بند المطابقة على 12 اجابة صحيحة من أصل 18 و تعتبر أعلى علاماتها في الاختبار، بعدها تأتي نقطة بند التميز الإدراكي من حيث الشكل حيث تحصلت على 11 نقاط من 16، أما من حيث الشكل تحصلت على 6 نقاط من 9 ، و في بند الثبات الإدراكي تحصلت على 3 اجابات صحيحة من 9 و نفس النقطة تحصلت عليها في بند العلاقات المكانية من أصل 8، أما في بند التميز بين الشكل و الأرضة من 14 تحصلت على 7نقاط و كأدنى علامة تحصلت عليها في كلا من بند الإغلاق البصري حيث كانت علامة واحدة من أصل 8 و بند التآزر البصري الحركي أيضا كانت نقطة واحد من 9 نقاط.

الحالة04: (ك.خ)8سنوات

الجدول رقم(09):يبين نتائج القياس القبلي لاختبار الادراك البصري للحالة الرابعة

الاختبار/ البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	09

2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	10
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	05
4.الثبات الإدراكي(09)	04
5.العلاقات المكانية(08)	04
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	08
7.الإغلاق البصري(08)	06
8.التآزر البصري الحركي(09)	03

تحليل الجدول: في بند المطابقة تحصلت الحالة على 9 اجابات صحيحة من أصل 18 نقطة و في بند التميز الادراكي من حيث الحجم تحصلت من أصل 16 نقاط على 10 نقاط، أما من حيث الشكل كانت نقطتها 5 من 9، في بند الثبات الإدراكي تحصلت على 4 اجابات صحيحة من 9 و هي نفس نقطة بند العلاقات المكانية من أصل 8 نقاط، أما في بند التميز بين الشكل و الأرضية تحصلت الحالة على 8 نقاط من 14، و من أصل 8 نقاط تحصلت على 6اجابات صحيحة في بند الإغلاق البصري و آخر بند و هو التآزر البصري الحركي تحصلت من 9 نقاط على 3.

الحالة05: (ت.ع) 14 سنة

الجدول رقم(10): يبين نتائج القياس القبلي لاختبار الادراك البصري للحالة الخامسة

الاختبار / البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	11
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	09
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	03
4.الثبات الإدراكي(09)	02
5.العلاقات المكانية(08)	02
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	04
7.الإغلاق البصري(08)	05
8.التآزر البصري الحركي(09)	02

تحليل الجدول: نلاحظ أن في بند المطابقة تحصلت الحالة على 11 اجابات صحيحة من 18 نقطة و في التميز الإدراكي من حيث الشكل تحصلت الحالة على 9 نقاط من 16 نقطة، أما من حيث الحجم من

9 نقاط تحصلت على 3 اجابات صحيحة و نفس النقطة كانت في بند التآزر البصري الحركي، في بند الثبات الإدراكي تحصلت الحالة على نقطتين من 9 نقاط و نفس النقطة كانت في بند العلاقات المكانية من 8 نقاط، أما في بند التميز بين الشكل و الأرضية تحصلت الحالة على 4 اجابات صحيحة من 14 نقطة و تحصلت على 5 نقاط من 8 في بند الإغلاق البصري.

الحالة06: (ب.ع)13 سنة

الجدول رقم(11): يبين نتائج القياس القبلي لاختبار الادراك البصري للحالة السادسة

الاختبار/ البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	14
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل (16)	10
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	05
4.الثبات الإدراكي(09)	03
5.العلاقات المكانية(08)	03
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	10
7.الإغلاق البصري(08)	03
8.التآزر البصري الحركي(09)	04

تحليل الجدول: في البند الاول من الاختبار تحصلت الحالة على 14 اجابة صحيحة من 18 نقطة و في بند التميز الإدراكي من حيث الشكل تحصل من 16 نقطة من10 ، أما من حيث الحجم تحصلت على 5 نقاط من 9 و في بند الثبات الإدراكي تحصلت على 3 اجابات صحيحة من 9 و نفس العلامة كانت في كلا من بند العلاقات المكانية و الإغلاق البصري من أصل 8 نقاط، أما بالنسبة لبند التميز بين الشكل و الأرضة تحصلت الحالة على 10 نقاط من 14 نقطة و في بند التآزر البصري الحركي تحصلت على 4 اجابات صحيحة من 9نقاط.

ملاحظة: نلاحظ في القياس القبلي لاختبار الإدراك البصري ان النتائج كانت نوعا ما متقاربة بين الحالات خاصة في بند المطابقة حيث أن أغلبية الحالات تمكنوا منه أما النتائج في بند التآزر البصري الحركي كانت متدنية عند أغلب الأطفال، اما بالنسبة للبنود الأخرى كل حالة و كانت لها علامتها الخاصة بها حسب كل طفل كما هو موضح سابقا.

1-4-عرض نتائج أنشطة اللعب الرمزي:

الجدول رقم(12):يبين نشاطات اللعب الرمزي و أدواتها و الهدف منها

اسم اللعبة	الأداة	الهدف
1.لعبة المتاهة	لعبة تحتوي على مجموعة كرات صغيرة ألوانها مختلفة و يوجد طرق متشابكة ببعضها البعض يجب على الطفل ان يقوم باجتيازها ليصل إلى الطريق الصحيح.	- تأزر بصري حركي.
2.لعبة الفرز	مجموعة من الكرات تكون بعضها في نفس اللون و الأخرى مختلفة يقوم الطفل بفرزها على حسب لونها.	- تنمية مهارات التصنيف
3.لعبة التقليد	لعبة تركيبية نقوم بتركيبها أمام الطفل ثم نفككها و نطلب منه إعادة تركيبها بنفس الشكل ة هكذا.	- تنمية التقليد و كذلك تنشيط الذاكرة البصرية.

4.لعبة التواصل البصري	بواسطة مثير ضوئي نقوم بتسليط الضوء على الجدار و يفضل أن تكون الغرفة مظلما قليلا و نطلب من الطفل ان يمسك بالضوء ثم نغير الجدار نحو مثلا طاولة ثم نحو وجهي ثم نحوه و نقول له ها انت هنا.	-تنمية الادراك و التواصل البصري.
5.لعبة التعرف على الأشياء	مجموعة من البطاقات تحمل اشياء نستعملها في الحياة اليومية مثل مشط' فرشاة أسنان... و غيرها	-قياس قدرات الطفل
6.لعبة بناء أشكال	مجموعة من الألعاب التركيبية أو القريصات نقوم بصنع أشكال هندسية.	-تنمية الإدراك البصري للأشكال و الاحجام و تصنيف الأشياء بأماكنها الصحيحة.
7.لعبة البازل	لوحة تحتوي على مجموعة من القطع الصغيرة يقوم الطفل بإلصاقها مع بعضها البعض ليعطينا صورة تدل على شيء محدد.	-تنمية الانتباه و التركيز عند الطفل و تساعد على تنمية الإغلاق البصري للأجزاء الناقصة.
8لعبة اغماض العيون.	نقوم بإغماض اعين الطفل ثم نضع على وجهنا مرة نضع نظارة مرة نضع شيء ملون مرة قبعة.... حيث في كل مرة يفتح الطفل عينه يجب أن يلاحظ التغير.	-تنمية الإدراك البصري للتفاصيل الزائدة و الناقصة و التنشيط الذاكرة البصرية.

1-5-تحليل نتائج انشطة اللعب الرمزي:

الحالة01: (ز.ص) من خلال نشاطات اللعب الرمزي التي قمنا لاحظنا ما يلي:

1.لعبة المتاهة: مع انها لم تكن مرغوبة عند الحالة لأن في البداية كانت تقوم بإيصال جميع الكرات في مرة واحدة لكن بعدما لعبنها أمامها بدأت بإيصال كل كرة لوحدها و بشكل سريع

2.لعبة الفرز: في بداية اللعبة كانت ترفض الحالة فرز الكرات فقمنا بتركها لوحدها مع اللعبة فبدأت بفرز الكرات لكن فقط الألوان المكتسبة عندها و هي الأحمر و الأزرق.

3.لعبة التقليد: كانت من بين الألعاب التي اجدتها الحالة و حتى بدون مساعدة حيث كانت تقوم بإعادة تقليد الأشكال التي نقوم بتركيها بطريقة صحيحة و كنا في كل مرة نزيد في درجة التعقيد

4.لعبة التواصل البصري: أجدت الحالة هذه اللعبة و كانت من الألعاب المرغوبة لأنه يوجد فيها نوع من الحركة.

5.لعبة التعرف على الأشياء: لقد تعرفت الحالة على جميع ادوات النظافة منها: فرشاة الشعر و الأسنان ، منشفة، معجون الأسنان ، صابون، مجفف شعر.. كانت تنطق بعضها و بعض الأخر تقوم يا إما بإصدار أصوات مثل مجفف الشعر أو مثلا في فرشاة الأسنان تقوم بوضع يدها على أسنانها.

6.لعبة بناء الأشكال: لك تجيد الحالة هذه اللعبة و حتى بعد التكرار و التحفيز لم تتمكن منها

7.لعبة البازل: لم تتمكن منها كثيرا حيث كنا نقوم بمساعدتها من خلال امساك بيد الحالة و وضع القطعة في مكانها الصحيح.

8.لعبة إغماض العيون: كانت الحالة فورا ما تتعرف على الشيء الجديد ،حيث كانت جد متجاوبة مع اللعبة.

الحالة 02: (م.ر): بعدما قمنا بتطبيق النشاطات فلاحظنا ما يلي:

1.لعبة المتاهة: تمكنت الحالة من هذه اللعبة إلا أنها كانت جد بطيئة و هذا راجع سببه إلى ان الحالة تعاني من مشاكل في النظر.

2.لعبة الفرز: لم تستطيع فرز الألوان إلا الكرات التي باللون الأحمر لكن بعدما قمنا بمثال و قمنا بتحفيزها أصبحت تقوم بفرز اللون الأزرق و الأصفر.

3.لعبة التقليد: كانت من ألعاب التي أبدت التي أبدت فيها الحالة تجاوب كبير حيث كانت تقلد معظم الأشكال.

4.لعبة التواصل البصري: تجاوبت الحالة مع اللعبة لكن كانت تجد صعوبة في إمساك الضوء لأن الحالة تعاني من نقص في النظر.

5.لعبة التعرف على الأشياء: لقد تعرفت الخالة على جميع الأشياء التي عرضناها عليها.

6.لعبة بناء الأشكال: قامت بناء و مثلث

7.لعبة البازل: لم تستطيع القيام بها فقمنا بنفس ما قمنا به مع الحالة السابقة بإمساك يد الحالة و وضع القطعة في مكانها.

8.لعبة اغماض العيون: اجادت الحالة هذه اللعبة و خصوصا أن الأشياء التي منا نضعها مثيرة للنظر فكانت متجاوبة مع اللعبة.

الحالة03: (ف.د): لاحظنا ما يلي خلال تطبيق نشاطات اللعب الرمزي

1.لعبة المتاهة: في بداية لم تكن لديها رغبة باللعب أو التجاوب معنا لأنها نوعا ما مدللة لكن بعد ما كسبنا ثقتها من خلال تحفيزها بدأت باللعب معنا و خلال وقت قصير قامت بإيصال جميع الكرات و واحدة ب واحدة.

2.لعبة الفرز: بعد العديد من التكرارات و المحاولات أفرزت فقط اللون الأحمر.

3.لعبة التقليد: لم تستطيع تقليد الأشكال فقمنا بمساعدتها بإمساك يدها و تركيب الأشكال.

4.لعبة التواصل البصري: كانت جد متحمسة في هذه اللعبة حيث في كل مرة استطاعت أن تمسك بالمثير الضوئي.

5.لعبة التعرف على الأشياء: في هذه العبة تعرفت الحالة على جميع الأشياء خاصة التي تخص الحياة اليومية.

