

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم العلوم الاجتماعية

فرع الارطفونيا



دور الادراك البصري ودوره في تنمية اللغة
المكتوبة عند الأطفال الصم الحاملين لزرع القوقعي
دراسة الميداني (04) حالات

مذكرة لنيل شهادة الماستر في الارطفونيا

تخصص الإعاقة السمعية

تحت اشراف الأستاذة:

ا. عدى دلييلة

من اعداد الطالبتين

- مزاور كهينة

- كيسوم صبرينة

السنة الجامعية 2020-2021



كلمة شكر

نشكر الله عزوجل الذي انعم علينا بنعمة العلم، فبفضله تمكنا من انجاز هذا العمل ويسر امرنا طيلة مشوارنا الدراسي فالحمد لله والشكر له على كل نعمة بفضل علينا بها

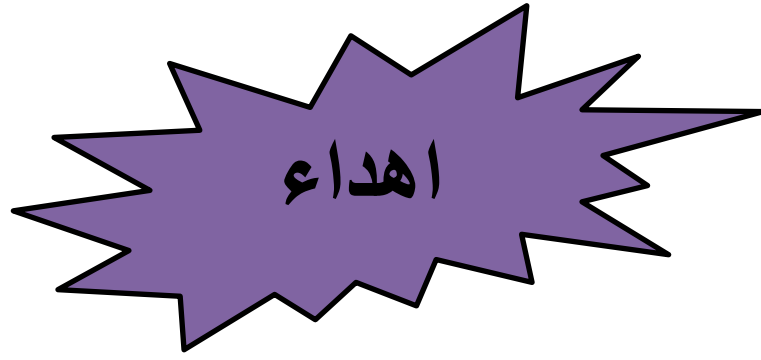
ونقدم خاص الشكر الي العائلة الكريمة على دعمهم ومساندتهم لنا وندعو الله ان يجزيهم خير الجزاء

كما نتوجه بالشكر الجزيل الي المشرفة السيدة "عدي دليّة" على الجهد التي بذلته معنا لإتمام هذا العمل وعلى الارشادات والنصائح التي كانت توجهها لنا في كل خطوة من عملنا

كما نشكر جميع اساتذتنا الذين ساهموا في تكويننا طيلة هذا المسار والي كل من أسهم في إتمام هذا العمل بقليل او اكثر

كهينة وصبرينة





الي رمز الطهارة والوفاء، منبع العطف والحنان، الي اغلي ما املك في الوجود-امي الغالية -
اطال الله عمرها.

الي الذي قهرني طفلة علي العطف يرعاها ويرعى مطالبها الي من كان شمعة لينير طريقني
الي رمز الأمان والاطمئنان -ابي العزيز -اطال الله في عمره.

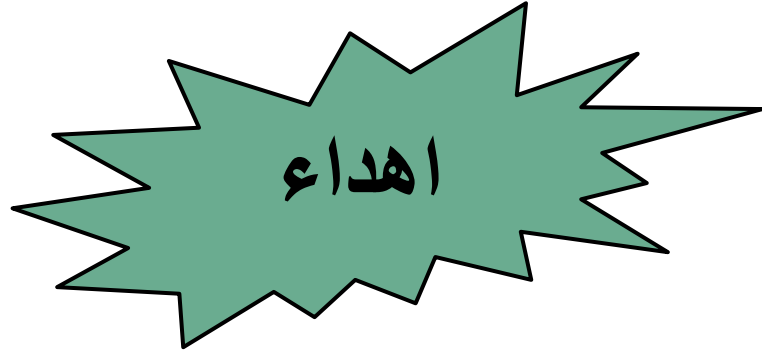
الي اخوتي الأحباء: وردية، زينة، لونيس، نبيل.

والي اغلي صديقي رفيق وصديقتي تينهينان، كهينة، مالحه، مليسة، وردية.

والي كل من نسيهم القلم ولم ينساهم القلب.

اهدي ثمرة جهدي هذا

صبرينة



بسم الله الرحمن الرحيم

"ربي اشرح لي صدري ويسر لي امري واحلل عقدة من لساني"

اهدي هذا العمل الي

من علماني فأحسننا تعليمي وادباني فأحسننا تأديبي الي من الهماني الحب والصبر وعلمني ان الحياة امل يعقبه عمل..... الغالين ابي الكريم وامي العزيزة اطل الله في عمرهما.

الي اخواتي الأحباء: نعيمة وكريمة وعلجية واللواتي اتمني لهن الخير والسعادة طيلة العمر الحياة وابني اختي "غياس" الذي اتمن لهم النجاح في دراستهم.

الي كل افراد العائلة من القريب ومن بعيدوالي اغلي الصداقات صبرنة، ليزة، نسرين.....

والي كل من يؤمن ان النجاح واجتهاد

كهينة

الجدول الفهرس

الصفحة		الرقم
75	يمثل نتائج الاختبار للحالة 1	1
78	يمثل نتائج الاختبار للحالة 1	5
80	يمثل نتائج الاختبار للحالة 2	2
83	يمثل نتائج الاختبار للحالة 2	6
85	يمثل نتائج الاختبار للحالة 3	3
87	يمثل نتائج الاختبار للحالة 3	7
89	يمثل نتائج الاختبار للحالة 4	4
91	يمثل نتائج الاختبار للحالة 4	8

فهرس الملاحق

الرقم	الملاحق
1	الاختبار الادراك البصري "صورة راي"
2	الاختبار اللغة الكتابة "صليحة بوزيد"
3	نتائج الاختبار الادراك البصري
4	نتائج الاختبار اللغة الكتابة

الفهرس

كلمة شكر	
اهداء	
فهرس الجداول	
فهرس الملاحق	
ملخص	
مقدمة	أ.....

الفصل تمهيدى: الإطار العام للإشكالية

1- إشكالية الدراسة	05.....
2- فرضيات الدراسة	07.....
3- اهداف الدراسة	07.....
4- أهمية الدراسة	07.....
5- مصطلحات الدراسة	07.....

الجانب النظري

الفصل الأول: الادراك البصري

تمهيد	12.....
1. تعريف الإدراك	13
2. تعريف الادراك البصري	13.....
3. قوانين الادراك البصري	14.....
4. صعوبات الادراك البصري	16.....
5. العوامل المؤثرة في الادراك البصري	17.....
6. النظريات المفسرة للإدراك البصري	19.....
7. الخاصية التركيبية لعملية الادراك البصري لدى الأطفال	20.....
8. أساليب واستراتيجيات علاج اضطراب الادراك البصري لدى الأطفال	20.....
خاتمة الفصل	22.....

الفصل الثانى: اللغة الكتابة

25.....	تمهيد
26.....	1- تعريف الكتابة
26.....	2- عناصر الكتابة
27.....	3- خصائص الكتابة
28.....	4- مراحل تطوير الكتابة عند الطفل
29.....	5- مستويات الكتابة
30.....	6- مهارات الكتابة
31.....	7- آليات الكتابة
31.....	8- شروط اكتساب الكتابة
33.....	خلاصة الفصل

الفصل الثالث: الصمم

36.....	تمهيد
37.....	1- آلية السمع
37.....	2- مكونات الجهاز السمعي
38.....	3- تعريف الصمم
39.....	4- تعريف الشخص الاصم
39.....	5- اعراض الصمم
40.....	6- أسباب الصمم
40.....	7- تصنيف الصمم
42.....	8- خصائص الصمم
42.....	9- لغة الطفل الصمم
43.....	10- العوامل المؤثرة في اكتساب اللغة لدي أطفال للصمم للحاملين للزرع القوقعي
43.....	11- الوقاية من الصمم
45.....	خلاصة الفصل

الفصل الرابع: الزرع القوقعي

48.....	تمهيد.
49.....	1. تاريخ للزرع القوقعي.
50.....	2. تعريف الزرع القوقعي.
50.....	3. مكونات الزرع القوقعي.
51.....	4. أنواع الزرع القوقعي.
51.....	5. شروط الزرع القوقعي.
52.....	6. كيفية عمل جهاز الزرع القوقعي.
52.....	7. أهداف الزرع القوقعي.
52.....	8. الأشخاص المعنيون بالزرع القوقعي.
53.....	9. العملية الجراحية.
53.....	10. ضبط الجهاز.
54.....	11. إيجابيات وسلبيات الزرع القوقعي.
55.....	خلاصة الفصل.

الجانب التطبيقي

الفصل الخامس: منهجية البحث و إجراءاتها

59.....	تمهيد.
60.....	1. الدراسة الاستطلاعية.
60.....	2. منهج الدراسة.
60.....	3. عينة الدراسة.
61.....	4. مكان و زمان إجراء البحث.
61.....	5. الوسائل المستعملة.

الفصل السادس: عرض وتحليل النتائج

75.....	1- عرض وتحليل النتائج.
95.....	2- الاستنتاج العام.
97.....	خاتمة.

قائمة المراجع

الملاحق.

ملخص الدراسة باللغة العربية:

تم إجراء هذه الدراسة في المؤسسة الابتدائية للشهيد "الحاج عمر مكاشير" بولاية تيزي وزو، والهدف من ذلك هو معرفة دور الإدراك البصري في تنمية اللغة الكتابة لدى الطفل الأصم الحامل للزرع القوقعي، وللقيام بذلك قمنا باختبار أربعة (04) حالات من أطفال مستفيدين من عملية الزرع القوقعي، تتراوح أعمارهم بين 8 إلى 9 سنوات، وذلك بالاعتماد على المنهج الوصفي باستخدام أساليب إحصائية، وقد انطلقت الدراسة من التساؤل التالي:

هل للإدراك البصري دور في تنمية اللغة الكتابة عند للأطفال الصم الحاملين للزرع

القوقعي؟

ومن الفرضيات الجزئية يمكن صياغتها على نحو التالي:

هل مستوى الإدراك البصري ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي؟

هل مستوى اللغة المكتوبة ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي؟

وللتحقيق من فرضيات الدراسة تم الاعتماد على المقابلة، الملاحظة واختبار تقييم

الإدراك البصري "صورة راي" واختبار تقييم اللغة الكتابة "الصليحة بوزيد".

وبعد تطبيقنا للاختبارين على هذه الحالات، وبعد جمع المعلومات ومعالجتها جيدا،

توصلنا إلى نتائج معينة ومرضية. منه توصلت الدراسة إلى أن: للإدراك البصري دور في

تنمية اللغة الكتابة عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي، و ان مستوى الإدراك

البصري و اللغة المكتوبة مرتفع عندهم .

مقدمة

مقدمة:

إن الصمم باختلاف درجاته مشكل لا يمكن إهماله لكونه يعيق اكتساب الفرد للجوانب المعرفية واللغوية الذي يؤثر سلبيًا على اندماجه وتفاعله في المجتمع لانعدام التواصل اللفظي والسمعي، فحسب "Polocon" الصمم "هو إعاقة عضوية قبل كل شيء، يحتوي على تشوه يعيق النشاطات والقدرات الضرورية للحياة الإحصائية وخصوصا التي تتطلبها الحياة المدرسية، كاللغة بمختلف أنواعها.

