

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم العلوم الاجتماعية

شعبة: ارطوفونيا

مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في ارطوفونيا

تخصص: أمراض اللغة والتواصل

تقييم الذاكرة البصرية عند متلازمة داون

(دراسة أجريت على عينة تعاني من تخلف ذهني بسيط من 8 الى 15 سنة

مقدمة من طرف الطالبة:

حيدرة عربية

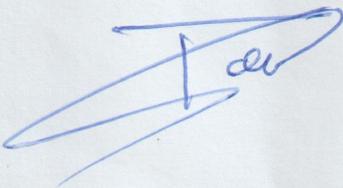
أمام لجنة المناقشة

لوحة  
18/10/2022

الاسم واللقب	الرتبة	الصفة
د. بوزاد نعيمة	أ. محاضرة (ب)	رئيسا
د. تواتي حياة	أ. محاضرة (أ)	مشرفا ومقررا
د. بلكراد محمد	أ. محاضر (أ)	مناقشا

السنة الجامعية 2021-2022

تاريخ الايداع: 18/10/2022 امضاء المشرف بعد الاطلاع على التصحيحات



تواتي حياة





## الإهداء:

الحمد لله الذي وفقنا في هذا العمل المتواضع الذي اهدىه مع أسمى عباراته  
الحب والامتنان:

إلى من جرع الكاس فارخا لي يمديني قطرة حب

إلى من حصد الأشواك عن دربي ليهد لي طريق العلم

إلى أبي نور دربي الذي ساندني وتعب من أجل إتمام مسيرتي الدراسية.

إلى أمي حبيبتي الغالية التي طالما رافقتني بدعائها وحرصها علي.

إلى اخوتي وأحبتني واصدقائي وكل من ساهم في نجاحي من قريب أو بعيد

إلى الأساتذة المحترمين وزملاء الدراسة.

إلى كل من بعث في نفسي روح الأمل في الأوقات الصعبة وقدم لي يد

المساعدة

## شكر و تقدير

الحمد والشكر لله الحي القيوم أولا وأخيرا وامثالاً لقوله صلى الله عليه وسلم:

" من لا يشكر الناس لا يشكر الله "

نتوجه بجزيل الشكر وجميل العرفان الأستاذة "تواتي حياة" التي تكرمنا بقبول الإشراف

على هذه المذكرة وعلى جميع التوجيهات والملاحظات والنصائح.

كما لا يفوتنا ان نتقدم بوافر التقدير والاحترام لأعضاء اللجنة المحترمين على عناء قراءة

المذكرة وقبولها وتصويبها.

وكذلك نتقدم بخالص الشكر الى كل من درسنا من أساتذة كلية العلوم الاجتماعية شعبة  
الأرطوفونيا بجامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم. كما لا يفوتني أن أتقدم بجزيل الشكر إلى  
مختصة الأرطوفونية حلاس حافية.

وفي الأخير نشكر كل من قدم لنا يد العون والمساعدة من قريب أو من بعيد ونسأل الله عز

وجل أن يجعل ذلك في ميزان حسناتهم إنه قريب مجيب

## ❖ ملخص باللغة العربية:

هدفت الدراسة إلى تقييم الذاكرة البصرية لدى متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط، اجريت الدراسة على عينة مكونة من 06 حالات مصابين بمتلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط تم اختيارهم بطريقة قصدية، تم الاعتماد على المنهج الوصفي، لجمع البيانات تم الاستعانة بالاختبار جودانف هاريس "GoodNoghe" لقياس الذكاء واختبار الذاكرة البصرية المعدل من طرف دكتورة "عمراني أمال" و شايب سعديّة " اختبار للذاكرة البصرية لراي أندري للشكل البسيط. وفي الأخير توصلت الدراسة إلى النتائج التالية :

- 1- يعاني أطفال متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في التعرف على الألوان .
- 2- يعاني أطفال متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في اكتساب التركيز .
- 3- يعاني طفل متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في اكتساب الجانبية .
- 4- يعاني طفل متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في التعرف على الأشكال.
- 5- وان حالات الدراسة تعاني من مشكل في الذاكرة البصرية ظهرت من خلال نتائج اختبار راي للشكل البسيط (B) .

### الكلمات المفتاحية:

الذاكرة البصرية \_متلازمة داون \_تخلف ذهني بسيط.

## Abstract. الملخص باللغة الانجليزية.

The study aimed to assess the visual memory of Down syndrome with mild mental retardation, the study was conducted on a sample of 06 cases of people with Down syndrome with mild mental retardation, who were selected intentionally, based on the descriptive approach, for data collection, the GoodNoghe test was used. To measure intelligence and a visual memory test modified by Dr. "Omrani Amal" and Shayeb Saadia "a test of visual memory by Ray Andrey for the simple form. Finally, the study reached the following results

- 1- Children with Down syndrome with mild mental retardation suffer from a problem in recognizing colors.
- 2- Children with Down syndrome with mild mental retardation suffer from a problem in acquiring concentration.
- 3- A child with Down syndrome with mild mental retardation suffers from a problem in acquiring the side.
- 4- A child with Down syndrome with mild mental retardation suffers from a problem recognizing shapes.
- 5- The study cases suffer from a problem in visual memory, which appeared through the results of Ray's test for the simple form (B .).

**key words:**

**Visual memory, Down syndrome, mild mental retardation**

## قائمة المحتويات

### قائمة المحتويات:

الترقيم	العنوان	رقم الصفحة
	الاهداء	أ
	شكر و عرفان	ب
	ملخص البحث باللغة العربية	ت
	ملخص البحث باللغة الاجنبية	ث
	قائمة المحتويات	ج
	قائمة الجداول	د
	قائمة الأشكال	ذ
	مقدمة	1
<b>الجزء الثاني: النظرية</b>		
<b>الفصل الأول: مدخل عام الدراسة</b>		
1	إشكالية الدراسة	7
2	التساؤلات	8
3	فرضيات الدراسة	8
4	أهداف الدراسة	9
5	أهمية الدراسة ودواعي اختيار الموضوع	9
6	تحديد المصطلحات	9
<b>الفصل الثاني: الذاكرة البصرية</b>		
	تمهيد الفصل	13
1	الذاكرة:	14
1	تعريف الذاكرة	14
2	أنواع الذاكرة	15

## قائمة المحتويات

17	مكونات الذاكرة	3
19	العمليات الأساسية للذاكرة	4
20	الذاكرة البصرية	2
20	تعريف الذاكرة البصرية	1
20	خصائص الذاكرة البصرية	2
21	وظيفة الذاكرة البصرية	3
21	مهارات الذاكرة البصرية	4
22	الذاكرة البصرية من الناحية العصبية	5
23	خلاصة الفصل	
<b>الفصل الثالث: متلازمة داون</b>		
26	تمهيد الفصل	
27	لمحة تاريخية حول متلازمة داون	1
28	تعريف متلازمة داون	2
30	أنواع متلازمة داون	3
33	أسباب حدوث متلازمة داون	4
35	خصائص الأفراد ذوي متلازمة داون	5
39	المشاكل المصاحبة لمتلازمة داون	6
41	تشخيص متلازمة داون	7
43	التكفل لمتلازمة داون	8
45	الوقاية من متلازمة داون	9
46	خلاصة الفصل	
<b>الجانب الثاني: التطبيقي</b>		
<b>الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية لدراسة</b>		
50	تمهيد الفصل	
51	الدراسة الاستطلاعية	1

## قائمة المحتويات

51	أهداف الدراسة الاستطلاعية	2
51	مجالات الدراسة الاستطلاعية (زمني، بشري ومكاني)	3
53	أدوات الدراسة الاستطلاعية	4
58	الصعوبات التي واجهتنا أثناء الدراسة	5
59	الدراسة الأساسية	1
59	المنهج المتبع	2
59	مجالات الدراسة الأساسية	3
61	اختبار الذاكرة البصرية	4
<b>الفصل الخامس: عرض ومناقشة النتائج</b>		
68	تمهيد الفصل	
69	عرض نتائج الفرضيات	1
75	مناقشة عامة للنتائج	2
76	الاستنتاج العام	3
87	الخاتمة	
89	المراجع	
	الملاحق	

## قائمة الجداول

الترقيم	عنوان الجدول	رقم الصفحة
1	أثر سن الأم على إنجاب طفل حامل لتريزوميا	34
2	عينة الدراسة الاستطلاعية	51
3	الهيكل الجنائي العام لمستشفى الأمراض العقلية	53
4	نتائج تطبيق اختبار رسم الرجل على عينة الدراسة الاستطلاعية	56
5	عينة الدراسة الأساسية	60
6	عرض نتائج الفرضية الجزئية الأولى (بعد التعرف على الألوان)	69
7	عرض نتائج الفرضية الجزئية الثانية (بعد التركيز)	70
8	عرض نتائج الفرضية الجزئية الثالثة (بعد الجانبية)	71
9	عرض نتائج الفرضية الجزئية الرابعة (بعد التعرف على الأشكال)	72
10	عرض نتائج الفرضية العامة	73
11	عرض وتحليل ومناقشة الفرضية الخامسة:	74
12	الحالة الأولى	74
13	الحالة الثانية	76
14	الحالة الثالثة	77
15	الحالة الرابعة	79

## قائمة الجداول

80	الحالة الخامسة	16
81	الحالة السادسة	17

## قائمة الأشكال

الترقيم	عنوان الشكل	رقم الصفحة
1	أنواع الذاكرة	16
2	مراحل معالجة المعلومات في الذاكرة	18
3	العمليات الأساسية للذاكرة	19
4	موقع الذاكرة البصرية	22
5	التريزوميا 21 المعيارية	30
6	التريزوميا الملتحم	31
7	التريزوميا الفسيفسائية	32
8	فحص السائل الأمنيوسي	41
9	فحص الغشاء المشيمي	42

# المقدمة

أصبح مجال الإعاقة العقلية من المجالات الأكثر اهتماما كونه يمس التفكير والادراك لدى الانسان، فقد حظي باهتمام العديد من الباحثين من مختلف التخصصات، بحيث تظهر آثار السلبية لموضوع الإعاقة العقلية في تدني مستوى الأداء الوظيفي العقلي للطفل مع نقص واضح في مهارات التواصل ومهارات الاجتماعية التي تعتبر ضرورية كي يتمكن الفرد مع العيش مع الآخرين وتحقيق التكيف والتوافق مع بيئته، ومما لا شك فيه أن هنام أنماط متعددة للإعاقة العقلية ومن أكثرها شيوعا متلازمة داون فهي عبارة عن مرض خلقي يكون عند الطفل منذ الولادة وأن هذا العرض كان لديه منذ اللحظة تكونه وهو جنين وهو ناتج عن زيادة كروموزومات أو ما يسمى أيضا بالصبغيات التي تعتبر عصابات صغيرة داخل نواة الخلية تحمل الصبغيات بداخلها تفاصيل كاملة لخلق الانسان ويحمل الشخص العادي ذكرا كان أو أنثى 46 صبغي، وهذه الصبغيات تأتي على شكل أزواج فكل زوج فيه صبغيين أي 23 زوج صبغي، ففي هذا الاضطراب الكروموزومي تكون فيه عدد الكروموزومات 47 صبغي الكروموزوم الزائد الموجود في زوج الكروموزوم رقم 21 يصبح ثلاثيا بدلا من ثنائيا وهو ما يعرف بالشذوذ الكروموزومي .

إن الأطفال المصابين بمتلازمة داون يعانون من تأخر عقلي ولكن تتفاوت شدتها من طفل إلى آخر مع أن معظمهم في المستوى المتوسط من الشدة، هذا ما يؤثر على مستوى اكتسابه لمختلف الخبرات والمعارف إذ تتطلب ذلك سلامة القدرات المعرفية حيث تعد العمليات والمعرفية أساس أي نشاط يقوم به الإنسان فهي تتحكم بوظائف الجسم كلها والحقيقة أن كل ما يفعله الإنسان يعتمد بدرجة الأولى على الذاكرة فهي عملية تساعد الإنسان على اكتساب أي مهارة فلذاكرة دور كبير ومهم في مختلف مجالات السلوك الإنساني ومن هنا فهي من العمليات العقلية الأساسية المؤثرة في نظام التجهيز، والذاكرة وفقا للأنظمة تقسم إلى: الذاكرة السمعية، الذاكرة الحركية والذاكرة البصرية .

ففي هذه الدراسة نحن بصدد تقييم الذاكرة البصرية لدى طفل مصاب بمتلازمة داون حيث تعرف هذه الأخيرة على أنها نوع من أنواع الذاكرة التي توصف العلاقة بين الإدراك البصري والتخزين العقلي والقدرة على استرجاع المشاهد التي اكتسبها الفرد عن طريق حاسة البصر وقادر عل استرجاعها وقت الحاجة .

## المقدمة

تعد الذاكرة البصرية نظام تخزين يتميز بقدرة عالية على التخزين لمدة قصيرة فقد ثبتت أن المعلومات المخزنة بصريا تبدأ في الضمور بعد حوالي (250ملي ثانية)، ثم تبقى المعلومات بعد ذلك في الذاكرة كخيال مصور وقد ذهب بعض الباحثين مؤخرا إلى أن الذاكرة البصرية تمر بمرحلتين الأولى الشحنة الحسية فيها يتم استقبال، أما المرحلة الثانية فهي المحافظة على المعلومات لبعض الوقت، وقد اختبر العلماء العلاقة بين الذاكرة البصرية والذكاء واتفق على أن الذاكرة البصرية لدى الأشخاص المتخلفين ذهنيا غالبا ما تكون بها خلل واضح وعليه فهي صاحبة الدور الرئيسي عملية التعلم فمن خلال احتكاكنا بهذه الفئة من أطفال مصابين بمتلازمة داون لاحظنا وجود مشاكل واضطرابات خاصة بمفهوم الألوان، اضطرابات خاصة بالجانبية والتركيز وكذا التعرف على الأشكال .

تشير دراسة تاجين مريم 2013 ، بجاية بعنوان «الذاكرة البصرية عند الأطفال ذوي تخلف ذهني بسيط» التي هدفت الى معرفة اذا كان الأطفال ذوي تخلف ذهني بسيط يبدون نفس القدرات في التذكر البصري للمثيرات تم اعتمادها في هذه الدراسة على منهج الوصفي واعتمادا على اداة الملاحظة واختبار الذاكرة البصرية راي توصلت الدراسة إلى النتائج التالية وهي وجود فروق في قدرة الذاكرة البصرية عند الأطفال ذوي تخلف ذهني بسيط.

ومن هنا انطلقت فكرة دراستنا من خلال معرفة ومحاولة فهم متلازمة داون ومشاكل التي يعانون منها هذه الفئة ومحاولة الكشف والتعرف على العمليات المعرفية المصابة في هذا العرض من خلال تقييم الذاكرة البصرية لدى هذه الفئة. ومنه تم تقسيم دراستنا إلى جانبين :

**جانب نظري وجانب تطبيقي،** اشتملت دراستنا على خمسة فصول وهي :

**الفصل الأول:** وهو الفصل التمهيدي بمثابة مدخل عام إلى الدراسة من إشكالية الدراسة، فرضياتها، أهدافها وكذا التعاريف الإجرائية لمصطلحات الدراسة .

**الفصل الثاني:** وفيه تم التطرق إلى الذاكرة بشكل عام، تعريف الذاكرة، أنواع الذاكرة وأهم العمليات الأساسية لها وبعدها تم التطرق الى الذاكرة البصرية، تعريفها، خصائصها، وظيفتها وأهم مهاراتها وفي الأخير الذاكرة البصرية من الناحية العصبية واختتم الفصل بخلاصة

**الفصل الثالث:** والذي تناول متلازمة داون، نبذة عن تطورها، تعريفها، أنواعها، أسباب حدوثها ومختلف خصائص لدى افراد هذه المتلازمة ثم التشخيص وتكفل بها وأخيرا وقاية منها واختتم الفصل بخلاصة.

## المقدمة

---

**الفصل الرابع:** قسم الى جزئين، جزء الأول خاص بالدراسة الاستطلاعية والتي فيها تم عرض أهدافها، مجالاتها (الزماني، المكاني، البشري)، أدوات الدراسة الاستطلاعية وأهم النتائج المتحصل عليها من خلال تطبيقنا اختبار الذكاء (رسم رجل)، بعدها التطرق بالتفصيل لاختبار الذاكرة البصرية.

الجزء الثاني يشمل الدراسة الأساسية حيث تم التطرق فيها إلى المنهج المتبع لإجراء هذه الدراسة، مجالات الدراسة الأساسية والى أداة الدراسة الأساسية وعرض نتائج تطبيق هذا الاختبار.

**الفصل الخامس:** وفيهذا الفصل الأخير تطرقنا إلى عرض نتائج اختبار الذاكرة البصرية، وكذا النتائج المتعلقة بكل الفرضيات، بعدها تم عرض مناقشة عامة للنتائج المتحصل عليها ثم استنتاج عام للدراسة ككل مروراً الى الخاتمة والتي تم الترق فيها الى جملة من التوصيات والاقتراحات.

# الجانب النظري



# الفصل الأول

1. إشكالية الدراسة

2. التساؤلات .

3. فرضيات الدراسة .

4. أهداف الدراسة .

5. أهمية الدراسة ودواعي اختيار الموضوع .

6. تحديد المصطلحات.

### 1. إشكالية الدراسة:

تعتبر الذاكرة قدرة الفرد على استدعاء وإعادة ما سبق تعلمه أو الاحتفاظ به، فهي عملية عقلية التي يتم بها تسجيل وحفظ واسترجاع الخبرة الماضية بحيث تحتوي الذاكرة على مجموعة من المكونات أو الأنظمة المتمثلة في الذاكرة اللفظية، الحسية، الحركية والبصرية.

تعرف هدى عبد الله (2004): الذاكرة البصرية على أنها مجموعة من النشاطات المعرفية ذات أهمية في النظام المعرفي للفرد حيث تعد سجل لمعالجة المعلومات البصرية، يرى أيضا نايسر (1967) أن ذاكرة خاصة تسمح بإبقاء الأثر للمدخل الحسي نشطا في الذاكرة وذلك من خلال مراحل معالجة المعلومات وهذا ما يسمى بالانتباه البصري .

وتشير دراسة هوارد (1981) ان هذه الذاكرة تشمل على صور عقلية للخبرة البصرية تبقى لفترة قصيرة دا بعد التعرض المباشر للمثير مما يتيح للفرد معرفة بعض المعلومات عن خصائص هذا المثير وأن بقاء هذا الأثر في الذاكرة يعتمد على شدة المثير، هناك فئات خاصة من أطفال في المجتمع تتميز بقدرات عقلية محدودة وعجز في هذه القدرات هذه الفئة تمثل أطفال المتخلفين ذهنيا حيث نجد في هذه الفئة من أطفال متلازمة داون ذوي التخلف الذهني البسيط، فالاختلال في قدرات العقلية لهؤلاء الاطفال يمس كل من التفكير والادراك وكذا الذاكرة بأنواعها وهذا ما يؤدي الى تدني مستوى الأداء العقلي للطفل، تشير دراسة **العربي جميلة (2019)** تحت عنوان «دراسة الذاكرة العاملة عند أطفال متلازمة داون» التي هدفت الى الكشف عن الاضطرابات الموجودة على مستوى الذاكرة العاملة عند أطفال متلازمة داون وكذا الكشف عن أنظمتها المتمثلة في المدير المركزي و الحلقة الفونولوجية والمفكرة البصرية اذا كانت تتواجد عليها اضطرابات عند هذه الفئة، حيث تناولت الدراسة عينة مكونة من حالتين اختاروا بطريقة عشوائية تم تطبيق اختبار رسم الرجل لقياس الذكاء و اختبار الذاكرة العاملة، حيث توصلت الدراسة إلى النتائج التالية: أنها توجد اضطرابات على مستوى الذاكرة العاملة عند أطفال متلازمة داون، توجد اضطرابات على مستوى المدير المركزي و الحلقة الفونولوجية والمفكرة البصرية عند الأطفال متلازمة داون.

كما أشارت دراسة **ياسمين صلاح رشاد سيد (2021)** تحت عنوان "ارتقاء الذاكرة البصرية لدى الإعاقة الفكرية البسيطة" حيث هدفت هذه الدراسة الى معرفة مستوى ارتقاء الذاكرة البصرية لدى الإعاقة الفكرية

## الفصل الاول : مدخل عام للدراسة

البيسطة باتباع المنهج الوصفي على عينة مكونة من 20 طفل من أطفال الإعاقة الفكرية البسيطة ذات العمر الومني (من 06 سنوات الى 12 سنة) استخدمت الدراسة اساليب احصائية: المتوسط الحسابي، الانحراف المعياري ومقياس الذكاء(ستانفورد بينيه) واستخدام مقياس الذاكرة البصرية الذي اعدته الباحثة، وفي الأخير أسفرت الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية لدرجات الاطفال ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة في مقياس الذاكرة البصرية.

ومن خلال كل هذه الدراسات قمنا أمكننا طرح التساؤلات التالية:

### 2. التساؤلات:

#### التساؤل العام:

6- هل يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في الذاكرة البصرية ؟

#### التساؤلات الجزئية:

- 1- هل يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في التعرف على الألوان ؟
- 2- هل يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في اكتساب التركيز ؟
- 3- هل يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في اكتساب الجانبية ؟
- 4- هل يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في التعرف على الأشكال ؟
- 5- هل يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في التعرف على الشكل البسيط (B) لاختبار راي؟

### 3. فرضيات الدراسة:

#### الفرضية العامة:

يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في الذاكرة البصرة

- 1- يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في التعرف على الألوان .
- 2- يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في اكتساب التركيز .
- 3- يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في اكتساب الجانبية .
- 4- يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في التعرف على الأشكال.

5- يعاني متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط من مشكل في التعرف على الشكل البسيط (B) لاختبار راي.

4. اهداف الدراسة:

يسعى كل باحث من خلال بحثه لمعرفة مجموعة أهداف ومن خلال دراستنا نهدف إلى معرفة:

1- مستوى الذاكرة البصرية لدى أطفال متلازمة داون.

2- ومستوى كل من اكتساب الألوان والتركيز والجانبية واكتساب الاشكال لدى أطفال متلازمة داون.

3- مستوى مشكل في التعرف على الشكل البسيط (B) لاختبار راي.

5.أهمية الدراسة ودواعي اختيار الموضوع:

من الناحية النظرية:

\_تساعد على تكوين فكرة على الذاكرة البصرية مفهومها خصائصها هذا عند اطفال متلازمة داون.

\_تستمد هذه الدراسة أهميتها من خلال المتغيرات التي يتناولها بالدراسة وهما: الذاكرة البصرية ومتلازمة

داون من خلال الأهداف التي يسعى إلى تحقيقها.

من الناحية التطبيقية:

\_يمكن أن تعتبر هذه الدراسة الا مرجع إضافي لمعرفة الذاكرة البصرية عند الأطفال متلازمة داون.