6.لعبة بناء الأشكال: تكمنت من بناء مربع و مثلث و دائرة.

7.لعبة البازل: كانت صعبة عليها نوعا ما و لم ترغب بالقيام بها.

8.لعبة إغماض العيون : تجاوبت معها و كانت في كل مرة تطلب منا تكرارها .

الحالة04: (ك.خ) من خلال تطبيق نشاطات اللعب الرمزي لاحظنا ما يلي:

1.لعبة المتاهة: كانت من أكثر الحالات التي تجاوبت معها الحالة ، في البداية لم تفهم بضبط لكن عندما قمنا باللعبة أمامها فورا قامت بها و بشكل سريع.

2.لعبة الفرز: في هذه اللعبة كانت الحالة غير قادرة على فرز جميع الكرات إلا بعض منها لأن كانت تعرف ألوانها مثل الأزرق و الأحمر.

3.لعبة التقليد: لم تكن في بداية الأمر تقلد الشكل الذي قمنا بتركيبه بشكل صحيح لكن كررنا العديد من المرات فكانت تستطيع تقليد الأشكال البسيطة لكن عندما بدانا في التعقيد لم تستطيع.

4.لعبة التواصل البصري: في البداية لم تقبل اللعب معنا لأن الحالة خجولة بعض الشيء لكن بعدما قمنا بتشجيعها و كذلك جعلنا الاطفال الآخرين المشاركة معها في هذه اللعبة أبدت تجاوبا و قامت بإمساك المثير الضوئي في كل مرة.

5.لعبة التعرف على الأشياء: عرضنا على الحالة مجموعة من الصور و البطاقات الخاصة بالحياة اليومية مثلا أدوات النظافة أو صور لحيوانات مألوفة لها أو صور عن الأكل استطاعت أن تتعرف على أغلبيتها.

6.لعبة بناء الأشكال: لم تتمكن من بناء جميع الأشكال المطلوبة منها إلا المربع و المثلث.

7.لعبة البازل: وجدت الحالة نوع من الصعوبة لكن استطاعت أن تضع قطع كبيرة الشكل في مكانها الصحيح اما الصغيرة فكانت بمساعدتنا.

8.لعبة إغماض العيون: في البداية كانت الحالة خجولة فلم تكن تركز مع الأشياء الجديدة لكن بعدما قمنا بتكرار و أصبحنا نلتقي بها تقريبا كل يوم أبدت رغبة في اللعب.

الحالة05: (ت.ع) و كانت الملاحظات كما يلي:

في البداية الحالة رفضت اللعب و التواصل معنا بأي شكل من الأشكال و كذلك كانت لديها نوع من التصرفات العدوانية لكن بدأنا شيئا فشيئا التقرب منها و ذلك عن طريق اعطائها لعبتها المفضلة أو قطعة من الحلوى .

1.لعبة المتاهة: كانت الحالة كنا سبق الذكر ترفض اللعب او التواصل لكن بعدما كنا نحفزها و نشجعها كذلك نقوم بمشاركة اللعبة مع الأطفال الأخرين أبدت نوع من التجاوب و قامت بإيصال الكرات لكن بعد عدة محاولات.

2.لعبة الفرز: لم تستطيع الحالة من فرز جميع الكرات فقط الكرات ذات اللون الأحمر.

3.لهبة التقليد: بعد العديد من التكرارات و مساعدات أصبحت الحالة قادرة على إعادة تقليد الأشكال التي قمنا بتركيبها لكن عندما بدأنا التدرج في الصعوبة لم تتمكن من ذلك.

4.لعبة التواصل البصري: و هذه كانت أكثر لعبة تجاوبت فيها الحالة لأن فيها حركة و كانت في كل مرة تمسك بالمثير الضوئي.

5.لعبة التعرف على الأشياء: لم تتمكن من التعرف على جميع البطاقات المعروضة عليها إلا البطاقات الخاصة بأدوات التنظيف كالمشط، فرشاة الأسنان، معجون الأسنان...

6.لعبة بناء الأشكال: تمكنت الحالة من بناء شكل مربع و دائرة.

7.لعبة البازل: وجدت الحالة صعوبة في هذه اللعبة و عندما أردنا مساعدتها عن طريق إمساك يدها و وضع القطع في مكانها رفضت ذلك و بدأت بوضعها لكن بشكل خاطئ.

8.لعبة إغماض العيون: كانت اللعبة جد مرغوبة من طرف الحالة و تجاوبت معنا بشكل جيد .

الحالة06:(ب.ع) من خلال تطبيق نشاطات اللعب الرمزي لاحظنا ما يلي:

1.لعبة المتاهة : كانت الحالة جد متجاوبة معنا في هذه اللعبة فقامت بها بشكل صحيح و سريع.

2.لعبة الفرز: كانت الحالة متمكنة من اللعبة لكن كان تركيزها مشتت نوعا ما لكن بعد عدة تكرارات بدأت في التركيز والفرز بشكل صحيح.

3.لعبة التقليد: كانت الحالة تستطيع إعادة تركيب الأشكال التي نركبها و حتى بعدما قمنا بزيادة التعقيد.

4.لعبة التواصل البصري: كانت من بين الالعاب المرغوبة لأن الحالة تتمتع بنشاط عالي و كانت اجتماعية.

5.لعبة التعرف على الأشياء: تعرفت على جميع الصور و البطاقات .

6.لعبة بناء الأشكال: في الاول الحالة وجدت صعوبة لأنها لم تكن مركزة معنا ثم بعد ذلك أبدت اهتماما و قامت ببناء مثلث و دائرة و مربع.

7.لعبة البازل: كانت تستطيع فقط وضع القطع الكبيرة في مكانها الصحيح أما الصغيرة كانت بمساعدتنا.

8.لعبة إغماض العيون: كانت متجاوبة معها جدا و في كل مرة تتعرف على الشيء الجديد

1-6-عرض و تحليل نتائج اختبار الإدراك البصري:(القياس البعدي)

الحالة01: (ز.ص) 11 سنة

الجدول رقم (13): يبين نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة الأولى

الاختبار / البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	18
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	11
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	08
4.الثبات الإدراكي(09)	05
5.العلاقات المكانية(08)	07
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	12
7.الإغلاق البصري(08)	06
8.التآزر البصري الحركي(09)	04

تحليل الجدول: و بعد ما تم تطبيق اختبار الادراك البصري القياس البعدي تحصلنا على النتائج التالية : لقد لاحظنا تقدم في العلامات في جميع البنود نبدأ ببند المطابقة فلقد تحصلت الحالة على العلامة الكاملة في هذا البند وهي 18 اجابة صحيحة و في بند الإدراك البصري من حيث الشكل تحصلت الحالة على

11 اجابة صحيحة و اما من حيث الحجم فتحصلت على 8 اجابات صحيحة، و في بند العلاقات المكانية تحصلت على 7 نقاط أما في التميز بين الشكل و الأرضية فكانت عدد الاجابات الصحيحة 12 نقطة ، و في بند التآزر البصري الحركي بعدما كانت عدد اجاباتها نقطة واحدة تحصلت في هذه المرة على 4 نقاط ، أما بالنسبة لبند الثبات الإدراكي و الإغلاق البصري فلم يتغير عدد الاجابات.

الحالة02: (م.ر) 9 سنوات

الجدول رقم(14):يبين نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة الثانية

الاختبار / البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	15
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	13
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	06
4.الثبات الإدراكي(09)	05
5.العلاقات المكانية(08)	06
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	10
7.الإغلاق البصري(08)	06
8.التآزر البصري الحركي(09)	05

تحليل الجدول: و بعد تطبيق اختبار الادراك البصري القياس البعدي تحصلنا على النتائج التالية: كان هناك تقدم ملحوظ في أغلبية بنود الاختبار نبدأ أولا ببند المطابقة تحصلت على 15 نقطة و في بند التميز الإدراكي من حيث الشكل لم تتغير النقطة ظلت كما هي 13 نقطة، اما من حيث الحجم أصبحت عدد الاجابات الصحيحة 6 نقاط ، و في بند الثبات الإدراكي تحصلت على 5 نقاط كما في القياس القبلي، و في بند العلاقات المكانية تحصلت على 6 اجابات صحيحة و في بند التميز بين الشكل و الأرضية أصبحت عدد الاجابات الصحيحة 10 نقاط أما في بند الإغلاق البصري تقدمت نقطتها إلى 6 نقاط و أخر بند التآزر البصري الحركي تحصلت الحالة في هذه المرة على 5 نقاط.

الحالة03: (د.ف) 13 سنة

الجدول رقم(15): يبين نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة الثالثة

الاختبار / البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	14
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	13
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	07
4.الثبات الإدراكي(09)	04
5.العلاقات المكانية(08)	03
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	10
7.الإغلاق البصري(08)	04
8.التآزر البصري الحركي(09)	03

تحليل الجدول: بعد ما تم تطبيق القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري تحصلنا على النتائج التالية: لقد لاحظنا تقدم في جميع بنود الاختبار إلا بند العلاقات المكانية فظلت نقطتها كما هي 3 نقاط، اما في بند المطابقة فلقد تحصلت في هذه المرة على 14 اجابة صحيحة و في بند التميز الإدراكي من حيث الشكل تحصلت على 13 نقطة ، أما من حيث الحجم تحصلت على 7 نقاط و في بند الثبات الإدراكي تحصلت الحالة على 4 اجابات صحيحة، أما فيما يخص بند التميز بين الشكل و الأرضية تحصلت على 10 نقاط و في بند الإغلاق الصري عدد اجاباتها الصحيحة كانت 4 نقاط و في بند التآزر البصري الحركي تحصلت على 3 نقاط

الحالة04: (ك.خ) 8 سنوات

الجدول رقم(16): يبين نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة الرابعة

الاختبار / البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	14
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	12
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	07
4.الثبات الإدراكي(09)	07
5.العلاقات المكانية(08)	04
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	10
7.الإغلاق البصري(08)	06

8.التآزر البصري الحركي(09)	05

تحليل الجدول: بعد تطبيق القياس البعدي للإدراك البصري كانت النتائج كما يلي:

تحصلت في بند المطابقة على 14 نقطة و في بند التميز الإدراكي من حيث الشكل تحصلت على 12 نقطة أما من حيث الحجم تحصلت على 7 نقاط، في بند الثبات الإدراكي كانت عدد اجاباتها الصحيحة 7 ، أما في بند العلاقات المكانية ظلت النقطة على حالها 4 نقاط و نفس الشيء بالنسبة لبند الإغلاق البصري لم تتغير النقطة تحصلت على 6 نقاط في القياس القبلي و البعدي، فيما يخص بند التميز بين الشكل و الأرضية تحصلت الحالة على 10 نقاط و في بند التآزر البصري الحركي تحصلت على 5 اجابات صحيحة.

الحالة 05:(ت.ع)14سنة

الجدول رقم(17): يبين القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة الخامسة

الاختبار / البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	11
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	10
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	04
4.الثبات الإدراكي(09)	02
5.العلاقات المكانية(08)	02
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	06
7.الإغلاق البصري(08)	06
8.التآزر البصري الحركي(09)	03

تحليل الجدول: بعد تطبيق القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري تحصلنا على النتائج التالية: في بند المطابقة لم تتغير نقطتها ظلت كما هي 11 نقطة ، أما في بند التميز الإدراكي من حيث الشكل تحصلت على 10 نقاط اما من حيث الحجم تحصلت على 4 اجابات صحيحة، بالنسبة لبند الثبات الإدراكي لم تتغير عدد اجاباتها و بقيت كما هي نقطتين و نفس شيء في بند العلاقات المكانية و التآزر البصري الحركي لم تتغير نقاطها' أما في بند التميز بين الشكل و الأرضية تحصلت على 6 نقاط وفي بند الإغلاق البصري تحصلت على 6 نقاط أيضا.