تعتبر اللغة من طرق الاتصال بين أفراد المجتمع، إذ تسمح للفرد بالتعبير عن حاجاته، رغباته وأحاسيسه، إلا أن هناك بعض الإعاقات التي تعيق هذه العملية كالإعاقة السمعية، إذ تعتبر نقص جزئي أو كلي في حدة السمع وتكون في درجات مختلفة.

وقد ظهرت مؤخرا تقنيات جديدة خاصة تمكن للأطفال الصم وضعيفي السمع من السماع أكثر وإنتاج الكلام وتعلم اللغة الكتابة من أجل التواصل مع العالم الخارجي وهي زراعة كبيرة، بل ما زالت حتى الآن تصنع الحدث في عالمنا العربي خاصة والعالم عامة.

وعلى الرغم من ازدياد الاهتمام بهذا الاضطراب من قبل الباحثين والمختصين في الميدان فإن البحوث التي تناولت هذه الفئة وقدراتها الإدراكية قليلة، فمثلا الإدراك البصري يعد عملية معرفية بنائية نشيطة ايجابية في معالجة المعلومات البصرية، وهو مرحلة مبكرة جدا لهذه العمليات المعرفية، حيث يؤثر على غيره ويتأثر بهذه الأخيرة والإدراك البصري يعتبر الخطوة الأولى للمعرفة والأساس للاكتساب وتنمية المهارات الأكاديمية من القراءة والكتابة.

ومن أجل دراسة دور الإدراك البصري في تنمية اللغة الكتابة لدى الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي وسعيا لتحقيق أهداف البحث، تم تناول الموضوع في إطارين: نظري وتطبيقي.

فالإطار النظري اشتمل على أربعة فصول، يتناول **الفصل تمهيد:** الإشكالية وفرضيات الدراسة، أهمية وأهداف الدراسة، مصطلحات الدراسة، والدراسات السابقة، ثم التطرق إلى **الفصل الاول** الذي يخص الإدراك البصري وفيه تناول تعريفه، قوانينه، صعوباته والعوامل المؤثرة فيه، النظريات المفسرة له والخاصية التركيبية لعملية الإدراك البصري لدى الأطفال وأخيرا أساليب واستراتيجيات علاج، أما **الفصل الثاني** اشتمل على اللغة الكتابة: وفيه تعريف الكتابة، عناصر وخصائصها، مراحل تطورها لدى الطفل، مستوياتها، مهاراتها وآلياتها وأخيرا شروط اكتساب الكتابة، ثم **الفصل الثالث** اشتمل على الصمم: وفيه تناول آلية السمع، مكونات الجهاز السمعي، تعريف الصمم والشخص الأصم، أعراض الصمم، أسبابه، تصنيفاته، خصائصه ولغة الطفل الأصم والعوامل المؤثرة في اكتساب اللغة لدى أطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي وأخيرا الوقاية من الصمم بينما **الفصل الرابع** تضمن ما يلي: أنواع الزرع القوقعي، شروطه، كيفية عمل جهاز الزرع القوقعي، الهدف من الزرع القوقعي، الأشخاص المعنون بالزرع القوقعي، العملية الجراحية، ضبط الجهاز وأخيرا ايجابيات وسلبيات الزرع القوقعي.

أما فيما يخص الجانب التطبيقي فيحتوي بدوره على فصلين:

الفصل الخامس الذي يمثل في منهجية الدراسة وإجراءاتها، أين تم التطرق إلى الدراسة

الاستطلاعية، منهج البحث، عينة البحث، مكان وزمان إجراء البحث والوسائل المستعملة فيه.

وأخيرا **الفصل السادس** والأخير الذي تمثلت فيه عملية عرض وتحليل النتائج، حيث قمنا بعرض

كل حالة مع تحليل النتائج المتحصل عليها من خلال الاختبارات المطبقة على جميع الحالات ثم الاستنتاج

العام والخاتمة وفي الأخير نجد المراجع والملاحق.

الفصل التمهيدي: الإطار العام للإشكالية

الفصل التمهيدي: الإطار العام للإشكالية

- 1- إشكالية الدراسة.
- 2- فرضيات الدراسة.
- 3- أهداف الدراسة.
- 4- أهمية الدراسة.
- 5- مصطلحات الدراسة.

1- إشكالية الدراسة:

يعد الإدراك البصري من الصعوبات النمائية التي تحتاج الى تخطيط علاجي وتدريسي في مرحلة مبكرة من عمر الطفل، فذلك له أثر بالغ الأهمية وطويل المدى على التعلم والنمو، وفي حالة وجود خلل او تأخر على مستوى الادراك البصري فان مشكلات تعليمية قد تظهر وتكون سببا للتسرب المدرسي، فبظن هذا الأخير تستطيع ان تميز بين مختلف الأشياء والعناصر مثل: الحجم، اللون، الابعاد الوضع فيه نتعرف على العالم الخارجي.

فالإدراك البصري هو عملية تأويل وتفسير المثيرات البصرية وإعطاء المعاني والدلالات وتحويل المثير من صوته الخام الى جشطالت، ويلعب دورا هاما في التعليم المدرسي بصفة خاصة في القراءة. كما يعرف على انه واحد من أكثر العمليات المعرفية أهمية في معالجة وتجهيز المعلومات، فهو العملية التي (من) خلالها يتم تحديد معاني المعلومات البصرية، والتعامل مع العالم الخارجي بطريقة بصرية، ويهدف الي التفسير والتعرف على المثيرات الخارجية. (هدي عبد الله، 2004، ص288)

ويلعب الإدراك البصري دورا في تنمية اللغة الكتابة، حيث يعد اهم مفاتيح عملية التعليم ووسائله الفعالة. حيث نال موضوع اكتساب مهارات الكتابة قسطا كبيرا من اهتمام العلماء، والباحثين في فروع عملية مختلفة كعلوم التربية وعلم النفس وعلوم الاتصال واللغة و الأرطوفونيا نظرا الأهمية الكتابة من ناحية اخري، فالكتابة هي إحدى وسائل الانسان الارقي والرئيسية في التعبير والتواصل وفي نقل الحضارات والمحافظة عليها، وهي إحدى مؤشرات التطور العلمي والثقافة للأفراد والمجتمعات (Ajuria Guerra ,1989p100)

فالكتابة عملية تحول فيها الأصوات المسموعة والرموز المكتوبة الى خطوط مكتوبة ومصورة بخط يد التلميذ كما سمعها أوراها على الورق، لذلك تتطلب عددا من العمليات المعرفية العليا لدي العاديين كالذاكرة، والتفكير والادراك البصري السمعي (Cunnigham,1999,p114).

فكما عرفها الفيلسوف "ارسطوا" عبارة عن تمثيلات رمزية للكلمات الشفوية (المنطوقة) التجربة عقلية ما (جالب،1973). كما في وسيلة تواصل وتبادل بين الأشخاص تتطلب الوضوح والسرعة، كما تتطلب مهارة الكتابة احداث تكامل بين كل أنماط التعلم والخبرات السابقة لدي الفرد حيث تعتمد كفاءة مهارة الكتابة على مهارات اللغة الشفهية. بمعنى هي وسيلة لتنظيم السلوك العام للطفل .

(Ajuria Guerra ,1989p150)

لقد تبين كل من شوفمان واشير (Shovman, ahissar, 2006) ان قصور الادراك البصري له تأثير مباشر على تعلم مهارات الكتابة، إذا لاحظ ان الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي يعانون صعوبات الكتابة لديهم اعراض مرتبطة بالرؤية والسمع، حيث يكون النص المكتوب غير واضح، كما ان العديد من الأخطاء الكتابة ناتجة عن خلل على مستوي الجهاز السمعي. (السيد، 2008، ص74-77) الذي يلعب دور في تنمية اللغة، باعتباره يقوم بوظيفة أساسية تتمثل في تحويل الإشارات المرسلة من المصادر البيئية الى أصوات مدركة ومفهومة، حيث تعمل اليد ترجمة ما شهدته العين وإشارات وصور ليكتبها على الورقة كتابة واضحة يمكن للقارئ قارئها وأدركها. (السرطاوي، 1988) فأصابه هذا الجهاز قد تؤدي الى غياب كلى او جزئى للغة المنطوقة، وذلك هذا الخلل في جهاز ارسال الذبذبات الصوتية (الاذن الخارجية والوسطى) فمجرد استعمال الجهاز السمعي يتمكن الفرد باستغلال بقايا السمع، اما إذا مس هذا الخلل القوقعة لا يصبح للجهاز أي فائدة وقد لوحظ انه بمجرد تنبيه كهربائي مباشر من الزرع القوقعي بشدة وتردها سبباً للألياف العصبية المتبقية يوقظ الإحساس السمعي.

وهناك عدة دراسات تناولت موضوع الزرع القوقعي من أهمها نجد دراسة (سمير فني، 2014) بعنوان " أهمية الزرع القوقعي في تنمية اللغة المنطوقة عند الأطفال الصم" التي اهتمت بدراسة الزرع القوقعي ودوره في تنمية اللغة المنطوقة واللغة الكتابة لدى أطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي فتوصلت الدراسة الى نتائج انه بفضل جهاز الزرع القوقعي يتمكن الطفل المصاب بإعاقة سمعية التواصل مع الأطفال العادين عن طريق اللغة الكتابة، وان الأطفال المجهزين في سن مبكر اظهروا تفوق كبير على الأطفال المجهزين في سن متأخر.

ويمثل الزرع القوقعي في جهاز يحتوي على عدد من الإلكترونات التي تزرع داخل القوقعة والتي تقوم بتنشيط مباشر الالياف للعصب السمعي، وهذا ما يسمع ببعث إشارات سمعية للمخ، والتي تحول الى أصوات مركبة ومفهومة، ومنه يلعب الزرع القوقعي دورا هاما في ظهور وتطوير اللغة الكتابة عند الاصم (السرطاوي، 1988)

فمن خلال هذا البحث الذي أردنا دراسة " دور الادراك البصري في تنمية اللغة المكتوبة عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي " وهذا ما جعلنا نطرح التساؤلات التالية:

"هل للإدراك البصري دور في تنمية اللغة المكتوبة عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي؟"

-هل مستوي الادراك البصري ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي؟

-هل مستوي اللغة المكتوبة ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي؟

2- فرضيات الدراسة:

من خلال طرحنا للإشكال وعن طريق تعمقنا ومطالعتنا لبعض المعلومات توصلنا الي طرح الفرضية العامة التالية:

- الفرضية العامة:

للإدراك البصري، دورا في تنمية اللغة الكتابة لدي الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي.