6.تحديد المصطلحات:

- متلازمة داون: هي عبارة عن شذوذ صبغي كروم وزومي يؤدي وجود خلل في المخ والجهاز العصبي، ينتج عنه عوق ذهني واضطراب في مهارات الجسم الإدراكية والحركية، كما يؤدي هذا الشذوذ إلى ظهور ملامح وعيوب في أعضاء ووظائف الجسم (الملق، 2001)

- التعريف الاجرائي:هم اولئك الحالات يتراوح اعمارهم بين 8 سنوات الى 15 سنة

- الذاكرة البصرية: هي القدرة على خزن واستدعاء ما تم تخزينه من معلومات بصرية.(أيهم، 2009، ص.

20).

التعريف الاجرائي: هي الدرجة التي يتحصل عليها الطفل في اختبار الذاكرة البصرية المكيف

## الفصل الاول : مدخل عام للدراسة

---

**التخلف الذهني:** عرفه ترييد جود Gold Tred دو حالة من عدم اكتمال النمو العقلي من نوع ودرجة تجعل الشخص غير قادر على التكيف مع البيئة الطبيعية مما يجعله بحاجة إلى اشراف دعم خارجي متواصل (سعيد، 2010، ص101).

**التعريف الاجرائي:** هم الحالات الذين يتراوح معدلات ذكائهم ما بين 51 و78 درجة على اساس اختبار رسم الرجل

# الفصل الثاني

## تمهيد الفصل

### الذاكرة:

- تعريف الذاكرة
- أنواع الذاكرة
- العمليات الأساسية للذاكرة

### الذاكرة البصرية:

- تعريف الذاكرة البصرية
- خصائص الذاكرة البصرية
- وظيفة الذاكرة البصرية
- مهارات الذاكرة البصرية
- الذاكرة البصرية من الناحية العصبية

### خلاصة الفصل

### تمهيد الفصل:

الذاكرة من أهم القدرات العقلية حيث تعتبر مهارة كباقي المهارات الأخرى التي تحتاج إلى التنمية والتمرين كما أنها مع التوجيه السليم لها من الممكن أن تجعل للإنسان التعلم ممتعا ومفيدا له ويزيد من قدرته على التذكر بشكل سريع الذاكرة شبيهها البعض بأنها كالمستودع الذي يتم فيه حفظ المعلومات واسترجاعها، فهي بالتالي المنظومة التي تستقبل المعلومة وتعالجها الذاكرة.

#### 1. تعريف الذاكرة :

يعرف جورج ميلر : (George Miller) الذاكرة على أنها حفظ واستبقاء أو بقاء المهارات والمعلومات السابقة ومعنى ذلك انها مستودع ذكريات والمعلومات والمعارف العقلية ثم المهارات الحركية والاجتماعية المختلفة. (عيسوي، 1987، ص. 261)

عرفها أبو حطب أن الذاكرة هي العملية العقلية الدالة على تخزين المعلومات واسترجاعها بصورتها الأصلية ولا يتم ذلك إلا بعد الاكتساب والتعلم. (الحطب، 1996، ص. 171)

الذاكرة: نعني بها قدرة الفرد على تخزين المعلومات واسترجاعها عند اللزوم في مواقف تتطلب ذلك. (الهادي ونبييل، 2000، ص. 66)

الذاكرة هي إحدى العمليات المعرفية التي يقوم بها الإنسان وتعد واحدة من المكونات الأساسية للبناء المعرفي تتمثل في عملية التذكر عند عمليات الحفظ والتعرف والاسترجاع وبمعنى آخر واستذكار واحتفاظ وإعادة التذاكر واسترجاع الخبرات السابقة واحتفاظ تخزين المعلومات لمدة طويلة أو قصيرة. (شكشك وآنس، 2010، ص. 05)

يعرفها الزيات (الزيات، 1998، ص. 369) نشاط عقلي معرفي يعكس القدرة على ترميز وتخزين وتجهيز ومعالجة المعلومات المتدخلة والمشتقة واسترجاعه.

تعد الذاكرة سجل الخبرة المتمثل في الدماغ، وهناك أشكال متعددة من الذاكرة تدعمها أنظمة دماغية متميزة، حيث تصنف الأشكال المختلفة من الذاكرة بحسب فترة استدامتها قصيرة المدى أو طويلة المدى وتستند كل أشكال الذاكرة على التغيرات الحاصلة على الروابط المشبكية (Synaptic connections) داخل الدوائر العصبية (neural circuits) لكل نظام من أنظمة الذاكرة، وتتغير الذاكرة بحسب الاستشارة العاطفية كما تنخفض مع الشيخوخة. (هاورد آيخناوم، 2003، ص. 08).

### 2. أنواع الذاكرة:

أ. الذاكرة الحسية: تمثل الذاكرة الحسية المستقبل الأول للمدخلات الحسية من العالم الخارجي فمن خلالها يتم استقبال مقدار كبير من المعلومات عن الخصائص المثيرات التي تتفاعل معها، وذلك عبر المستقبلات الحسية المختلفة (البصرية والسمعية واللمسية والشمية والذوقية)، فهي تتألف من مجموعة من المستقبلات يختص كل منها بنوع معين من المعلومات فالمستقبل الحسي البصري مسؤول عن استقبال الخبرة البصرية والتي غالبا ما تكون على شكل خيال الشيء في حين المستقبل الحسي السمعي يعني باستقبال الخبرة السمعية على شكل صدى.

تلعب هذه الذاكرة دورا هاما في نقل الصورة صورة العالم الخارجي على النحو دقيق لما يتم تخزينه فيها فالانطباعات والصورة الحقيقية للمثيرات الخارجية تمثّل حقيقي للواقع الخارجي دون أي تشويه أو تغيير فيه .

وتتميز مستقبلات الحس في هذه الذاكرة بسرعة الفائقة على نقل صورة العالم الخارجي، وتكون الصورة نهائية لمثيراته وفقا لعملية التوصيل العصبي مما يساعد في سرعة اتخاذ الأنشطة السلوكية اللاحقة وتمتاز أيضا بقدرتها الكبيرة على استقبال كميات هائلة من المدخلات الحسية في أي لحظة من اللحظات، ولكن بالرغم من هذه القدرة على استقبال فإن المعلومات سرعان ما تتلاشى منها لأن قدرتها على الاحتفاظ محددة جدا، بحيث تتجاوز أجزاء من الثانية ويصعب في هذه الذاكرة تفسير جميع المدخلات الحسية واستخلاص أية معاني منها. (الزغول والنصير، 2003، ص. 57)

### ب. الذاكرة قصيرة المدى:

تعد ذاكرة قصيرة المدى المحطة الثانية التي تستقر فيها بعض المعلومات التي يتم استقبالها من الذاكرة الحسية يمكن الاحتفاظ بالمعلومات والبيانات في هذه الذاكرة لفترة أطول إلا أنها مازالت قصيرة جدا لا تزيد على دقائق معدودة وكثيرا ما تقل عن ذلك، ولكي يمكن الاحتفاظ بالمعلومات فترات أطول لابد من تكرارها وترديدها عدة مرات وفي هذه الحالة يمكن الاحتفاظ بالمعلومات في الذاكرة ذات المدى القصير عدد دقائق وبدون تكرار وتسميع المعلومات تصبح طاقة هذا النوع من الذاكرة على الحفاظ ضعيفة للغاية وبالإضافة إلى ذلك فإن كمية المعلومات التي يمكن الاحتفاظ بها في هذه الذاكرة محدودة أيضا لا تصل إلى تسع وحدات

سواء كانت هذه الوحدات حروفا أو مقاطع قصيرة وحتى يمكن مساعدة الذاكرة ذات المدى القصير على الاحتفاظ بالمعلومات لفترة أطول يجب تنظيم الوحدات الداخلة إليها تنظيما وظيفيا، بحيث يكون لها معنى

## الفصل الثاني : الذاكرة البصرية

بالنسبة للشخص ويمكن أن يكون هذا التنظيم في كلمات وكلمات هي جمل أو تنظيم الأرقام تنظيمًا مفهومًا لدى الشخص وبالإضافة إلى عملية التنظيم يجب أن يكون الفرد منتبهًا إلى ما يحاول حفظه وبمعنى آخر فإن طول الفترة التي يمكن لنا الاحتفاظ فيها المعلومات في الذاكرة قصيرة المدى يتوقف على العامل التنظيم والانتباه. (علام، 2012، ص. 126)

### ج. الذاكرة طويلة المدى:

الذاكرة طويلة المدى هي عبارة عن خزان يضم كم هائل من المعلومات والخبرات التي اكتسبها الفرد عبر مراحل حياته المختلفة ففيها ما يتعلق بالمعارف والحقائق والمشاعر والصور والاتجاهات والأحداث والتواريخ وغيرها، وهي ذات سعة غير محدودة بكم معين من المعلومات والذاكرة طويلة المدى غير محدودة بزمن معين في التخزين، حيث تسعى تبقى المعلومات المخزنة فيها مدام الإنسان على قيد الحياة.

وتستمد الذاكرة طويلة المدى معلوماتها من الذاكرة قصيرة المدى كما تقوم الذاكرة طويلة المدى بتزويد الذاكرة قصيرة المدى بالمعلومات عند الحاجة إليها لإتمام عملية الترميز عند التعامل مع المثيرات الحسية الجديدة ومساعدة الفرد في موقف التفكير ولتعليم وحل المشكلات.

يستمر وجود المعلومات في هذه الذاكرة فترة طويلة قد يمتد طوال حياة الفرد في المعلومات التي تخزن فيها لا تفقد أو تزول آثارها وهذا لا يعني بالضرورة ضمان استدعائها عند الحاجة إليها فقد يصعب الكثير من الحالات استرجاع بعض المعلومات من هذه الذاكرة بسبب التدخل، بحيث تحول معلومات معينة من تذكر معلومات أخرى. (العتوم، 2004، ص. 143)



شكل رقم (1): يوضح أنواع الذاكرة

### 3. مكونات الذاكرة:

إن اقتفاء أثر الذاكرة له ثلاث مظاهر تتمثل في استقبال المعلومات وصياغتها وتخزينها ثم الاستفادة منها أو توظيفها وفيها يتم الاستفادة من نتائج عمل الذاكرة وتوظيفه في مواقف المختلفة وفقا لطبيعة الموقف ومتطلباته، حيث يذكر "سليمان، 2010ص"239 ثلاث عمليات أساسية لذاكرة تتمثل في ما يلي:

**1.3. نظام تخزين المعلومات الحسي (Sensory Information Storage):** وتتكون عبر القنوات الاتصال الحسي والتي عادة لا تستغرق أكثر من أجزاء معدودة من الثابتة وتختصر وظيفة هذا النظام على التصوير الدقيق لكل ما يصل إليه من معلومات عن طريق الحواس ويأتي بعد ذلك دور العمليات التالية من إدراك وتعرف وتفسير لهذه المعلومات وهو يؤدي دوره كاملا في فترة زمنية بالنسبة للعمليات التالية في نظم تكوين وتناول المعلومات.

وقد أطلقها على هذه المرحلة اسم مرحله الاكتساب، حيث يجزي خلالها ترميز المعلومات الداخلة أولا على شكل آثار حسية سمعية أو بصرية ثم تعالج بحرية لدرجه أعلى من ذلك، حيث تتحول إلى آثار على مستوى الذاكرة قصيرة المدى والمعلومات القديمة لم يتم الانتباه إليها بشكل أهلي وسريعة ببساطة القول لا يمكننا أبدا استرجاع مواد لم ننتبه إليها منذ اللحظة الأولى.

### 2.3. نظام الذاكرة القصيرة المدى (Short Tern Memory):

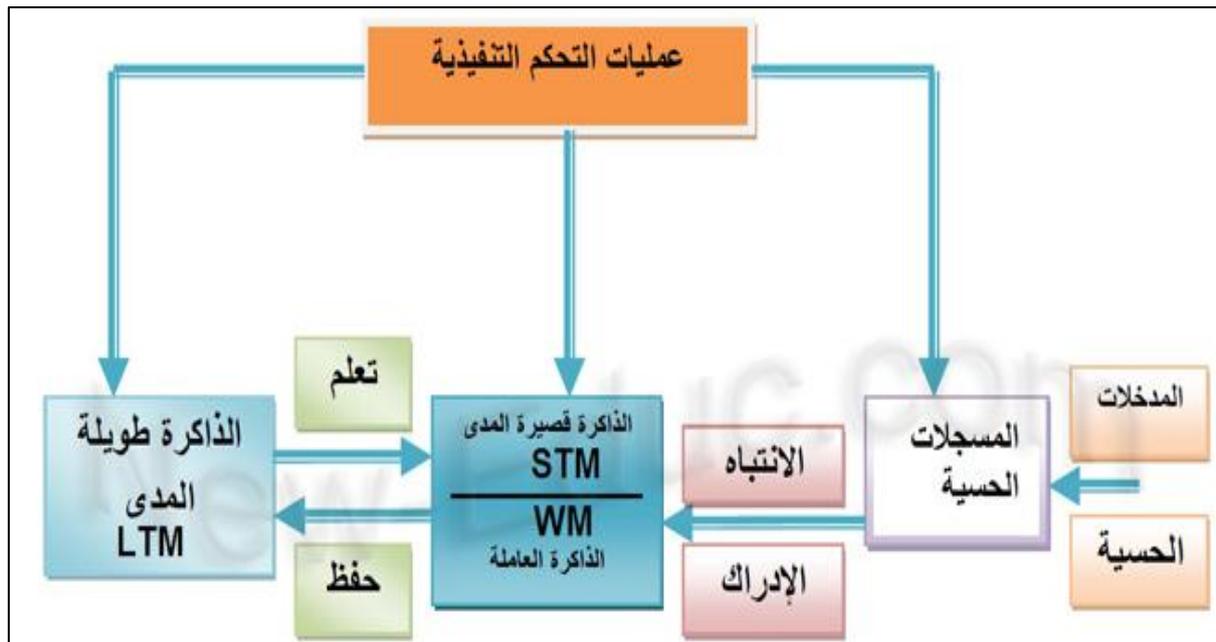
حيث تبقى المعلومات لمدته ثواني أو ربما لعدده دقائق ويختلف هذا النظام عن النظام السابق عن في أن المعلومات تكون قد استقرت بعد تصنيفها عقبة عملية تناولها حسيا، وقد يكون الفرد في الحاجة ماسة وسريعة إلى هذه المعلومات، مما يستدعي استرجاعها بشكل فوري أو أنه يقوم بإعادة تناولها وتنظيمها في الاحتفاظ بها في الذاكرة مدة أطول، وبذلك تدخل ضمن تناول النظام الثالث.

وفي هذه الذاكرة يتم استبقاء المعلومات لفترة وجيزة بعد إدراك الفرد غير المستمر لها والذي يتعرض له لمرة واحدة وقد يطلق على هذه الذاكرة مصطلحات أخرى مثل الذاكرة الأولية وبميل البعض إلى تسميتها بالذاكرة العملية لتأكيد طبيعتها الإجرائية الإنجازية في المواقف العلمية وليس حسب طبيعتها والوقائية وتتضمن الذاكرة في هذه المرحلة عملية التخزين والتي تشير لاحتفاظ الذاكرة بالمعلومات التي تحول من مرحله السابقة وتبقى المعلومات بالذاكرة لحين الحاجة الغرض إليها.

### 3.3. نظام الذاكرة طويلة المدى:

إن أولى الخطوة التي يقوم بها الشخص لارتجاع ما تعلمه هي البحث عن المعلومات ذات الصلة في مخزن الذاكرة طويلة المدى، وهذا المظهر من الذاكرة طاقته ليست محدودة وأهم وظائف تنظيم المعلومات خلال عملية تخزينها في الذاكرة والقيام بعملية البحث عن المعلومات المطلوبة لاسترجاعها بعد ذلك حسب ما يقتضيه الموقف الذي يكون فيه الفرد وتتصف بالاسترخان والاستبقاء الطويل الأجل للمعلومات بعد تكرارها لمرات عديدة، لذلك فهي تبقى لأطول فترة ممكنة وتميل أكثر إلى مقاومة الانطفاء.

والذاكرة طويلة المدى تعد بمثابة مخزن أو مستودع دائم لكافة المعلومات التي نجعلها عن العالم من حولنا ومن خلالها يمكن استرجاع أحداث أو وقائع أو معلومات تتعلق بالماضي ولذلك فهي تؤثر على إدراكنا للحاضر وتصورنا للمستقبل.



شكل رقم (2): يوضح مراحل معالجة المعلومات في الذاكرة

#### 4. العمليات الأساسية للذاكرة:

ارتبطت دراسة الذاكرة بنظام معالجة المعلومات، وبذلك اعتبر العلماء أن هناك ثلاث عمليات أساسية لمعالجة معلومات في الذاكرة حيث يقسمها "كوافحة"، 2011ص. 77 "إلى:

1.4. **مرحلة الترميز والاستقبال:** يتم فيها تحويل المعلومات من حالاتها الطبيعية إلى مجموعة صور أو رموز أو شفرات لها مدلولها الخاص لدى الفرد فهي تعد وحده استقبال المعلومات وتصنيفها، فالإنسان يستقبل المعلومات كثيرة أو مثيرات كثيرة وعليها في البوابة تصنف هذه المثيرات حسب البنية المعرفية الموجودة لديه.

2.4. **مرحلة التخزين والاحتفاظ:** وهذه تعني أن الإنسان يحتفظ بالمعلومات التي ترد إليه فترة زمنية محددة حسب أهمية هذه المعلومات من أجل استعمالها في الوقت المناسب.

3.4. **مرحلة الاسترجاع:** تشير هذه العملية إلى إمكانية استعادة المعلومات أو جزء من تلك المعلومات التي سبق الاحتفاظ بها، فالإنسان قادر على استعادتها عند الحاجة إليها.



شكل رقم (3): يوضح العمليات الأساسية للذاكرة

### 1. الذاكرة البصرية:

#### 1. تعريف الذاكرة البصرية:

➤ الترميز والتخزين والاسترجاع هي من مهارات وخصائص الذاكرة بصفة عامة، فبواسطتها يمكننا استرجاع ما عشناه من مواقف وإحداث مرض سواء كانت أحداث مسموعة أو مرئية، فبعد إدراكنا للمواقف بصريا تنتقل المعلومات إلى الذاكرة البصرية التي تقوم بتخزين المشاهد والتي يمكننا إعادة تكوين مواد سابقة عرضها أو التعرض لها بصريا. (بوكرافلة، بليمين، 2019، ص. 15)

➤ ذاكرة البصرية هي القدرة على خزن واستدعاء ما تم تخزينه من معلومات بصرية. (أيهم، 2009، ص. 20)

➤ تعريف وسمية العباد: هي أدنى مستوى لعملية تنظيم المعلومات ويشار إلى المعلومات البصرية بذاكرة الرمزية والتي تعتبر ذاكرة مؤقتة، حيث المعلومات ستظل مخزنة في الذاكرة حتى غياب المثير. (العباد، 2006، ص. 51).

➤ أول من أشار إلى هذا النوع من الذاكرة وسماها الذاكرة التصويرية (Neisser (1867 يعتبر العالم نايسر هي التي تحتفظ بالمثيرات على شكل خيال أو أيقونة، لذلك سميت بذاكرة أيقونية وتشير الدراسات إلى أن هذه الذاكرة لا تعمل أية معالجة للمميزات وإنما تحتفظ بها فقط ولا سيما مثيرات التي يتم الانتباه إليها ثم تتم معالجتها في الذاكرة الماضية. (العتوم، 2004، ص. 90)

#### 2. خصائص الذاكرة البصرية:

تتميز الذاكرة البصرية بمجموعة من الخصائص يلخصها "بن فليس، 2009 ص. 159 كما يلي:

1. معالجة المعلومات في الذاكرة البصرية لا يتعدى الاستيعاب الأول.
2. المعلومات تخزن في الذاكرة البصرية لفترة لا تزيد عن ثانية (المدة من 0.5 إلى 1 ثانية).
3. يمكن استدعاء المعلومات البصرية من الذاكرة الحسية البصرية مباشرة.
4. كلما بقيت المعلومات في الذاكرة الحسية البصرية فترة أطول كلما سهل تذكرها.
5. دخول معلومات حسية جديدة إلى الذاكرة الحسية البصرية يمحي المعلومات القديمة.

## الفصل الثاني : الذاكرة البصرية

6. لا يحدث أيه معالجات معرفية للمعلومات في الذاكرة الحسية البصرية، حيث أن تجميع هذه المعالجات يحدث في الذاكرة القصيرة.

7. الذاكرة لها قدرة على تصنيف المعلومات.

8. المعلومات في الذاكرة البصرية عرضة للتشويش من خلال المعلومات الجديدة.

9. المعلومات في الذاكرة البصرية لا تدرك ولا تعالج.

ومن خلال الخصائص يمكننا القول أن الذاكرة الحسية البصرية هي بطبيعتها سريعة الزوال أي أنها مؤقتة وعابرة ويستمر بقائها فترة محدودة فقط ولكنها دقيقة وهي قادرة على التجميع والتنظيم والربط بين المعلومات ويبدو أنها مستقلة عن قدرة المبحوث على التحكم فيها والسيطرة عليها، وتبلغ سعة تخزينها تسع وحدات على الأقل، ومن المحتمل أن يتسع مخزونها لأكثر من ذلك.

### 3. وظيفة الذاكرة البصرية:

تعمل الذاكرة البصرية على استرجاع الصورة التي تم تعلمها مما يسهل على الأطفال إمكانية التعلم من خلال سرعه استنكار صور الحروف والكلمات مما يسرع في عملية قراءتها، في حين الأطفال لذوي صعوبات الذاكرة البصرية يواجهون صعوبات في التعرف على الكلمات مما يدفعهم إلى تهجئتها فيظهر عليهم البطء في بداية التعلم كما يرافق ذلك صعوبة في تكوين صور الأشياء في أذهانهم، كما تبرز أهمية الذاكرة البصرية في تحويل المعلومات إلى صور وأشكال مختلفة، حيث يساعد ذلك على تنظيم عملية التذكر. (كمال، عبد الوهاب،

1997، ص. 174)

### 4. مهارات الذاكرة البصرية:

ويذكرها "القحطان، 2010، ص. 60": وهي تشمل قدرة الطفل على الربط والاحتفاظ بما شاهده في ذاكرته واستدعاء الخبرات والاستفادة منها، وهي تتمثل في تذكر الوجوه والأسماء وأماكن الأشياء وتذكر الحروف والكلمات، ويتم قياس هذه المهارات من خلال قدرة الطفل على:

- ✓ تذكر الشكل الذي لم يشاهد في الصورة
- ✓ تذكر اللون المناسب لكل فاكهه شاهدها من قبل.
- ✓ تذكر أماكن الأشياء في كل صورة شاهدها من قبل.
- ✓ الانتباه وملاحظة كل التغيرات التي حدثت في الصورة عرضت عليه سابقا.
- ✓ تذكر الحرف الذي يكمل الكلمة التي يشاهدها التي شاهدها سابقا من بين مجموعة من الأحرف.