الحالة06: (ب.ع) 13 سنة

جدول رقم(18): يبين نتائج القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري للحالة السادسة

الاختبار / البند	الإجابات الصحيحة
1.المطابقة(18)	18
2.التميز الإدراكي من حيث الشكل(16)	13
3.التميز الإدراكي من حيث الحجم(09)	07
4.الثبات الإدراكي(09)	05
5.العلاقات المكانية(08)	04
6.التميز بين الشكل و الأرضية(14)	13
7.الإغلاق البصري(08)	04
8.التآزر البصري الحركي(09)	06

تحليل الجدول : بعد تطبيق القياس البعدي لاختبار الادراك البصري تحصلنا على النتائج التالية: لقد لاحظنا ان هناك تقدم في جميع بنود الاختبار نبدأ اولا ببند المطابقة فلقد تحصلت الحالة على العلامة الكاملة 18 نقطة، اما في بند التميز الإدراكي كم حيث الشكل تحصلت الحالة على 13 اجابة صحيحة و من حيث الحجم تحصلت على 6 نقاط ، اما في بند الثبات الإدراكي تقدمت عدد الاجابات الصحيحة إلى 5 نقاط و في بند العلاقات المكانية تحصلت الحالة في هذه المرة على 4 نقاط، فيما يخص بند التميز بين الشكل و الأرضية كانت عدد اجاباتها 13 نقطة و في بند التآزر البصري الحركي تحصلت على 7 نقاط و في بند الإغلاق البصري كانت عدد اجاباتها الصحيحة 4 نقاط.

-حساب المتوسط الحسابي لاختبار الإدراك البصري للقياسين القبلي و البعدي:

جدول رقم(19): يبين نتائج المتوسط الحسابي للقياس القبلي و البعدي لاختبار الادراك البصري (بعد تطبيق أنشطة اللعب الرمزي)

الحالات	المتوسط الحسابي للقياس القبلي	المتوسط الحسابي للقياس البعدي
ز-ص	7.12	9
ر-م	6.25	8.25

ف–د	5.5	7.25
ك–خ	6.12	8.12
ت–ع	4.87	5.5
ب–ع	6.12	8.75

–تحليل النتائج:

الحالة01: (ز–ص) من اجل التأكد من وجود فرق بين القياس القبلي و القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي تحصلنا على النتائج التالية في القياس القبلي كان المتوسط الحسابي للحالة 7.12 أما في القياس البعدي ارتفع إلى 9، و هذا يدل على ارتفاع مستوى الادراك البصري للحالة بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي

الحالة02: (ر–م) بعد ما قمنا بحساب المتوسط الحسابي للقياسين البعدي و القبلي بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي كان هناك فرق بين القياسين حيث تحصلت الحالة في القياس القبلي على 6.25 أما في القياس البعدي تحصلت على 8.25 و هذا يدل على ارتفاع مستوى الإدراك البصري بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي.

الحالة03:(د.ف) بعد ما قمنا بحساب المتوسط الحسابي للقياسين البعدي و القبلي بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي كان هناك فرق بين القياسين حيث تحصلت الحالة في القياس القبلي على 5.5 أما في القياس البعدي تحصلت على7.25 و هذا يدل على ارتفاع مستوى الإدراك البصري بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي.

الحالة04:(ك–خ) بعد ما قمنا بحساب المتوسط الحسابي للقياسين البعدي و القبلي بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي كان هناك فرق بين القياسين حيث تحصلت الحالة في القياس القبلي على 6.12 أما في القياس البعدي تحصلت على 8.12 و هذا يدل على ارتفاع مستوى الإدراك البصري بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي.

الحالة05: (ت–ع) من اجل التأكد من وجود فرق بين القياس القبلي و القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي تحصلنا على النتائج التالية في القياس القبلي كان المتوسط

الحسابي للحالة 4.87 أما في القياس البعدي ارتفع إلى5.5، و هذا يدل على ارتفاع مستوى الادراك البصري للحالة بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي.

الحالة 06:(ب–ع) من اجل التأكد من وجود فرق بين القياس القبلي و القياس البعدي لاختبار الإدراك البصري بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي تحصلنا على النتائج التالية في القياس القبلي كان المتوسط الحسابي للحالة 6.12 أما في القياس البعدي ارتفع إلى 8.75، و هذا يدل على ارتفاع مستوى الادراك البصري للحالة بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي.

2–مناقشة و تفسير النتائج في ضوء الفرضية:

بعد عرض النتائج المتحصل عليها سيتم مناقشتها و تفسيرها في ضوء الإطار النظري (الفرضية):

بما ان موضوع دراستنا يدور حول دور اللعب الرمزي في تنمية الإدراك البصري عند المصابين بمتلازمة داون، يمكننا القول بان هذه الفرضية صحيحة و هذا بناءا على النتائج التي تحصلنا عليها من خلال تطبيقنا اختبار الإدراك البصري قبل و بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي ، و هذا ما أسفرت عليه نتائج المتوسط الحسابي الدالة على وجود فروق بين القياس القبلي و البعدي، حيث أظهرت الحالات القدرة على المطابقة بين الصور و استوعبت الاختلاف بينها و كذلك كان لها نوع من القدرة على التعرف و استرجاع الصور، كما استطاعت التميز الإدراكي بين الأشكال و الأحجام و تمكنت من تصنيف الألوان، و نشير أيضا إلى وجود عاملين أخرين كان لهما دور فعال في مساعدة الحالات على استيعاب التعليمات و هما التكرار و الحضور الدائم للأطفال و على ضوء ما سبق لقد اتفقت دراستنا مع دراسة (مصباح و حسان 2021) حيث توصلت نتائجها إلى ان اللعب يساهم في بناء و تنمية شخصية الطفل من مختلف جوانبها الجسمية ، العقلية، المعرفية، الاجتماعية و الانفعالية، و لقد توصلت دراسة (فاين و آخرون 1991) إلى وجود علاقة بين النمو المعرفي و نمط اللعب. و اعتمادا على النتائج و الدراسات تم اثبات الفرضية التي مفادها أن للعب الرمزي دور في تنمية الإدراك البصري عند المصابين بمتلازمة داون.

الخاتمة:

يعتبر اللعب الرمزي الوسيلة المثالية التي يتخيل فيها الصغار أنفسهم أشخاص أخرين و تساعدهم على انشاء تمثيلات عقلية من شأنها أن تساعدهم في التأقلم مع المواقف المستقبلية ،و نحن بدورنا قمنا بتسليط الضوء على فئة الأطفال المصابين بمتلازمة داون نظرا لما يعانونه من اضطرابات و صعوبات في العديد من الجوانب خاصة الجانب المعرفي، و من خلال دراستنا الميدانية لستة حالات يعانون من متلازمة داون تتراوح أعمارهم من 8 سنوات إلى 14 سنة على مستوى المركز النفسي البيداغوجي ، و اعتمادا على نتائج تطبيقنا لمقياس الادراك البصري قبل و بعد تطبيق نشاطات اللعب الرمزي يمكننا القول أن لهذا الأخير دور في تنمية الادراك البصري عند فئة متلازمة داون و هذا لأن الحالات حققت نتائج جيدة في القياس البعدي مقارنة بالقياس القبلي لنشاطات اللعب الرمزي، و عليه تأكدنا من صحة الفرضية حيث أن للعب الرمزي دور في تنمية الادراك البصري عند متلازمة داون.

توصيات و اقتراحات:

- يجب توفير الادوات و المعدات اللازمة لعمل المختص الأرطوفوني في المراكز المختصة.
- زيادة عدد المختصين الأرطوفونيين و النفسانيين في مثل هذه المراكز.
- وضع برامج ارشادية الخاصة بوالدين الأطفال المصابين بمتلازمة داون و توجيههم لتقبل حالات اطفالهم و حثهم على كيفية التعامل معهم.
- ضرورة التدخل المبكر و ادماج الطفل في المراكز المخصصة في الوقت المناسب.
- ضرورة زيادة و تكثيف عدد المراكز البيداغوجية للتكفل بالأطفال المعوقين ذهنيا على مستوى كل دائرة ليسهل التنقل اليها.
- توعية الاولياء بأهمية اللعب الهادف عند الاطفال من هذه الفئة.
- فتح المجال لهذه الفئة (متلازمة داون) للاندماج في المجتمع.

قـــــائمـــة المراجـــــــع

قائمة المراجـــــــع:

أ. مراجع باللغة العربية:

-العجمي، بن ناصر العجمي و الوكيل، أحمد صالح أنور(2019). ***متلازمة داون نصائح و ارشادات***. مكتبة الملك فهد الوطنية للنشر و التوزيع، الطبعة الأولى، السعودية.

-السرطاوي، عبد العزيز و الصمادي، جميل(1998). ***الإعاقات الجسمية و الصحية***. مكتبة الفلاح للنشر و التوزيع، دون طبعة، دبي.

-الزريقات ،فرج ابراهيم عبد الله(2012).***متلازمة داون و الاعتبارات التأهيلية***. دار وائل للنشر و التوزيع، الطبعة الأولى، عمان.

-السيد، الحلبي شريف محروس(2014). ***العوامل المؤثرة على التحيز في الإدراك الاجتماعي لدى الإداريين العاملين في وزارة التربية و التعليم في قطاع غزة***.(غير منشورة). مذكرة لنيل شهادة الماجستير، كلية التجارة . جامعة غزة، فلسطين، 2014.

-الزغلول، رافع النصير و الزغلول ،عبد الرحيم. ***علم النفس المعرفي***. دار الشروق للنشر و التوزيع، دون طبعة، عمان ،الأردن.

-الزيات، فتحي مصطفى(1998). ***الاسس النظرية و التشخيصية و العلاجية، اضطراب العمليات المعرفية و القدرات الاكاديمية ،سلسلة علم النفس المعرفي*** .دار الوفاء للطباعة و النشر و التوزيع، دون طبعة، مصر.

-النعاس، غريب. ***الذاكرة البصرية و علاقتها ببعض ابعاد الادراك البصري لدى عينة من الاطفال المصابين بعرض داون و الاطفال العاديين***، المجلة الجزائرية للطفولة و التربية، جامعة البليدة ، الجزائر.

- ابو المكارم، فؤاد(2004). ***أسس الادراك البصري للحركة***. مكتبة الدار العربية للكتاب ،الطبعة الاولى ،القاهرة.

-الداهري، احمد صالح(2011).***علم النفس الارشادي نظرياته واساليبه الحديثة***. دار وائل للنشر، الطبعة الثانية، عمان.

– الكريديس، بن عبد العزيز اميرة و باحاذق ،عمر رجاء(2019). ***الاستغراق في اللعب عند اطفال الروضة و علاقته ببعض مهارات الطلاقة لديهم.*** مجلة كلية التربية، جامعة الازهر، العدد 183 الجزء3.

–العيايدي، منتصر مسامح محمد بديني(2020). ***فاعلية برنامج قائم على الايبلز في تحسين اللعب الرمزي للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد*** .(غير منشورة). مذكرة لنيل شهادة الماجستير في التربية، كلية الدراسات العليا للتربية ،مصر.

– الشرقاوي، محمد انور(2004). ***العمليات المعرفية و تناول المعلومات*** . مكتبة الانجلو المصرة، دون طبعة ، القاهرة، مصر.

– السيد، كامل الشربيني منصور(2009). ***خصائص المتخلفين عقليا (الجسمية و الاجتماعية و اللغوية و المهنية).*** دار الوفاء للطباعة و النشر، الطبعة الأولى، الإسكندرية ،مصر.

–القمش، نور مصطفى(2013). ***الاعاقات المتعددة*** . دار المسيرة للنشر و التوزيع ،الطبعة الثالثة ،عمان الاردن.