-الفرضية الجزئية:

مستوي الادراك البصري ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين الزرع القوقعي؟

مستوي اللغة المكتوبة ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين الزرع القوقعي؟

3-أهداف الدراسة:

لقد هدفنا في موضوع دراستنا لمجموعة من الأهداف تمثلت فيما يلي:

-محاولة اثراء التربية الخاصة بمعلومات حول مستوى الإدراك البصري و اللغة الكتابة لدي الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي.

-معرفة ما مدي تأثير الادراك البصري على نمو اللغة الكتابة للأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي.

-معرفة ما مدي تأثير زرع القوقعة على الادراك البصري وعلى اكتساب اللغة الكتابة.

4-أهمية الدراسة:

يمكن ان نبرز أهمية هذه الدراسة في النقاط التالية:

- محاولة تسليط الضوء على بعض الجوانب المعرفية عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي.

-تناولها لأحد الموضوعات البحثية المهمة في الأرتفونيا الا وهو دور الادراك البصري في تنمية اللغة الكتابة لدى الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي وتقديم معلومات حول مفهومها وأهميتها.

- ابراز أهمية التكفل الاخصائي الارطفوني بهذه الجوانب عند الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي.

-قد تفتح هذه الدراسة الأبواب لدراسات جديدة انطلاقا من نتائج هذه الدراسة.

5- مصطلحات الدراسة:

• الإدراك البصري:

إجرائيا: هو القدرة على فهم وتفسير المعلومات البصرية ومعالجتها وهو الدراجة التي يتحصل عليها الفرد باستخدام اختبار للإدراك البصري وهو "صورة راي".

• اللغة الكتابة:

إجرائيا: هي رسم الحروف والحركات والرموز البصرية والسمعية الدالة على للأصوات بحسب مرورها بالأذهان، وهذه الرموز تعتبر عن المعاني والأفكار التي يراد نقلها للغير.

• الصمم:

إجرائيا: هو عدم القدرة على السمع جزئيا او كليا

• الزرع القوقي:

إجرائيا: هو جهاز الالكتروود يتم زراعته تحت البشرة (الجلد) بوضعه في القوقعة ، يتكون من قسمين (جزئين) قسم داخلي ، يعيد المقدرة علي السمع بشكل جزئي ، و قد يكون خيارا مناسباً للأشخاص للمصابين بفقدان السمع الحاد نتيجة وجود تلف في الاذن الداخلية.

الجانب النظري

الفصل الاول: الادراك البصري

الفصل الاول: الادراك البصري

تمهيد

- 1- تعريف الإدراك.
- 2- تعريف الادراك البصري
- 3- قوانين الادراك البصري.
- 4- صعوبات الادراك البصري.
- 5- العوامل المؤثرة في الادراك البصري.
- 6- النظريات المفسرة للإدراك البصري.
- 7- الخاصية التركيبية لعملية الادراك البصري لدى الأطفال.
- 8- أساليب واستراتيجيات علاج اضطراب الادراك البصري لدى الأطفال.

خاتمة الفصل.

تمهيد:

يعتبر الادراك من المفاهيم التي تناولتها بحوث علم النفس بالدراسة لعالمه من أهمية في كثيرا من الجوانب التي تتعلق بحياة الانسان كعملية التعلم، العلاقات الاجتماعية وغيرها، فبدون الادراك يصبح العالم من حولنا بدون معني.

اما الادراك البصري فهو جزء مهم من نظام معالجة المعلومات بمعني تحليل وفهم المعلومات المرئية القادمة من البيئة المحيطة ومحاولة فهم العالم من حولنا من خلال ذلك اثناء تمثيل المعلومات لا يعني التسجيل الحسي البصري فقط الذي يحصل وانما باقي التسجيلات لباقي الحواس، هذه العملية الادراكية لا تعمل لوحدها بل يشترك في نشاطها التذكير، التخيل، الانتباه، التمثيل وسنحاول في هذا الفصل التطرق الي كل التفاصيل المتعلقة بهذا المفهوم وسنتناول في هذا الفصل كل من(تعريف الإدراك، الإدراك البصري، قوانينه، صعوباته، و العوامل المؤثرة و النظريات المفسرة و الخاصة التركيبية لعملية الادراك البصري و أخيرا أساليب و استراتيجيات علاج اضطراب الادراك البصري لدي الأطفال).

1- تعريف الادراك:

هناك عدة تعاريف حاولت تفسير الادراك البصري لكن قبل تقديم هذه التعاريف سنتعرض أولاً الى مفهوم الادراك:

الادراك هو العملية التي يصبح الافراد من خلالها على وعي بالبنية المحيطة بهم من خلال تنظيم وتفسير الدلالات والشواهد التي يحصلون عليها عن طريق الحواس. وهو العملية النفسية التي تسهم في الوصول الي معاني ودلالات والأشخاص والمواقف التي يتعامل معها الفرد عن طريق تنظيم المثيرات الحسية المتعلقة بها وتفسيرها وصياغتها في كلتا ذات معني. (الزيات مصطفي، 1998، ص326).

فما يدرك ليس مجموعة من الاحساسات الحسية التي تفتقر الي المعني فالحرف والكلمات والإشارات المرور وأصوات السيارات او الإسعاف والشرطة كل هذه المثيرات الحسية ليس رموزاً خالية من المعني، فكل من هذه الاحساسات او المثيرات لها معني خاصة (نفس مرجع سابق) ويشكل الادراك ومحدداته أساساً هاماً من الأسس التي يقوم عليها التعليم المعرفي، ويمثل الادراك لب النظرية الجشطالتيّة وكما يراه الجشالطيون هو عملية تأويل وتفسير المثيرات واكتسابها المعني والدلالة (الزيات مصطفي، 1998، ص97).

2- تعريف الادراك البصري:

هو عملية تأويل وتفسير المثيرات البصرية وإعطاء المعاني والدلالات وتحويل المثير من العام الي جشطالت ويلعب دور هاماً في التعلم المدرسي بصفة خاصة في القراءة (الزيان مصطفي، 1998، ص340).

تعريف موات وشماشر Mowat et Shamsheer

الادراك البصري وحد من أكثر العمليات المعرفة أهمية في معالجة وتجهيز المعلومات، فهو العملية التي من خلالها يتم تحديد معاني المعلومات البصرية. (الزيان فتحي مصطفي، 1995، ص214).

تعريف ازنك وكيان:

الادراك البصري عملية بسيطة وعفوية على الرغم من انه في الواقع عبارة عن مجموعة كبيرة وشديدها من التعقيد من العمليات المتضمنة في تحويل وتفسير المعلومات الحسية (أبو المكارم، 2004، ص25).

تعريف هشام محمد الخولي:

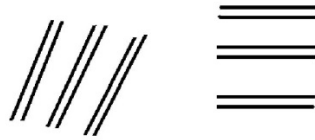
يعتبر الادراك البصري طريقة الفرد في التعامل مع العالم الخارجي بطريقة بصرية ويهدف الي التفسير والتعريف على المثيرات الخارجية (الخولي محمد هشام، 2002، ص248).

3- قوانين الادراك البصري:

قانون الاشكال: ان معظم الاشكال التي نراها مكونة من عدة عناصر وادراكها يحتاج الي تجميع وتنظيم تلك العناصر، وهناك خمسة قوانين أساسية أعدها علماء مدرسة الجشطالت تبين تجميع عناصر الاشكال لكي تبدو مترابطة حتى تمكن الجهاز البصري من الادراك الشكل وهذه القوانين هي:

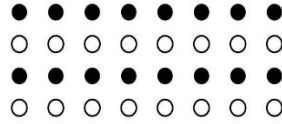
1-قانون التقارب: ينص هذا القانون على ان العناصر القريبة من بعضها تدرك على انها شكل واحد او وحدة، لان المسافات القريبة بين هذه العناصر تجعلها تنظم في سياق واحدة لذلك ندرعها على انها شكل واحد (السبي الشعبان، 2002، ص150).

قانون التقارب



الشكل رقم (1) قانون التقارب

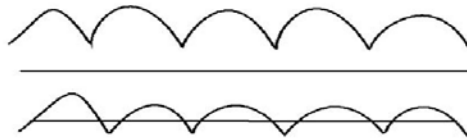
3-قانون التشابه: ينص هذا القانون على ان العناصر المتشابهة في الشكل او اللون او الحجم او التراكيب الي ان تنتمي الي بعضها البعض، وترتبط فيما بينها بسهولة، وتكون صيغة واحدة تجعلها تنتبه اليها وندركها كشكل متماسك ومتمايز (قطامي يوسف، 2002، ص409).



شكل رقم (2) قانون التشابه

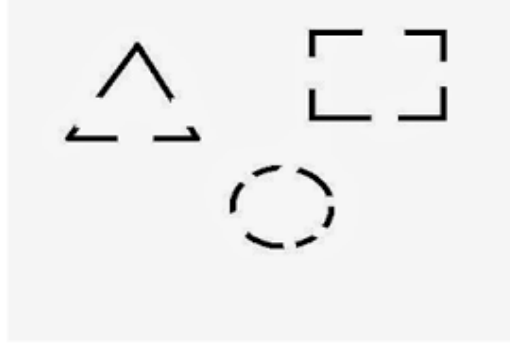
4-قانون الاستمرار (الاتصال): ينص هذا القانون على ان العناصر التي تتابع في خط منحنى او مستقيم تدرك على انها تنظيم لشكل واحد فان نظرت الي الشكل رقم (2) ستجد ان الشكل (1) مكونة من مجموع نقاط تدرك في شكل متصل اما الشكل(ب) فنجد انه يتكون من خط مقوس يتقاطع مع خط اخر متموج لذلك ستدرك هذين الخطين على انهما منفصلتان لان الخط المقوس يستمر بعد نقطة تقاطعه مع الخط المتموج (بهي السيد فؤاد، 1998، ص176).

قانون الاستمرار



شكل رقم (3) قانون الاستمرار.

5-قانون الاغلاق: ينص هذا القانون على ان الاشكال التي تحتوي على فجوات في محيطها ندركها على انها اشكال كاملة، ففي الشكل رقم (3) ستجد انه يتكون من مثلث ولكن اضلاعه الثلاثة تحتوي على فجوات ورغم ذلك ندركه على انه مثلث له ثلاث اضلاع وثلاثة زوايا ويرجع السبب الي ان الجهاز البصري يقوم بمليء فراغات الاشكال التي تحتوي على فجوات من خلال عملية الاغلاق لكي يجعل الشكل له معني ادراكي (السبسي الشعبان، 2002، ص150).