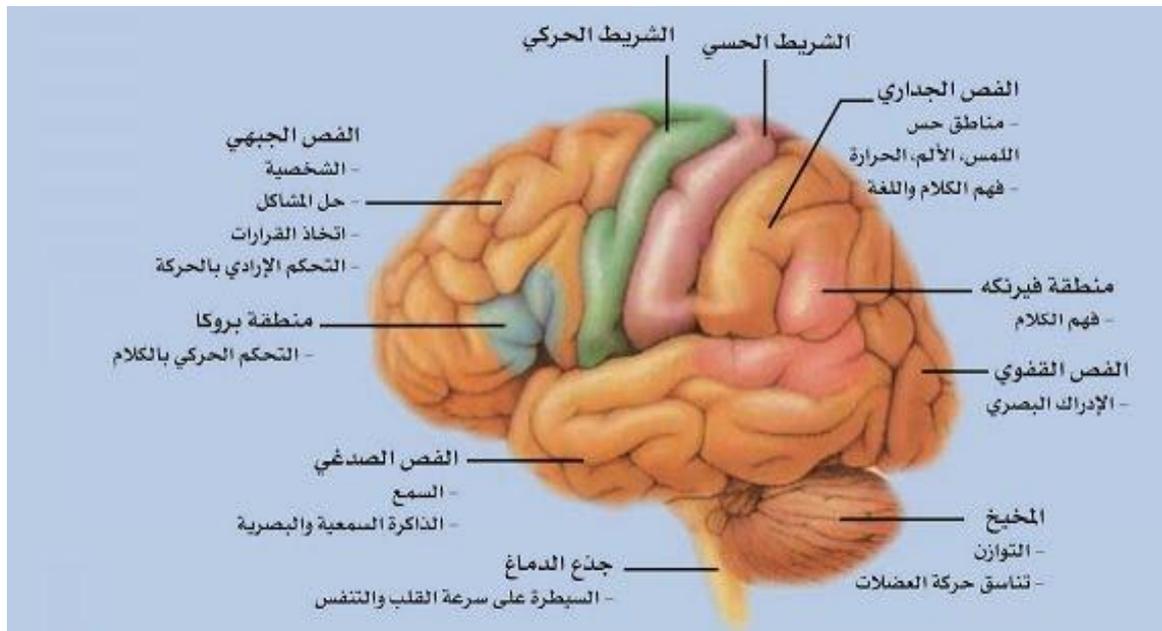
### 5. الذاكرة البصرية من الناحية العصبية:

لقد وجد عدد الباحثين أن المعلومات المدخلة في المخ يمكن تمثيلها في الذاكرة البصرية بدقة، ولكنها لكنها تتلاشى وتفقد بسرعة إذا لم تبقى فترات أطول من أجل مزيد من المعالجة والسؤال الذي يطرح نفسه هنا هو أنه في حالة القراءة واستحضار المعلومات البصرية من سجل حسي أو ذاكرة ضعيفة تفقد ما فيها بسرعة، بمعنى آخر أن الوسيلة المشتركة بين التلاشي والزمن المطلوب لتعيين المعلومات البصرية. (سولسو، 1996، ص.

(124)

وفي الحقيقة نصف الفترة المعنية مكرسة تقريبا لمعالجة المعلومات البصرية والتشارك أكثر من 30 منطقة مختلفة من الدماغ في المعالجة، وكل منطقة مسؤولة عن جانب معين من هذه الوظيفة مثل اللون والشكل والإحساس بالاتجاه.

الفصل الصدغي يسير الذكريات البصرية بينما تمثل الفصوص الجبهية مركز الإدارة والمراجعة وتفعيل الذكريات. (فرح، 2021، ص. 28)



شكل رقم (4): يوضح موقع الذاكرة البصرية

### خلاصة الفصل:

للذاكرة دور كبير ومهم في مختلف مجالات السلوك الإنساني فهي صاحبة الدور الأساسي في التعلم كونها مسؤولة عن التخزين ومعالجة كافة المعلومات التي نستقبلها من خلال حواسنا، فالذاكرة هي العملية التي تتضمن اكتساب المعلومات والاحتفاظ بها وما يعقب ذلك من استرجاع واستدعاء.

فدور الذاكرة البصرية لا يقل عن دور الذاكرة التي تعد الحجر الأساسي في عملية التعلم وحالة انعدامها فإن هذا يؤدي إلى فشل عملية التعلم فهي القدرة على التذكر بمساعدة الرموز البصرية.

# الفصل الثالث

## تمهيد الفصل .

- نبذة تاريخية حول متلازمة داون .
- تعريف متلازمة داون .
- أنواع متلازمة داون .
- أسباب حدوث متلازمة داون .
- خصائص الأفراد ذوي متلازمة داون .
- المشاكل المصاحبة لمتلازمة داون .
- تشخيص متلازمة داون .
- التكفل بمتلازمة داون .
- الوقاية من متلازمة داون .

## خلاصة الفصل

### تمهيد للفصل:

تعتبر الإعاقة الذهنية من المشكلات التي يمكن ان تواجه الطفل والتي يتمثل أثرها المباشر في تدني مستوى أدائه العقلي وذلك الى الدرجة التي تجعله يمثل وجها أساسيا من أوجه القصور التي يعاني منها الفرد. وقد يتعرض الفرد عند المرحلة الجنينية الى عدة امراض، منها ما يتعلق بالحوادث البيئية ومنها ما هو ناتج عن اضطرابات خلقية وكرموسومية ومن بين هذه الاضطرابات نجد عرض داون ونحن في هذا الفصل سنحاول الإلمام ببعض الجوانب المهمة التي تمكننا من أخذ نظرة عامة عن هذا العرض.

**1-نبذة تاريخية حول متلازمة داون:**

لا نعرف منذ متى وُجدت متلازمة داون، حيث لم تُذكر نشأتها في كتب التاريخ، ومن المؤكد وجودها لأزمان عديدة وفي العصر الحديث قام "إسكيروول Esquirol" في عام 1838 بنشر بحث وصف فيه عددا من الأطفال لديهم صفات متشابهة تنطبق على مرض داون، كما قام " سيغوين Seguin " بوصف مجموعة من الحالات بالغباء النخالي.

أما أصل التسمية فيعود الى سنة 1966 للطبيب الإنجليزي لانغدون داون Langdon-Down " حيث قام بتقديم قائمة بالأمراض والصفات الخلقية المصاحبة لهذه المتلازمة، حيث قام بالبحث عن مجموعة من الأطفال المعاقين المتواجدين في مركز إيواء خاص ولاحظ من خلال بحثه وجود عدد من الصفات المشتركة لهذه المجموعة دون غيرها، ولأنهم يتشابهون في صفاتهم الشكلية للشعب المنغولي فقط أطلق على هذه المتلازمة اسم المنغولية (Mongolisme) واستمرت التسمية حتى عام 1986 وبعد ضغط كبير من حكومة منغوليا على منظمة الصحة العالمية تقرّر تغيير الاسم الى متلازمة داون نسبة الى الطبيب " Langdon-Down " ، وفي عام 1959 أشار كل من ليجن و جيوتر و تروبن " Lejeune ,Gautier et Tarpon " الى أن السبب الحقيقي الكامن وراء متلازمة داون هو وجود 47 صبغي بدلا من 46 على المستوى الخلوي، وذلك بسبب وجود صبغي زائد متصل بزوج من الصبغيات رقم 21 بحيث يصبح الزوج ثلاثيا لهذا يطلق على المتلازمة " Trisomie 21 " .

(سعيد عبد العزيز، 2008، ص. 167).

**2- تعريف متلازمة داون:**

عرّفها الطبيب الفرنسي " جيروم لوجون " 1959 متلازمة داون على أنها حالة (صبغونية كروموسومية) حيث لاحظ وجود 47 كروموسومًا في كل خلية وليس 46 كروموسومًا كما هو الحال في الخلايا العادية، وقد عرّف بعد ذلك أن وجود نسخة إضافية، كاملة أو جزئية من الكروموسوم 21 هو ما يؤدي الى ظهور الخصائص المرتبطة بمتلازمة داون. (ضيدان ، 2019،ص. 15)

تعرف متلازمة داون على أنها شذوذ خلقي مركب وشائع في الكروموسوم 47 نتيجة اختلال في انقسام الخلية وبصاحبه تخلف عقلي، وقد تم التعرف عليه أول مرة في عام 1866. (براهيم فيوليت، 2001 ص.145).

إنّ كلمة متلازمة تعين مجموعة من الأعراض أو العلامات المرتبطة ببعض، وهي مأخوذة من كلمة " لزم الشيء" حيث اذا وجد مثلا ارتخاء في العضلات وأشياء مميزة في الوجه فإنه يلزم أن يوجد عيب خلقي في القلب ويلزم أن يكون هناك تخلف عقلي و المتلازمات كثيرة جدًا ولا يربطها سوى المسمى فقط وتسمى المتلازمات في العادة على اسم الطبيب أو الأطباء الذين اكتشفوها ومتلازمة داون سميت على الطبيب الإنجليزي "ليجون داون Langdon-Down". (جاسم، 2016 ص. 163).

متلازمة داون عبارة عن مرض خلقي، أي أن المرض يكون عند الطفل منذ الولادة وهو ناتج عن زيادة في عدد الصبغيات التي هي عبارة عن عصبيات صغيرة داخل نواة الخلية، تحمل هذه الصبغيات في داخلها تفاصيل كاملة لخلق الإنسان، يحمل الشخص العادي ذكر كان أو أنثى 46 صبغي، وهذه الصبغيات تأتي على شكل أزواج وكل زوج فيه صبغين أي 23 زوج صبغي أو 46 صبغي، هذه الأزواج مرقمة من 1 الى 22 بينما الزوج الأخير (الزوج 23) يسمّى الزوج المحدد للجنس، حيث يرث الإنسان 23 صبغي من الأم والنّصف الآخر من الصبغيات من الاب. (عسليّة، 2006 ص.20).

إن متلازمة داون عبارة عن شذوذ خلقي مركّب وشائع في الكروموسوم 21 نتيجة احتلال في تقسيم الخلية ويكون مصاحب لتخلف عقلي. (Barester, Winter, 1996. P2).

## الفصل الثالث : متلازمة داون

الشخص المصاب بمتلازمة داون لديه 47 كروموسوم بدلا من 46، ويكون هذا الكروموسوم الزائد متزايدا مع الكروموسومات 21 بحيث يصبح ثلاثيا بدلا من ثنائيا، وهو ما يعرف بشذوذ الكروموسومات من حيث العدد ويسمى ثلاثية العدد أو الانقسام الثلاثي. (السرطاني، الصمادي، 1998، ص. 300).

وحسب جابر عبد الحميد جابر: هو عدد شاذ من الكروموسومات أكثر شيوعا عند أطفال الأمهات اللواتي تزيد أعمارهن عن أربعين سنة، وكثيرا ممّا يؤدي الى تخلف ذهني مصحوب بمشكلات فيزيقية وعلى وجه الخصوص مشكلات قلبية. (جبر، 2011، ص. 552).

عرّف "Lafon" التمثّلت الصبغى 21: على أنّه مرض كروموسومي راجع لوجود كروموسوم ثالث عند زوج كروموسومي، وعليه يكون لدينا ثلاثة كروموسومات وليس زوجا كروموسوميا.

(Dictionnaire de Psychologie, 1985. P50).

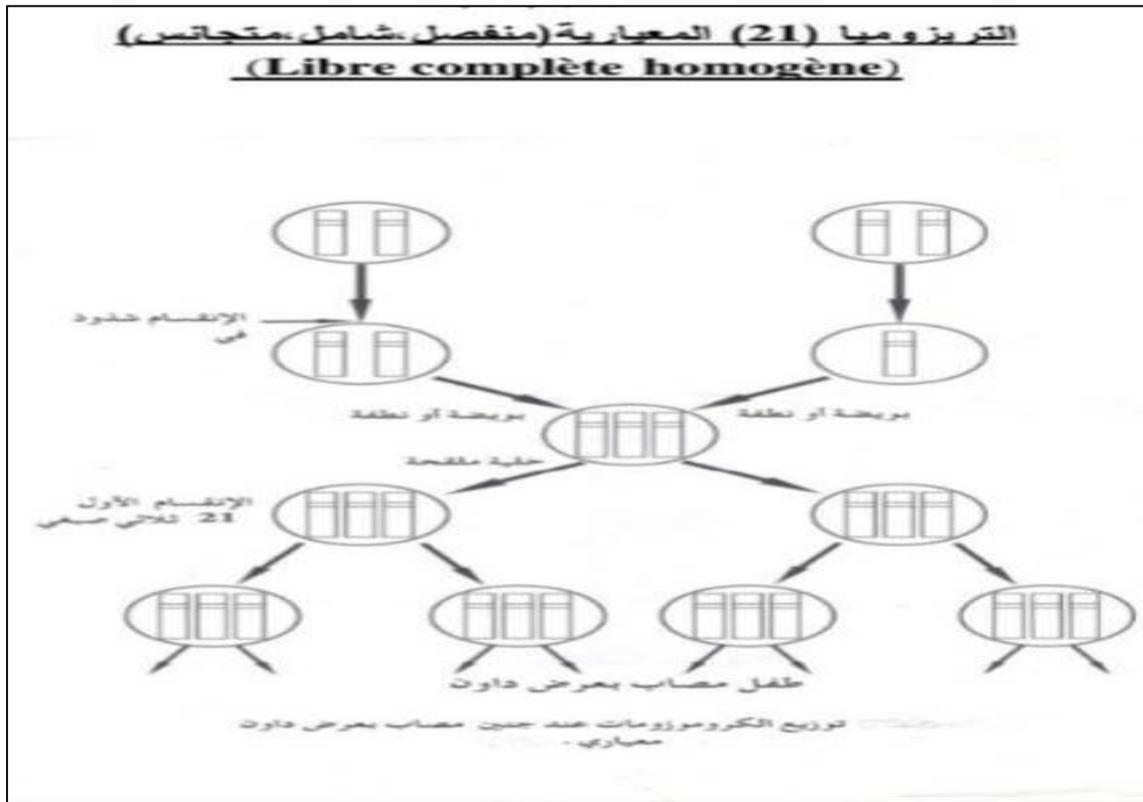
من خلال التعاريف السابقة، يمكن القول إن متلازمة داون عبارة عن حالة خلقية حيث تحتوي على ثلاث كروموسومات بدل من اثنين وبهذا يصبح عددها 47 لدى الجنين بدلا من 46 تحدث إنسام الخلايا وتتميّز بظهور مجموعة من الأعراض الجسمية إضافة الى تأخر في النمو العقلي.

### 3-أنواع متلازمة داون:

يحدث الانقسام الثلاثي الذي يسبب متلازمة داون نتيجة ثلاث حالات وهي كما ذكرها القمش، 2013، ص. 281:

#### - الحالة الأولى: (ثلاثي 21) Non-Disjunction:

نتيجة خطأ في التوزيع الكروموسومي قبل الحمل، فعندما يتم الانقسام الاختزالي لا تكون الكروموسومات موزعة بين الخليتين الجديدتين بسبب هذا الانقسام مما يؤدي الى أن تحصل إحدى الخليتين على كروموسوم زائد بينما لا تحصل الخلية الأخرى على مثل هذا الكروموسوم مما يجعل إحدى هذه الخلايا تحتوي على 24 كروموسوم بدلا من 23 كما هو الحال في الخلية العادية وهذه الحالة هي أكثر أسباب حدوث متلازمة داون، نسبة شيوعه (94%) من مجموع حالات عرض داون.

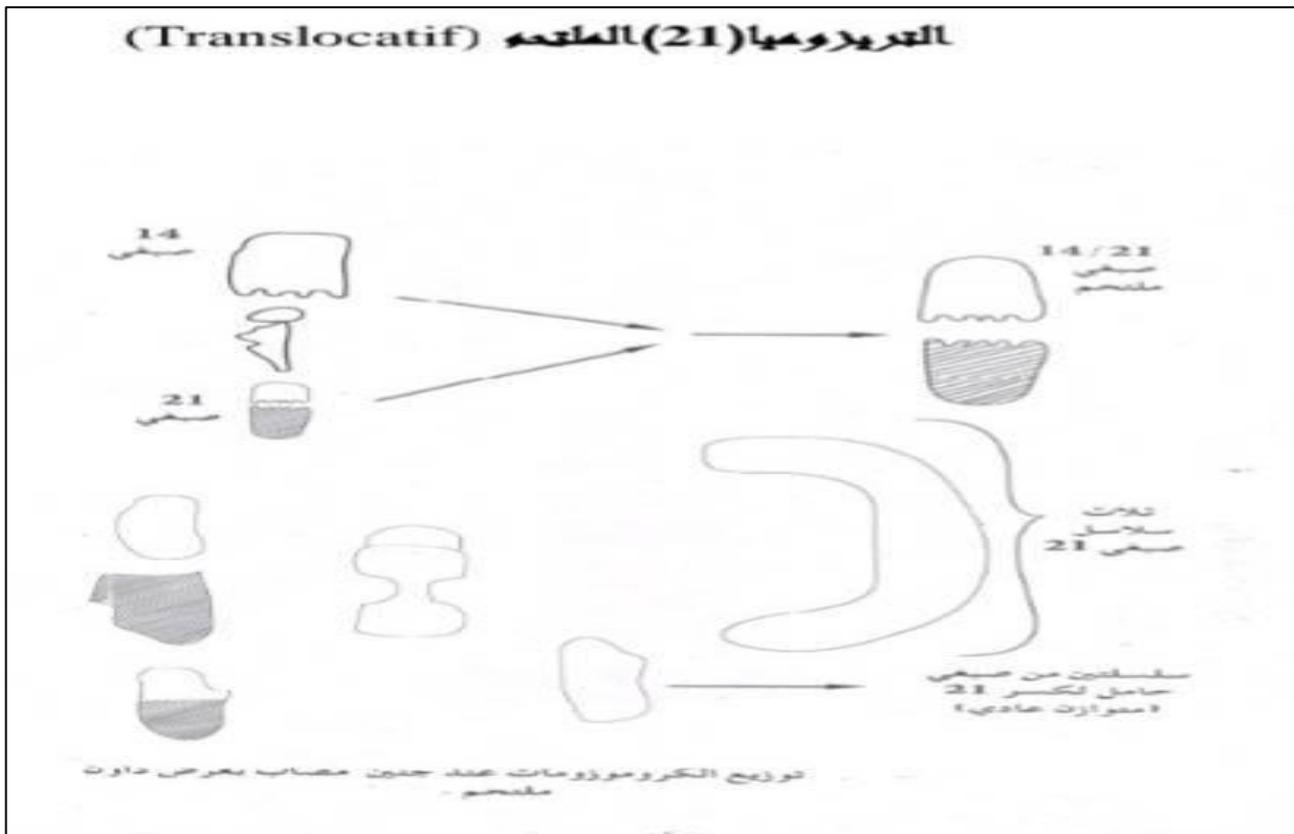


شكل رقم (5): التريزوميا 21 المعيارية

## الفصل الثالث : متلازمة داون

### - الحالة الثانية: الانتقالى: (Translocation):

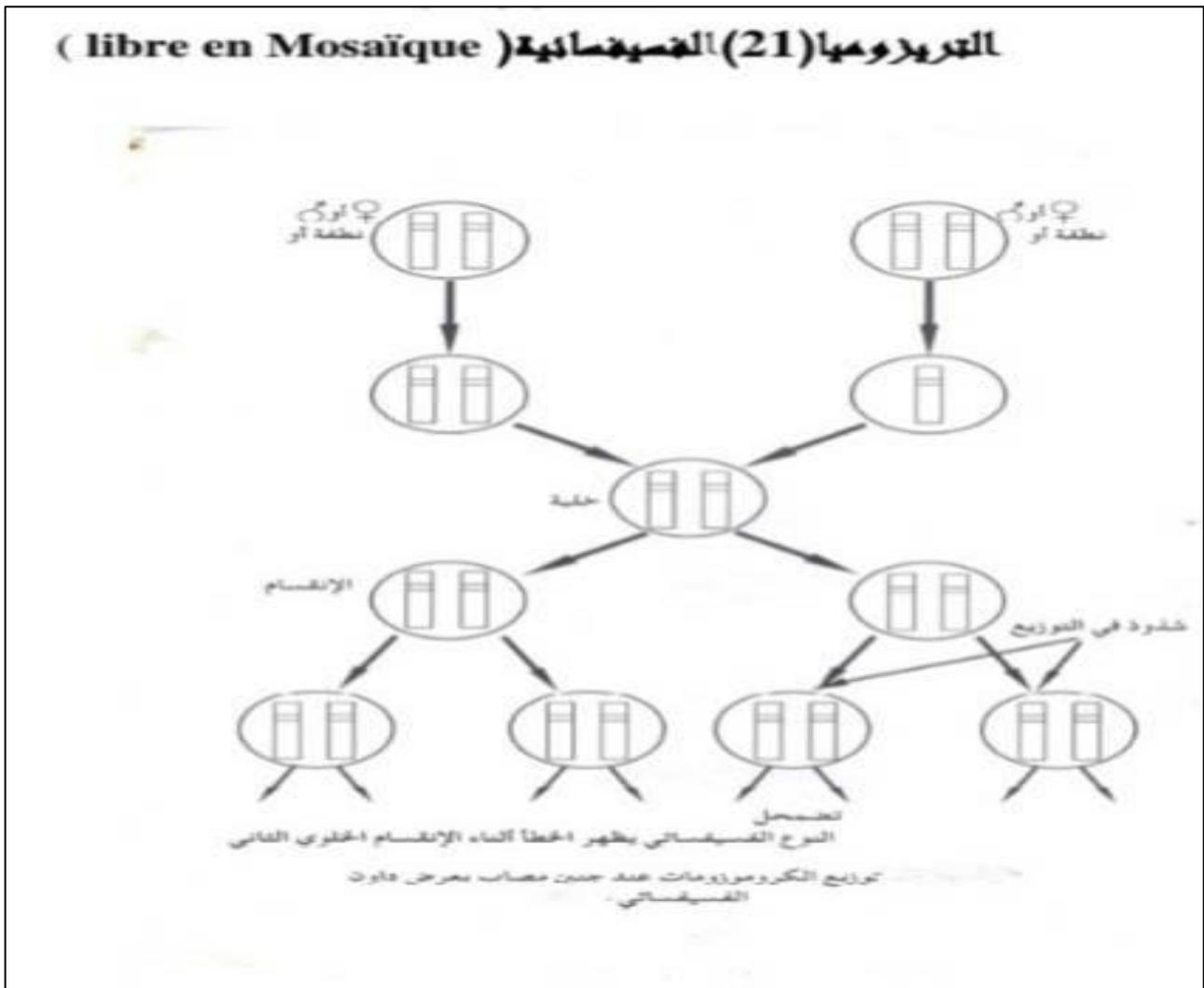
نسبة شيوع هذا النوع (4%) من مجموع حالات عرض داون التي تحدث فيها حالات الانقسام الثلاثي وبالتالي متلازمة داون هو شذوذ الكروموسومات بسبب تغير الموقع إذ يحدث فيه ارتباط كروموسومي مع كروموسوم آخر بعملية التصاق ويمكن ان يحدث في أي كروموسوم لكنّه أكثر شيوعا في مجموعات الكروموسومات 21، 22، 13، 14، 15، 21، 22 وفي ثلث حالات الانتقال الموقع فإن أحد مجموعات من كروموسوم 21 بدلا من زوج منها.