–بلهوشات ،كريم(2009). ***اثر البرامج البيداغوجية على نمو الادراك البصري للأشكال الهندسية عند اطفال مصابون بتناذر داون.*** (غير منشورة). مذكرة لنيل شهادة الماجستير في الارطوفونيا، كلية العلوم الاجتماعية و الإنسانية، جامعة الجزائر.

–جلاب، مصباح و بعايري، حسان(2021). ***أهمية اللعب في حياة الطفل و وظائفه و نظرياته و أدواره التربوية و الاجتماعية*** . مجلة الراصد للدراسات العلوم الاجتماعية، جامعة المسيلة الجزائر، العدد 1 المجلد 1.

–جعفر، غسان(2001). ***التخلف العقلي عند الأطفال***. دار الحرف العربي للطباعة و النشر ،بيروت لبنان.

– حولة، محمد(2009). ***الاطوفونيا علم الاضطرابات اللغة و الكلام و الصوت*** . دار الهومة للنشر و التوزيع، الطبعة الثالثة، الجزائر.

-حسين، العرعير محمد مصباح(2017). ***الصحة النفسية لدى امهات ذوي متلازمة داون في قطاع غزة وعلاقتها ببعض المتغيرات***.(غير منشورة). مذكرة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس، غزة.

-.حجاج، محمد الأمين(2011). ***العلاقة بين السيطرة الدماغية و اضطراب الادراك البصري لدى تلاميذ من ذوي صعوبات تعلم الرياضيات***.(غير منشورة). مذكرة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس العصبي، كلية العلوم الانسانية و الاجتماعية، جامعة الجزائر2.

-حمدان، محمد(2017). ***خصائص اللعب الشائعة لدى اطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وعلاقتها ببعض المتغيرات***. مجلة جامعة النجاح للأبحاث ،جامعة تبوك،السعودية،المجلد31.

-دوايدار، عبد الفتاح(1999). ***مناهج البحث العلمي في علم النفس***. دار المعرفة الجامعية، الطبعة الثانية، الاسكندرية، مصر.

-راغب، أحمد رحاب(2009). ***العمليات المعرفية و المعاقين سمعيا***. دار الوفاء لدنيا الطباعة و النشر، الطبعة الاولى، الاسكندرية، مصر.

-ربا، محمود ياسين(2014). ***أثر إدراك الألوان في تحسين عملية الاسترجاع***.(غير منشورة). رسالة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس التربوي ،كلية التربية ،جامعة دمشق.

- روان، احمد(2020). ***أهم العمليات المعرفية في علم النفس المعرفي*** ،تم الاطلاع عليه في 02 -04- 2022 من موقع www.e3arabi.com.

- راحيس، براهيم. ***أثر برنامج محوسب قائم على الالعاب العقلية في تنمية الادراك البصري لدى اطفال 9 سنوات***. مجلة التنمية البشرية، جامعة حسيبة بن بوعلي،الشلف،الجزائر ،العدد11،2018.

- رضا، رزق ابراهيم حبيب ابتهال(2017). ***برنامج لتنمية الادراك الحس حركي لدى اطفال ذوي متلازمة داون***.(غير منشورة). مذكرة لنيل شهادة الماجستير في فلسفة التربية، جامعة القاهرة.

-سلوى، محمد عبد الباقي(2005). ***اللعب بين النظرية و التطبيق***. مركز الاسكندرية للكتاب، مصر.

-سهير، محمد سلامة شاش(2001). ***اللعب و تنمية اللغة لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية***. دار القاهرة للنشر و التوزيع، الطبعة الأولى، مصر.

-صوالحة، احمد محمد(2004). ***علم نفس اللعب***. دار المسيرة للنشر و التوزيع و الطباعة، الطبعة الأولى ،جامعة اليرموك.

-طاع الله، حسينة(2008). ***الادراك البصري للأشكال لدى المعوقين عقليا***.(غير منشورة). مذكرة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس، كلية الآداب و العلوم الانسانية و الاجتماعية، جامعة الحاج لخضر، باتنة، الجزائر.

-عبد الهادي، نبيل، نادية بن مصطفى(2004). ***التفكير عند الاطفال***. دار الصفاء للنشر و التوزيع، الطبعة الأولى ،عمان، الاردن.

-عبد الخالق، أحمد محمد(1990). ***أسس علم النفس***. دار المعرفة الجامعية للطبع و النشر، الطبعة الثالثة، الاسكندرية، مصر.

-صياح، عبد الله منصور. ***فاعلية برنامج تدريبي في تنمية بعض مهارات الادراك البصري***، مجلة علوم التربية، جامعة الخليج العربي، مملكة البحرين.

- فاضل، ريما مالك(2015). ***فاعلية برنامج تدريبي باستخدام اللعب في تنمية بعض مهارات التواصل اللغوي لدى الاطفال ذوي اضطراب التوحد***.(غير منشورة). بحث مقدم لنيل شهادة الماجستير في تقويم اللغة و الكلام، كلية التربية جامعة دمشق.

-فرحات فاطمة الزهراء(2018). ***التخلف العقلي و دوره في تأخر الكلام عند فئة متلازمة داون***. التعليمية، جامعة حسيبة بن بوعلي ،الشلف الجزائر، المجلد 5، العدد15.

-قعدان، احمد هنادي(2014). ***الاضطرابات الانفعالية و السلوكية عند داون سيندروم***. دار وائل للنشر و التوزيع، الطبعة الاولى، عمان.

- لعيس، اسماعيل و غربي، عبد الناصر. ***تكيف الوسائل التربوية في نشاطات الاشغال اليدوية و دوره في تنمية المهارة الحركية الدقيقة لذى اطفال متلازمة داون***. مجلة الوقاية و الاغرونوميا ،العدد 3،جامعة الجزائر2.

ب. مراجع باللغة الاجنبية:

- Brin-henry , Frédérique ,***dictionnaire d'orthophonie*** 1997.

- Culleuret ,***les trisomique parmi nous***, Edition simep 1981.

- Donnadieu ,sophie-Gentaz ,edouard-Marendaz Christian ***,la perception psychologie cognitive et bases neurophysiologiques du fonctionnement cognitif***, paris ,presses universitaires de France 2006.

-Elise mruny ***,naissance d'un enfant porteur du syndrome de down*** ,2009.

-gent.J,penose.LJ, ***parental age effects in down syndrome*** ,2009.

-Lambert Jean-luc, rondal Jean-adolphe, ***questions et réponses sur le mongolisme*** ,1997.

-Sanlaville dannie, touraine henand, ***protocole national de diagnostic de trisomie21***, 2020.

الـــمـــــــلاحـــــــق

الملحق رقم(01): المقابلة مع الحالات

المقابلة1 :

الاسم و اللقب: ب.ع

تاريخ و مكان الازدياد: 03-12-2009 بمستغانم

العنوان: صيادة- مستغانم -

الرتبة بين الاخوة: الاخير

الحالة العائلية:

الام:

السن: 52 المستوى: متوسط المهنة: ماكثة بالبيت

الاب: متوفي

هل توجد قرابة دموية بين الوالدين : نعم ☐ لا ☒

الدرجة: /

هل هناك اعاقة في العائلة: نعم ☐ لا ☒

نوعها: /

اللغة المستعملة في البيت: الدارجة

ظروف الحمل:

هل كان الحمل مرغوب فيه ؟ نعم ☒ لا ☐

هل تناولت أدوية في فترة الحمل؟ نعم ☐ لا ☒

هل تعاني من بعض الأمراض؟ نعم ☐ لا ☒

ظروف الولادة:

هل كانت الولادة مبكرة او في وقتها؟ مبكرة [ ] في وقتها [x]

هل كانت الولادة صعبة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كان هناك تدخل طبي؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت الولادة قيصرية؟ نعم [ ] لا [x]

فترة ما بعد الولادة:

هل صرخ الطفل بعد ولادته؟ نعم [x] لا [ ]

هل كان الطفل في حالة اختناق أثناء ولادته؟ نعم [ ] لا [x]

هل تم وضع الطفل في حاضنة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت لديه قدرة على الرضاعة؟ نعم [x] لا [ ]

نوع الرضاعة: طبيعية [x] اصطناعية [ ] مختلطة [ ]

هل عانى من صعوبات في التغذية؟ نعم [x] لا [ ]

تطور الطفل:

النمو الحركي:

سن الجلوس: عام

سن الحبو: عام و نصف

سن المشي: عامين و نصف

النوم: مضطرب [ ] غير مضطرب [x]

الأكل: لوحده [ ] بمساعدة [x]

اليد المستعملة: اليمنى

امراض الطفل:

هل تعرض الطفل لأمراض: نعم [ ] لا [x]

ما هي:/

التفاعل الاجتماعي:

هل يتجاهل الآخرين عندما يتحدثون إليه؟ نعم [ ] لا [x]

هل يرفض التعامل و التفاعل مع أسرته ؟ نعم [ ] لا [x]

هل يقضي طفلك معظم وقته منعزلا و منفردا؟ نعم [ ] لا [x]

الجانب اللغوي:

هل أصدر طفلك أصواتا حين كان رضيعا؟ (مناغاة) نعم [ ] لا [x]

هل يعاني من صعوبات فهم و استيعاب ما يطلب منه؟ نعم [ ] لا [x]

هل يردد كلمات دون وعي أو دون معرفة معناها؟ نعم [x] لا [ ]

هل يستخدم إيماءات مصاحبة للكلام؟ نعم [ ] لا [x]

ماهي الكلمة الاولى التي تلفظ بها؟ و كم كان سنه؟ "ماما" 5 سنوات

الكشف الطبي:

هل الطفل لديه اضطرابات:

حركية [ ] بصرية [ ] سلوكية [x] اخر [ ]

المقابلة 2:

الاسم و اللقب: م.ر

تاريخ و مكان الازدياد:07 -01-2013 بمستغانم

العنوان: حاسي ماماش

الرتبة بين الاخوة: الاخير

الحالة العائلية:

الام:

السن: 52 المستوى: متوسط المهنة: ماكثة بالبيت

الاب:

السن : 55 المستوى: ابتدائي المهنة: منظف في متوسطة

الحالة المدنية للوالدين: متزوجين [X] مطلقين [ ]

هل توجد قرابة دموية بين الوالدين : نعم [X] لا [ ]

الدرجة: بعيدة

هل هناك اعاقة في العائلة: لا يوجد

نوعها:/

اللغة المستعملة في البيت: الدارجة

ظروف الحمل:

هل كان الحمل مرغوب فيه ؟ نعم [ ] لا [X]

هل تناولت أدوية في فترة الحمل؟ نعم [X] لا [ ]

هل تعاني من بعض الأمراض؟ نعم [x] لا [ ]

ظروف الولادة:

هل كانت الولادة مبكرة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت الولادة صعبة؟ نعم [x] لا [ ]

هل كان هناك تدخل طبي؟ نعم [x] لا [ ]

هل كانت الولادة قيصرية؟ نعم [x] لا [ ]

فترة ما بعد الولادة:

هل صرخ الطفل بعد ولادته؟ نعم [ ] لا [ ]

هل كان الطفل في حالة اختناق أثناء ولادته؟ نعم [ ] لا [ ]

هل تم وضع الطفل في حاضنة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت لديه قدرة على الرضاعة؟ نعم [x] لا [ ]

نوع الرضاعة: طبيعية [ ] اصطناعية [x] مختلطة [ ]

هل عانى من صعوبات في التغذية؟ نعم [ ] لا [x]

تطور الطفل:

النمو الحركي:

سن الجلوس: 3 سنوات

سن الحبو: 3 سنين

سن المشي: 3 سنوات و نصف

النوم: مضطرب [ ] غير مضطرب [x]

الأكل: لوحده [ ] بمساعدة [x]