شكل رقم (4) قانون الاغلاق

6-قانون الاتجاه: ينص هذا القانون على العناصر التي تتحرك في اتجاه واحد ندركها على انها شكل واجد ونظرا لان هذا القانون يتضمن عملية للحركة لذلك يصعب عليها توضيحها من خلال الرسم.

7-قانون جودة الاشكال: ان هذا القانون ينص على ان الاشكال الاسهل والاسرع في الادراك هي تلك الاشكال التي تتضمن بالبساطة والتناسق والانتظام وكذلك تنبأ بان بعض الاشكال الهندسية أسهل وأسرع في ادراكها من الاشكال الأخرى.

8-قانون الشكل والأرضية : ينص هذا القانون علي اتنا ندرك الاشكال وفقا للتنظيم الشكل و الأرضية بمعنى ان الانسان ينظم الأشياء التي يراها الي شكل و أرضية حيث يتحدد الشكل بالحواف التي تحيط به التي تميزه بينما تكون الأرضية هي الخلفية التي تقع خلف الشكل و هي بدون حواف و هناك مبدا عام في العلاقة بين الشكل و الأرضية و هو ان المنطقة الأصغر في المشهد البصري تدرك علي انها شكل ، بينما تدرك المنطقة الأكبر علي انها أرضية و أحيانا تكون حواف الشكل غير موجودة و رغم ذلك تؤثر علي ادراكنا للشكل و الأرضية و في مثل الحالة يقوم الجهاز البصري لدي الفرد بتكوين حواف واهمية للشكل تسمى الحواف الذاتية حيث يستطيع ادراك الشكل(بدر احمد ،2001،ص78-82).

4- صعوبات الادراك البصري:

يشير الادراك البصري الي القدرة على التمييز بين الاشكال والادراك أوجه الشبه وأوجه اختلاف بينهما وتتخلل هذه القدرة عدة صعوبات اهمها:

1-4- صعوبات التمييز البصري(Discrimination visuelle):

ويقصد بالتمييز البصري قدرة الطفل علي التفريق بين الشكل المريء و اخر كالتمييز ما بين الصورة وخلفيتها او التمييز ما بين صورة رجل بستة اصابع ليديه و اخرين بأصابع كاملة او إدراك أوجه الشبه والاختلاف بين الصورة من حيث الطول والعرض واللون والشكل والمسافات ...و عليها يقاس في الجانب

القرائي القدرة على التفريق ما بين الحروف الهجائية للكلمة مثل التفريق ما بين (ت ب ن) او يفرق بين الاعداد.

2-4- صعوبات الاغلاق البصري: (Fermeture visuelle)

وهو مفهوم يشير الي قدرة الطفل في التعرف الي الأشياء الكلية من خلال رؤية جزء منه (معرفة الكل من خلال الجزء) كان يقرأ الطالب كلمة بعد إخفاء جزء من هذه الكلمة من خلال تلميحات الكلمة في السياق الذي تقع فيه او قراءة جملة بعد حذف كلمة و عادة ما يفتقر أطفال صعوبات التعلم ممن يعانون من اضطرابات في الادراك و الوظائف الادراكية الي هذه القدرة سواء كانت في الاغلاق السمعي ام كانت في الاغلاق البصري و نظرا الصعوبة تركيزهم علي الشكل او الجملة او الكلمة فبدولهم الشكل و كانه الصورة النهائية مما يعيق من عملية الاغلاق لديهم (LernerJanet ,1985)

3-4- صعوبات تمييز الشكل ة الأرضية:

التمييز البصري بين الشكل والأرضية هو القدرة على الفصل وتمييز الشيء او الشكل او الأرضية او الخلفية المحيطة بها، ويترتب على ذلك ان ينشغل الطفل بمثير غير المثير الهدف ومن ثم ينتشتت انتباهه ويتذبذب ادراكه، يخطئ في مدركاته البصرية. (عسكر وعلي الانصاري، 2004، ص90).

4-4- صعوبة تميز الصورة ولخلفتها:

وهي عدم قدرة الفرد على الفصل ما بين الصورة او الشكل من الأرضية التي وجد عليها وهي الخلفية المحيطة كالتفريق ما بين الجملة او الكلمة المكتوبة والأرضية التي كتبت عليها وما يحيط بها ويرد ذلك الي انشغال الطفل بمثير اخر غير المثير المستهدف (الكلمة او الجملة) وهو الهدف الذي وجه نحوه الادراك فينتشتت انتباهه ويتذبذب ادراكه فيخطئ في مدركاته البصرية. (الزيان مصطفى، 1988، ص343)

5-4- صعوبة الذاكرة البصرية والتصور:

تعمل الذاكرة البصرية على استرجاع الصور البصرية التي تم تعلمها مما يسهل امام الأطفال إمكانية تعلم القراءة والكتابة من خلال سرعة استنكار صور الحروف والكلمات مما يسرع في عملية قراءتها في حين ان الأطفال ذوي صعوبات الذاكرة البصرية يواجهون صعوبات في التعرف الي الكلمات مما يدفعهم الي تهجئتها فيظهر عليهم البطيء في بداية تعلم القراءة كما يجدون صعوبة في تذكر قواعد الاملاء والتهجئة وتعرف الكلمات الشاذة فتظهر على كتابتهم التهجئة للصوتية للكلمات كما يرافق ذلك صعوبة في تكوين صورة للأشياء في اذهانهم. (الوقفي راضي، 2003، ص347)

5- العوامل المؤثرة في الادراك البصري:

هناك مجموعة من العوامل التي تؤثر على الادراك البصري، سنركز عليها على النحو التالي:

1-5- المواقف المألوفة:

الادراك المواقف البصرية المألوفة أسهل من المواقف الجديدة حيث يسهل تحليلها وفهمها مثل: تمييز محتويات بيئية الشارع وملامح الوجود التي يتم التعامل معها.

2-5- لوضوح البساطة والتقارب:

كلها كانت المثيرات بسيطة ومتقاربة يسهل على الفرد ادراكها بسرعة وتكوين صورة ادراكية

3-5- مستوي الدافعية:

ان الفرد ذو حاجات ورغبات تتأثر المواقف بدافعية ورغبة، ففي عام 1975 بين "Murphy" ان الفرد الذي يتصور جوعا فكل ما يراه يفسره على انه طعام.

4-5- الحالة الانفعالية:

تؤثر الحالة النفسية على إدراك البصرية، حيث ان المنظر الذي يشاهد مسار راجع الي الحالة النفسية المكتئبة.

5-5- طبيعة الشخص والمهنة:

هناك علاقة بين الادراك البصري وطبيعة التخصص او المهنة (طاع الله، 2008، ص57)

6-5- المنظومة القيمية:

هنا يقصد بها: الاتجاهات، القيم والميول التي لها دور في إدراك العديد من المواقف الحسية البصرية وفي إعطاء المدلول او المعاني المفسرة فمثال على ذلك: الشخص المتدين كيف يري البيئة المتحورة خاصة الشكل الخارجي والشخص العلماني كيف يري نفس البيئة المتحررة خاصة الشكل الخارجي، وهذا يدخل أيضا في طبيعة الادراك الاجتماعي الذي يؤثر في ادراكهم وفي محاولة فهم دوافع سلوك الاخرين ضمن المواقف الاجتماعية.

7-5- الميول والاتجاهات والتحيزات الشخصية:

تتدخل الرؤية الشخصية في تفسير المواقف وسلوكياتهم وتصرفاتهم حيث يدركها بطريقة مختلفة عن الذين لا يمتازون بالحيز.

8-5- درجة الانتباه:

الادراك البصري كعملية معرفية لا تعمل لوحدها لكن هناك عمليات اخري تشترك في المعالجة المعرفية البصرية، فالانتباه مثلا ينتج الفرد اكتشاف خصائص الأشياء وتميزها ويسهل عليه عملية استرجاع الميزات المرتبطة بها (الزغول، 2003، ص131-132)

6- النظريات المفسرة للإدراك البصري:

1-6- النظرية الجشطالتية:

يرى انصار هذه النظرية ان العقل قوة منظمة تحيل ما بالكون من فوضى الي نظام و ذلك وفقا للقوانين خاصة، و بفعل عوامل موضوعية تشتق من طبيعة هذه الأشياء نفسها، و تعرف هذه القوانين التنظيم الادراكي الحسية ، و هي عوامل أولية فطرية لذلك يشترك فيها الناس جميعا و بفضل هذه القوانين تنظيم المنبهات الفيزيائية و الحسية في أنماط او صيغ كلية مستقبلة تبرز في مجال ادراكيا ثم تأتي الخبرة اليومية و التعليم لكي يعطي هذه الصيغ معانيها (بدر، 2000، ص120) و من بين هذه القوانين و المبادئ التمييز بين الصورة و الخلفية، قوانين التجميع (التقارب، التشابه، الاستمرار، الغلق... الخ) وقد كان الاقتران البارز العلماء النفس الجشطالتية و خاصة كوهلر هو ان التنظيم التلقائي للنمط وظيفة للمنبه ذاته و ليس له الاصله ضعيفة بالخبرة السابقة للفرد (سولسو روبرت، 1996، ص142)

2-6- النظرية التجريبية:

و يرى انصار هذه النظرية ان عملية الادراك يكتسبها الفرد من خلال عملية التعلم لان الفرد كما يرى انصار هذه النظرية يولد و هو لا يعرف كيف يدرك المسافة او هو رائد هذه النظرية حيث كتب Berkeley للعميق و يعد جورج بيركلي اول مقال له عن هذه النظرية سنة 1907 عرض فيه كيفية ادراكنا للمسافة و العميق حيث ان الصورة المتكونة للمنبه البصري علي شبكة العين لها بعدات فقط هما الطول و العرض و رغم ذلك يستطيع الفرد ادراك العميق و المسافة و يكتسب الفرد مهارة من خلال ربط إشارات المسافة بمعلومات المشهد البصري و يعتقد "بيركلي" ان الإحساس بالحركة هو أساس هذه النظرية اما الإشارات البصرية عن المسافة فأنها تساعد معلومات الإحساس بالحركة في تكامل العملية الادراكية و لذلك يرى "بيركلي" ان الإشارات الطبيعية للمسافة و للعميق يكتسبها الفرد بالتعليم من البيئة المحيطة به و لقد قام انصار هذه النظرية الذين جاءوا بعد ذلك بتطويرها و اطلقوا عليها النظرية البنائية.