شكل رقم (6): التريزوميا الملتحم.

- الحالة الثالثة: الفسيفسائي (Mosaic):

التي يحدث فيها الانقسام الثلاثي هو حدوث شذوذ الكروموسومات بمجرد ان تبدأ البيضة الخصبة في الانقسام مما يؤدي الى عدم انفصال أحد الكروموسومات فتحتوي الخلية الجديدة على ثلاثة كروموسومات بينما الخلية الأولى الناتجة عن نفس الانقسام الخلوي لا تحتوي الا على كروموسوم واحد ويسبب نقص الكروموسوم في الخلية الثانية تموت وتبقي الخلية الأولى التي تحتوي على كروموسوم زائد في الانقسام وهذا الخطأ في الخلية الأولى نتيجة الانقسام وتستمر خلايا الجسم في الانقسام حاملة ثلاثية الكروموسوم الذي حدث فيه الشذوذ، نسبة شيوع هذا النوع (2%) من مجموع حالات عرض داون.



شكل رقم (7): التريزوميا الفسيفسائية.

### 4-أسباب حدوث متلازمة داون:

بالرغم من تطور العديد من النظريات، إلا أنه لم يُعرف السبب الحقيقي لمتلازمة داون ولكن يمكن تحديد بعض العوامل المسببة تقسيمها الى عوامل وراثية وعوامل بيئية وذلك كما يلي:

أ- العوامل الوراثية: من 3% الى 5% من حالات متلازمة داون يرجع سببها الى العوامل الوراثية وتتمثل في:

- انتقال خصائص وراثية شاذة (شذوذ الكروموسومات، شذوذ الجينات)، ويعتقد بعض الأخصائيين أن خلل الهرمون، أشعة X يؤدي الى بالإصابة بحمى والمشكلات المناعية أو استعداد الجينات يمكن ان تكون السبب في حدوث خلل في انقسام الخلية وينتج عنه حدوث متلازمة.
- عوامل بيولوجية مثل عامل (Rhésus)، اضطرابات الغدد الصماء (ضمورالغدة الزعتريةThymies) وتضخم الغدة الدرقية Thyride حاجة في الفيتامينات خاصة فيتامين أ، بعض العوامل الكيميائية (الأدوية وغيرها).
- التشوهات الخلقية، فقد يصاب الطفل بشذوذ فيزيولوجي غير معروفة أسبابه بوضوح ويؤدي الى شذوذ في شكل عظام الجمجمة، فقدان جزء من المخ، الاستسقاء الدماغي، صغر حجم الجمجمة وهذه الحالات من الممكن ارجاعها الى عوامل وراثية أو عوامل مكتسبة.
- عوامل بيو كيميائية: طفرة جينية.

### ب-العوامل البيئية:

وتتمثل في عوامل قبل الولادة، مثل تعرض الجنين للعدوى الفيروسية البكتيرية، الإشعاعات، الاستخدام السيء للأدوية، سوء تغذية الأم الحامل، سنّ الأم عند الحمل، التدخين اثناء الحمل، الإدمان على الكحول والمخدرات، سوء التغذية، التعرض الى حالات انفعالية عنيفة. أثبت الباحثون أن الخلية النشطة التي تحتوي على نسخ أكثر من كروموزوم 21 تزيد من تقدم عمر الأم، فالمخاطرة في حمل طفل مصاب بمتلازمة داون تزيد بزيادة عمر الأم، حيث تلت الأطفال المصابين بمتلازمة داون يولدون من أمهات تزيد أعمارهم عن 40 سنة كما أن 20 % من حالات متلازمة داون ترجع في أصلها الى تقدّم عمر الأب.

(رفوش إنصاف، 2012، ص. 65)

## الفصل الثالث : متلازمة داون

نسبة احتمال انجاب طفل حامل لتريزوميا (21)	عمر الأم
2000/1 مولود.	أم ذات عمر 20 سنة.
1000 /1 مولود.	أم ذات عمر أقل من 30 سنة.
400/1 مولود.	أم ذات عمر 35 سنة.
300/1 مولود.	أم ذات عمر 36 سنة.
230/1 مولود.	أم ذات عمر 37 سنة.
180 /1 مولود.	أم ذات عمر 38 سنة.
135/1 مولود.	أم ذات عمر 39 سنة.
105/1 مولود.	أم ذات عمر 40 سنة.
60/1 مولود.	أم ذات عمر 42 سنة.
35/1 مولود.	أم ذات عمر 44 سنة.
20/1 مولود.	أم ذات عمر 46 سنة.
2/1 مولود.	أم ذات عمر 48 سنة.

**جدول (1): جدول يبيّن أثر سنّ الأم على إنجاب طفل حامل لتريزوميا (21).**

### خصائص الأفراد ذوي متلازمة داون:

الأطفال المصابين بعرض داون يُظهرون إعاقة عقلية يتراوح مداها بين الإعاقة العقلية البسيطة الى الشديدة، وتؤثر هذه المتلازمة بالأفراد المصابين بها في كافة المظاهر التماثية تقريبا بما فيها نمو التنسيق الحركي.

يمتاز الطّف المصاب بمتلازمة داون بمجموعة من الخصائص هي التي تسمح بتشخيصه وتم تلخيصها من طرف "إبراهيم، 2012، ص. 35" فيما يلي:

#### أ- الخصائص المعرفية:

تمتاز الخصائص المعرفية للأفراد المصابين بمتلازمة داون بصعوبة التعلّم في الأسابيع الأولى من حياة طفل متلازمة داون فإن متوسط القدرة العقلية هو أدنى معيار طبيعي للأطفال ذوي النمو الطبيعي او بدون الإعاقات، مع النمو فإن هذا الانخفاض في معامل الذكاء أنهم سوف يتحسن أو ينخفض، والحقيقة

أن العمر العقلي سوف يستمرّ بالزيادة مع النمو، وبذلك فإنهم سوف يستمرّون بالتعلّم وتطوير المهارات، وبعد السنوات الأولى من العمر أي ما بعد 2-4 سنوات فإن معدل الانخفاض في معامل الذكاء أصبح متارًا للجدل والنقاش وقد افترضت النظريات المبكرة عيوبًا أو تلفًا في الوظيفة المخية أو الدماغية، حيث هناك فروق تظهر بين الذكور والإناث حيث وُجد أن إناث متلازمة داون يظهرون متوسط قدرات أعلى مما يظهره الذكور سواء كانوا كبارًا أو أطفالًا، ويظهر البعض هذا من خلال كروموسوم الجنين XX ريمًا يميل الى خفض شدة الإعاقة العقلية أو شدة متلازمة داون، ويشير البعض الى وجود عيوب في الذاكرة العاملة والتي تلعب دورًا مهمًا في أداء المهمات المستخدمة والعمليات الصوتية الوظيفية، وفيما يخص معامل الذكاء أدى أفراد متلازمة داون هذه الوظيفة فإن هذه الفئة لا تظهر معامل ذكاء محددًا.

### ب- الخصائص الكلامية واللغوية:

يظهر أطفال متلازمة داون تأخرًا ملحوظًا في القدرات الكلامية واللغوية وعلى نحو أدنى مما هو متوقع من العمر العقلي لهم وعلى نحو محدد فإن أطفال هذه الفئة تظهر صعوبات واضحة في:

- 1- النطق.
- 2- النظام الصوتي الوظيفي.
- 3- التقليد الصوتي.
- 4- طول فترة النطق.
- 5- التراكيب النحوية التعبيرية.

تظهر الخصائص السابقة على نحو أدنى مما هو متوقع من العمر العقلي، فالعيوب اللغوية التعبيرية واضحة وشديدة، إذ يظهر أفراد متلازمة داون تطورًا في أشياء العمل وهي تعادل ما ينتجه طفل ذو نمو طبيعي عمره سنتان وكلّ النقيض من ذلك فإن لمفاهيم والقاموس اللغوي والدلالات اللفظية واطور الاجتماعي للغة يظهر على نحو يتوافق مع العمر العقلي المتوقع لهم، هذا على الرغم من الجانب الاجتماعي للغة لديهم فقد يفوق أحيانًا عمرهم العقلي.

ومع ذلك فإن البعض يفسر التأخر اللغوي غير اللفظي لدى أفراد متلازمة داون من خلال الفرضية القائلة بأن التأخر لدى هؤلاء الأفراد يعكس تأخر اكتساب مفهوم الآخرين ومعتقدات أفعالهم، فالتأخر في النمو الحركي العصبي يؤدي إلى التأخر في مهارات الكلام.

### ت- الخصائص الشخصية:

على نحو عام يتصف إلى حدّ ما نصف أفراد متلازمة داون بالمرح والحُب والصدّاقة والتقليد والولع بالموسيقى، هذا بالإضافة إلى أنه يسهل قيادتهم وعلى نحو يفوق مما يتسم به الأفراد ذوي صعوبات التعلم، علاوة على ذلك فقد أشار البعض إلى أنّ أفراد هذه الفئة يمتلكون بعض السلوكيات النمطية وكثرة تعرّضهم للمشكلات الصحية، وقد أشارت إحدى الدراسات التي استهدفت أطفالاً مصابين بمتلازمة داون تتراوح أعمارهم ما بين 8-14 سنة إلى أنّ أطفال الدراسة أظهروا خاصية التنبؤ وأن مزاجهم إيجابي وقلة النشاط وحبّ الإصرار والمثابرة مقارنة مع أفراد غير معاقين.

كما تذكر "آمنة، 2008، ص.06" الخصائص الجسمية لهذه الافراد كالاتي:

### ث- الخصائص الجسمية:

ممّا لا شكّ فيه أنّ كلّ طفل يأخذ بعض الشّبّه من أبويه وأقاربه لكن هناك نمط سائد لذوي متلازمة داون في التّكوين الجسدي والمظهر العام، التي تميّزهم عن غيرهم من الفئات. فنلاحظ ذوي متلازمة داون يتشابهون فيما بينهم في تفاصيل وجوههم، وأنّ هذه الخصائص تظهر في خمسة وعشرين عرضاً حدّدته منظّمة الصّحة العالميّة، وأكّدت على أنّ عشرة أعراض منها يكتب لتصنيف الطّفل ضمن هذه الفئة.

#### - الجمجمة والرأس:

- الرأس صغير (محيط الرأس أقل من الحجم الطبيعي).
- تأخر انغلاق اليافوخ الأمامي والخلفي وقد يبقى مفتوحاً حتى عمر السنتين.

#### - الوجه:

- نقص نمو وتكوين عظام الوجنتين والفكّ وانخفاض قاعدة الأنف تعطي الوجه الشّكل المسطح المميّز.

#### أ- الأنف:

- صغر حجم الأنف.
- انخفاض قاعدته.
- فتحات الأنف الصغيرة.

#### ب- العيون:

- منسحبة الى الأعلى والخارج.
- وجود ثنيّة جلديّة تغطّي زاوية العين.
- نقط بيضاء في حافة العين وفي البعض نقط صفراء وهي لا تؤثر على الرؤية.

#### ت- الفم:

- صغر حجم الأنف.
- خروج اللسان بسبب كبر حجمه.
- تشقّق اللسان.

#### ث- الأسنان:

- تنمو متأخرة وقد تبدو مشوهة وصغيرة.

- غالبًا لا ينمو الضرس الثالث.

#### ج- الأذنان:

- صغيرتان، تجاعيد في صيوان.

#### ح- الرقبة:

- رقبة عريضة وقصيرة.
- وجود جلد طري يفيض مع مرور العمر.

#### خ- الصدر، الرئة:

- صدر قمعي، تغيرات ناتجة عن احتمال الإصابة بالقلب.
- بعض الحالات توجد بها عدم اكتمال نمو الرئة.

#### د- الشعر، الجلد:

- غالبا ما يكون الشعر ناعما ومسترسلاً.
- خشونة بالجلد والوجه.

#### ذ- البطن:

- ضعف في عضلات البطن.
- بعض الحالات يوجد بها فتاء في السرة.

#### ر- الأعضاء التناسلية:

- الأعضاء التناسلية قد تكون ضعيفة التطور.
- في الذكور زيادة العيوب في الجهاز التناسلي مثل عدم نزول الخصية.
- في الإناث احتمال هبوط بين حجم المبيض وتركيبه.

#### ز- الأطراف:

- صغر حجم الأيدي والقدمين.
- قصر في الأصابع وانحناء في الأصبع الصغير.
- وجود خط في 50 % بالعرض باليد.
- قصر في أصابع الأرجل ووجود مسافة بين الأول والثاني.
- خلع في أحد المفاصل وخاصة القدمين.

6-المشاكل المصاحبة لمتلازمة داون:

وقسم "فوزي"، 2002، ص.37/36" هذه المشاكل الى قسمين: المشاكل الشاذة الصّغيرة والمشاكل الشاذة الصّغيرة:

1) الصفات الشاذة الصغيرة: تمثّل ما نسبته 97% من المشاكل و الأعراض العامّة يمكن اعتبارها صفات ساذجة من النّاحية السريريّة التّشخيصيّة حيث أنّها لا تسبّب أيّ علامات ملاحظة واضحة لقدرة الإعطاء على أدائها الوظيفي و من أبرزها شفاه رفيعة حمراء أو طول الأنف.

2) الصفات الشاذة الكبيرة: تشكّل نسبته 3% م المشاكل والأعراض العامّة وتتمثّل في:

أ- اضطرابات في الجهاز العصبي: تظهر على شكل نقصان في الخلايا العصبية في الدماغ ومن أبرزها مرض الصّرع، حيث أنّ الدّراسات تحل أنّ من 5-10% من الأطفال المصابين بمتلازمة داون يعانون من مرض الصّرع، يبدأ عند هذه الفئة خلال السنتين الأوليتين أو في المرحلة العمريّة من 15 الى 25 سنة.

ب- اضطرابات في الجهاز الدوري: وتظهر بوجود عيوب خلقية في القلب، حيث أنّ 40 الى 50 من المصابين بمتلازمة داون توجد عندهم مشاكل خلقية سواء في الجهاز التّنفسي أو القلبي.

ت- اضطرابات الجهاز المناعي: مناعة الأطفال المصابين بمتلازمة داون تكون أدنى من الطّبيعي اتّجاه الالتهابات والأجسام الغريبة ممّا يؤدّي الى زيادة في احتمالية اصابتهم بأمراض مختلفة مل: السّكري، سرطان الدّم وغيرها.

ث- اضطرابات الجهاز الهضمي: تظهر على شكل خلل ف تطور ونمو الجهاز الهضمي، كما نلاحظ تصنيف في الأمعاء الدّقيقة وانسداد جزئي من الأمعاء الغليظة ونسبة حلول هذه الاضطرابات حوالي 12% من مجموع المشاكل، كما يعاني كثير من أطفال متلازمة داون من الإمساك.

ج- اضطرابات في العناصر الغذائيّة: تظهر من خلال نقص في الفيتامين (ب) وخصوصاً (ب 1، ب 2، ب 6) ونقص الفيتامين (أ) و (س) كما يظهر لهم نقص في الانزيمات المهمة لعمليات الاستقلاب الغذائي ونقص في الأملاح المعدنيّة بالإضافة الى زيادة في الكالسيوم والفسفور.

ح- اضطرابات في الهرمونات: يظهر على شكل نقص في التغذية الرّاجعة من الغدد الرئيسيّة في جسم الانسان مثل منطقة تحدث أعضاء الغدد النّخامية الغدّة الدرقية والغدّة التّناسليّة

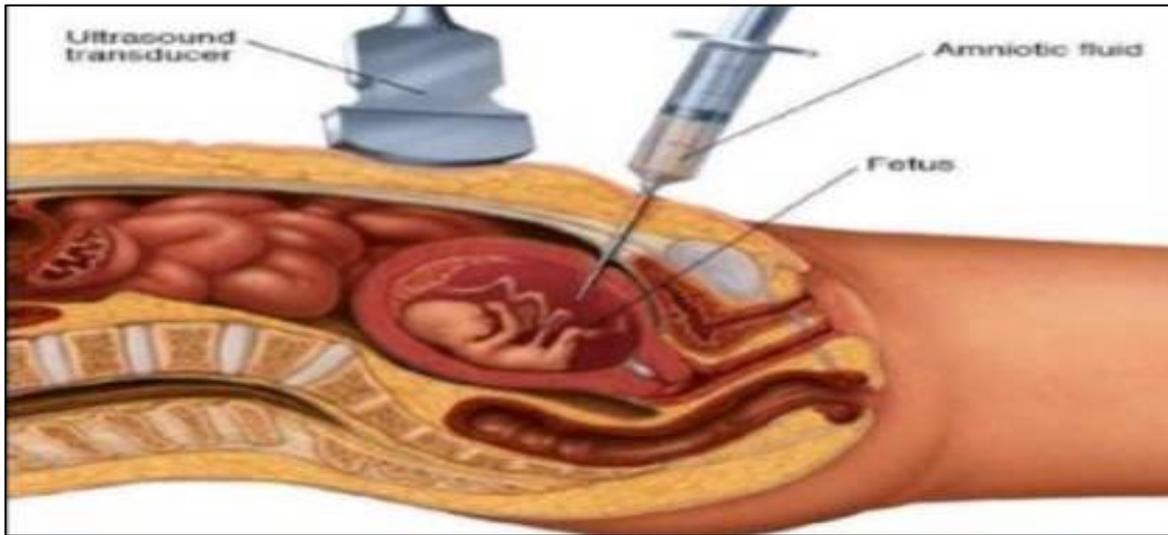
### خ- اضطرابات المظاهر الحسية:

- (1) **النظر:** نلاحظ لدى المصابين بمتلازمة داون تأخر في تنسيق حركة العينين وجود حول وقصر النظر، الكمش (عدم الرؤية الواضحة) فرط القياس البصري، عدم تقرير الأبعاد بشكل مثالي (عدم انتظام سطح العين)، كما يحدث لديهم أحيانا الجلو كوما الأزرق وجود ماء ازرق مائل للسواد في العين، السدد (تعكر في عدسة العين).
- (2) **السمع:** تعتبر اضطرابات السمع من المشاكل الأساسية لدى متلازمة داون حيث 50 % منهم يعانون من صمم أحادي أو ثنائي.
- (3) **اضطرابات الجهاز العظمي:** تظهر في التوزيع الغير منتظم للكالسيوم في عظام الجسم وتأخر ملحوظ في نمو جسم الانسان، زيادة الفقرات الرقبة الأمامية، عمق وعرض القفص الصدري للأولاد وتكوّنه من 11 زوجا من الغطاء بدلاً من 12 زوجاً، بالإضافة الى نقص في بعض المفاصل نتيجة ضعف الزابط المحيط بمفاصل الجسم وخصوصاً مفصل الركب وإصابتهم بالشقّة الأرنئية
- (4) وهي عدم التحام سقف الحلق بشكل سليم، كما تحدث لديهم مشاكل في عظام الأنف ونمو عظمي غير سليم.

7-تشخيص متلازمة داون:

في ظل مواكبة العصرنة الطبيّة أصبح بالإمكان تشخيص حالات عرض داون قبل الولادة، وذلك من خلال عدّة طرق ذكرتهم "صونيا، 2012، ص. 72" ومن بينهذه الطّرق أكثر انتشارًا واستخدامًا هي:

أ- فحص السائل الأمنيوسي: هذا السائل الذي يحيط بالجنين داخل الرّحم ويتمّ فحصه من خلال الثماني عشر أسبوعا الأولى من الحمل تكون عمليّة الفحص بواسطة إبرة خاصّة تأخذ وقت طويل لفحص الخلايا الموجودة في هذا السائل.

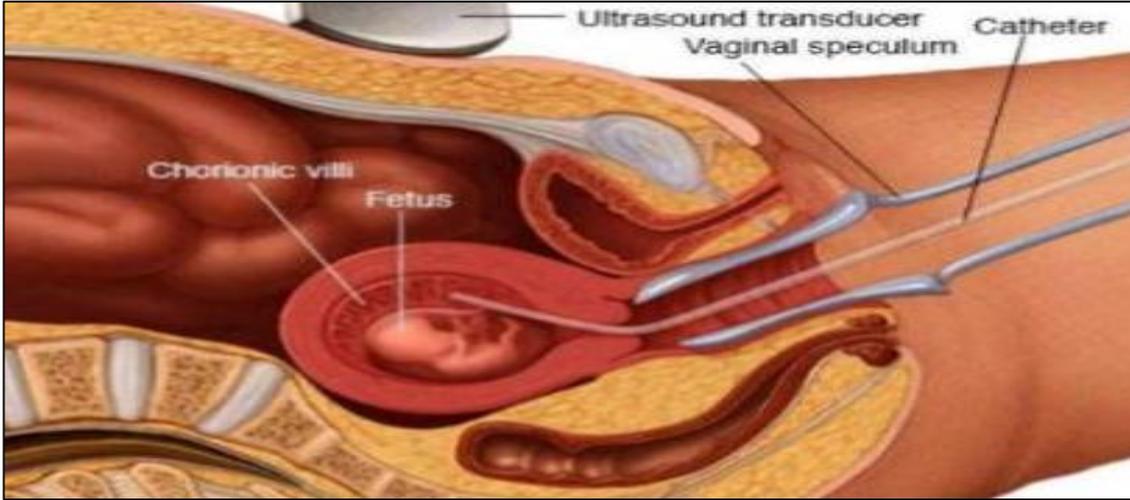


الشكل (8) : فحص السائل الأمنيوسي.

بشادلي محمد أمين(2018)، ص.31

## الفصل الثالث : متلازمة داون

ب- **فحص الغشاء المشيمي (GVS):** يتم سحب عينة من المشيمة في الفترة بين 9 الى 11 أسبوع من الحمل وهي تتطلب عينة صغيرة جدًا تعادل الدرة من النسيج الداخلي الذي سيتطور الى مشيمة، ويتم فحص النسيج أيضا، بأخذ عينة من عنق الرحم وفي هذا النوع يكون التعرض لخطر الإجهاض من 1-2%.



### الشكل (9): فحص الغشاء المشيمي.

بشادلي محمد أمين (2018)، مرجع سابق. ص. 32

### ت- اختبار تحليل البروتين بالدم:

ويتم فحصه خلال 16 أسبوعا الأولى من الحمل.

### ث- الفحص بواسطة الأشعة فوق الصوتية:

ويتم فحصه خلال أي وقت خلال فترة الحمل.