اليد المستعملة: اليسرى

امراض الطفل:

هل تعرض الطفل لأمراض: نعم [ ] لا [x]

ما هي:/

التفاعل الاجتماعي:

هل يتجاهل الآخرين عندما يتحدثون إليه؟ نعم [ ] لا [x]

هل يرفض التعامل و التفاعل مع أسرته ؟ نعم [ ] لا [x]

هل يقضي طفلك معظم وقته منعزلا و منفردا؟ نعم [ ] لا [x]

الجانب اللغوي:

هل أصدر طفلك أصواتا حين كان رضيعا؟ (مناغاة) نعم [x] لا [ ]

هل يعاني من صعوبات فهم و استيعاب ما يطلب منه؟ نعم [ ] لا [x]

هل يردد كلمات دون وعي أو دون معرفة معناها؟ نعم [ ] لا [x]

هل يستخدم إيماءات مصاحبة للكلام؟ نعم [ ] لا [x]

ماهي الكلمة الاولى التي تلفظ بها؟ و كم كان سنه؟ ماما 3 سنوات

الكشف الطبي:

هل الطفل لديه اضطرابات:

حركية [ ] بصرية [ ] سلوكية [ ] اخر [ ]

المقابلة3:

الاسم و اللقب: ز.ص

تاريخ و مكان الازدياد : 13-09-2011 بمستغانم

العنوان: ماسرى

الرتبة بين الاخوة: الاخير

الحالة العائلية:

الام: متوفية

الاب:/

هل توجد قرابة دموية بين الوالدين : نعم [ ] لا [x]

الدرجة:/

هل هناك اعاقة في العائلة: لا

نوعها:/

اللغة المستعملة في البيت: الدارجة

ظروف الحمل:

هل كان الحمل مرغوب فيه ؟ نعم [x] لا [ ]

هل تناولت أدوية في فترة الحمل؟ نعم [ ] لا [x]

هل تعاني من بعض الأمراض؟ نعم [ ] لا [x]

ظروف الولادة:

هل كانت الولادة مبكرة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت الولادة صعبة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كان هناك تدخل طبي؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت الولادة قيصرية؟ نعم [ ] لا [x]

فترة ما بعد الولادة:

هل صرخ الطفل بعد ولادته؟ نعم [ ] لا [ ]

هل كان الطفل في حالة اختناق أثناء ولادته؟ نعم [ ] لا [ ]

هل تم وضع الطفل في حاضنة؟ نعم [ ] لا [ ]

هل كانت لديه قدرة على الرضاعة؟ نعم [x] لا [ ]

نوع الرضاعة: طبيعية [ ] اصطناعية [ ] مختلطة [x]

هل عانى من صعوبات في التغذية؟ نعم [ ] لا [x]

تطور الطفل:

النمو الحركي:

سن الجلوس: /

سن الحبو: /

سن المشي: /

نظرا لحضور الجدة في المقابلة لم تتذكر مراحل النمو النفس الحركي

النوم: مضطرب [ ] غير مضطرب [x]

الأكل: لوحده [x] بمساعدة [ ]

اليد المستعملة: اليمنى

امراض الطفل:

هل تعرض الطفل لأمراض: نعم [ ] لا [x]

ما هي:/

التفاعل الاجتماعي:

هل يتجاهل الآخرين عندما يتحدثون إليه؟ نعم [ ] لا [x]

هل يرفض التعامل و التفاعل مع أسرته ؟ نعم [ ] لا [x]

هل يقضي طفلك معظم وقته منعزلا و منفردا؟ نعم [ ] لا [x]

الجانب اللغوي:

هل أصدر طفلك أصواتا حين كان رضيعا؟ (مناغاة) نعم [x] لا [ ]

هل يعاني من صعوبات فهم و استيعاب ما يطلب منه؟ نعم [ ] لا [x]

هل يردد كلمات دون وعي أو دون معرفة معناها؟ نعم [x] لا [ ]

هل يستخدم إيماءات مصاحبة للكلام؟ نعم [x] لا [ ]

ماهي الكلمة الاولى التي تلفظ بها؟ و كم كان سنه؟ 3 سنوات

الكشف الطبي:

هل الطفل لديه اضطرابات:

حركية [ ] بصرية [ ] سلوكية [ ] لا [x]

المقابلة4:

الاسم و اللقب: د.ف

تاريخ و مكان الازدياد: 12-06-2009

العنوان: دبدابة

الرتبة بين الاخوة: الاخيرة

الحالة العائلية:

الام:

السن: 54 المستوى :متوسط المهنة: ماكثة بالبيت

الاب:

السن:60 المستوى: متوسط المهنة: متقاعد

الحالة المدنية للوالدين: متزوجين [x] مطلقين [ ]

هل توجد قرابة دموية بين الوالدين : نعم [x] لا [ ]

الدرجة: اولاد العم

هل هناك اعاقة في العائلة: لا

نوعها:/

اللغة المستعملة في البيت: الدارجة

ظروف الحمل:

هل كان الحمل مرغوب فيه ؟ نعم [x] لا [ ]

هل تناولت أدوية في فترة الحمل؟ نعم [x] لا [ ]

هل تعاني من بعض الأمراض؟ نعم [x] لا [ ]

ماهي :الضغط الدموي

ظروف الولادة:

هل كانت الولادة مبكرة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت الولادة صعبة؟ نعم [x] لا [ ]

هل كان هناك تدخل طبي؟ نعم [x] لا [ ]

هل كانت الولادة قيصرية؟ نعم [ ] لا [x]

كانت الولادة بالملاقط

فترة ما بعد الولادة:

هل صرخ الطفل بعد ولادته؟ نعم [ ] لا [ ]

هل كان الطفل في حالة اختناق أثناء ولادته؟ نعم [x] لا [ ]

هل تم وضع الطفل في حاضنة؟ نعم [x] لا [ ]

هل كانت لديه قدرة على الرضاعة؟ نعم [x] لا [ ]

نوع الرضاعة: طبيعية [ ] اصطناعية [x] مختلطة [ ]

هل عانى من صعوبات في التغذية؟ نعم [x] لا [ ]

تطور الطفل:

النمو الحركي:

سن الجلوس: عام و نصف

سن الحبو: عامين

سن المشي: عامين و 8 اشهر

النوم: مضطرب [x] غير مضطرب [ ]

الأكل: لوحده [x] بمساعدة [ ]

اليد المستعملة: اليسرى

امراض الطفل:

هل تعرض الطفل لأمراض: نعم [ ] لا [x]

ما هي:/

التفاعل الاجتماعي:

هل يتجاهل الآخرين عندما يتحدثون إليه؟ نعم [x] لا [ ]

هل يرفض التعامل و التفاعل مع أسرته ؟ نعم [ ] لا [x]

هل يقضي طفلك معظم وقته منعزلا و منفردا؟ نعم [ ] لا [x]

الجانب اللغوي:

هل أصدر طفلك أصواتا حين كان رضيعا؟ (مناغاة) نعم [x] لا [ ]

هل يعاني من صعوبات فهم و استيعاب ما يطلب منه؟ نعم [ ] لا [x]

هل يردد كلمات دون وعي أو دون معرفة معناها؟ نعم [x] لا [ ]

هل يستخدم إيماءات مصاحبة للكلام؟ نعم [x] لا [ ]

ماهي الكلمة الاولى التي تلفظ بها؟ و كم كان سنه؟ عامين و نصف

الكشف الطبي:

هل الطفل لديه اضطرابات:

حركية ☐ بصرية ☒ سلوكية ☐ اخر ☐

المقابلة5 :

الاسم و اللقب: ك.خ

تاريخ و مكان الازدياد: 02-09-2014

العنوان: مزغران

الرتبة بين الاخوة: اخيرة

الحالة العائلية:

الام:

السن: 48 المستوى: ابتدائي المهنة: ماكثة بالبيت

الاب:

السن:52 المستوى: ابتدائي المهنة :فلاح

الحالة المدنية للوالدين: متزوجين ☒ مطلقين ☐

هل توجد قرابة دموية بين الوالدين : نعم ☐ لا ☒

الدرجة: /

هل هناك اعاقة في العائلة: نعم

نوعها: متلازمة داون

اللغة المستعملة في البيت: الدارجة

ظروف الحمل:

هل كان الحمل مرغوب فيه ؟ نعم [x] لا [ ]

هل تناولت أدوية في فترة الحمل؟ نعم [ ] لا [x]

هل تعاني من بعض الأمراض؟ نعم [ ] لا [x]

ظروف الولادة:

هل كانت الولادة مبكرة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت الولادة صعبة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كان هناك تدخل طبي؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت الولادة قيصرية؟ نعم [ ] لا [x]

فترة ما بعد الولادة:

هل صرخ الطفل بعد ولادته؟ نعم [x] لا [ ]

هل كان الطفل في حالة اختناق أثناء ولادته؟ نعم [ ] لا [x]

هل تم وضع الطفل في حاضنة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت لديه قدرة على الرضاعة؟ نعم [x] لا [ ]

نوع الرضاعة: طبيعية [ ] اصطناعية [x] مختلطة [ ]

هل عانى من صعوبات في التغذية؟ نعم [ ] لا [x]

تطور الطفل:

النمو الحركي:

سن الجلوس: 9 اشهر

سن الحبو: عام

سن المشي: 3 سنوات

النوم: مضطرب [ ] غير مضطرب [x]

الأكل: لوحده [x] بمساعدة [ ]

اليد المستعملة: اليمنى

امراض الطفل:

هل تعرض الطفل لأمراض: نعم [ ] لا [x]

ما هي:/

التفاعل الاجتماعي:

هل يتجاهل الآخرين عندما يتحدثون إليه؟ نعم [x] لا [ ]

هل يرفض التعامل و التفاعل مع أسرته ؟ نعم [ ] لا [x]

هل يقضي طفلك معظم وقته منعزلا و منفردا؟ نعم [ ] لا [x]

الجانب اللغوي:

هل أصدر طفلك أصواتا حين كان رضيعا؟ (مناغاة) نعم [x] لا [ ]

هل يعاني من صعوبات فهم و استيعاب ما يطلب منه؟ نعم [ ] لا [x]

هل يردد كلمات دون وعي أو دون معرفة معناها؟ نعم [ ] لا [x]

هل يستخدم إيماءات مصاحبة للكلام؟ نعم [ ] لا [x]

ماهي الكلمة الاولى التي تلفظ بها؟ و كم كان سنه؟ عامين

الكشف الطبي:

هل الطفل لديه اضطرابات:

حركية ☐ بصرية ☐ سلوكية ☐ لا ☒

المقابلة6:

الاسم و اللقب: ت.ع

تاريخ و مكان الازدياد: 15-09-2008

العنوان: حاسي ماماش

الرتبة بين الاخوة: الثاني

الحالة العائلية:

الام:

السن:49 المستوى: ابتدائي المهنة: ماكثة بالبيت

الاب:

السن: 54 المستوى: متوسط المهنة: متقاعد

الحالة المدنية للوالدين: متزوجين ☒ مطلقين ☐

هل توجد قرابة دموية بين الوالدين : نعم ☐ لا ☒

الدرجة: /

هل هناك اعاقة في العائلة: نعم

نوعها: متلازمة داون

اللغة المستعملة في البيت: الدارجة

ظروف الحمل:

هل كان الحمل مرغوب فيه ؟ نعم [x] لا [ ]

هل تناولت أدوية في فترة الحمل؟ نعم [ ] لا [x]

هل تعاني من بعض الأمراض؟ نعم [ ] لا [x]

ظروف الولادة:

هل كانت الولادة مبكرة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت الولادة صعبة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كان هناك تدخل طبي؟ نعم [x] لا [ ]

هل كانت الولادة قيصرية؟ نعم [x] لا [ ]

فترة ما بعد الولادة:

هل صرخ الطفل بعد ولادته؟ نعم [ ] لا [x]