3-6- النظرية الحسابية:

تؤكد النظرية الحسابية على مجموعة من القواعد والإجراءات التي يمكن من خلالها حساب إدراك العميق حيث يتم تحليل المشهد البصري الي المنبهات المكونة له وكذلك حساب المسافة بين هذه المنبهات باستخدام بعض قوانين الهندسية والفيزياء كما يؤكد هذه النظرية أيضا على أهمية المعرفية المسبقة بالمنبهات المختلفة الادراك عمقها كما يعتقد أصحابها أيضا ان الجهاز البصري يحتوي على وحدات بنائية ادراكية تختص بادراك العميق من خلال معلومات المشهد البصري والخبرة السابقة الفرد عن الأشياء التي يحتويها (السيد سيد احمد، 2003، ص57-60)

7- الخاصة التركيبية لعملية الادراك البصري لدي الطفل:

ويقصد بها النظرة العامة الجامعة وحسب "كلا باريد" انها عبارة عن التركيبية الإدراكية ولها خاصيتان هما:

1-7- الاجتماعية:

فالإجمالية هي تركيز الطفل علي وهناك دراسة Baley حول هذا التحديد:

-تقديم رسم او اشكال مكونة من شيئين او أكثر.

-تحديد كل شيء بلون مختلف

وقد تمثلت نتائج هذه الدراسة فيما يلي:

- 40 □ من أطفال الفئة العمرية (4-5) سنوات ينجحون في تحديد كل شيء.
- 50 □ من أطفال الفئة العمرية (5-6) سنوات ينجحون في تحديد كل شيء.
- 75 □ من أطفال الفئة العمرية (6-7) سنوات ينجحون في تحديد كل شيء.

أيضا يشير Seglor ان الأطفال في سن (7-9) سنوات يتمكنون من الادراك البصرية للصور ذات غرابة في الرسم.

2-7- التركيبية:

يظهر ذلك لدي الأطفال ما قبل المدرسة، فاذا طلب منهم ان يشرحوا الصور فسرعان ما يتذكرون تفاصيل كثيرة واغلبها غير مترابط مثل: رسم منزل نجد يرسم الستائر اواني للزهور ونوافذ وسلالم مفصلة جدا وربما قفلا على الباب.

8- أساليب استراتيجيات علاج الادراك البصري:

1-8- أساليب تعزيز الادراك البصري:

- تعزيز مهارات التدقيق البصري:

تهدف الي تشجيع الطفل علي امعان النظر والقدرة على تحريك راسه في جميع الاتجاهات من اجل فحص الأشياء التي تحيط به وقد يواجه بعض الأطفال الصعوبات في حفظ توازنهم والتحكم في حركات الراس.

- تعزيز مهارات المقارنة البصرية:

تتطلب هذه المهارات من الطفل ان يتعرف على الأشياء ذات نفس السمة او أكثر حتى يساعد على تنمية إدراك الطفل واستيعابه للمفاهيم مثل: اللون -الحجم-الشكل.

- تعزيز مهارات التصنيف البصري:

تتطلب هذه المهارة من الطفل التعرف على لوجه الشبه بين المجموعات المختلفة ثم تصنيفها فيتعلم الطفل من خلالها تصنيف الأشياء على مستوى ادراكه لبعض المفاهيم.

- تعزيز مهارات التذكر والتركيز البصريين:

تهدف هذه المهارات الي تنمية مهارات للتركيز البصري وإنعاش ذاكرة الطفل من خلال المثيرات البصرية، فتعتمد مهمة التذكر وللتركيز البصري على تذكر مكان الأشياء وخصائصها التي تميزها كالأسماء الوجوه، الأشياء المتواجدة في بيئته، الحروف الكلمات بالإضافة الي ان التمييز البصري هو قدرة للفرد على تمييز ما حوله من تشابه واختلاف فتظهر القدرة على التمييز البصري من خلال المهارات التالية:

- تمييز الطفل الاختلاف بين الحروف المتشابهة وكتابتها.

- تمييز الطفل بين الحروف المتشابهة في الشكل.

- ربط الطفل الصورة بالكلمة وأجزاء الكلمة التي تدل عليها.

- اختيار الطفل الحروف التي تكون الكلمة من بين مجموعة حروف.

8-2- استراتيجيات علاج اضطراب الادراك البصري:

وضع الباحثون عدة طرق لعلاج اضطراب البصري واستراتيجيات لتدريب الأطفال على المهارات البصرية وخاصة التأثير الحركي البصري، ويستخدم أسلوب تحليل الأهداف او المهارات في التدريب على أنشطة الادراك البصري، ولهذا الأسلوب مراحل:

- تحديد الهدف وهذا من اجل تحديد المهارات الفرعية الواجب تعلمها.

- تحديد الإجراءات الادراكية الحركة اللازمة لإنجاح المهمة.

- تحديد قدرات الطفل من خلال تقييم اداءاته في القيام بالمهارات الفرعية.

- كتابة الأهداف التعليمية واختيار الإجراءات العلاجية التي تدمج اهداف ذا الأسلوب واجراءاته مع ذلك الهدف (عوض الله واخرين، 2003، ص 87-88).

خاتمة الفصل:

يعد الادراك البصري إحدى الروابط الأساسية بين العمليات المعرفية، يسبقها الإحساس وللانتباه وتليها عملية الذاكرة والتذكير، وهي عملية تتأثر بعدة عوامل داخلية وخارجية، حيث يتغير معنى الشيء حسب هذه العوامل، ويختلف تفسير عملية الادراك البصري من نظرية الأخرى حسب مبادئها لكونها عملية معرفية معقدة ترتبط بالعمليات المعرفية العليا.

الفصل الثاني: اللغة الكتابة

الفصل الثاني اللغة الكتابة

تمهيد

- 1-تعريف الكتابة.
- 2- عناصر الكتابة.
- 3- خصائص الكتابة.
- 4- مراحل تطوير الكتابة عند الطفل.
- 5- مستويات الكتابة.
- 6- مهارات الكتابة.
- 7- اليات الكتابة.
- 8- شروط اكتساب الكتابة.

خلاصة الفصل

تمهيد:

الكتابة عملية ضرورية للحياة العصرية، سواء بالنسبة للفرد او بالنسبة للمجتمع، وان الثقافة مهما كان نوعها لا يمكن ان تنشر دون الكتابة بالاعتبار ها عنصر أساسيا من عناصر الثقافة وضرورية اجتماعية لنقل الأفكار والتعبير عنها والوقوف على أفكار الغير والاهتمام بها. ولكن الاكتساب هذه العملية (عملية الكتابة) التي تغير من العمليات المعرفية الراقية يجب توفير أسس عضوية، فيزيولوجية وعصبية إذا تتطلب نمو صحي وسليم لمجموعة الأعضاء المسؤولة عن هذا النشاط، ولذلك يجب ان لا يكون هناك خلا عصبيا او وظيفيا في شبكة الاتصالات داخل المخ المسؤولة عن المناطق التي تتعامل مع المعلومات المستخدمة في الكتابة مثل وظيفة "الادراك" ولذلك فان الاضطراب الكتابة يحدث بسبب مشاكل على مستوى تلك الوظيفة و سنعرض في هذا الفصل الي (تعرف الكتابة، عناصره، خصائصه، مراحل تطوير الكتابة، مستويته، مهاراته، الياته، شروطها)

1- التعريف الكتابة:

هناك عدة تعارف حاولت تفسير اللغة الكتابة سوف نقدم هذه التعاريف هي

1-1- تعريف اجوريا غويرا (Ajuria Guerra)

هي شكل من اشكال أنواع من التعبير اللغوي وهي اتصال غير مباشر عن رموز منسوجة فالكتابة هي الاكتساب المتأخر لنمو اللغة الشفوية أي تأتي بعد اللغة الشفوية. (Ajuria Guerra 1989, p23)

2-1- تعريف علماء الاعصاب للكتابة:

الكتابة وظيفة او نشاطا عقليا بل ومن الأكثر الوظائف التي تقوم بها العقل البشري تعقيدا، فهي عملية معرفية عليها تنشيط داخل المخ ضمن باحات نوعية متخصصة وعبر خطوات معينة تتم خلالها السيرورات العقلية لعملية الكتابة (Rigio et J. Poule, 1988, p09)

تعريف علماء الاجتماعي للكتابة:

هي فعل اجتماعي تتم بتعلم قوانينها الخاصة فهي مهارة اجتماعية يتطلب تعلمها الوعي بالقوانين الكتابة الخاصة بكل المجتمع ففي كل المجتمع نجد علوم خاصة بالكتابة وقوانين اكتسابها. وانجح هذه العلوم الخاصة بتعلم الكتابة تلك تسير بحوافز صحيحة يعني التي تختلف وضعيات من خلالها يكون الطفل محفز على تركيب معلومة كتابية صحيحة ومنها تتعلم الكتابة (Jaqueline Peugeot, 1979, p07)

3-1- تعريف الاجرائي

هي حروف مرسومة تصور الفاظ المعاني التي ترد من النص المكتوبة والكتابة فن مهم وأداة لتسجيل الاحداث المهمة في حياة البشر والكتابة تستقي ما تتضمنه من معرفة فكر من الفنون اللغوية الأخرى، حيث انه لا من مراعاة الكتابة للقواعد النحوية والصرفية والبلاغة الاملائية والخطية فهي وعاء يحفظ اللغة والمعني معا والوسيلة الأكثر ثباتا واستمرارا. (د. محمد رجب فضل الله، 1988، ص30)

2- عناصر الكتابة:

-الكلمة: هي الوحدة العضوية في وحدات الكلام، وهي العنصر الرئيسي في النص المكتوب والمنطوق ويجب مراعات في اختيارها.

- معرفة المترادفات المشترك، المتضاد من الكلمات

- الوقوف على الدلالة المختلفة للكلمات، واختلاف مدلولاتها من عصر لآخر ومن بيئة لأخرى.

- اختيار اللفظ المناسب للمعني.

- الإدراك الفعال للفريق بين المعرفة النكرة والاسم والصفة في توظيف المعاني المراد التعامل

معها.

-الجملة: عند اختيار الجملة يجب مراعاة ما يلي:

- التقيد بقواعد اللغة.
- عدم الاستخدام العامة.
- الوقوف على شروط الفعالة.
- التعليل قدر الإمكان من توظيف أدوات الربط بحيث تكون مستخدمه من مكانها الصحيح.
- الفقرة:** هي مجموعة الجمل المترابطة التي تكون فكرة واحدة او تدور حولها وتعالجها ويجب مراعاة في اختيار الفكرة الكتابية كما يلي:
- التناسق والانسجام بين الفقرة والفكرة المراد معالجتها داخل السياق.
- ترابط الفقرة لفضيا.
- ان يكون الهدف من تتابع الجمل في الفقرة الواحدة تطوير الفكرة وإثرائها.
- الابتعاد عن تكرار اللفظة او معنوي.
- التنظيم الحركي للضمائر استنادا للسياق النحوي والمعنوي.
- الأسلوب:** أسلوب الكتابة يتكون من عناصر الكتابة وهي الكلمة داخل الجملة، والجملة داخل الفقرة (مراد علي عيسى ،2007، ص143-146).