8- التكفل بمتلازمة داون:

يعد التكفل المبكر حاليًا من أفضل الوسائل للعلاج ويحتوي على برامج عديدة مثل برنامج " بورتيه " وبرنامج " هيد سارت " وغيرها، ويقوم على اشتراك أعضاء الأسرة مع الأخصائيين في تحديد الأهداف وتقييم الأنشطة المناسبة لسنّ الطفل التي سيتم تدريبه على اكتسابها، ويهدف التكفل المبكر الى ما يلي:

- تعزيز التفاعل بين الطفل وأسرهم.
- حثّ الطفل على الاعتماد على النفس والتّجّاح.
- بناء ودعم الكفاءة الاجتماعية للأطفال.
- زيادة وعي الأسرة بالبرامج المقدّمة.
- إمداد الطفل بخبرات الحياة اليوميّة.

ويتضمّن التكفل المبكر تقديم الرّعاية الصّحيّة والخدمات التّعليميّة والفرص المتاحة أمام هؤلاء الأفراد.

1) الرّعاية الصّحيّة للأطفال المصابين بمتلازمة داون:

الطفل المصاب بمتلازمة داون يحتاج نفس الرّعاية الصّحيّة التي يحتاجها ايّ طفل آخر وطبيب الأطفال يجب أن يمدّ الأسرة بإرشادات عامّة عن الصّحة، التّحصين ضدّ الأمراض، الادوية التي يجب أن تكون بالمنزل وتقديم الدّعم والارشادات للأسرة إلّا أنّ هناك بعض المواقف التي قام بذكرها "القمش، 2011، ص. 290" التي يحتاج فيها الطفل المصاب بمتلازمة داون لرعاية خاصّة منها ما يلي:

- حوالي 60-80 % من الأطفال المصابين بمتلازمة داون يعانون من خللٍ في السّمع لذلك فالكشف على السّمع في سنّ مبكّرة وعمل اختبارات متابعة للسّمع هامّ جدًّا وإذ تمّ اكتشاف فقدان بسيط للسّمع يجب عرض الطفل على اخصائي انف وأذن وحجرة.
- حوالي 40-50 % من أطفال متلازمة داون يعانون من أمراض خلقية بالقلب وكثير منهم يتعرّض لإجراء عمليّات جراحية بالقلب وغالبًا ما يستغرقون وقتًا طويلاً في العلاج مع طبيب أطفال القلب.
- اضطرابات الأمعاء تحدث أيضا بنسبة كبيرة لأطفال داون ومنها انسداد المريء والأمعاء الدقيقة، كما أنّ فتحة الشرج ليست طبيعيّة عند أطفال عرض داون، كلّ هذا يتطلّب علاجًا جراحيًا من أجل أداء وظائفهم طبيعيًا.

## الفصل الثالث : متلازمة داون

- أطفال يعانون من مشكلات في العين أكثر من الطبيعيين حوالي 3% منهم يعانون من المياه البيضاء ويحتاجون لإزالتها جراحيا.
- اما بالنسبة للتغذية ففي مرحلة الطفولة تظهر مشكلات التغذية ونقص الوزن عند طفل داون.
- كما أن بعض أطفال داون خاصة الذين يعانون من مشكلات خطيرة بالقلب لا ينمون في مرحلة الطفولة بالصورة المطلوبة ومن ناحية أخرى فالبدانة ملاحظة في مرحلة المراهقة والبلوغ نتيجة زيادة مخزون الدهون كل هذه الحالات يمكن تجنبها عن طريق الارشادات الغذائية الملائمة.
- الاختلال في وظيفة الغدة الدرقية شائع بين الاطفال فحوالي 15% من أطفال داون لديهم قصور درقي ومن المهم التعرف أن أطفال داون يعانون من خلل في الغدة الدرقية حيث أن قصور في وظيفتها يؤدي إلى خلل في وظيفة الجهاز العصبي المركزي.
- جانب آخر لرعاية الطبية العلاجية بمتلازمة داون يتضمن أمراض المناعة، اللوكيميا، اختلال التوازن، الصرع، انقطاع التنفس أثناء النوم.

### (2) الخدمات التعليمية والفرص المهنية المتاحة:

أوضحت برامج التكفل المبّر وأساليب تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة أنّ أطفال متلازمة داون ككّل يمكنهم الاستفادة من تنشيط الحواس والتّمارين المحدّدة التي تتضمّن النّمو والتّقدّم والمهارات الحركيّة وتدعيم النمو الإدراكي.

- وتهدف عمليّة التّعليم لأطفال متلازمة داون بالمدارس العادية وكذا دور العلم المساعد الى:

• تنمية مهارات جديدة.

• تنمية الاعتماد على النفس.

• إعطاء الفرصة لإقامة علاقات اجتماعيّة.

- ومن خلال مرحلة الإدراك، ينبغي توجيه الأطفال من ذوي متلازمة داون مهنيًا من أجل تعلّم عادات العمل

ف وإقامة علاقات مع زملائهم في العمل، حيث ينتج عن الاستشارة المهنية والتّدريب على مهنة معيّنة

موظفين مفيدين كما يؤدّي الى رفع وتقدير الاندماج في المجتمع.

(حسين، 2007، ص105)

9- الوقاية من متلازمة داون:

هناك عدة وسائل للوقاية من متلازمة داون حيث ذكرهم "السرطاني، الصمادي، 1998، ص.

306" في:

- ترتبط حالات متلازمة داون في انتشارها طرديًا مع تقدّم الأم في عمرها والأمهات في أعمار أكثر من 35 سنة أكثر عرضة لإنجاب أطفال مصابون بمتلازمة داون ويزداد هذا التّوقع أكثر بعد سنّ الأربعين ويزداد أكثر بعد سنّ الخامسة والأربعين لذا ينصح كإجراء وقائي بعد حمل الأم بعد سن 35 سنة وهذا الإجراء شأنه أن يقللّ كثيرا من انتشار حالات متلازمة داون.
- يلزم عمل تحليل للكروموسومات للمتزوجين قبل حدوث الحمل للتّعرف على خطر إنجاب أطفال لديهم أمراض وراثية كإجراء وقائي للحد من انتشار الأمراض الوراثية.
- إجراء الفحوصات الطبية وطلب الاستشارة في حالة حدوث حمل لدى الأم التي سبق وأنجبت طفلا مصابًا بمتلازمة داون إذ أنّ الإجراءات التشخيصية المبكرة مفيدة حيث يتم تشخيص هذه الحالات أثناء الحمل عن طريق التّحاليل الشّخصية التي تم ذكرها سابقًا خاصّة الأمهات كبار السنّ اللّواتي أنجبن حالات داون من قبل، وعند اكتشاف عيوب كروموسومية لدى الجنين فإنّ الإرشاد الوراثي يأخذ دوره ويكون القرار راجعا للوالدين.
- قد تظهر البحوث في السّنوات القادمة وجود حالات أخرى يزداد لديه احتمال إنجاب أطفال لديهم مشكلات راجعة لشذوذ الكروموزومات وعلى سبيل المثال فقد أصبح معروفًا للأمهات اللّواتي تعرّضن للإصابة بالتهاب الكبد الوبائي يصبحن عرضة لإنجاب أطفال لديهم شذوذ الكروموسومات منها متلازمة داون، حيث أنّ الفيروس المسبّب للتهاب الكبد الوبائي يؤدي في أحيان كثيرة الى تشوه الكروموسومات وقد اكتشفت هذه الظاهرة في أستراليا حيث ظهرت حالات متلازمة داون في صورة موجات متفاوتة لكنّها مرتبطة بظهور التهاب الكبد الوبائي.

### خلاصة الفصل:

من خلال ما عرض من معلومات عن متلازمة داون وذلك من أجل التّعرف على هذه الفئة وأعراضها ومختلف خصائص هؤلاء الأفراد وطرق التّشخيص والتّكفّل بهم في إيجاد الطّريقة المُنثلى لرعاية هذه الأفراد من فئة المتخلفين ذهنيًا لمصاحبتهم في أداء المهام والقيام بدورهم في المجتمع هذا لأنّ متطلّباتهم الخاصّة كثيرة ومتداخلة تفوق متطلّبات الإنسان العادي.

# الجانب التطبيقي



# الفصل الرابع

## تمهيد:

1. الدراسة الاستطلاعية
2. أهداف الدراسة الاستطلاعية
3. مجالات الدراسة الاستطلاعية (زمني، بشري والمكاني)
4. أدوات الدراسة الاستطلاعية
5. الصعوبات التي واجهتنا أثناء إجراء الدراسة

## 1. الدراسة الأساسية

### 2. المنهج المتبع

### 3. مجالات الدراسة الأساسية

#### 1.3. المجال المكاني للدراسة الأساسية

#### 2.3. المجال الزمني للدراسة الأساسية

#### 3.3. المجال البشري للدراسة الأساسية

#### 4. أدوات الدراسة الأساسية (اختبار الذاكرة البصرية )

## خلاصة:

### تمهيد:

بعد التطرق الى الجانب النظري فإنه يحتاج إلى تغطية تطبيقية، من أجل الإجابة عن تساؤلات واشكالية الدراسة المطروحة ولأجل التحقق من صحة الفرضيات الموضوعة لها هذا بالنقد بمنهجية علمية، حيث يعتبر الجانب التطبيقي الإطار الذي يتم على مستواه تجسيد كل ما هو نظري من الدراسة وكأي دراسة لا يمكن الوصول فيها إلى نتائج موضوعية وأكيدة الا اذا استعينا وتتبعنا بإجراءات منهجية مضبوطة وخطوات علمية، حيث يوضح هذا الفصل الخطوات التي اتبعناها للقيام بدراستنا هذه والمتمثلة في دراسة الذاكرة البصرية عند أطفال متلازمة داون ذلك من خلال دراسة استطلاعية والتطرق الى حدود المكانية والزمانية والمجال البشري كما تطرقنا الى وصف مكان الدراسة وأهم الصعوبات التي واجهتنا ومن ثم الدراسة الأساسية وتطبيق اختبار الذاكرة البصرية.

### 1. الدراسة الاستطلاعية:

هي دراسة استطلاعية يقوم بها الباحث بمحاولات استكشافية تمهيدية قبل أن ينخرط في بحثه الأساسي، حيث يطمئن على صلاحية خطية وأدواته وملائمة الظروف للبحث الأساسي الذي يريد القيام به. (فرج: 1993. ص 328)

### 2. أهداف الدراسة الاستطلاعية:

- ❖ ضبط الدراسة ومتغيراتها
- ❖ الإلمام بالتطور الشامل للبحث
- ❖ التمكن من تحديد ما تستغرقه الدراسة من وقت
- ❖ التدريب على خطوات البحث العلمي لإجراء الدراسة الأساسية
- ❖ استكشاف ميدان الدراسة الأساسية
- ❖ اختبار العينة من أجل الدراسة
- ❖ التعرف على المشكلات التي يمكن أنها تواجهنا أثناء القيام بالدراسة

### 3. مجالات الدراسة الاستطلاعية:

#### 3.1. المجال الزمني للدراسة الاستطلاعية:

اجريت الدراسة الاستطلاعية من بداية شهر نوفمبر إلى غاية نهاية شهر جانفي

#### 3.2. المجال البشري للدراسة الاستطلاعية:

أجرينا الدراسة الاستطلاعية على (8) حالات من متلازمة داون تتراوح أعمارهم بين (5 إلى 15 سنة):

الحالة	السن	الجنس
الحالة 1	10 سنوات وشهرين	ذكر

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

أنثى	10 سنوات	الحالة 2
أنثى	09 سنوات	الحالة 3
ذكر	15 سنة	الحالة 4
أنثى	08 سنوات	الحالة 5
أنثى	13 سنة	الحالة 6
ذكر	10 سنوات وأربع أشهر	الحالة 7
ذكر	12 سنة	الحالة 8
<b>الجدول رقم (2): يمثل عينة الدراسة الاستطلاعية</b>		

### 3.3. المجال المكاني للدراسة الاستطلاعية:

اجريت الدراسة الاستطلاعية في المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في الامراض العقلية بولاية مستغانم

- وصف مكان اجراء الدراسة الاستطلاعية:

المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في الامراض العقلية بمستغانم هي مؤسسة ذات طابع خاص واستقلالية

مالية تحت الاشراف المالي وتحت الاشراف الإداري لوزارة الصحة.

وهذه المؤسسة مقسمة الى ما يلي:

- عرض الجدول يوضح الهيكل الجنائي العام لمستشفى الأمراض العقلية:

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

الجناح الأيسر	الطابق الأرضي	الجناح الأيمن
المديرية الفرعية لمصالح الصحة الاستعجاليات الطبية مكتب الدخول	مكتب الاستقبال والتوجيه مكتب الحارس الطبي	مكتب الصليب الرئيسي الفحوص الطبية جراحة الأسنان قاعة العلاج
الجناح الأيسر	الطابق الأول	الجناح الأيمن
فحص الدماغ EGG المديرية الفرعية للشؤون الاقتصادية	غرفة المداولة	الأشعة المخبر الصيدلية
الجناح الأيسر	الطابق الثاني	الجناح الأيمن
المديرية	المديرية الفرعية للإدارة والوسائل البشرية	قاعة الاستعجاليات مكتب الهاتف
<b>جدول رقم (3): يمثل هيكل الجنائي العام لمستشفى الأمراض العقلية</b>		

• العينات التي تتطلب الفحص:

يقصد المؤسسة عينات مختلفة الأجناس والأعمار كلها تعاني من اضطرابات نفسية كما بها مصلحة الطب

النفسي الداخلي، قسم النساء وقسم الرجال.

أما فيما يخص الفحص الارطوفوني فنقصده حالات من مختلف الأعمار وأكثر الحالات توافدا وإقبالا الى

الفحص الارطوفوني هم الأطفال.

### 4. أدوات الدراسة الاستطلاعية:

تتمثل أدوات الدراسة في كل من الملاحظة والمقابلة والاختبارات (اختبار رسم الرجل، اختبار الذاكرة

البصرية):

#### 1. الملاحظة:

## الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة

تعتبر الملاحظة اول خطوة في البحث وذلك لأنها تمكن الباحث صياغة الفرضيات والنظريات ويعرفها خبير الدين عويس على أنها من أدوات البحث العلمي عن طريقها يتم دمج البيانات من الظاهرة سواء ما يتصل منها بسلوك الافراد النادرة ام تصرفاتهم عند التعرض للمواقف الطبيعية التي يمكن مشاهدتها (عويس، 1998 ص 64).

وفي دراستنا إعتدنا على الملاحظة المباشرة للحالات.

### 2. المقابلة:

وفي دراستنا هذه كانت المقابلة مع ثلاث فئات:

1\_ مقابلة مع المختصة الأرطوفونية.

2\_ مقابلة مع الحالات (أطفال متلازمة داون).

3\_ مقابلة مع أهالي الحالات.

### 3. اختبار رسم الرجل لجودانف هاريس: «Good Enough Drawings test man»

يعد اختبار رسم الرجل لجودانف (Good 1926) من أشهر الاختبارات التي اهتمت بقياس الذكاء لدى الأطفال، حيث يطلب من الطفل أن يرسم رجلا، ثم يتم تحليل الرسم وفقا لقائمة تتضمن 51 عنصرا، حيث يتم تقدير العمر العقلي ونسبة الذكاء، إلا أنه تم تعديله مع هاريس (1963) فأصبحت القائمة تحتوي على 73 عنصرا.

#### 1. وصف الاختبار:

صاحب الاختبار جودانف (Good enough)، يعتبر اختبار رسم الرجل من المحاولات الأولى للباحثة حيث يمثل قياس الذكاء بطريقة سهلة وواضحة، فهو من الأدوات الأكثر انتشارا في بلدان العالم، وأيضا يعتبر وسيلة من وسائل البحث العلمي في الجامعات وتم تعديله سنة 1936، ويؤكد هذا التعديل ما يؤكد الاختبار الأصلي على دقة الطفل في الملاحظة وارتقاء لتذكيره المجرد.

#### 2. مزايا:

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

✓ أنه اختبار رخيص الثمن

✓ بسيط من إجراءات تطبيقية

✓ يمكن إعطاؤه كاختبار فردي لطفل واحد او كاختبار جمعي لمجموعة من الأطفال

✓ انه اختبار غير لفظي أي انه لا يعتمد على الألفاظ

✓ لا يحتاج الى وقت كبير في أدائه، حيث تستغرق إجراءات أدائه وتصحيحه في المتوسط حوالي 10

دقائق وينطلق اختبار رسم الرجل الجودائف لقياس الذكاء من سلمه مؤداها أن الطفل يرسم ما يعرفه،

وأنه يمكن أن نحدد ذكاء الطفل من خلال ما يعرفه ويضمنه من تفاصيل ونسب تتصل بأعضاء

الجسم والملابس الخاصة بالرجل المرسوم، وربما وقع اختبار جودائف على رسم الرجل لقياس الذكاء

الى اعتبار أن هيئة الرجل مألوفة لجميع الأطفال، وأعضاء جسمه أكثر وضوحا له من المرأة.

3. الهدف من الاختبار:

✓ دراسة وتحديد المستوى العقلي للأطفال (معامل الذكاء)

✓ يصلح هذا الاختبار للفئة العمرية (5 الى 14 سنة)

4. تعليمات الاختبار وأدواته:

تتمثل أدوات هذا الاختبار في قلم رصاص وورقة بيضاء وبطلب من الطفل رسم الرجل في الورقة البيضاء

التي أمامه دون استخدام המחاة، حيث تكوم التعليمات كما يلي:

- سوف أعطيك ورقة بيضاء، قم برسم رجل عليها ارسم بطريقة التي تختارها ولك الوقت الكافي لذلك.

• كيفية تنقيط الاختبار:

يتم التصحيح من خلال الطريقة التحليلية المجزأة على أساس نقطة واحدة لكل عنصر مميز، وأعلى علامة؛

درجة هي 51 درجة وللتفصيل أنظر الملحق رقم (1).

يتم حساب معامل الذكاء بتطبيق المعادلة الآتية:

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

معامل الذكاء =  $100 \times$  العمر العقلي بالشهور

• تصنيفات معاملات الذكاء:

- ✓ معامل الذكاء أكبر من 140: ذكاء عالي جدا (عبقري)
- ✓ (120 - 139) ذكاء عالي
- ✓ (110 - 119) ذكاء عالي نوعا ما
- ✓ (90 - 109) ذكاء عادي متوسط
- ✓ (80 - 89) بطيء التفكير نوعا ما نادرا متشابه للتخلف الذهني
- ✓ (70 - 79) بطيء (حالة البلاهة)
- ✓ (60 - 69) الحد الأدنى للعادي وما أدناه يعتبر تأخر عقلي
- ✓ (50 - 59) تخلف عقلي (بسيط)
- ✓ (20 - 25 الى 49) ضعيف العقل
- ✓ ما تحت (20 - 25) البلاهة

معامل الذكاء	العمر الزمني (بالأشهر)	العمر العقلي (بالأشهر)	الدرجة	الحالات
59	122	72	12	الحالة 1
65	120	78	14	الحالة 2
56	108	60	8	الحالة 3
58.33	180	105	23	الحالة 4
78	96	75	13	الحالة 5

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

58	156	90	18	الحالة 6
51	124	63	9	الحالة 7
52	144	75	13	الحالة 8

جدول رقم (4): يوضح نتائج المتحصل عليها من خلال تطبيق اختبار رسم الرجل على

### عينة الدراسة الاستطلاعية

التعليق على الجدول رقم (4): من خلال الجدول يتوضح أن حالات الدراسة الاستطلاعية تتراوح

أعمارهم بين 8 سنوات و15 سنة وبعد تطبيق اختبار رسم الرجل تحصلنا على العمر العقلي يتراوح بين 5 سنوات الى 8 سنوات و9 أشهر وقد انحصرت نسبة ذكائهم بين 51 درجة الى 78 درجة.

#### 1. التحليل الكمي:

الحالة الأولى: الذي يبلغ من العمر 10 سنوات وشهرين في اختبار الذكاء تحصل على 12 درجة صحيحة وبالتالي عمرها العقلي قدر ب 6 سنوات يكون معامل الذكاء لديه يساوي 59 درجة أي تخلف ذهني بسيط.

الحالة الثانية: التي تبلغ من العمر 10 سنوات في اختبار الذكاء تحصلت على 14 درجة صحيحة وبالتالي عمرها العقلي قدر ب 6 سنوات و6 أشهر، يكون معامل الذكاء لديها يساوي 65 درجة أي الحد الأدنى للعادي وما أدناه يعتبر تخلف عقلي.

الحالة الثالثة: التي تبلغ من العمر 9 سنوات في اختبار الذكاء تحصلت على 8 درجات صحيحة وبالتالي عمرها العقلي قدر ب 5 سنوات، يكون معامل الذكاء لديها يساوي 56 درجة أي في حدود تخلف العقلي البسيط.

الحالة الرابعة: الذي يبلغ من العمر 15 سنة في اختبار الذكاء تحصل على 23 درجة صحيحة وبالتالي عمرها العقلي قدر ب 8 سنوات و9 أشهر، يكون معامل الذكاء لديه 58.33 درجة أي تخلف عقلي بسيط.

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

الحالة الخامسة: التي تبلغ من العمر 8 سنوات في اختبار الذكاء تحصلت على 13 درجة صحيحة وبالتالي عمرها العقلي قدر ب 6 سنوات و 3 أشهر، ليكون معامل الذكاء لديها يساوي 78 درجة أي على حدود الضعف العقلي.

الحالة السادسة: التي تبلغ من العمر 13 سنة في اختبار الذكاء تحصلت على 18 درجة صحيحة وبالتالي عمرها العقلي قدر ب 7 سنوات و 6 أشهر، ليكون معامل الذكاء لديها يساوي 58 درجة أي تخلف ذهني بسيط.

الحالة السابعة: التي يبلغ من العمر 10 سنوات و 4 أشهر في اختبار الذكاء تحصل على 9 درجات صحيحة وبالتالي عمرها العقلي قدر ب 5 سنوات و 3 أشهر، ليكون معامل الذكاء لديها يساوي 51 درجة أي تخلف ذهني بسيط.

الحالة الثامنة: الذي يبلغ من العمر 12 سنة في اختبار الذكاء تحصل على 13 درجة صحيحة وبالتالي عمرها العقلي قدر ب 5 سنوات و 6 أشهر، ليكون معامل الذكاء لديه يساوي 52 درجة أي تخلف ذهني بسيط.

### 2. التحليل الكيفي:

من خلال النتائج المتحصل عليها بالنسبة لتطبيق اختبار رسم الرجل على عينة الدراسة الاستطلاعية بفرض قياس نسبة الذكاء لديهم والتأكد من ضبط متغير بحثنا المتعلق بالتخلف الذهني البسيط الذي قدر حجم هذه العينة ب 6 حالات، حيث حصر معامل الذكاء لديهم بين 51 درجة و 59 درجة وحالتين لن يكونوا ضمن الدراسة الأساسية حصر معامل ذكائهم بين 65 درجة و 78 درجة.