هل كان الطفل في حالة اختناق أثناء ولادته؟ نعم [x] لا [ ]

هل تم وضع الطفل في حاضنة؟ نعم [ ] لا [x]

هل كانت لديه قدرة على الرضاعة؟ نعم [x] لا [ ]

نوع الرضاعة: طبيعية [ ] اصطناعية [ ] مختلطة [x]

هل عانى من صعوبات في التغذية؟ نعم [x] لا [ ]

تطور الطفل:

النمو الحركي:

سن الجلوس: عامين

سن الحبو: عامين و4 شهر

سن المشي: 3 سنوات و نصف

النوم: مضطرب [X] غير مضطرب [ ]

الأكل: لوحده [X] بمساعدة [ ]

اليد المستعملة: اليسرى

امراض الطفل:

هل تعرض الطفل لأمراض: نعم [X] لا [ ]

ما هي: حمى

التفاعل الاجتماعي:

هل يتجاهل الآخرين عندما يتحدثون إليه؟ نعم [X] لا [ ]

هل يرفض التعامل و التفاعل مع أسرته ؟ نعم [X] لا [ ]

هل يقضي طفلك معظم وقته منعزلا و منفردا؟ نعم [ ] لا [X]

الجانب اللغوي:

هل أصدر طفلك أصواتا حين كان رضيعا؟ (مناغاة) نعم [X] لا [ ]

هل يعاني من صعوبات فهم و استيعاب ما يطلب منه؟ نعم [ ] لا [X]

هل يردد كلمات دون وعي أو دون معرفة معناها؟ نعم [ ] لا [X]

هل يستخدم إيماءات مصاحبة للكلام؟ نعم [X] لا [ ]

ماهي الكلمة الاولى التي تلفظ بها؟ و كم كان سنه؟ عامين و نصف

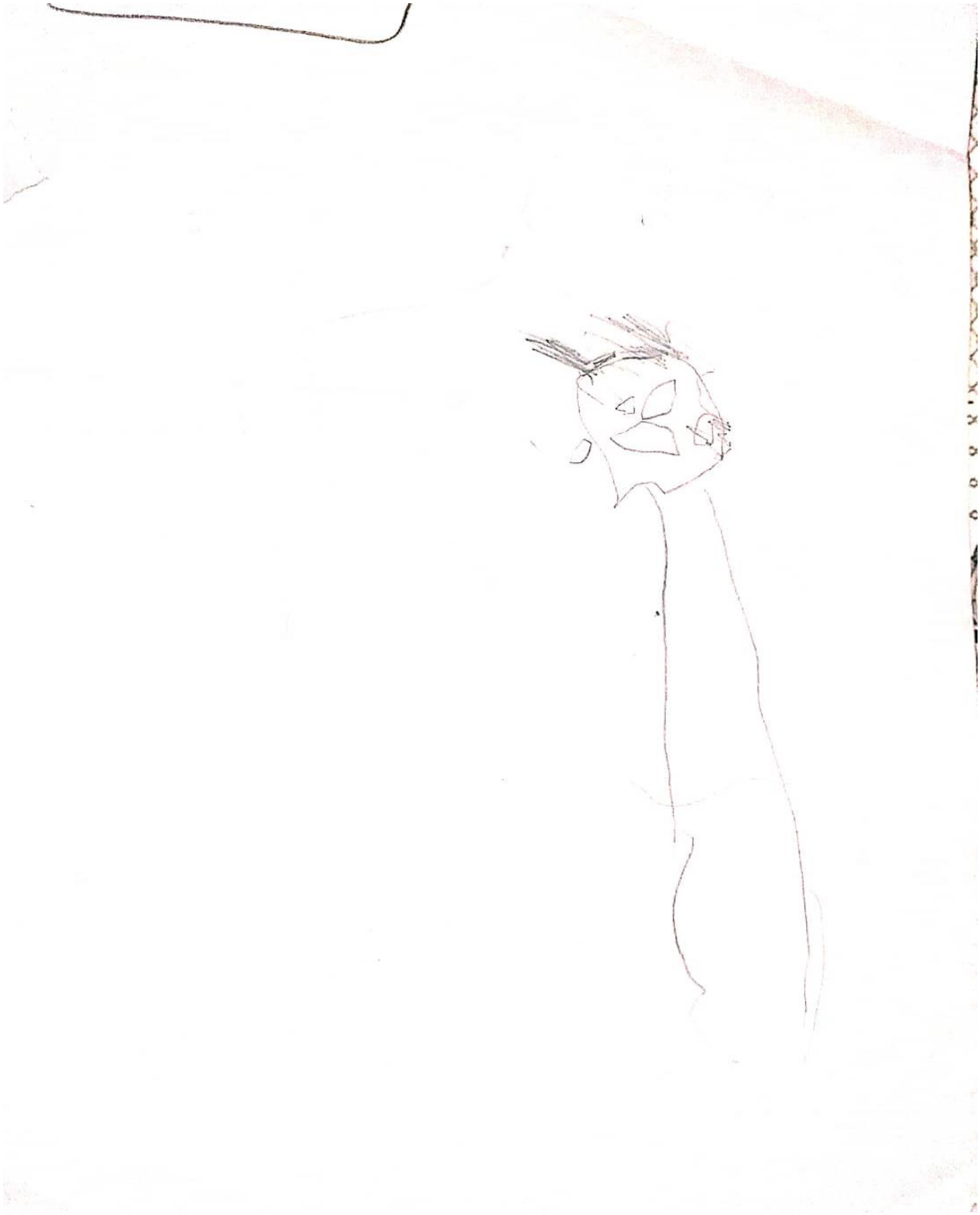
الكشف الطبي:

هل الطفل لديه اضطرابات:

حركية ☐ بصرية ☐ سلوكية ☒ لا ☐

الملحق رقم(02): نماذج الحالات لاختبار رسم الرجل

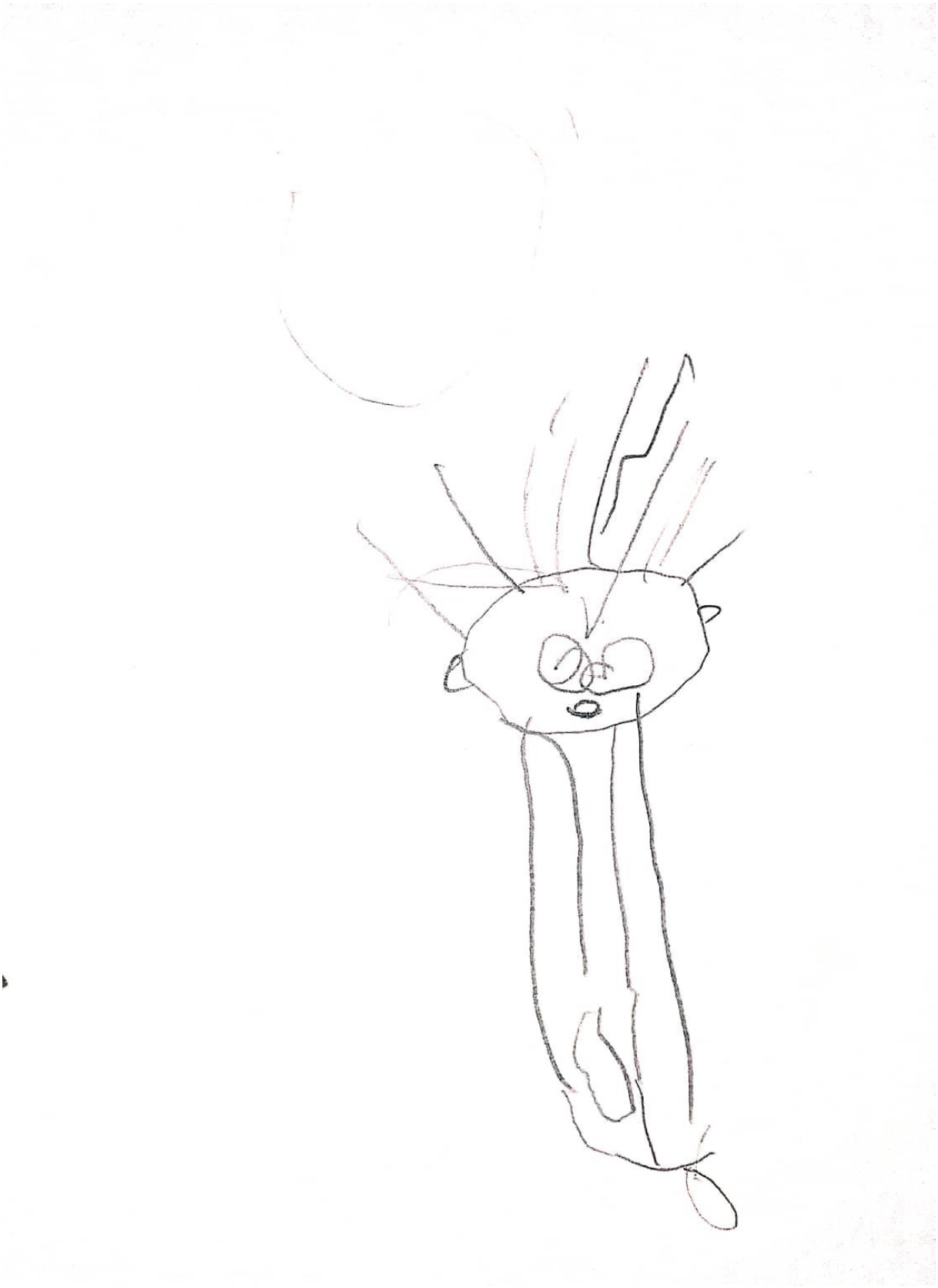
نموذج رسم اختبار رسم الرجل الحالة الأولى



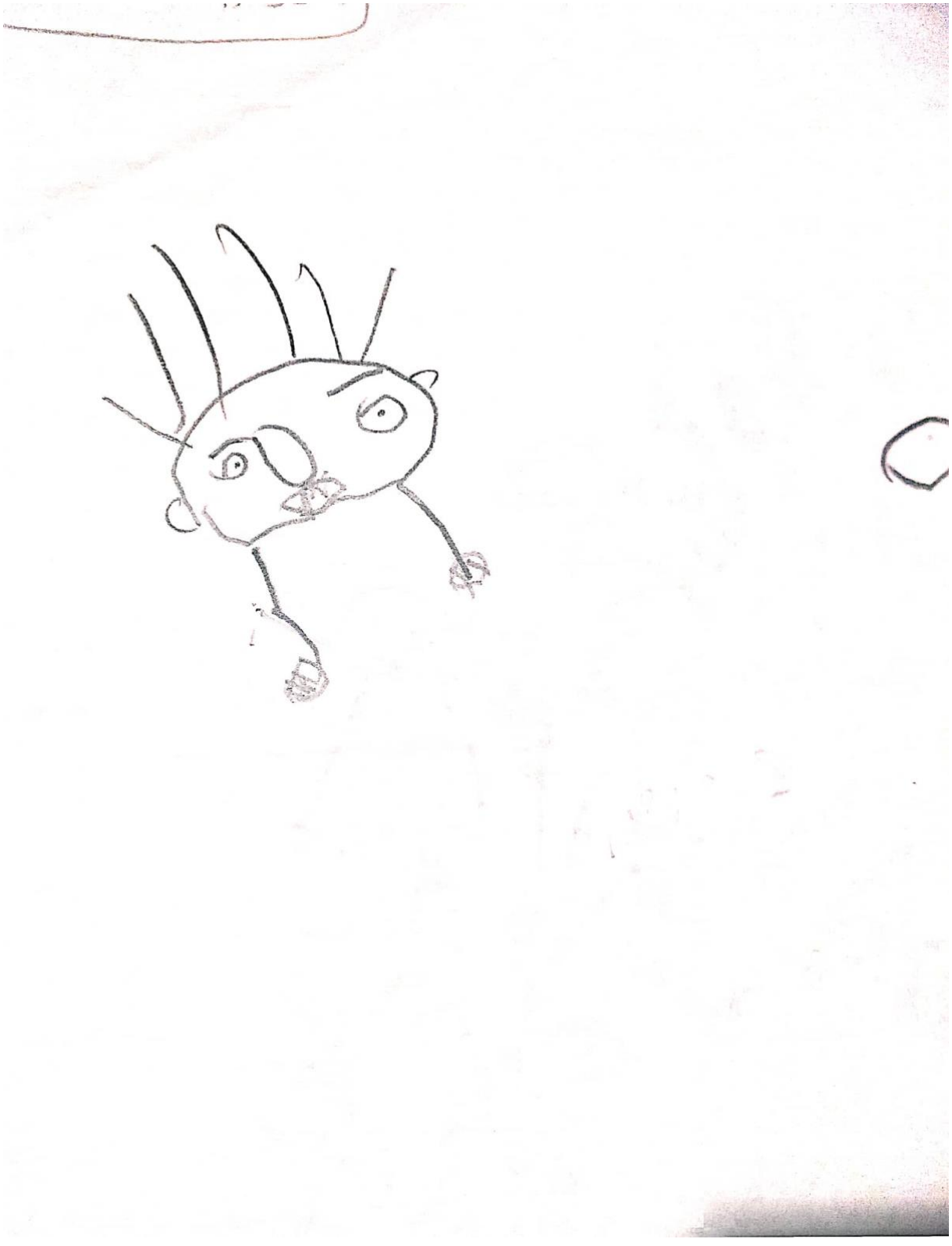
نموذج رسم اختبار رسم الرجل الحالة الثانية