3- خصائص الكتابة:

للكتابة مجموعة من الخصائص تتسق بها، فتوفرها يعتبر امر ضروري حتى تكون الكتابة مفهومة، وان أصيب بخلل أحد هذه العناصر او بعضها يعني اضطرابا في هذا الجانب المادي للغة وهذه الخصائص تتمثل فيما يلي:

3-1-ترتيب واتجاه السطور:

ويقصد بها الترتيب في فضاء الورقة وهي الأشياء الاولي التي يجب ان تشد انتباهنا عند مشاهدة كتابة الطفل والترتيب هو نتاج الحركة الكتابية التي تنتج الكلمات على الورقة وتجعل فراغات بينها وبين السطور وكذا ترك الهوامش.

3-2-الهامش:

لا ينشغل الطفل في البداية بوضعه الحروف في فضاء الورقية، فيسجل الحروف بطريقة عشوائية في فضاء الورقية، فيصنفها في الوسط او الأعلى او اتجاه اخر ليس لها أهمية بالنسبة له.

3-3-الفراغات بين الكلمات:

في المرحلة الاولي من علاقة الطفل بالكتابة، ونظرا لعدم اكتمال النمو الحسي الحركي يقوم بترك فراغات غير منظمة بين الكلمات وهذا يؤدي الي الظهور.

- فراغات كبيرة بين الكلمات تجعل النص مبعثرا.
- فراغات صغيرة جيدا تؤدي الي التصاق الكلمات.

وبعد وصوله الي مرحلة النضج الكتابي (سن الثمانية) يمكنه التميز بين المضطربة والمتطورة، فالكتابة المضطربة غالبا ما تتميز بفراغات عشوائية بين الكلمات، أحيانا كبيرة وأحيانا صغيرة وأحيانا اخري متلاصقة عكس الكتابة المتطورة بفراغات متجانسة وبعد التدريب المستمر والتعاليم المقدمة للطفل يصبح يراعي وجود فراغات تقدر بحرف واحد بين كل كلمتين.

3-4-4-الفرغات بين السطور:

في كل المراحل الاولي من تعليم الطفل الكتابة نلاحظ سطور متموجة او سطور نحو الأعلى، وبفضل التدريب المتواصل وتستقيم السطور (Guyot Calmy.1979p60)

3-5-الضغط علي القلم:

بالاعتبار الكتابة نشاط زمني مكاني يتطلب إعادة اشكال على فضاء الورقية فينبغي ان تكون للطفل درجة كافية من القوة العضلية التي تسمح له بالضغط الكافي لتوضيح ما يكتبه، فالطفل الذي لا يجيد الضغط، لا يستطيع التحكم والمراقبة وسيلة الكتابة.

3-6-الشكل:

الكتابة تتطلب من الطفل ضرورة إعادة اشكال وخاصة في بداية التعلم مما يتطلب اثنان بالمجهودات الحركة الكتابية ويتطلب تحقيق هذه العملية الادراك أولا ثم القيام بالحركة التي تؤدي الي إعادة الإنتاج.

(Halib m /Seratrice1993p61)

3-7-السرعة:

ان السرعة ووضوح الكتابة شرطين ضروريتين لمتابعة دراسة عادية. كما ان البطء يمثل عائقا للطفل خاصة في الاملاء والامتحانات ان السرعة هي نتيجة نضج خطي تمكن الطفل كم تحقيق الحركات الكتابة وسير الكتابة المناسبة لحاجة المدرسة (FrançoiseEstienne1977p41)

4- مراحل تطوير الكتابة عند الطفل:

ان اكتساب الية الكتابة يتم خلال جملة من عمليات التعليم، حيث تقع في مراحل متعددة فقبل ان يتمكن من تعليم الكتابة فانه يمر خطية متدرجة حيث قرار بعض الباحثين أمثال Ajuria Guerra هناك ثلاث مراحل للتطوير او نمو الكتابة وهي:

4-1- مرحلة ما بعد الخطية:

ان اول ما يقوم به الطفل في تمثيله للكتابة هو الشخبطة و هي ذات أهمية بالنسبة له يكتشف من خلاله شيئا شخصيا و يشترك في هذه المرحلة الخطية كل من جسم الطفل و ليس فقط يده و ذراعه(هدي محمود،القاهرة،1999ص103)و تأخذه هذه الشخبطات Gribouillage " التي ماهي الا رموز في المراحل الاولي عبارة عن اتجاهات مختلفة حسب وضعية الكفل وحسب وضعية الطفل و حسب مسكه القلم و يكتشف فيها بعد ان هناك علاقة بين الحركات و الرموز الناتجة و بهذا يبدا الطفل في تنويع

حركات و يستطيع ان يقوم بخطوط عمودية و افقية و دائرية تسمح له بالتحكيم في وسيلة التخطيط و تحسين حركة (Ferratris anna,1980,p17-18)

2-4- المرحلة الخطية الطفولية:

بعدما الطفل ينجح في عمل مبادئ و تخطي الصعوبات التي كان يوجهها في التوجيه يصبح هنا الطفل قادر علي اخذ و قيادة أداة الكتابة و تتميز هذه المرحلة

- السطور مستقيمة منتظمة الابعاد.

- الهامش مستعمل بطريقة صحيحة.

- التخلص من سوء التوجه العام و انتظام الكتابة و تصبح مقروءة الكتابة تصل للنضج و الاتزان من 10 الي 12 سنة (نفس المرجع)

3-4- مراحل ما بعد الخط:

تتحقق هذه المرحلة ما بين 10 الي 12 سنة و لا يتسق هذا الخط بالاتزان فقط بل يتصف بالسرعة أيضا فالشخص هنا عن الكتابة أحسن الحروف و يكتب بدون عائق و مشكل في كتابة الكلمات و هذا بشكل أسرع

و أحسن و على شكل حلقة (Ajuria guerr,1990,p115)

و يتوفر الشروط التالية في هذا الخط:

-مستوي ذهني و ثقافي كاف.

- استعمال الكتابة بكثرة.

- انتاج كتابة مقروءة.

- تطور عدة عوامل شخصية (محمد رجب فضل الله، 1988، ص122).

5- مستويات الكتابة:

تعمل الطفل الكتابة يمر بثلاث مستويات متلاحقة كل واحدة منها لها سمات و علامات و خصائص منه

حالات معينة في الأداء و الرسم الكتابي و تتمثل هذه مستويات:

1-5- المستوي الابتدائي:

هو بداية تعلم الطفل الكتابة فتكون قدرته محدودة فيكتفي برسم الحروف و الكلمات رسما صحيحا فقط، اما الاتفاق و الدقة و الجمال فلا مجال لها في هذه المرحلة لأنها أمور صعبة جيدا بالنسبة للطفل الصغير المبتدئ بل تكون مستحيلة عليه نتيجة عدم اكتمال نضجه الحسي و الحركي و المعرفي.

2-5- مستوي المتوسط:

بعد ان يصل الطفل الي الجسمي و الحركي و المعرفي، تزيد خبراته و قدراته و تقوي ملاحظته، و يكون قد امضي في المرحلة السابقة بتمرن فيها رسم الحروف و الكلمات و يصبح مطالبا بتحسين الكتابة بدلا من

العناية بأشكال الحروف والكلمات. وهذه المرحلة تدل على تحكم نوعي في الصناعة الخطية وهي دليل أيضا على درجة النمو.

1-5- المستوى الكامل:

يعتبر المستوى الكامل قمة نضج النشاط الكتابي فيكون الطفل في هذه المرحلة قد وصل الي اوج درجة من النمو الحسي والعصبي ويكون أيضا قد تمرن بما فيه الكفاية الشيء الذي يجعله يكتسب مرونة حركية وسريعة مناسبة لتحقيق كتابة واضحة ومقروءة كما ان في هذه المرحلة تكتسب الكتابة خصوصيات خاصة بصاحبه (سمك محمد صالح، 1998ص377)

6- مهارات الكتابة:

تعتبر الكتابة نوع نت أنواع المهارات اللغوية ويقصد بها القدرة على نسخ الطفل لما يكتب امام (الكتابة البدوية) وكتابة ما يملي عليه (الاملاء) والقدرة على الكتابة ما يجول في خاطره ويعتبر عما في نفس (التعبير الكتابي) ويعتبر مهارة الكتابة اليدوية مهارة سابقة للتهجئة والتعبير الكتابي ولذلك فان العجز في الكتابة قد يصبح معيقا للتعبير الكتابي ولتحقيق التقدم قد يكون المفيدة، تعليم الأطفال او كتابة الحروف والكلمات بدقة وبسرعة.

1-6- مهارات الكتابة اليدوية:

وتتمثل في:

- مسك القلم (أداة الكتابة).
- تحريك القام بالشكل دائري.
- القدرة على نسخ الحروف.
- نسخ الجملة الكلمات.
- النسخ بحروف موصولة.
- كتابة الاسم باليد (عدنان ناصر الحازمي، عمان 2007ص170-171)

2-6- مهارات التهجئة(الاملاء):

وتتمثل هذه المهارات في:

- تمييز الكلام.
- نطق الكلمات بشكل واضح.
- تمييز التشابه والاختلاف بين الكلمات.
- تمييز الأصوات المختلفة في كلمة الواحدة.
- تهجئة الكلمات.
- استعمال الكلمات في كتابة الانشاء استعمالا صحيحا من حيث التهجئة.

3-6- مهارات التعبير الكتابي:

تتمثل في:

- يكتب جملة واشباه جمل.
- يبدأ الجملة بحرف كبير.
- ينهي الجملة بعلامة الترقيم المناسبة.
- يستعمل علا الترقيم استعمالا سليما.
- يعرف القواعد البسيطة لتركيب الجمل.
- يكتب ملاحظات ورسائل.
- يستعمل الكتابة كوسيلة للتواصل (يسير مفلح كوافحة، 2005، ص 65-86).

7- اليات الكتابة:

كل اتصال بين الافراد يستلزم رمزا بالنسبة للكتابة يجب على الافراد اتباع قواعد الرموز المتفق عليها أي مثلا الرسالة تقرا من الأعلى الي الأسفل، ومن اليمين الي اليسار (بالنسبة اللغة العربية).

ويستلزم الرمز إشارات تترجم حسب طريقتين

1-7- طريق صوت -خط شفوي(voie phonographique) لكل (Graphème) يتمثل

الصوت ويأخذ معناه من اللغة الشفوية.

2-7- طريق فكر خط(voie idéographique)

يربط بين الشكل الخطي والأفكار ان هذا الرمز الكتابي (أي طريق فكر خط) المزود عند القارئ الراشد يستعمل فقط طريق صوت خط (من اجل فك الرموز).