### 5. الصعوبات التي واجهتنا أثناء الدراسة:

- صعوبة إيجاد الحالة الموافقة لموضوع الدراسة
- ضيق الوقت
- صعوبة في التعامل مع الحالات وصعوبة في فهمهم للتعليمات

### 1. الدراسة الأساسية:

#### (1) المنهج الدراسة:

إن اختبار نوع المنهج من البحوث العلمية يرتبط بطبيعة المشكلة المراد دراستها وعليه فإن المنهج المتبع في دراستنا هو المنهج الوصفي

الذي يعد أسلوب من أساليب التحليل المرتكز على معلومات كافية ودقيقة عن الظاهرة أو الموضوع محددًا من خلاله فترة أو فترات زمنية معلومة، وذلك من أجل الحصول على نتائج عملية تم تفسيرها بطريقة موضوعية وبما ينسجم مع المعطيات الفعلية الظاهرة (عبيدات، 1999: ص 36)

#### (2) مجالات الدراسة الأساسية:

##### 1.2. المجال المكاني للدراسة الأساسية:

أجريت الدراسة الأساسية في المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في الأمراض العقلية بولاية مستغانم (تجديت)

##### 2.2. المجال الزمني للدراسة الأساسية:

دامت مدة الدراسة حوالي 4 أشهر من 03 فيفري 2022 إلى غاية 23 ماي 2022 وكانت هذه الدراسة بعد

الدراسة الاستطلاعية

##### 3.2. مجتمع وعينة الدراسة :

1- المجتمع : قدر حجم المجتمع الدراسة الاساسية بثمانية حالات متلازمة داون مسجلة بالمؤسسة

الاستشفائية

2- عينة الدراسة : تمثلت عينة دراستنا الاساسية من 6 حالات متلازمة داون تتراوح اعمارهم من 8 الى

15 سنة تم اختيارهم بطريقة قصدية

##### 3.3. وقد تم اختيار العينة حسب المعايير التالية:

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

لم تحتص الدراسة على جنس معين بل احتوت على الجنسين تابع للمجال البشري:

الحالات	السن	الجنس	معامل الذكاء
الحالة 1	8 سنوات	انثى	78
الحالة 2	09 سنوات	أنثى	56
الحالة 3	15 سنة	ذكر	58
الحالة 4	13 سنة	أنثى	58
الحالة 5	10 سنوات وأربع شهور	ذكر	51
الحالة 6	12 سنة	ذكر	52

جدول رقم (5): يوضع عينة الدراسة الأساسية

✓ درجة الذكاء: تختص الدراسة بتحديد العمر العقلي لهذه الفئة بناءً عن اختبار رسم الرجل حيث أن كل

أطفال العينة يعانون من تخلف عقلي بسيط

✓ سلامة أفراد العينة من الاضطرابات العصبية والحركية والاضطرابات السمعية والبصرية وذلك من

خلال الرجوع الى الملفات الطبية

✓ كل أفراد العينة يتابعون لتكفل الارطفوني والنفسي في المؤسسة الاستشفائية.

✓ السن: تتراوح أعمارهم من 08 إلى 15 سنة.

(3) أدوات الدراسة الأساسية:

تم الاعتماد على اختبارين لإجراء الدراسة الأساسية، وهما اختبار رسم الرجل (الجودانف) و اختبار الذاكرة

البصرية المعدل من طرف أستاذة عمراني آمال و طالبة شايب سعدية.(انظر الدراسة الاستطلاعية).

ادوات الدراسة الاساسية :

1. اختبار الذاكرة البصرية:

1. وصف الاختبار:

اختبار يقيس الذاكرة البصرية عند الطفل من 8 الى 15 سنة، يتمثل زمن اجراء الاختبار للاختبار ككل من 45 الى 60 دقيقة أما الزمن للصورة الواحدة (حوالي دقيقتين)

1. الهدف من الاختبار:

- ✓ تنمية الانتباه والتركيز البصري
- ✓ تنمية الذاكرة البصرية لدى الطفل
- ✓ تنمية مفهوم الجانبية، الأشكال، الألوان
- ✓ تطوير المفاهيم الخاصة بالزمان والمكان، أعلى وأسفل، ...
- ✓ تنمية مفهوم العمق

2. مكونات الاختبار:

يتكون الاختبار من كراسين (02):

- الكراس الأول: يحتوي على زمن اجراء الاختبار، ورقة معلومات الخاصة بالفحوص التعليمية وكيفية التقبيل.

- الكراس الثاني: يحتوي على الأبعاد الأربعة للاختبار وهي كالاتي:

✓ البعد الأول: التعرف على الألوان:

يتكون من صورتين، تقدم للطفل واحدة بعد أخرى لمدة 3 دقائق ليتمعن في تفاصيلها، بعدها نطرح عليه الأسئلة الخاصة بكل منها ومجموع نقاطه 13 نقطة.

الهدف من معرفة ما إذا كان الطفل يتعرف على الألوان ام لا.

الصورة رقم 1: عبارة عن ولد واقف يلبس نظارة تحتوي على 6 أسئلة.

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

الصورة رقم 2: عبارة عن بنت وهي تقص، تحتوي على 7 أسئلة.

### ✓ البعد الثاني: التركيز:

ويتكون من 3 صور، نقوم بتقديمها للطفل كل واحدة على حدة وحسب الوقت المحدد، ثم نطرح الأسئلة الخاصة بكل واحدة منها. يهدف هذا البعد الى معرفة مدى تركيز الطفل على تفاصيل الصور وقدرته على استرجاعها ومجموع نقاطه 23 نقطة.

الصورة رقم 1: عبارة عن 3 أطفال يلعبون بالحبلى، تحتوي على 6 أسئلة مباشرة و4 أسئلة للإجابة بنعم أو لا

الصورة رقم 2: عبارة عن مجموعة من الأطفال يغنون وهم واقفين، تحتوي على 5 أسئلة

الصورة رقم 3: وهي عبارة عن غرفة نوم، فيها مجموعة من الأشياء والتفاصيل، تحتوي على 8 أسئلة

### ✓ البعد الثالث: الجانبية:

وهو بعد يتكون من 6 صور، يهدف الى معرفة ما إذا كان الطفل يفرق بين الاتجاهات (يمين، يسار، اعلى، أسفل) وكذا اكتسابه لمفهوم الزمان والمكان، مجموع نقاطه 42 نقطة

الصورة رقم 1: وهي عبارة عن طفل يلعب بالكرة مع وجود ساعة على يساره والتي تدل على الزمن، تضم 6 أسئلة

الصورة رقم 2: تعتبر غرفة بها مكتبة صغيرة ومكتب، سرير عليه دب، تحتوي على 6 أسئلة

الصورة رقم 3: وهي عبارة عن مجموعة من الأطفال يلعبون (الزحلقة) يحتوي على 3 أسئلة مباشرة و4 أسئلة للإجابة بنعم أو لا

الصورة رقم 4: تمثل مجموعة من الأطفال يلعبون الكرة في الطريق تحتوي على 5 أسئلة

الصورة رقم 5: وهي عبارة عن طفلين يحاولان عبور الطريق بمساعدة شرطي تحتوي على 5 أسئلة مباشرة و4 للإجابة بنعم أو لا

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

الصورة رقم 6: وهي عبارة عن طفلين يحاولان عبور الطريق مع لوجود الأم يحتوي على 6 أسئلة مباشرة و3 أسئلة للإجابة بنعم أو لا

### ✓ البعد الرابع: التعرف على الأشكال:

يتكون هذا البعد من 3 صور، يهدف الى معرفة مدى تعرف الطفل على الأشكال الموجودة في كل صورة، مجموع نقاطه 18 نقطة.

الصورة رقم 1: عبارة عن مجموعة من الأشكال ذات الألوان المختلفة، يحتوي على 5 أسئلة

الصورة رقم 2: أيضا تحتوي على مجموعة من أشكال ذات ألوان، تختلف عن الصورة الأولى تضم 5 أسئلة مباشرة و3 أسئلة للإجابة بنعم أو لا

الصورة رقم 3: عبارة عن أشكال هندسية أكثر تعقيدا من الصورة الأولى والثانية، ذات ألوان مختلفة، تضم 7 أسئلة

### 3. كيفية التقييط:

تعطى درجة (01) في حال الإجابة الصحيحة، و (0.5) في حالة المحاولة و (0) في حالة الإجابة الخاطئة، فتكون بذلك درجات المتحصل عليها في اختبار الذاكرة البصرية من 00 الى 98 درجة، مقسمة على الأبعاد الأربعة السابقة الذكر

### 2. اختبار أندري راي للشكل البسيط (B):

-وصف المقياس: هو من الاختبارات البصرية الفضائية مستعملة من طرف البروفسور "أندري راي" سنة 1959 وقد صمم الاختبار لقياس الإدراك والذاكرة البصرية، وهو يحتوي على مرحلتين الأولى وهي مرحلة النقل الهدف منها التعرف على مشاكل الذاكرة البصرية قصيرة المدى والمرحلة الثانية الا وهي مرحلة التذكر والهدف منها التعرف على مشاكل الذاكرة البصرية طويلة المدى.

-وسائل المستخدمة في اختبار:

\_ورقة بيضاء غير مخططة.

\_ورقة النموذج (الشكل البسيط B).

\_قلم رصاص.

-التعليمية: يتم تطبيق اختبار راي شكل بسيط B على مرحلتين:

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

اول مرحلة اعطاء الفاحص قلم وورقة بيضاء غير مخططة للمفحوص هذا لكي لا تؤثر على نتائج، ثم يطلب منه إعادة نقل رسم الشكل الذي أمامه، انا في المرحلة الثانية وهي مرحلة التذكر وبعد انتهاء المفحوص من الرسم بالنقل المباشر نتركه يري الشكل للمرة الثانية لمدة 3 دقائق ثم نقوم باخفاء الرسم عنه ثم نطلب منه إعادة الرسم من ذاكرته.

- التصحيح:

للتصحيح نستعمل المعايير التالية:

1/العناصر هي: الدائرة، مثلث، المربع، المستطيل، خطوط داخل القوس، المنحرف (حرف الموجود داخل المربع)، نقطة المربع، اشارة =، علامة +، قوس المستطيل.

1 نقطة للعنصر الصحيح والمتعرف عليه، الاختلاف يجب ان يكون واضحا بين المربع والمستطيل لكي يكون كل شكل يمثل عنصر .

المجموع: 11 نقطة.

2/الطور الافتراضي لمساحات الاربعة الاساسية:

\*التقارب بين الدائرة والمثلث 1نقطة.

\*التساوي بين الدائرة والمربع والمثلث 1نقطة.

\*التساوي بين ارتفاع المربع والمستطيل 1نقطة.

\*التساوي بين الأشكال الهندسية الأربعة 1نقطة.

ونصف نقطة 1/2 اذا كان نقص في مثلث دائرة ولكن يكون التناسق بين العناصر المقدمة المجموع 4نقاط.

3/العلاقة الدقيقة بين المساحات الاربعة الأساسية:

\_تداخل المثلث والدائرة او ما يعادله للتعرف 2نقاط.

\_تداخل المثلث والمستطيل او ما يعادله للتعرف 2نقاط.

\_تداخل الدائرة والمستطيل او ما يعادله للتعرف 2نقاط.

\_تدخل المربع والمستطيل او ما يعادله للتعرف 2نقاط.

وإذا كان المجموع فقط الربط البسيط او التداخل المبالغ فيه تحسب 1 نقطة.

المجموع 8 نقاط.

4/تموضع العناصر الثانوية:

\_بالنسبة لنقطتين الدائرة اذا كان مكانهما الى اليمين 1نقطة.

\_لكن اذا كانت الواحدة تحت الاخر او متباعدتين او مجتمعتين جنباً الى جنب تاخذ 2/1نقطة.

\_بالنسبة لعلامة على يسار المثلث 1نقطة.

## الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة

\_\_ بالنسبة للقوس الدائرة متوضع في الوسط قاعدة المستطيل 1 نقطة اذا كانت ليست وسط المستطيل ياخذ نصف نقطة.

\_\_ اذا كان الخطوط العمودية في قوس الدائرة صحيحة 1 نقطة.

\_\_ بالنسبة لاشارة (=) متوضعة في المربع الصغير مشكلا من تقاطع المستطيل والمربع 1 نقطة.

\_\_ بالنسبة للمنحرف الوضع الصحيح 1 نقطة.

\_\_ بالنسبة لنقطة المربع المتوضعة في الزاوية اليمين في الاسفل 1 نقطة.

\_\_ بالنسبة لنفس النقطة اذا كانت بوضوح اكثر من نقطتان الدائرتين 1 نقطة.

مجموع 8 نقاط.

المجموع الكلي لاختبار 31 نقطة



# الفصل الخامس

## الفصل الخامس: عرض ومناقشة النتائج

### 1/ عرض نتائج فرضيات الدراسة:

1.1. عرض نتائج الفرضية الجزئية الأولى.

2.1. عرض نتائج الفرضية الجزئية الثانية.

3.1. عرض نتائج الفرضية الجزئية الثالثة.

4.1. عرض نتائج الفرضية الجزئية الرابعة.

5.1. عرض نتائج الفرضية العامة.

### 2/ مناقشة عامة للنتائج.

### 3/ الاستنتاج العام.

### 4/ خاتمة.

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

---

### تمهيد:

في هذا الفصل الأخير سوف نقوم بعرض نتائج الدراسة ومناقشة هذه النتائج ووفقا لفرضيات المقترحة والأسئلة البحث وتحقيقا لأهدافه، وذلك من خلال التحقق من فروضها، وفي الأخير قمنا بتقديم الاستنتاج العام لهذه الدراسة وفي الختام تقديم بعض التوصيات والاقتراحات بناءا على النتائج المتحصل عليها.

✓ البعد الأول: التعرف على الألوان:

حالة 6	حالة 5	حالة 4	حالة 3	حالة 2	حالة 1	حالات الصورة
0	1	3	4	1	2	رقم 1 5نقاط
2	2	2	3	2	3	رقم 2 6نقاط
11/2	11/3	11/5	11/7	11/3	11/5	المجموع 11نقطة

جدول رقم (6): يمثل عرض نتائج المتعلقة بالفرضية الجزئية الأولى.

تعليق على الجدول رقم (06): من خلال الجدول يتبين لنا أن المجموع العام لهذا البند الاول (التعرف على الألوان) هو 11 نقطة، حيث كان مجموع الحالة الاولى 5نقاط من 11 نقطة كما هو حال مع الحالة الرابعة التي تحصلت على نفس النتيجة حيث صعب على حالة اجابة على بعض الأسئلة وهذا ما لوحظ على بقية حالات الأخرى، فحالة الثانية حصلت على 3 نقاط من أصل 11 نقطة وهي نفس نتيجة حالة الخامسة اما الحالة الثالثة تحصلت على 7 نقاط من اصل 11 نقطة واخر حالة السادسة تحصلت على نقطتين قدرت على انها أضعف نقطة تمت حالات بحصول عليها، وكل هذه النتائج تدل على وجود ضعف ملحوظ في البند التعرف على الألوان لهذه الفئة.

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

✓ البعد الثاني: التركيز:

حالات الصورة	حالة 1	حالة 2	حالة 3	حالة 4	حالة 5	حالة 6
رقم 1 12 نقطة	2	4	5	2	1	4
رقم 2 5 نقاط	2	0	2	3	3	0
رقم 3 8 نقاط	3	1	6	0	5	2
المجموع 25 نقطة	25/7	25/5	25/13	25/5	25/9	25/6

جدول رقم (7): عرض نتائج المتعلقة بالفرضية الجزئية الثانية

تعليق على الجدول رقم (07):

من خلال الجدول يتبين أن حالة الاولى تحصلت على 7 نقاط من أصل 25 نقطة، اما عن حالة ثانية تحصلت على 5 نقاط من اصل 25 نقطة، بالنسبة للحالة الثالثة تحصلت على 13 نقطة وهي اعلى نقطة تحصل عليها حالات اما عن حالة رابعة فتحصلت على نفس نتيجة حالة ثانية حيث تحصلت حالة خامسة على 9 نقاط اما عن اخر حالة وهي سادسة تحصلت على 6 نقاط من مجموع 25 نقطة.

الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

✓ البعد الثالث: الجانبية:

حالات الصورة	حالة 1	حالة 2	حالة 3	حالة 4	حالة 5	حالة 6
رقم 1 نقاط 6	4	3	1	3	2	1
رقم 2 نقاط 6	2	1	2	4	0	3
رقم 3 نقاط 7	1	3	0	2	3	4
رقم 4 نقاط 5	2	1	0	3	4	2
رقم 5 نقاط 9	3	1	2	5	3	0
رقم 6 نقاط 9	1	2	1	2	0	3
المجموع 42 نقطة	42/13	42/11	42/6	42/19	42/12	42/13

جدول رقم (8): عرض نتائج المتعلقة بالفرضية الجزئية الثالثة.

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

تعليق على الجدول رقم (08):

في البعد الثالث الجانبية تحصلت الحالة الأولى على 13 نقطة من أصل مجموع 42 نقطة، أما الحالة الثانية فنالت على 11 نقطة في عدا البعد من أصل 42 نقطة أما عن الحالة الثالثة تحصلت على ضعف نقطة وهي 6 من مجموع 42، وحالة رابعة تحصلت على 19 نقطة من 42 نقطة، أما حالة خامسة فتحصلت على 12 من مجموع الكلي 42 أما عن الحالة السادسة نفس نتيجة الحالة أولى وهذه نتائج ما تؤكد على وجود مشكل في بعد الجانبية

✓ البعد الرابع: التعرف على الأشكال:

حالات الصورة	حالة 1	حالة 2	حالة 3	حالة 4	حالة 5	حالة 6
رقم 1 5نقاط	1	2	3	3	2	2
رقم 2 8نقاط	1	1	2	2	1	1
رقم 3 7نقاط	1	0	0	1	1	0
المجموع 20نقطة	20/3	20/3	20/5	20/6	20/4	20/3

جدول رقم (9): عرض نتائج المتعلقة بالفرضية الجزئية الرابعة.

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

التعليق على الجدول رقم (09):

في هذا البعد الا هو بعد التعرف على الاشكال فكانت نتائج ضعيفة جدا فتحصلت الحالة الاولى على 3 نقاط من اصل مجموع الكلي 20 نقطة، وهي نفس نتيجة حالة الثانية والسادسة، اما عن الحالة الثالثة فتحصلت 5 من عشرين نقطة، اما عن الرابعة فتحصلت على 6 نقاط من اساس 20 نقطة وخامس حالة كانت نتيجة لديها 4 من 20 نقطة وهذه نتائج دليل على ضعف هذه الفئة في التعرف على الاشكال

المجموع 98نقطة	التعرف على الأشكال 20نقطة	الجانبية 42نقطة	التركيز 25نقطة	التعرف على الألوان 11نقطة	الأبعاد الحالات
28	3	13	7	5	الحالة 1
22	3	11	5	3	الحالة 2
31	5	6	13	7	الحالة 3
32	6	19	5	5	الحالة 4
28	4	12	9	3	الحالة 5
24	3	13	6	2	الحالة 6

**جدول رقم (10) عرض نتائج المتعلقة بالفرضية العامة.**

• التعليق على الجدول رقم (10): والذي يمثل نتائج الاختبار الذاكرة البصرية:

من خلال النتائج المتحصل عليها بعد اجرائنا لأبعاد اختبار الذاكرة البصرية الأربعة على عينة الدراسة الأساسية، الاختبار الذي يهدف الى قياس مستوى الذاكرة البصرية للطفل، فتحصلنا على نتائج التالية:

بالنسبة للحالة الاولى فتحصلت على 28 نقطة كمجموع كلي لكل ابعاد من اساس مجموع العام للاختبار وهو 98 نقطة، بالنسبة للحالة الثانية فتحصلت على اضعف نتيجة وهي 22 من اصل 98 نقطة، اما الحالة الثالثة فتحصلت على 31 نقطة من مجموع عام 98 نقطة وبالنسبة للحالة الرابعة تحصلت على اعلى نتيجة من كل حالات الاخرى وهي 32، وعن الحالة الخامسة فتحصلت على نفس نتيجة الحالة اولى، واما عن الحالة

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

السادسة فتحصلت على 24 نقطة من أصل 98 نقطة ومن هذه النتائج يتبين لنا ان هناك انخفاض ملحوظ في جميع الابعاد اختبار كالتعرف على الالوان والتركيز والجانبية والاشكال وهذا ما يؤكد صحة الفرضية عامة على انه يوجد مشكل في الذاكرة البصرية لدى متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط.