نموذج رسم اختبار رسم الرجل الحالة الثالثة

نموذج رسم اختبار رسم الرجل الحالة الرابعة



نموذج رسم اختبار رسم الرجل الحالة الخامسة



نموذج رسم اختبار رسم الرجل الحالة السادسة

الملحق رقم(03): جداول تنقيط اختبار رسم الرجل

تاريخ اجراء الاختبار : 16 / 05 / 2022

العمر الزمنى : / /

م	تفاصيل الرسم	الدرجة	م	تفاصيل الرسم	الدرجة
1	الراس	X	26	صحة رسم الابهام	
2	الساقين	X	27	اظهار راحة اليد	
3	الذراعين		28	تظهر مفصل الذراع	
4	وجود الجذع		29	تظهر مفصل الساق	
5	طول الجذع اطول من العرض		30	تناسب الراس	
6	وجود الكتفين		31	تناسب الذراعين	
7	الذراعين و الساقين متصلين بالجذع		32	تناسب الساقين	X
8	الذراعين و الساقين متصلتين بالجذع و في مكانهما الصحيح		33	تناسب القدمان	
9	وجود الرقبة	X	34	تظهر الذراعين و الساقين من بعدين	
10	الرقبة متصلة بالراس	X	35	اظهار الكعب	
11	وجود العينان	X	36	التوافق الحركى للرسم بصفة عامة (خطوط متصلة)	
12	وجود الانف	X	37	نفس البند السابق ولكن مع الدقة (تلاقى الخطوط واتصالها)	
13	وجود الفم	X	38	وضوح وتوافق خطوط الرأس مع الرقبه	
14	الانف و الفم من بعدين و الشفتان ظاهرتان	X	39	التوافق الحركة لخطوط الجذع	
15	وجود تجاويف الانف		40	التوافق الحركى لخطوط الذراعين والساقين	

أ/علا وجدى شاهين اخصائى نفسى وتربية خاصة (للمزيد ات المقاييس زورو موقع ابداع عبر naoka3ebda3.com

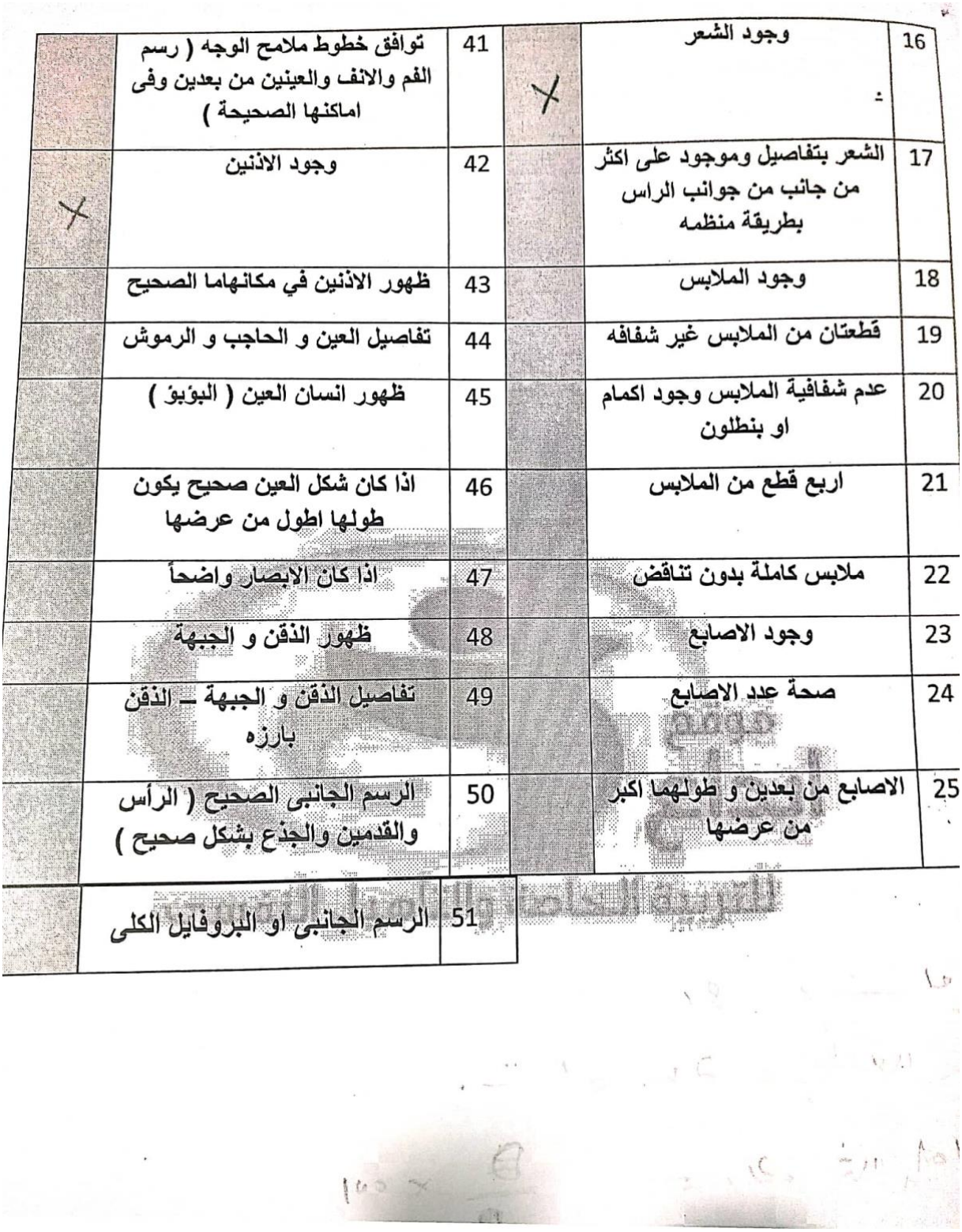
16	وجود الشعر	X	41	توافق خطوط ملامح الوجه (رسم الفم والانف والعينين من بعدين وفى اماكنها الصحيحة)	
17	الشعر بتفاصيل وموجود على اكثر من جانب من جوانب الراس بطريقة منظمه	X	42	وجود الاذنين	
18	وجود الملابس		43	ظهور الاذنين في مكانهاما الصحيح	X
19	قطعتان من الملابس غير شفافه		44	تفاصيل العين و الحاجب و الرموش	
20	عدم شفافية الملابس وجود اكمام او بنطلون		45	ظهور انسان العين (البؤبؤ)	
21	اربع قطع من الملابس		46	اذا كان شكل العين صحيح يكون طولها اطول من عرضها	
22	ملابس كاملة بدون تناقض		47	اذا كان الابصار واضحاً	
23	وجود الاصابع		48	ظهور الذقن و الجبهة	
24	صحة عدد الاصابع		49	تفاصيل الذقن و الجبهة – الذقن بارزه	
25	الاصابع من بعدين و طولهما اكبر من عرضها		50	الرسم الجانبى الصحيح (الرأس والقدمين والجذع بشكل صحيح)	
			51	الرسم الجانبى او البروفايل الكلى	

جدول تنقيط اختبار رسم الرجل للحالة الأولى (ز.ص)

تاريخ اجراء الاختبار : ١٦ / ١ / ٢٠٢٢ العمر الزمنى : / /

م	تفاصيل الرسم	الدرجة	م	تفاصيل الرسم	الدرجة
1	الراس	X	26	صحة رسم الابهام	
2	الساقين	X	27	اظهار راحة اليد	
3	الذراعين		28	تظهر مفصل الذراع	
4	وجود الجذع	X	29	تظهر مفصل الساق	
5	طول الجذع اطول من العرض		30	تناسب الراس	X
6	وجود الكتفين		31	تناسب الذراعين	
7	الذراعين و الساقين متصلين بالجذع	X	32	تناسب الساقين	X
8	الذراعين و الساقين متصلتين بالجذع و في مكانهما الصحيح		33	تناسب القدمان	
9	وجود الرقبة	X	34	تظهر الذراعين و الساقين من بعدين	
10	الرقبة متصلة بالراس	X	35	اظهار الكعب	
11	وجود العينان	X	36	التوافق الحركى للرسم بصفة عامة (خطوط متصلة)	
12	وجود الانف		37	نفس البند السابق ولكن مع الدقة (تلاقى الخطوط واتصالها)	
13	وجود الفم	X	38	وضوح وتوافق خطوط الرأس مع الرقبه	
14	الانف و الفم من بعدين و الشفتان ظاهرتان		39	التوافق الحركة لخطوط الجذع	
15	وجود تجاويف الانف		40	التوافق الحركى لخطوط الذراعين والساقين	

/ /علا وجدى شاهين اخصائى نفسى وتربية خاصة (للمزيد ات المقاييس زورو موقع ابداع عبر naoka3ebda3.com



16	وجود الشعر	X	41	توافق خطوط ملامح الوجه (رسم الفم والانف والعينين من بعدين وفى اماكنها الصحيحة)	
17	الشعر بتفاصيل وموجود على اكثر من جانب من جوانب الراس بطريقة منظمه		42	وجود الاذنين	X
18	وجود الملابس		43	ظهور الاذنين في مكانهاما الصحيح	
19	قطعتان من الملابس غير شفافه		44	تفاصيل العين و الحاجب و الرموش	
20	عدم شفافية الملابس وجود اكمام او بنطلون		45	ظهور انسان العين (البؤبؤ)	
21	اربع قطع من الملابس		46	اذا كان شكل العين صحيح يكون طولها اطول من عرضها	
22	ملابس كاملة بدون تناقض		47	اذا كان الابصار واضحاً	
23	وجود الاصابع		48	ظهور الذقن و الجبهة	
24	صحة عدد الاصابع		49	تفاصيل الذقن و الجبهة – الذقن بارزه	
25	الاصابع من بعدين و طولهما اكبر من عرضها		50	الرسم الجانبى الصحيح (الرأس والقدمين والجذع بشكل صحيح)	
			51	الرسم الجانبى او البروفايل الكلى	

جدول تنقيط اختبار رسم الرجل للحالة الثانية (م.ر)