8- شروط اكتساب الكتابة:

ان الكتابة عملية معقدة تحتاج الي تمرين طويل يبدأ من النواة الاولى من حياة الطفل من خلال الحركات واللعب خاصة فيفرز نمو الحركي ويؤهله لاكتسابها، ان هذا التمرين غير المقصود للحركة العامة سيقوم بدور الحافز والموجة لعامل اخر يتمثل في النضج الذي يحصل شيئا فشيئا مرتبطا بين الأطفال

(Estienne Françoise, 2006,p14)

1-8- النمو الحركي:

تتطلب الكتابة تناسق حركيا للأعضاء المحققة للكتابة من اليد الرقبة الكتف ويقول «Mahsony» لتعليم الكتابة يجب ان تكون الإمكانيات الحركية على قدرة من النمو لنحصل على تحكم في الحركة الدقيقة ولا يمكن للكتابة ان تكتسب الا إذا كان الطفل قادرا على هذا التحكم والضبط.

(Borel Maisony,1996, p199)

2-8- الذكاء:

ومن بين العمليات العقلية اللازمة لكتابة "الذكاء" الا انه لا يشترط ان يكون الطفل ذكيا جدا إذا يكفي فقط ان يفهم ويستوعب ما يريد كتابته.

3-8- التطوير اللغوي:

لا يمكننا اعتبار الكتابة وظيفية مستقلة فهي في الواقع من مستويات اللغة مرورا باللغة الشفوية. القراءة ثم الكتابة وكل مرحلة تعتمد علي سابقتها كما قالت " أجوريا غويرا **Ajuria Guerra**" بان الوظيفة الأساسية للكتابة هي نقل (ابصال)اللغة الشفوية و بانه السهولة في اللغة بصفة تطبيقية تعطي سهولة في الاملاء و التنظيم الاملائي فتعطي استمرارية للكتابة(Ajuria Guerra,1990p42) لاحظ Lurçat ان التحسينات التي قد تسجل من حين لآخر في كتابة الطفل انما تدل على التحكم المتزايد في الحركة أي خلل حركي يصيب إحدى الأعضاء المحققة للكتابة فانه لن يتمكن الطفل من تجريد اشكال الحروف وتنظيمها وتصنيفها على الفضاء الكتابي.

4-8- الصورة الجسدية:

يدل هذا المصطلح على الإحساس الذي يجب علي الطفل ان يكونه بكل اعضائه فيعرف معرفة حدسية موضع كل عضو ليكون في الأخير الصورة الاجتماعية عن جسمه تتكون هذه الصورة عبر مراحل النضج في الطفولة ويدعمها نشاط الطفل الحسي والحركي كاللعب بالدمية والنظر في المرآة تقول Augias: ان اضطراب الصورة الجسمية عند الطفل الذي يتعلم الكتاب ينعكس عليها في عدة مظاهر مثل غير الجيد بأداة الكتابة (القلم) و العجز عن اتخاذ الوضعية المناسبة والحسنة للجذع والذراع عند الجلوس للكتابة، كما تتخلل اليد عند الكتابة اعوجاجات و تغيرات كثيرة يصعب معها انجاز النموذج الخطي المطلوب (Liliane Lurçat,p24)

5-8- التنظيم الفضائي:

في الحقيقة لا يتفصل هذا العامل هذا السابق له معرفة الجسم وعده هي التي تسمح بمعرفة الأشياء الخارجية وتحديد موضعها من الجسم ان هذا التنظيم من خلال استيعاب الطفل لمعطيات التجربة المعاشة كالأشكال والحدود المواقع والابعاد الفضائية بالاعتبار ان الكتابة او الخطوط على مستوي الفضاء او مكان. (Marie Augias, p310)

6-8- الادراك البصري:

العمليات الادراكية البصرية تلعب دورا كبيرا في نقل انتباه ومراقبة الطفل للحركة الي انتباه ومراقبة الخط في حد ذاته. وذلك يؤدي الي اكتمال عملية التحكم من الناحية الادراكية ويهدف التطور للطفل كفاءة او قدرة الطفل علي التعامل مع المعلومات او المثيرات بطريقة بصرية والقدرة على ترجمتها.

خلاصة الفصل:

الكتابة ظاهرة إنسانية عامة قديمة العهد. لجا اليها الانسان منذ ان عرف إنسانية وهي عبارة عن اشكال وقد تكون رسوما لها معني ودلالات محددة وبجمعها نحصل على كلمات نعبر بواسطتها على شيء ما وتوصله الي غيرنا من الافراد بواسطتها يمارس الفرد وجوده بوعي. فهي فعل انسان فيها يمارس المثقف بناء للتعبير عن فكرة الي جانب اللغة على شكل وثائق ومذكرات.

الفصل الثالث: الصمم

الفصل الثالث: الصمم

تمهيد.

- 1- آلية السمع.
- 2- مكونات الجهاز السمعي.
- 3- تعريف الصمم.
- 4- تعريف الشخص الاصم.
- 5- اعراض الصمم.
- 6- أسباب الصمم.
- 7- تصنيف الصمم.
- 8- خصائص الصمم.
- 9- لغة الطفل الصمم.
- 10- العوامل المؤثرة في اكتساب اللغة لدي أطفال للصمم للحاملين للزرع القوقعي.
- 11- الوقاية من الصمم.

خلاصة الفصل

تمهيد:

يعتمد إدراك الانسان لعالمة على المعلومات التي تحصل عليها عبر حواسه المختلفة من بينها حاسة السمع التي تتكون من عضو السمع الذي يتمثل في الاذن الخارجية الوسطي والداخلية والتي تلعب دور مهم في عملية التواصل واستقبال للمعلومات من المحيط للخارجي على شكل رموز وارسالها الي الدماغ من اجل تفكيكها و ترجمتها فأى خلل يصيب هذا العضو يعيق السيرورة العادية لآلية السمع مما يجعل الفرد في حالة إعاقة سمعية جزئية او كلية و هذا حسب موقع و درجة الإصابة تعتبر وظيفة الاذن من الوظائف المهمة و الرئيسة للكائن الحي و لا يشعر الفرد بقيمة هذه الوظيفة الا عند تعطلها مما يسبب ظهور الصمم ففي هذا الفصل سنتطرق الى مكونات هذا العضو ووظائفه وستناول في هذا الفصل كل من (الية السمع ،مكونات الجهاز الصمم تعريف الصمم ،اعراضه ،أسبابه، تصنيفه، خصائصه، لغة الطفل الاصم ،العوامل المؤثرة في اكتساب اللغة لدي أطفال ،الوقاية من الصمم)

1- الية السمع:

عندما تهتز الاجسام تصدر عنها ترددات صوتية تنتشر في كل الاتجاهات على حركات الي الامام والي الخلف وتنتقل هذه الترددات بسرعة 760 ميلا في الساعة وتعرف عدد الترددات التي يولدها الصوت في الثانية الواحدة بالذبذبة ويستخدم مصطلح "هيرتر" للإشارة الي مقدار الترددات في الواحدة. والأصوات التي نسمعها عادة تصل الي الاذن عبر الهواء حيث ان طاقة الذبذبة تحرك جزيئات الهواء ولكن الصوت يجب ان ينتقل عبر الوسائل والاجسام.

تستطيع الاذن ان تلتقط الأصوات التي تتراوح ذبذبتها من 20 الى 2000 dB اما ذبذبة صوت الانسان فهي تتراوح من بين 100 الي 800 وكما ازدادت ذبذبة الصوت ازداد علوه.

اما بالنسبة لشدة الصوت فهي تقاس بوحدة تسمى "الديبل" والمعروفة اختصارا ويسمي الصوت الذي يكاد يسمعه الانسان بالصوت من مستوي العتبة الصوتية (نور القمش, 2000, ص60).

اما عملية السمع عند الانسان فتتم عند ما تتجمع الأمواج الصوتية في الصيوان وتسير عبر القناة السمعية الي طبلة الاذن لتدقق أمواج الصيوان عليها، فتذبذبت الطبلة بواسطة عظيمات السمع التي توجد في الاذن الوسطي لتصل الي السائل الذي في الاذن الداخلية فيذبذب السائل ويسبب ذبذبات اخري على مستوي شعيرات السمع في الاذن الداخلية فيقوم عصب السمع الحسي بنقله الي مراكز السمع في الدماغ فيترجم بالتالي هذه الذبذبات الي أصوات.

2- مكونات الجهاز السمعي:

يتكون الجهاز السمعي من

2-1- الاذن الخارجية : وهي الجزء البارز في الاذن من الخارج، وتتكون للأذن الخارجية من:

- **صيوان الاذن:** وهو الجزء الخارجي الظاهر من الاذن وهو هيكل غضروف مغطي بالجلد وليس له وظائف مهمة بالنسبة للإنسان سوي تجميع الأمواج للصوتية وإدخالها الي قناة الاذن الخارجية.

- **القناة السمعية الخارجية:** هي القناة التي تقع في اول الاذن من الخارج بحيث يتصاب للصوان ويبلغ طولها حوالي 3 سم وتحتوي على مجموعة من لشعيرات التي تحميها من المؤثرات الخارجية كالغبار والتربة والايوساخ وغيرها كما تحتوي للقناة السمعية على عدد كبير من اللغدد للصمغية الشمعية التي تعمل على منع دخول الاتربة من جهة وتعمل على بقاء الطبلة مرنة من جهة اخري. وكذلك فان القناة السمعية هي التي تعمل على نقل الأصوات الي الاذن الوسطي. (البطانية أسامة ومحمد، 2007، ص314)

2-2- الاذن الوسطي: تعتبر الاذن الوسطي أكثر تعقيدا من الاذن الخارجية، بحيث تبدأ بطبلة الاذن وتنتهي بالأذن الداخلية.

-**طبلة الأذن:** هي عبارة عن تجويف دقيق يتكون من ثلاثة مجموعة من الألياف داخل الطبلة الحلزونية وتنقسم القناة القوقعة الي ثلاث أجزاء وهي:

-**السلم الدهليزي:** وهو الي الأسفل ويربط تجويف هذا السلم مع تجاويف السلم الأخرى والسلم الطبلي في اعلي القوقعة بثقب صغير يسمى: الحرف الحلزوني.

-**عضو كورتي:** ويلتصق بالغشاء للقاعدي للطبقة الحلزونية ويتألق من صنفين من الخلايا العصبية ويكون قوسا صغيرا ملتصقا بهذا القوس أربعة صفوف اخري من الخلايا الشعرية منها صف للداخل وثلاث خارجها (يوسف نمر عصام, 2007, ص35)

-**كيس غشائي:** يحتوي على قنوات تنقسم الي قسمين القنوات الهلالية وقنوات القوقعة وتمتلى المساحة الاذن الداخلية بسائل يسمى "السائل الملغي". (يوسف نمر عصام, 2007, ص56)

3- تعريف الصمم:

الصمم مستويات متفاوتة من الضعف السمعي تتراوح بين ضعف سمعي بسيط الي ضعف سمعي شديد وخلافا للاعتقادات البعض بان ضعف السمعي يعاني منه للكبار في السن فقد تؤكد للإحصائيات على ان مشكلات سمعية متعددة تحدث لدي الأطفال والشباب لذلك يصنف للكثيرين الصمم بانه نمائي بمعنى انه يحدث في مرحلة النمو (الخطيب جمال, 1998, ص25)

عظيمات تدي بالعظيمات السمعية وحجمها التقريبي 1-2سم وارتفاعها 15 مم وعرضها 2-4 وهذه للعظيمات هي:

-**المطرقة:** وتعد أكبر العظيمات حيث تصل العظيمة ما بين الطبلة والعظيمة ما بين الطبلة

-**السندان:** وهو يعمل هذه العظيمة على إيصال الذبذبات الصوتية من السندان الي الركان.