عرض وتحليل ومناقشة الفرضية الخامسة :

الحالة الاولى :

1-العناصر الموجودة (11نقطة):

العناصر الموجودة	//	.	/		∧	+	..	□	Δ	□	○	المجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2

2-الاشكال الاساسية:(4نقاط):

العناصر الاساسية	الاشكال الاربع	□ و □	Δ و □ و ○	Δ و ○	المجموع
النقل	0	1	0	0	1
الذاكرة	0	0	0	0	0

3-العلاقة بين الاشكال الاساسية:(8نقاط):

العناصر الاساسية	□ و □	○ و □	Δ و □	Δ و ○	المجموع
النقل	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

4-وضعية العناصر الثانوية (7نقاط):

العناصر الاساسية	//	.	/			n	+	..	مجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0

تعليق على النتائج الحالة الاولى :

-العناصر الموجودة:تحصلت الحالة الاولى على 3 نقاط في النقل الا انه في ذاكرة تحصلت على  $\sum$  من

مجموع (11 نقطة)

الشكال الاساسية : نجد الحالة لم ترسم الاشكال الاساسية ماعدا مستطيل والمربع وقد تحصلت على نقطة واحدة

من اصل النقاط وهذا من النقل اما الذاكرة الحالة لم تتمكن من رسم الاشكال وتحصلت على 0 من اصل 4

نقاط

\_ العلاقة بين الاشكال الاساسية :لم تتمكن الحالة من ربط العلاقة فيما بين الاشكال كل من النقل والذاكرة وقد

تحصلت على 0 من اصل 8 نقاط

\_ وضعية العناصر الثانوية :نجد ان الحالة لم تتمكن نهائيا من رسم العناصر الثانوية عن كل ن النقل والذاكرة

وقد تحصلت على 0 من مجموع 7 نقاط

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

الحالة الثانية :

1-العناصر الموجودة : (11 نقطة):

العناصر الموجودة	//	.	/			n	+	..	□	Δ	□	o	مجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

2-الاشكال الاساسية : (4 نقاط)

العناصر الاساسية	الاشكال الاربعة	□ و □	Δ و □	○ و □ و Δ	Δ و □	○ و Δ	المجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0

3-العلاقة بين الاشكال الاساسية : (8 نقاط) :

العلاقة بين الاشكال الاساسية	□ و □	○ و □	□ و Δ	Δ و □	○ و Δ	المجموع
النقل	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

4-وضعية العناصر الثانوية : (7 نقاط):

العناصر الاساسية	//	.	/			n	+	..	مجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0

تعليق على نتائج الحالة الثانية :

-العناصر الموجودة :تحصلت الحالة الثانية على 3 في النقل الا انه في الذاكرة تحصلت 1 من مجموع (11 نقطة)

الاشكال الاساسية : نجد الحالة الثانية لم ترسم الاشكال الاساسية

-العلاقة بين الاشكال الاساسية : لم يتمكن الحالة من ربط العلاقة فيما بين الاشكال كل من النقل والذاكرة وقد تحصلت على 0 من اصل 8 نقاط

-وضعية الناصر الثانوية : نجد ان الحالة لم تتمكن نهائيا من رسم العناصر الثانوية في كل من النقل والذاكرة وقد تحصلت على 0 من مجموع 7 نقاط

الحالة الثالثة :

1-العناصر الموجودة : (11 نقطة) :

العناصر الموجودة	//	.	/		∧	+	..	□	Δ	□	○	المجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

2- الاشكال الاساسية : (4نقاط) :

العناصر الاساسية	الاشكال الاربعة	□ و □	Δ و □ و ○	Δ و ○	المجموع
النقل	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0

3-العلاقة بين الاشكال الاساسية : (8 نقاط) :

العلاقة بين الاشكال الاساسية	□ و □	○ و □	Δ و □	Δ و ○	المجموع
النقل	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0

4-وضعية العناصر الثانوية : (7نقاط):

العناصر الاساسية	//	.	/			n	+	..	مجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0

تعليق على نتائج الحالة الثالثة :

العناصر الموجودة :تحصلت الحالة الثالثة على  $\sum$  في النقل ونقطة واحدة عن الذاكرة من مجموع 11 نقطة

الاشكال الاساسية : نجد ان الحالة لم ترسم الاشكال عن مرحلتين النقل والذاكرة تحصلت على 0 من اصل 4

نقاط

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

-العلاقة بين الاشكال الاساسية :لم ييتمكن الحالة من ربط العلاقة فيما بين الاشكال كل من النقل والذاكرة وتحصلت على 0 من اصل 8 نقاط

-وضعية العناصر الثانوية : نجد ان الحالة لم تتمكن نهائيا من رسم العناصر وقد تحصلت على 0 من 7 نقاط  
الحالة الرابعة :

1-العناصر الموجودة : (11 نقاط) :

العناصر الموجودة	//	.	/		∧	+	..	□	Δ	□	○	المجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2-الاشكال الاساسية : (4 نقاط) :

العناصر الاساسية	الاشكال الاربعة	□ و □	Δ و □	○ و Δ	المجموع
النقل	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0

3-العلاقة بين الاشكال الاساسية : (8 نقاط) :

العناصر الاساسية	□ و □	○ و □	Δ و □	○ و Δ	المجموع
النقل	0	0		0	0
الذاكرة	0	0		0	0

4-وضعية العناصر الثانوية : (7 نقاط) :

العناصر الاساسية	//	.	/		∩	+	..	مجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

0	0	0	0	0	0	0	0	الذاكرة
---	---	---	---	---	---	---	---	---------

تعليق على نتائج الحالة الرابعة :

العناصر الموجودة : تحصلت الحالة الرابعة على 0 في مرحلتين النقل والذاكرة من اصل 11 نقطة

الاشكال الاساسية : نجد ان الحالة لم ترسم الاشكال في مرحلتين النقل والذاكرة تحصلت على 0 من اصل 4 نقاط

-العلاقة بين الاشكال الاساسية : لم يتمكن الحالة من ربط العلاقة بين الاشكال كل في مرحلتين النقل والذاكرة وتحصلت على 0 من اصل 8 نقاط

-وضعية العناصر الثانوية : نجد ان الحالة لم تتمكن نهائيا من رسم العناصر وقد تحصلت على 0 من 7 نقاط  
الحالة الخامسة :

1-العناصر الموجودة : (11 نقطة) :

العناصر الموجودة	//	.	/		∧	+	..	□	Δ	□	○	المجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

-الاشكال الاساسية : (4 نقاط) :

العناصر الاساسية	الاشكال الاربعة	□ و □	Δ و □	المجموع
النقل	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0

3-العلاقة بين الاشكال الاساسية : (8 نقاط) :

العناصر الاساسية	□ و □	□ و ○	Δ و □	○ و Δ	المجموع

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

النقل	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0

4-وضعية العناصر الثانوية: (7 نقاط) :

العناصر الاساسية	//	.	/			n	+	..	مجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0

تعليق على نتائج الحالة الخامسة :

العناصر الموجودة : تحصلت الحالة الخامسة على 0 في مرحلتين النقل والذاكرة من اصل 11 نقطة

الاشكال الاساسية : نجد ان الحالة لم ترسم الاشكال في مرحلتين النقل والذاكرة تحصلت على 0 من اصل 4 نقاط

-العلاقة بين الاشكال الاساسية : لم يتمكن الحالة من ربط العلاقة بين الاشكال كل في مرحلتين النقل والذاكرة وتحصلت على 0 من اصل 8 نقاط

-وضعية العناصر الثانوية : نجد ان الحالة لم تتمكن نهائيا من رسم العناصر وقد تحصلت على 0 من 7 نقاط الحالة السادسة :

-العناصر الموجودة: (11 نقطة) :

العناصر الموجودة	//	.	/		∧	+	..	□	Δ	□	○	المجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

-الاشكال الاساسية: (4 نقاط) :

العناصر الاساسية	الاشكال الاربعة	□ و □	Δ و □	المجموع
النقل	0	0	0	0

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

0	0	0	0	0	الذاكرة
---	---	---	---	---	---------

3-العلاقة بين الاشكال الاساسية : (8 نقاط) :

العناصر الاساسية	□ و □	□ و ○	Δ و □	○ و Δ	المجموع
النقل	0	0		0	0
الذاكرة	0	0		0	0

4-وضعية العناصر الثانوية : (7 نقاط) :

العناصر الاساسية	//	.	/			n	+	..	مجموع
النقل	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الذاكرة	0	0	0	0	0	0	0	0	0

تعليق على نتائج الحالة الخامسة :

العناصر الموجودة : تحصلت الحالة السادسة على 0 في مرحلتين النقل والذاكرة من اصل 11 نقطة

الاشكال الاساسية : نجد ان الحالة لم ترسم الاشكال في مرحلتين النقل والذاكرة تحصلت على 0 من اصل 4 نقاط

-العلاقة بين الاشكال الاساسية : لم يتمكن الحالة من ربط العلاقة بين الاشكال كل في مرحلتين النقل والذاكرة وتحصلت على 0 من اصل 8 نقاط

-وضعية العناصر الثانوية : نجد ان الحالة لم تتمكن نهائيا من رسم العناصر وقد تحصلت على 0 من 7 نقاط

#### مناقشة عامة للنتائج:

في دراستنا الحالية سعينا الى تقييم الذاكرة البصرية لدى متلازمة داون ذوي تخلف الذهني البسيط ومن خلال نتائج المتحصلة عليها بعد تطبيق اختبار الذاكرة البصرية المكيف من طرف الاستاذة "عمراني آمال" وطالبة "شايب سعديّة" وكذلك بتطبيق اختبار راي لشكل بسيط (B) ، وكما هو ملاحظ من خلال تطبيقنا لاختبار الذاكرة البصرية المكيف وكما هو موضح في الجدول رقم(10) وحسب نتائج المتحصلة عليها التي تظهر على انها جد ضعيفة وذلك لكل أبعاد الأربعة الخاصة باختبار ومن خلال هذه النتائج نكون قد حققنا فرضية العامة لدراسة التي تنص على "أنه يعاني متلازمة داون ذوي تخلف الذهني البسيط من مشكل في الذاكرة البصرية".

مناقشة الفرضية الجزئية الأولى التي تشير الى وجود مشكل يعاني منه متلازمة داون ذوي تخلف الذهني البسيط في التعرف على الألوان، توصلت النتائج أن حالة الأولى تحصلت على(5)نقاط من 11نقطة من مجموع العام لبعد للتعرف على الألوان، أما الحالة الثانية فتحصلت على (3)نقاط والحالة الثالثة على سبعة (7) نقاط والحالة الرابعة تحصلت على نفس نتيجة الحالة الأولى وتحصلت الحالة الخامسة على نفس نتيجة الحالة الثانية وكما تحصلت الحالة السادسة على نقطتين، من خلال النتائج الموضحة سابقة التي أظهرت وجود مشكل في التعرف على الألوان وهذا ما أكدته دراسة قدور سارة بعنوان " دور المفكرة البصرية في التعرف على الصور عند الاطفال المصابين بمتلازمة داون ذوي التخلف الخفيف " حيث توافقت نتيجة الدراسة الحالية مع نتائج الدراسة التي توضح ان لمفكرة البصرية والذاكرة البصرية دور في التعرف على الصور والألوان لدى اطفال متلازمة داون ذوي التخلف الخفيف.

مناقشة فرضية جزئية ثانية التي تشير الى وجود مشكل على مستوى التركيز لدى متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط توصلت النتائج الى أن الحالة الأولى تحصلت على (7) نقاط من مجموع 25 نقطة في بعد التركيز ، وتحصلت الحالة الثانية على (5) نقاط وهي نفس نتيجة الحالة الرابعة، بحيث تحصلت الحالة الثالثة على (13) نقطة وهذا كأعلى نتيجة هذا لاستيعاب الحالة لبعض الاسئلة على عكس الحالات الأخرى، تحصلت الحالة الخامسة على(9) نقاط وحالة السادسة على (6) نقاط من مجموع الكلي لبعد التركيز وهو 25 نقطة ومن خلال هذه النتائج يمكن القول أن فرضية الثانية محققة.

مناقشة فرضية جزئية ثالثة التي اشارت الى وجود مشكل في اكتساب الجانبية توصلت النتائج الى ما يلي تحصلت الحالة الأولى على (13)نقطة من 42نقطة في بعد الجانبية وهي نفس نتيجة الحالة السادسة، حيث تحصلت الحالة الثانية على (11) نقطة وتحصلت الحالة الثالثة على (6) نقاط وتحصلت الحالة الرابعة على (19) نقطة وكما تحصلت الحالة الخامسة على (12) نقطة ومن خلال هذه النتائج اتضح ان اطفال متلازمة داون لديهم خلل او مشكل في الجانبية تم تؤكد من صحة فرضيتنا الثالثة.

مناقشة فرضية جزئية رابعة التي تقول ان متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط يعانون من مشكل في التعرف على الاشكال، توصلت النتائج الى أن الحالة الأولى على (3) نقاط وهي نفس الحالة الثانية والسادسة من مجموع 20 نقطة من بعد الجانبية، كما تحصلت الحالة الثالثة على(5) نقاط وتحصلت الحالة الرابعة على (6) نقاط وتحصلت الحالة الخامسة على (4) وهنا بتوافق نتائج الدراسة الحالية مع دراسة أمينة مناد واسماعيل مفتاح تحت عنوان مفهوم الفضاء عند عرض داون حيث توصلت الدراسة على ان لا يمكن لمتلازمة داون من إدراك اللون والشكل وعليه تؤكد فرضية الجزئية الرابعة.

مناقشة فرضية جزئية خامسة التي تقول ان متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط يعانون من مشكل في التعرف على شكل بسيط (B) لاختبار راي وحسب نتائج موضحة في جداول معظم حالات لم تستطع رسم

## الفصل الخامس : عرض ومناقشة النتائج

شكل بسيط لاختبار راي حيث كانت نتائج حالات تقريبا جميعها منعدمة وهذا ما يجعلنا نؤكد فرضية التي تقول ان متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط يعانون من مشكل في التعرف على شكل بسيط (B) لاختبار راي وهذا ما توافق مع دراسة حفصي ليلي تحت عنوان تأثير الذاكرة البصرية على فهم اللغة الشفوية عند طفل متلازمة داون حيث اسفرت دراسة على انه من خلال نتائج اختبار الاحتفاظ البصري لراي تبين ان الذاكرة ضعيفة لديهم.

ومن هنا نستنتج من خلال هذه الدراسة وملاحظات التي تم تدوينها خلال اجراء دراسة الميدانية على العينة المختارة متكونة من ستة حالات من متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط انهم يعانون من مشاكل على مستوى الذاكرة البصرية في عدم ادراك الالوان واكتساب التركيز وكذا اكتساب الجانبية وايضا مشكل في التعرف على الاشكال وفي تذكر واستحضار الصور.

### استنتاجات:

من خلال النتائج أثناء تطبيقنا اختبار الذاكرة البصرية المكيف من طرف "عمراني آمال" "شايب سعدية" واختبار أندري راي لشكل بسيط (B) فإنه تم استنتاج أن اغلب الحالات التي تم اختيارها من متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط أن لديهم اضطرابات على مستوى الذاكرة البصرية بما فيها مشاكل على مستوى الابعاد تالية الالوان، التركيز، الجانبية، والأشكال، فقد تم استنتاج ذلك من خلال تعاملنا مع كل حالات العينة وعليه فإن:

ان حالات لديها مشكل في التعرف على الألوان والتركيز والجانبية وايضا التعرف على الأشكال وكاستنتاج اخير أن حالات متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط تعاني من مشكل في الذاكرة البصرية.



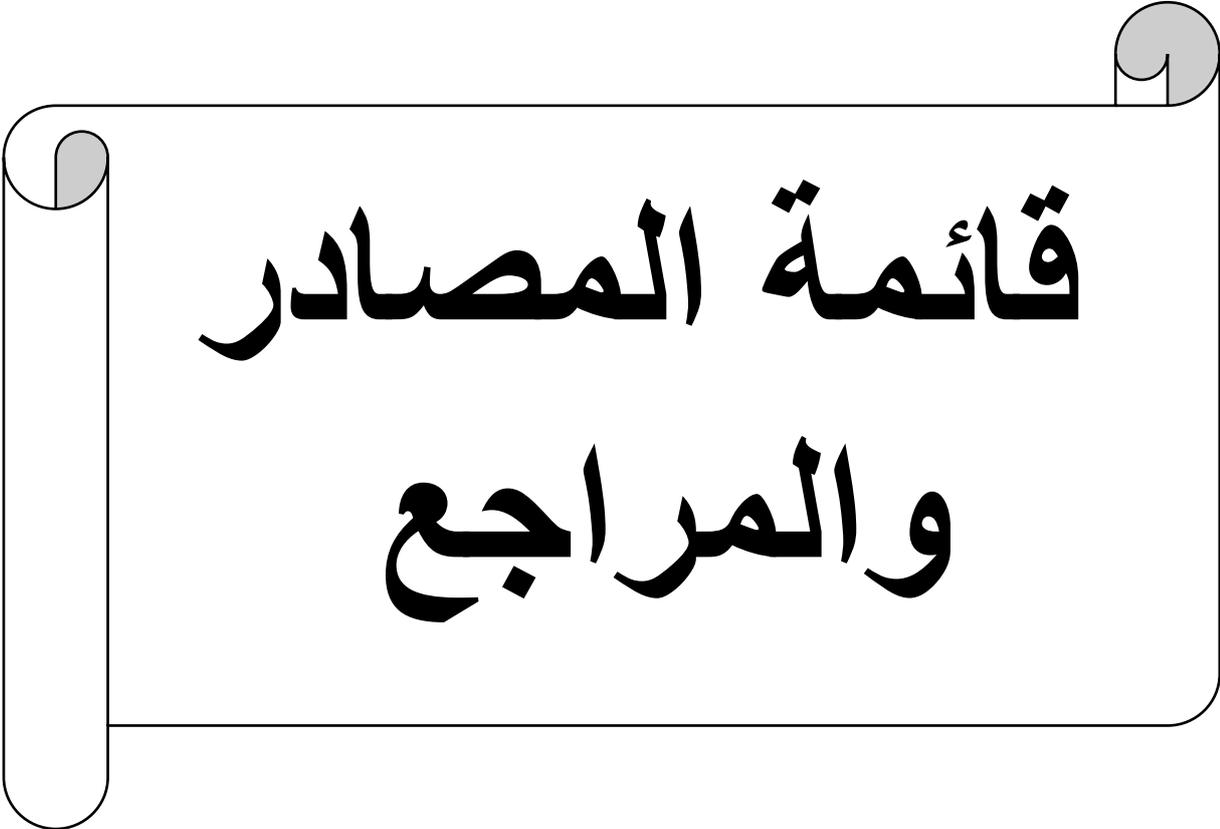
### الخاتمة :

من خلال دراستنا هذه والتي تهدف الى تقييم الذاكرة البصرية لدى حالات متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط ومن خلال عرض وتحليل النتائج ومناقشتها على ضوء الفرضية التي تؤكد وجود مشكل في الذاكرة البصرية لدى حالات متلازمة داون ذوي تخلف ذهني بسيط، ومن هنا تبين أن الذاكرة البصرية عنصر مهم في اكتساب القدرات عقلية، فهي أحد أهم الوظائف المعرفية التي تتكلم التركيز فبداية التعلم لدى الكفل يكون بصورة ثم الاسم فنهمة الذاكرة البصرية هو إعادة انتاج تلك الحروف او الكلمات او اعداد او حتى الاشكال. وعلى أساس النتائج المتوصل إليها نقوم بوضع مجموعة من الاقتراحات نعددها فيما يلي:

\_توسيع عينة البحث للحصول على نتائج جيدة وأكثر موضوعية.

\_إيجاد برامج جديدة لتاهيل القدرات المعرفية والعقلية لفئة متلازمة داون.

\_رعاية خاصة بهذه الفئة وفتح بحوث وتوسيع نقاط البحث في خصوص الذاكرة لمتلازمة داون



قائمة المصادر  
والمراجع

- 1• الزيات فتحي مصطفى.(1998). الأسس المعرفية للتكوين العقلي لتجهيز المعلومات.(ط1). مصر: الوفاء للطباعة والنشر والتوزيع.
- 2• الزعلول، رافع النصير، عماد عبد الرحيم.(2003). علم النفس المعرفي.(د. ط) . عمان: دار الشروق لنشر والتوزيع.
- 3• العتوم، عدنان يوسف.(2004). علم النفس المعرفي النظرية والتطبيق.(د. ط). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- 4• العباد وسمية عبد الله.(2006). سيكولوجية القراءة بين الجانب المعرفي والتطبيقي.(د. ط). عمان: مكتبة الفلاح.
- 5• القحطان أحمد ظاهر.(2010). مهارات الاستعداد للقراءة في الطفولة المبكرة.(ط2). عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع.
- 6• إبراهيم فيوليت وآخرون.(2001). بحوث ودراسات سيكولوجية الإعاقة.(د. ط). مصر: مكتبة الزهراء الشرق.
- 7• إبراهيم عبد الله الزريقات.(2012). متلازمة داون الخصائص والاعتبارات التأهيلية.(ط1). عمان: دار الوائل للنشر والتوزيع.
- 8• تيسير مفلح كوافحة (2013). صعوبات التعلم والخطة العلاجية المقترحة. (ط4). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- 9• جاسم محمد جندل.(2001). موسوعة المتلازمات في الطب «المتلازمات الاعاقية».(ط1). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- 10• فؤاد أبو الحطب.(1996). القدرات العقلية.(د. ط) . مصر: مكتبة الأنجلو المصرية.
- 11• فرج محمد صوان.(1993). البحث العلمي (المفاهيم، الأفكار، الطرائق و العمليات).(د. ط) . عمان: دار الروافد الثقافية.

## قائمة المراجع

- 12• سليمان عبد الواحد، يوسف إبراهيم.(2010). المرجع في صعوبات التعلم "النمائية، الأكاديمية، الاجتماعية والانفعالية".(ط1). مصر: مكتبة الأنجلو المصرية.
- 13• سول
- 14• سعيد عبد العزيز.(2008). إرشاد ذوي الاحتياجات الخاصة.(ط1). عمان: دار الثقافة.
- 15• شكشك أنس.(2010). الذاكرة" أنواعها، قدراتها، مهاراتها وأمراضها. (ط1). لبنان: دار كتابنا للنشر والتوزيع.
- 16• عيسوي عبد الرحمان.(1987). قاموس مصطلحات علم النفس الحديث والتربية.(د. ط). لبنان: مكتبة الجامعة.
- 17• عبد الهادي، نبيل وآخرون.(2000). بطيء التعلم وصعوباته.(ط1). عمان: دار الوائل للنشر والتوزيع.
- 18• عبد العزيز السلطاني، جميل الصمادي.(1998). الإعاقة الجسمية والصحية.(ط1). عمان: مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع.
- 19• عبد الحميد جبر.(2011). التربية الخاصة للموهوبين والمعاقين في سبيل رعايتهم وإرشادهم.(ط1). دمشق : دار الفكر.
- 20• عبيدات محمد، محمد أبو نصار.(1999). منهجية البحث العلمي: القواعد والمراحل والتطبيقات.(د. ط) . عمان: دار الوائل للنشر والتوزيع.
- 21• عفاف أحمد عويس.(1998). سيكولوجية الإبداع عند الطفل.(ط1). الرياض.: دار الفكر للنشر والتوزيع.
- 22• كامل عبد الوهاب محمد.(1997). علم النفس الفيزيولوجي.(ط3). مصر: مكتبة النهضة المصرية.
- 23• كوثر حسن عسليية.(2006). طفل متلازمة داون.(د. ط). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- 24• رجاء محمود أبو علام.(2012). سيكولوجية الذاكرة وأساليب معالجتها.(ط1). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- 25• مصطفى نوري القمش.(2013). الاعاقات المتعددة.(ط3). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

- 26• مصطفى نوري القمش. (2011). الاعاقات المتعددة. (ط1). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- 27• محمد فوزي يوسف. (2002). متلازمة داون "حقائق وإرشادات". (د. ط). الشارقة: مكتبة الشارقة للخدمات الجامعية.
- 28• زيدان محمد منصور آل سفران. (2019). متلازمة داون حقائق وإرشادات وحروف من قلب (الاسرة والمختصين وأفراد المجتمع). (ط1). الرياض: مكتبة الملك فهد الوطنية.
- 29• هاورد آيخناور (2003). الذاكرة. (ط1). ترجمة هدى النخيل. مجلة الاعصاب المعرفية. الرياض: ناسا بالعربي. الرسائل الجامعية:
- 30• آمنة عودة محمد الهذلي. (2008). دراسة مرجعية عن متلازمة داون. أطروحة دكتوراه. جامعة الطائف: عمان.
- 31• أيهم الفاعوري. (2009). علم النفس العصبي وصعوبات التعلم. رسالة ماجستير. جامعة الجزائر: الجزائر.
- 32• بوكرافلة الصادق الأمين، بلمين الغالي. (2019). الذاكرة البصرية عند أطفال ذوي اضطراب التوحد. مذكرة ماستر. جامعة مستغانم: الجزائر.
- 33• بن فليس خديجة. (2009). أنماط السيادة للمخ والادراك والذاكرة البصرية دراسة مقارنة بين تلاميذ ذوي صعوبات التعلم (الكتابة، الرياضيات) والعاديين. أطروحة دكتوراه. جامعة قسنطينة: الجزائر.
- 34• بشادلي محمد أمين. (2018). دور الدمج المدرسي في تنمية القدرة على حل المشكلات لدى أطفال متلازمة داون. مذكرة ماستر. جامعة مستغانم: الجزائر.
- 35• صونيا عيواج. ( ). تكيف إختبار الذكاء الاطفال (3-9 سنوات) لاجلال محمد يسري وبرمجته معلومتيا وتطبيقه على أطفال عرض داون. رسالة ماجستير. جامعة الجزائر 2: الجزائر.
- 36• فرح ياسمين. (2021). تقييم الذاكرة البصرية عند تلاميذ السنة الرابعة ابتدائي الذين يعانون من عسر الكتابة. مذكرة ماستر. جامعة أم البواقي: الجزائر.
- 37• رقوش إنصاف. (2012). دور الادمج السمعي البصري في إعادة تربية الاضطرابات الفونولوجية عند الاطفال المصابين بمتلازمة داون. رسالة ماجستير. جامعة الجزائر 2: الجزائر.