تاريخ اجراء الاختبار: 15 / 11 / 2022

العمر الزمنى : / / /

4

م	تفاصيل الرسم	الدرجة	م	تفاصيل الرسم	الدرجة
1	الراس	✓	26	صحة رسم الابهام	
2	الساقين	✓	27	اظهار راحة اليد	
3	الذراعين	✓	28	تظهر مفصل الذراع	
4	وجود الجذع		29	تظهر مفصل الساق	
5	طول الجذع اطول من العرض		30	تناسب الراس	✓
6	وجود الكتفين		31	تناسب الذراعين	
7	الذراعين و الساقين متصلين بالجذع		32	تناسب الساقين	✓
8	الذراعين و الساقين متصلتين بالجذع و في مكانهما الصحيح		33	تناسب القدمان	
9	وجود الرقبة		34	تظهر الذراعين و الساقين من بعدين	
10	الرقبة متصلة بالراس		35	اظهار الكعب	
11	وجود العينان	✓	36	التوافق الحركى للرسم بصفة عامة (خطوط متصلة)	
12	وجود الانف	✓	37	نفس البند السابق ولكن مع الدقة (تلاقى الخطوط واتصالها)	
13	وجود الفم	✓	38	وضوح وتوافق خطوط الرأس مع الرقبه	
14	الانف و الفم من بعدين و الشفتان ظاهرتان	✓	39	التوافق الحركة لخطوط الجذع	
15	وجود تجاويف الانف		40	التوافق الحركى لخطوط الذراعين والساقين	

أ/علا وجدى شاهين اخصائى نفسى وتربية خاصة (للمزيد ت المقاييس زورو موقع ابداع عبر naoka3ebda3.com

16	وجود الشعر	X	41	توافق خطوط ملامح الوجه (رسم الفم والانف والعينين من بعدين وفى اماكنها الصحيحة)	X
17	الشعر بتفاصيل وموجود على اكثر من جانب من جوانب الراس بطريقة منظمه	X	42	وجود الاذنين	
18	وجود الملابس		43	ظهور الاذنين في مكانهاما الصحيح	
19	قطعتان من الملابس غير شفافه		44	تفاصيل العين و الحاجب و الرموش	
20	عدم شفافية الملابس وجود اكمام او بنطلون		45	ظهور انسان العين (البؤبؤ)	
21	اربع قطع من الملابس		46	اذا كان شكل العين صحيح يكون طولها اطول من عرضها	
22	ملابس كاملة بدون تناقض		47	اذا كان الابصار واضحاً	
23	وجود الاصابع		48	ظهور الذقن و الجبهة	X
24	صحة عدد الاصابع		49	تفاصيل الذقن و الجبهة – الذقن بارزه	
25	الاصابع من بعدين و طولهما اكبر من عرضها		50	الرسم الجانبى الصحيح (الرأس والقدمين والجذع بشكل صحيح)	
			51	الرسم الجانبى او البروفايل الكلى	

جدول تنقيط اختبار رسم الرجل للحالة الثالثة (د.ف)

تاريخ اجراء الاختبار : 11 / 05 /2021 العمر الزمنى : / / /

م	تفاصيل الرسم	الدرجة	م	تفاصيل الرسم	الدرجة
1	الراس	X	26	صحة رسم الابهام	
2	الساقين	X	27	اظهار راحة اليد	
3	الذراعين		28	تظهر مفصل الذراع	
4	وجود الجذع		29	تظهر مفصل الساق	
5	طول الجذع اطول من العرض		30	تناسب الراس	
6	وجود الكتفين		31	تناسب الذراعين	
7	الذراعين و الساقين متصلين بالجذع		32	تناسب الساقين	X
8	الذراعين و الساقين متصلتين بالجذع و في مكانهما الصحيح		33	تناسب القدمان	X
9	وجود الرقبة		34	تظهر الذراعين و الساقين من بعدين	
10	الرقبة متصلة بالراس		35	اظهار الكعب	
11	وجود العينان	X	36	التوافق الحركى للرسم بصفة عامة (خطوط متصلة)	
12	وجود الانف	X	37	نفس البند السابق ولكن مع الدقة (تلاقى الخطوط واتصالها)	
13	وجود الفم	X	38	وضوح وتوافق خطوط الرأس مع الرقبه	
14	الانف و الفم من بعدين و الشفتان ظاهرتان	X	39	التوافق الحركة لخطوط الجذع	
15	وجود تجاويف الانف		40	التوافق الحركى لخطوط الذراعين والساقين	

/ /علا وجدى شاهين اخصائى نفسى وتربية خاصة (للمزيد ات المقاييس زورو موقع ابداع عبر naoka3ebda3.com

16	وجود الشعر	X	41	توافق خطوط ملامح الوجه (رسم الفم والانف والعينين من بعدين وفى اماكنها الصحيحة)	X
17	الشعر بتفاصيل وموجود على اكثر من جانب من جوانب الراس بطريقة منظمه	X	42	وجود الاذنين	X
18	وجود الملابس		43	ظهور الاذنين في مكانهاما الصحيح	X
19	قطعتان من الملابس غير شفافه		44	تفاصيل العين و الحاجب و الرموش	
20	عدم شفافية الملابس وجود اكمام او بنطلون		45	ظهور انسان العين (البؤبؤ)	X
21	اربع قطع من الملابس		46	اذا كان شكل العين صحيح يكون طولها اطول من عرضها	
22	ملابس كاملة بدون تناقض		47	اذا كان الابصار واضحاً	
23	وجود الاصابع		48	ظهور الذقن و الجبهة	
24	صحة عدد الاصابع		49	تفاصيل الذقن و الجبهة – الذقن بارزه	
25	الاصابع من بعدين و طولهما اكبر من عرضها		50	الرسم الجانبى الصحيح (الرأس والقدمين والجذع بشكل صحيح)	
			51	الرسم الجانبى او البروفايل الكلى	

جدول تنقيط اختبار رسم الرجل للحالة الرابعة (ك.خ)

تاريخ الميلاد : / /
العمر الزمني : / /
تاريخ اجراء الاختبار : 11 / 11 / 2021

م	تفاصيل الرسم	الدرجة
1	الراس	X
2	الساقين	X
3	الذراعين	X
4	وجود الجذع	
5	طول الجذع اطول من العرض	
6	وجود الكتفين	
7	الذراعين و الساقين متصلين بالجذع	
8	الذراعين و الساقين متصلتين بالجذع و في مكانهما الصحيح	
9	وجود الرقبة	
10	الرقبة متصلة بالراس	
11	وجود العينان	
12	وجود الانف	X
13	وجود الفم	X
14	الانف و الفم من بعدين و الشفتان ظاهرتان	
15	وجود تجاويف الانف	

م	تفاصيل الرسم	الدرجة
26	صحة رسم الابهام	
27	اظهار راحة اليد	
28	تظهر مفصل الذراع	
29	تظهر مفصل الساق	
30	تناسب الراس	X
31	تناسب الذراعين	
32	تناسب الساقين	X
33	تناسب القدمان	X
34	تظهر الذراعين و الساقين من بعدين	
35	اظهار الكعب	
36	التوافق الحركى للرسم بصفة عامة (خطوط متصلة)	
37	نفس البند السابق ولكن مع الدقة (تلاقى الخطوط واتصالها)	
38	وضوح وتوافق خطوط الرأس مع الرقبه	
39	التوافق الحركة لخطوط الجذع	
40	التوافق الحركى لخطوط الذراعين والساقين	

لا وجدى شاهين اخصائى نفسى وتربية خاصة (للمزيد ات المقاييس زورو موقع ابداع عبر haoka3ebda3.com

16	وجود الشعر	X	41	توافق خطوط ملامح الوجه (رسم الفم والانف والعينين من بعدين وفى اماكنها الصحيحة)	
17	الشعر بتفاصيل وموجود على اكثر من جانب من جوانب الراس بطريقة منظمه	X	42	وجود الاذنين	
18	وجود الملابس		43	ظهور الاذنين في مكانهاما الصحيح	X
19	قطعتان من الملابس غير شفافه		44	تفاصيل العين و الحاجب و الرموش	
20	عدم شفافية الملابس وجود اكمام او بنطلون		45	ظهور انسان العين (البؤبؤ)	
21	اربع قطع من الملابس		46	اذا كان شكل العين صحيح يكون طولها اطول من عرضها	
22	ملابس كاملة بدون تناقض		47	اذا كان الابصار واضحاً	
23	وجود الاصابع		48	ظهور الذقن و الجبهة	
24	صحة عدد الاصابع		49	تفاصيل الذقن و الجبهة – الذقن بارزه	
25	الاصابع من بعدين و طولهما اكبر من عرضها		50	الرسم الجانبى الصحيح (الرأس والقدمين والجذع بشكل صحيح)	
			51	الرسم الجانبى او البروفايل الكلى	

جدول تنقيط اختبار رسم الرجل للحالة الخامسة (ت.ع)

تاريخ اجراء الاختبار : ١٥ / ١٥ / ٢٠٢٢ العمر الزمنى : / / /

م	تفاصيل الرسم	الدرجة	م	تفاصيل الرسم	الدرجة
1	الراس	X	26	صحة رسم الابهام	
2	الساقين	X	27	اظهار راحة اليد	
3	الذراعين		28	تظهر مفصل الذراع	
4	وجود الجذع		29	تظهر مفصل الساق	
5	طول الجذع اطول من العرض		30	تناسب الراس	X
6	وجود الكتفين		31	تناسب الذراعين	
7	الذراعين و الساقين متصلين بالجذع		32	تناسب الساقين	X
8	الذراعين و الساقين متصلتين بالجذع و في مكانهما الصحيح		33	تناسب القدمان	X
9	وجود الرقبة		34	تظهر الذراعين و الساقين من بعدين	
10	الرقبة متصلة بالراس	X	35	اظهار الكعب	
11	وجود العينان	X	36	التوافق الحركى للرسم بصفة عامة (خطوط متصلة)	
12	وجود الانف	X	37	نفس البند السابق ولكن مع الدقة (تلاقى الخطوط واتصالها)	
13	وجود الفم	X	38	وضوح وتوافق خطوط الرأس مع الرقبه	
14	الانف و الفم من بعدين و الشفتان ظاهرتان	X	39	التوافق الحركة لخطوط الجذع	
15	وجود تجاويف الانف		40	التوافق الحركى لخطوط الذراعين والساقين	

/ أ/علا وجدى شاهين اخصائى نفسى وتربية خاصة (للمزيد ات المقاييس زورو موقع ابداع عبر naoka3ebda3.com

16	وجود الشعر	X	41	توافق خطوط ملامح الوجه (رسم الفم والانف والعينين من بعدين وفى اماكنها الصحيحة)	X
17	الشعر بتفاصيل وموجود على اكثر من جانب من جوانب الراس بطريقة منظمه	X	42	وجود الاذنين	X
18	وجود الملابس		43	ظهور الاذنين في مكانهاما الصحيح	X
19	قطعتان من الملابس غير شفافه		44	تفاصيل العين و الحاجب و الرموش	X
20	عدم شفافية الملابس وجود اكمام او بنطلون		45	ظهور انسان العين (البؤبؤ)	X
21	اربع قطع من الملابس		46	اذا كان شكل العين صحيح يكون طولها اطول من عرضها	
22	ملابس كاملة بدون تناقض		47	اذا كان الابصار واضحاً	
23	وجود الاصابع		48	ظهور الذقن و الجبهة	
24	صحة عدد الاصابع		49	تفاصيل الذقن و الجبهة – الذقن بارزه	
25	الاصابع من بعدين و طولهما اكبر من عرضها		50	الرسم الجانبى الصحيح (الرأس والقدمين والجذع بشكل صحيح)	
			51	الرسم الجانبى او البروفايل الكلى	

جدول تنقيط اختبار رسم الرجل للحالة السادسة (ب.ع)