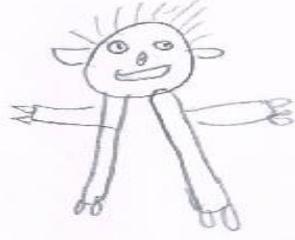
المراجع الأجنبية:

- prise en charge du letrisomie 21 .(1996) Baraitse F. Winten•38  
à l'adolescence, parise diagnostic antinatale  
Parise .(1985) eigolohcysp ed leusu erianmoitciD•39

الملاحق

# الملاحق

---



٤٣ ربة

## الملاحق



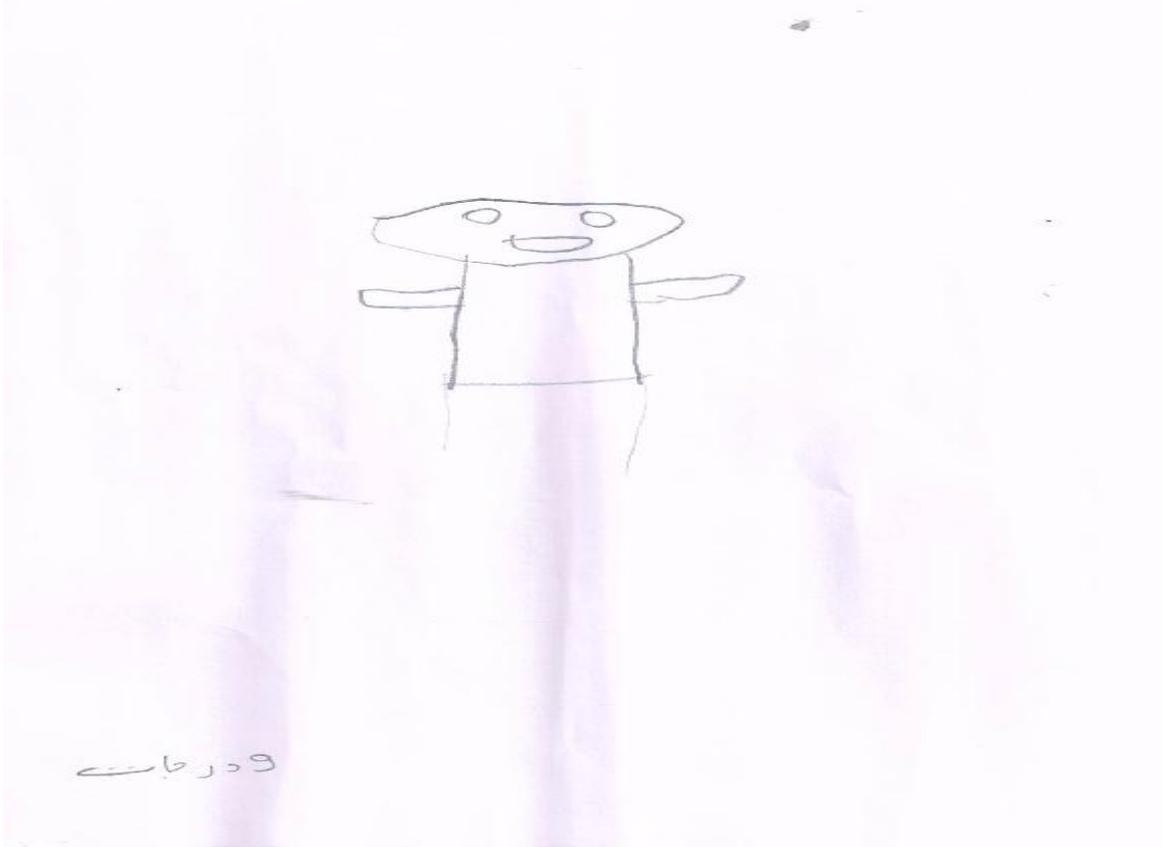
13 = ربة



14 = ربة

# الملاحق

---



# الملاحق

---



## الملاحق

ملحق رقم ( 4 ): اختبار الذاكرة البصرية ( المعدل):

1. بعد التعرف على الألوان : ويتكون من صورتين

التعليمات :

- ماذا تمثل الصورة ؟
- كم ولد في الصورة ؟
- ما لون السروال الذي يلبسه الولد ؟
- ما لون حذاء الولد ؟
- ما لون شعر الولد ؟



التعليمات :

- ماذا تمثل الصورة ؟
- كم فرد في الصورة ؟
- ما لون فستان البنيت؟
- ما لون الوردة التي على فستان البنيت؟
- الورقة التي أمام البنيت ما لونها ؟
- ما لون شعر البنيت ؟
- ماذا تفعل البنيت ؟



## الملاحق

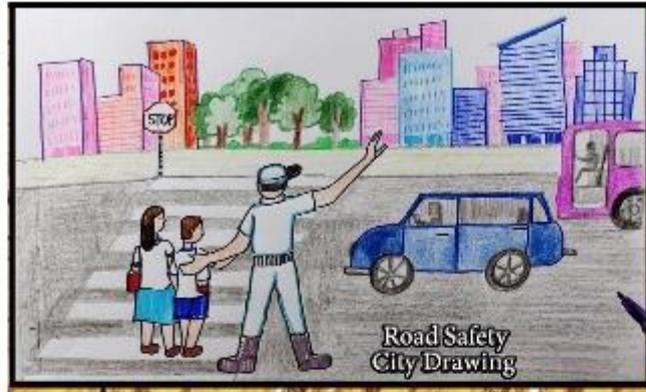
### التعليمات :

- ماذا تمثل الصورة ؟
- أين تتواجد الأشجار ؟
- أين الكرة ؟
- كم من ولد ألبستهم متشابهة ؟
- ما لون شعر الولد الذي في الوسط ؟



### التعليمات :

- عن ماذا تعبر الصورة ؟
- ما مكان السيارة ؟
- بأي يد يشير الشرطي ؟
- بالنسبة للشرطي في أي اتجاه تتواجد البنت ؟
- أين تتواجد الأشجار ؟
- الإجابة بنعم / لا :
- هل يوجد سائق في الشاحنة ؟
- هل يوجد لافتة في الصورة ؟
- السائق يحمل صفارة بيده ؟
- الطفلان في وسط الطريق ؟



## الملاحق

2. بعد التركيز: ويتكون من ثلاث صور

-التعليمات:

- ماذا تمثل الصورة ؟
- كم عدد الأطفال في الصورة ؟
- كم من بنت ، وكم من ولد؟
- ماذا تمسك البنت في يدها ؟
- البنت التي تمسك الحبل ، ما لون قميصها ، ما لون تنورتها، ما لون حذاءها؟
- ماذا يلبس الولد ؟



الإجابة بنعم / لا:

- البنت التي تقفز تركذي حذاء اخضر ؟
- الولد يرتكذي حذاء بني ؟
- الحبل لونه اسود؟
- الولد يرتكذي سروالا أحمر ؟

## الملاحق

### التعليمات :

- ماذا تمثل الصورة ؟
- كم من نافذة في الصورة ؟
- ما لون فراش السرير ؟
- ما عدد الكتب الموجودة على الرف الذي في الأعلى، و الأسفل ؟
- ما لون الستائر في الغرفة ؟
- كم من وردة موجودة في الغرفة ؟
- ماذا يوجد على الرف الأعلى غير الكتب ؟
- انكر لي 15 شيء موجود في الغرفة.



3. بعد الجانبية (الزمان، المكان، يمين، يسار....): ويتكون من 06 صور

### التعليمات :

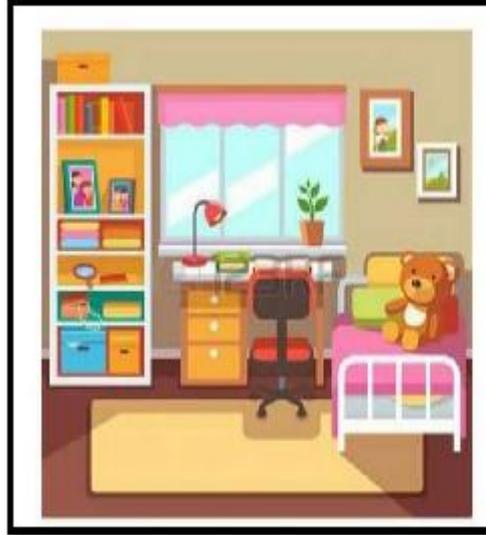
- ما رأيت في الصورة ؟
- ماذا يفعل الولد في الصورة ؟
- ما لون قميص الولد ؟
- الى كم تشير الساعة ؟
- في أي جهة تتواجد الساعة بالنسبة للطفل ؟
- ما لون شعر الولد ؟



## الملاحق

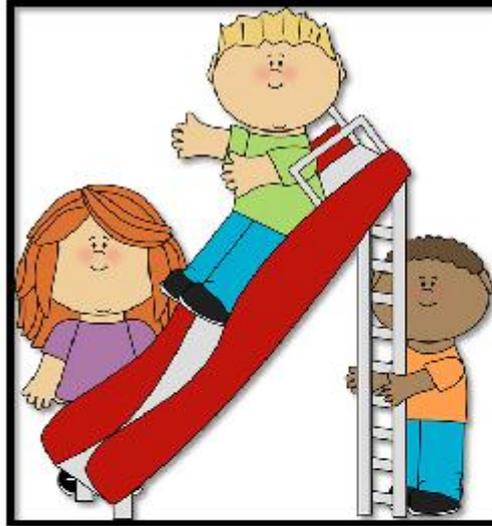
### التعليمات :

- ماذا تعبر الصورة ؟
- أين يتواجد الدب ؟
- كم يوجد من إطار لصور في الخرفة ؟
- ما لون الصنوبر الموجود فوق الخزانة ؟
- ما لون غطاء السرير ؟
- كم من درج في المكتب ؟



### التعليمات:

- ماذا يفعل الأطفال في الصورة ؟
- أين البنات تكف البنات ؟
- أين يتواجد الولد ذو الشعر الأصفر ؟
- الإجابة بنعم / لا : ➤
- الولد يتزحلق ؟
- البنات أمام الأرجوحة ؟
- الولد جالس خلف الأرجوحة ؟
- الولد بعيد عن السلم ؟



## الملاحق

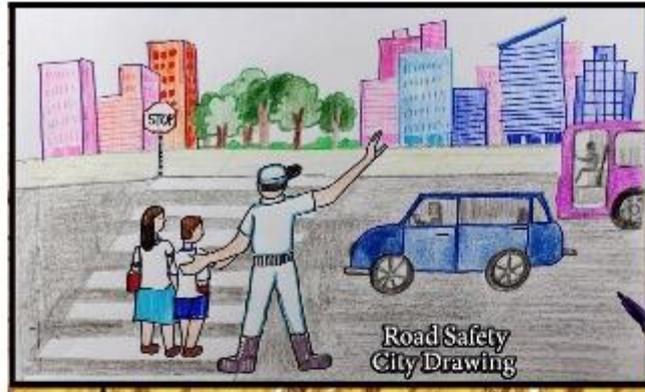
### التعليمات :

- ماذا تمثل الصورة ؟
- أين تتواجد الأشجار ؟
- أين الكرة ؟
- كم من ولد ألبستهم متشابهة ؟
- ما لون شعر الولد الذي في الوسط ؟



### التعليمات :

- عن ماذا تعبر الصورة ؟
- ما مكان السيارة ؟
- بأي يد يشير الشرطي ؟
- بالنسبة للشرطي في أي اتجاه تتواجد البنت ؟
- أين تتواجد الأشجار ؟
- الإجابة بنعم / لا :
- هل يوجد سائق في الشاحنة ؟
- هل يوجد لافتة في الصورة ؟
- السائق يحمل صفارة بيده ؟
- الطفلان في وسط الطريق ؟



## الملاحق

### التعليمات :

- ماذا تمثل الصورة ؟
- أين يقف الأطفال في الصورة ؟
- إلى أين يتجه الولدان ؟
- ما مكان إشارة المرور ؟
- أين يتواجد المسائق السيارة ؟
- كيف كانت حالة الطقس ؟



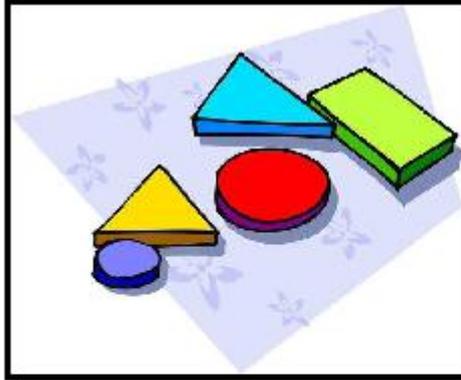
### ➤ الإجابة بنعم / لا :

- السيارة الحمراء تسبق السيارة الزرقاء ؟
- الولدان جالسان على الكرسي ؟
- لا يوجد أشجار في الصورة ؟

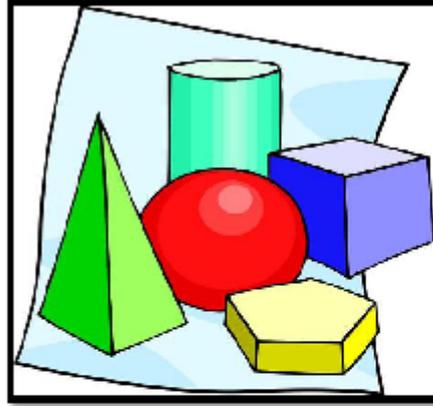
4. بعد التعرف على الأشكال: يتكون من ثلاث صور

### التعليمات :

- ماذا تمثل الصورة ؟
- ما عدد الأشكال في الصورة ؟
- ماذا يمثل الشكل الذي باللون الأحمر ؟
- ما لون المستطيل ؟
- ما لون المثلث ؟



## الملاحق



### التعليمات :

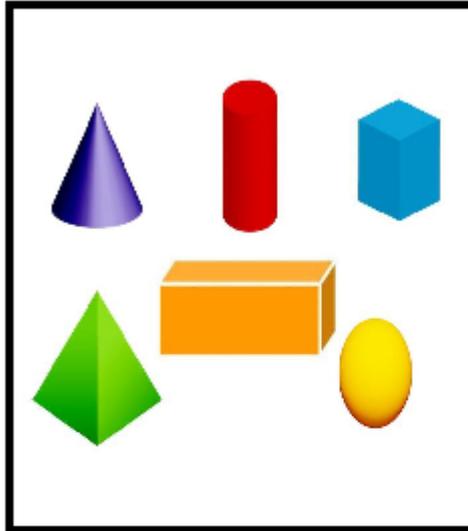
- ماذا تمثل الصورة ؟
- كم شكلا موجودا في الصورة؟
- ما لون الدائرة؟
- يوجد في الصورة هرم ذو لونين، ما هما ؟
- تتواجد الدائرة بين شكلين ما هما؟

### ➤ الاجابة بنعم أو لا:

- الاسطوانة لونها أخضر؟
- هل يوجد سداسي في الصورة؟
- تتوسط الدائرة كل الأشكال الموجودة في الصورة؟

### التعليمات:

- ماذا تمثل الصورة ؟
- أذكر الأشكال التي رأيتموها في الصورة؟
- كم شكلا في الصورة ؟
- ما لون الهرم؟
- يوجد أسطوانة في الصورة ما لونها؟
- ما الشكل الذي يتوسط الأشكال الأخرى؟
- سمي الشكل الذي باللون البنفسجي؟



# كراس التتقيط

مختص أرطفوني

تحت إشراف:

أ. عمراني أمال

من إعداد:

شايب سعدية

السنة الجامعية: 2018-2019

كراس التنقيط  
مختص أرطفوني

تحت إشراف:

عمراني أمال

من إعداد:

شمايب سعدية

السنة الجامعية: 2018-2019

## الملاحق

### الذاكرة البصرية :

هي نوع من أنواع الذاكرة التي تصف العلاقة بين الإدراك البصري و التخزين العقلي، والقدرة على استرجاع المشاهد المخزنة، بمعنى تذكرها.

### 1. تقديم الاختبار:

هو اختبار يقيس الذاكرة البصري للصور عند الطفل من 8 الى 12 سنة.

2. زمن إجراء الاختبار: تم إدراج الوقت للصورة الواحدة ( حوالي دقيقتين)، أما

الاختبار ككل ( من 45 إلى 60 دقيقة).

### 3. الهدف من الاختبار:

- تنمية الانتباه و التركيز البصري.
- تنمية الذاكرة البصرية لدى الطفل .
- تنمية مفهوم الجانبية، الأشكال، الألوان.
- تطوير المفاهيم الخاصة بالزمان والمكان، أعلى و أسفل....
- تنمية مفهوم العمق.

### 4. مكونات الاختبار:

يتكون الاختبار من كراسين (02):

✓ الكراس الأول: يحتوي على زمن إجراء الاختبار، ورقة المعلومات الخاصة

بالمفحوص، التعليمية، وكيفية التقبيل .

## الملاحق

✓ الكراس الثاني: يحتوي على الأبعاد الأربعة للاختبار وهي كالآتي:

### • البعد الأول: التعرف على الألوان

يكون من صورتين، تقدم لتطفل واحدة بعد أخرى لمدة 3 دقائق ليتمكن في تفاصيلها ، بعدها تطرح عليه الأسئلة الخاصة بكل منها . ومجموع نقاطه 13 نقطة.

الهدف منه معرفة ما إذا كان الطفل يتعرف على الألوان أم لا

- الصورة رقم 1: عبارة عن ولد واقف لابس نظارة ،تحتوي على 6 أسئلة.

- الصورة رقم 2: فيها بنت وهي نقص ، تحتوي على 7 أسئلة .

### • البعد الثاني: التركيز

ويكون من 3 صور، نقوم بتقديمها للطفل كل واحدة على حدة وحسب الوقت المحدد، نخبها ثم تطرح عليه الأسئلة الخاصة بكل واحدة منها . يهدف هذا البعد إلى معرفة مدى تركيز الطفل على تفاصيل الصور وقدرته على استرجاعها . ومجموع نقاطه : 23 نقطة.

- الصورة رقم 1: عبارة عن 3 أطفال يلعبون بالحبيل ، تحتوي على 6 أسئلة

مباشرة و 4 أسئلة للإجابة بنعم أو لا.

- الصورة رقم 2: عبارة عن مجموعة من الأطفال يغنون وهم واقفين ،

تحتوي على 5 أسئلة .

## الملاحق

- الصورة رقم 3: وهي عبارة عن غرفة نوم ، فيها مجموعة من الأشياء والتفاصيل ، تحتوي على 8 أسئلة .

### • البعد الثالث : الجائبيّة:

- وهو بعد يتكون من 6 صور، يهدف إلى معرفة ما إذا كان الطفل يفرق بين الاتجاهات (يمين يسار، أعلى أسفل) وكذا اكتسابه لمفهوم الزمان والمكان . مجموع نقاطه: 42 نقطة

- الصورة رقم 1: وهي عبارة عن طفل يلعب الكرة مع وجود ساعة على يساره والتي تدل على الزمن ، تضم 6 أسئلة

- الصورة رقم 2: تعبر عن غرفة بها مكتبة صغيرة ومكتب ، سرير عليه دب ، تحتوي على 6 أسئلة .

- الصورة رقم 3: وهي عبارة عن مجموعة من الأطفال يلعبون (الزحليقة).

- الصورة رقم 4: تمثل مجموعة من الأطفال يلعبون الكرة في الطريق ، تحتوي 5 أسئلة .

### • البعد الرابع: التعرف على الأشكال.

- يتكون من 3 صور ، يهدف إلى معرفة مدى تعرف الطفل على الأشكال الموجودة في كل صورة. مجموع نقاطه 18 نقطة.

## الملاحق

- الصورة رقم 1: عبارة عن مجموعة من الأشكال ذات الألوان المختلفة ،  
يحتوي على 5 أسئلة .

- الصورة رقم 2: أيضا تحتوي على مجموعة من أشكال ذات ألوان ،  
تختلف عن الصورة الأولى تضم 5 أسئلة مباشرة و3 أسئلة للإجابة بنعم  
أو لا.

- الصورة رقم 3: عبارة عن أشكال هندسية أكثر تعقيدا من الصورة الأولى  
والثانية ، ذات ألوان مختلفة، تضم 7 أسئلة .

### 5. كيفية التقدير:

تعطى درجة (01) في حال الإجابة الصحيحة، و(0,5) في حال المحاولة (00)  
في حال الإجابة الخاطئة. فتكون بذلك الدرجات المتحصل عليها في اختبار  
الذاكرة البصرية من 00 درجة إلى 98 درجة، مقسمة على الأبعاد الأربعة  
السابقة الذكر.

## الملاحق

### المعلومات الأولية عن المفحوص:

اللقب: ..... الاسم: .....

تاريخ ومكان الميلاد: ... / ... / ..... ب :

العنوان: .....

تاريخ إجراء الفحص: .....

رقم الملف: .....

اللغة المستعملة: .....

اللغة الأم: .....

تاريخ المرض:

.....

.....

.....

الأعراض المصاحبة:.....

.....

.....

.....

## الملاحق

### التنقيط :

البعد الأول: التعرف على الألوان.

التنقيط	الصورة
.....	رقم 1
.....	رقم 2
.....	المجموع

البعد الثاني: التركيز

التنقيط	الصورة
.....	رقم 1
.....	رقم 2
.....	رقم 3
.....	المجموع

## الملاحق

### البعد الثالث: الجانبية

التنقيط	الصورة
.....	رقم 1
.....	رقم 2
.....	رقم 3
.....	رقم 4
.....	رقم 5
.....	رقم 6
.....	المجموع

### البعد الرابع: التعرف على الأشكال

التنقيط	الصورة
.....	رقم 1
.....	رقم 2
.....	رقم 3
.....	المجموع

# الملاحق

---