-**الركاب:** وتعمل هذه العظيمة على إيصال الذبذبات الصوتية من السندان الي الركاب.

-**قناة استاكيوس:** هي الجزء الثاني من الاذن الوسطي وتصل هذه للقناة بين الاذن الوسطي والبلعوم حيث يدخل فيها الهواء فتصل على موازنة الضغط على جانبي الطبلة بدخول الهواء من الفم. (يوسف نمر عصام, 2007, ص51).

-**النافذة البيضاوية:** وهي فتحة بيضاوية الشكل في الجزء العلوي من غشاء الاذن وهي تربط للأذن

الوسطي بالأذن الداخلية (البطانية أسامة محمد، الجراح، 2007, ص315)

الأذن الداخلية: تعد الاذن الداخلية من اعقد أجزاء الاذن على الاطلاق، وتوجد في التجويف الصدغي وتتألف من:

-**الدهليز:** يساعد على نقل الذبذبات الصوتية مع المحافظة

-**القنوات الهلالية:** تشبه هذه القنوات الاقواس وهي قنوات مليئة بالسائل يرتبط بعمليتي التوازن والحركة.

-**الفوقوة:** وتحتوي علي عضو للإحساس بموجات الصوت ويشكل العضو المركزي للفوقوة وتعطي محور الفوقوة وثمة تعاريف اخري للصمم منها:

-**التعريف الوظيفي:** بحيث يعتمد هذا التعريف على مدي تأثير فقدان السمع على إدراك وفهم اللغة المنطوقة واستنادا الي هذا تعريف يري "لويد" ان الصمم يعني انحراف في السمع يحد القدرة على التواصل اللفظي. (عبيد ماجدة، 2000، ص33).

-**التعريف الطبي:** الصمم هو ذلك الشخص الذي أصيب جهازه السمعي بتلف او خلل عضوي منعه من استخدامه في الحياة للعامة بشكل طبيعي كسائر للأفراد للعادين (نفس المرجع)

4- تعريف الشخص الاصم:

الشخص الاصم هو كل من يعاني من مشكلة سمعية سواء كانت حادة او محدودة او مؤقتة كما يعرف بانه من فقدان القدرة على السمع في السنوات للأول من عمره وقبل اكتساب اللغة وهناك تعريف اخر للطفل للأصم وهو ذلك الطفل الذي لديه ضعف في القدرة السمعية لدرجة لا تسمع له من تعلم لغة للام والمشاركة في النشاطات العادية التي يتطلبها عمره وتمتعه من متابعة تعليمة العادي.

-تعريف الصمم من الوجة الطبية

ولقد اختلفت وجهات النظر حول تعريف الشخص الاصم فمن وجهة النظر الطبية تري بان للأصم هو ذلك الفرد الذي أصيب جهازه السمعي بتلف او خلل عضوي منعه من استخدامه في الحياة العامة بشكل طبيعي ومن وجهة النظر التربوية تعرف الاصم على انه ذلك الشخص الذي لا يستطيع الاعتماد على حاسة السمع لتعلم اللغة والاستفادة من برامج التعليم المختلفة وهو بحاجة الي أساليب تعليمة تعوضه عن حاسة السمع. (يوسف نمر العصام، 2000، ص17-18)

5- اعراض الصمم:

- ينبغي للإشارة الي مجموعة من الاعراض او المؤشرات الرئيسية التي تعني ضرورة إحالة الفرد الي اخصائي القياس السمعي وهي:
- وجود مشكلة معينة في الاذن مثل للألم او الأصوات الغريبة (الرنين) او التجمع غير الطبيعي للمادة الصمغية.
- ضعف في لفظ الأصوات وخاصة حذف الأصوات للساعة والكلام غير ناضج او مشوش وقد يتوقف الطفل من اصدار الأصوات منذ الأشهر الاولي وهذا يرتبط بدرجة الإصابة لديه.
- الحرص من للاقتراب من مصادر الصوت ورفع صوت التلفاز والمذياع بشكل مزعج للأخرين وعندما يتحدث اليه الاخرين ان يعيد واما ما قالوه.

-عدم الانتباه والاستجابة للمتكلم حينما يتكلم بشكل طبيعي فهو لا يفعل ما يطلب منه لأنه لا يسمع ما هو متوقع منه.

-عراض البرد المتكرر وافرازات الاذن الوسطي وفي مجري التنفس. وهذه المشكلات ترتبط أحيانا بالفقدان السمعي المؤقت او المزمّن.

- الشكوى من الألم في الاذن او الصعوبة في السمع. وعدم الارتياح لوجود أصوات غريبة في الاذن او رنين متصل (الصفدي احمد عصام، 2003، ص35-36)

6- أسباب الصمم:

1-6- أسباب قبل الولادة:

■ أسباب وراثية:

-قد يكون هناك خطأ في تركيب الكروموزومات او الجينات أي الشذوذ الكروموزوم.

-غالبا ما يكون هناك أكثر من فرد مصاب في العائلة.

-تزداد الحالات بزواج الأقارب او زواج الصم من بعضهم البعض.

■ أسباب جينية:

-إصابة الام الحامل خلال الأشهر الاولي بالصحة الألمانية.

-ارتفاع ضغط الدم تسمم الحمل وإصابات الكلي.

-تناول الام الحامل لبعض العقاقير او الادوية. (احمد حسين التلقائي، 1999، ص19، 18)

-تعارض عامل الريزوس مع دم الطفل.

2-6- أسباب اثناء الولادة

-ولادة الطفل قبل اكتمال نموه.

-استخدام الملاقط اثناء الولادة.

-إصابة المخ بنزيف مما يؤدي الي تلف بعض خلايا المخ.

1-6- أسباب بعض الولادة:

-إصابة الطفل بالتهاب السحايا.

-إصابة الطفل بالتهاب الغدة التكفية او الحصبة.

-عيوب خلقية بالفوقعة او العصب السمعي او المركز السمعية. (الطفي بركات احمد، 2001، ص82)

7- تصنيف الصمم:

يصنف العلماء الصمم تبعا لثلاث معايير:

حسب موقع الإصابة حسب شدة الإصابة حسب العمر عند الإصابة.

1-7-1- تصنيف حسب موقع الإصابة:

1-1-7-1- صمم توصيلي: ينتج عن المشكلات التي يصيب الاذن الخارجية والوسطي فقط وغالبا يعاني المصابون من ضعف سمعي بسيط او يزيد قليلا ويمكن معالجته السبب. اما عن أسباب هذه الاعاقات السمعية التوصيلية تكون بوجود صمم سمعي بسيط او يزيد قليلا ويمكن معالجته بمعالجة السبب.

اما عن أسباب الإعاقة السمعية التوصيلية السمعية التوصيلية تكون بوجود صمم كثيف في القناة السمعية او اجسام غريبة او عدم وجود الصيوان. (عصام نمر يوسف، 2007، ص28)

2-1-7-1- صمم حسي عصبى: ينتج عن المشكلات التي تصيب الاذن الداخلية على مستوى القوقعة او العصب السمعي أي ناتج عن تلف في المستقبلات الحسية او في المسارات العصبية للعصب السمعي الي المخ او في مركز السمع.

3-1-7-1- صمم مركزي: في حالة وجود خلل يحول الصوت من الدماغ الي المنطقة السمعية في الدماغ ويعود سبب الإصابة الي الأورام او الجلطات الدماغية او الي عوامل ولادية او مكتسب. (مجدي عزيز ابراهم، 2002، ص436-437)

4-1-7-1- صمم مختلط: تكون الإعاقة السمعية مختلفة إذا كان الشخص يعاني منت إعاقة توصيلية وإعاقة حس عصبية في الوقت نفسه وفي هذه الحالة قد يكون هناك فجوة كبيرة بين تواصل هوائي وتواصل عصبي للموجات الصوتية وقد تكون السماعات الطبية مفيدة هؤلاء الاشخاص ولكن بعضهم يعاني من نفس المشكلات التي يعاني منها الأشخاص الذين يعانون من ضعف سمعي حسب عصبى.

2-7-2- تصنيف حسب شدة الإصابة:

1-2-7-1- صمم خفيف: درجة الفقدان السمعي تتراوح بين 20 dB-40 dB تكون عناصر الكلام غير واضحة في حالة الضجيج بحيث يستطيع الطفل الاصم الكلام بصورة عادية وهو يعاني من صعوبة في سماع الكلام المهموس ويمكن تدريبها على الكلام والتحسين من مستواهم اللغوي من خلال الاختبارات الارطفوني مع استخدام معينات سمعية ويجب دمجهم في فصول التلاميذ العادية. (احمد حسين اللقائي واخرون، 1999، ص24-25).

2-2-7-2- صمم متوسط: درجة الفقدان السمعي تتراوح بين 40dB-70 dB هم أطفال يفهمون لغة الحديث بصعوبة كبيرة وصعوبة في السمع بشكل كبير إذا كان صوت المتحدث ضعيف او يكون غير مرئي ويعاني صاحب هذه الإصابة من صعوبات الفهم ان لم يتم تجهيزه كما يجد صعوبة في التفاعلي الاجتماعي لذلك يلجنا الطفل الى تكوين علاقات اجتماعية مع الاخرين الذين يتشابهون معه في درجة فقدان السمع.

7-2-3- صمم حاد: درجة الفقدان السمعي تتراوح بين 70 dB-90dB أفراد هذه الفئة يحتاجون إلى خدمات خاصة لتدريبهم على الكلام وتعلم اللغة حيث يعانون من صعوبات كبيرة في سماع الأصوات وتمييزها ويعانون من عيوب نطقية فهم لا يدركون الكلام إلا إذا كان الصوت وشدته قوية.

7-2-3- صمم عميق: درجة الفقدان السمعي في هذا النوع أكثر من 90 dB وأفراد هذه الفئة لا يمكنهم في أغلب الأحيان فهم الكلام وتعلم اللغة سواء بالاعتماد على ذاتهم أو حتى مع استخدام المعينات السمعي. (أحمد حسين التلقائي وآخرون، 1999ص30-31)

3-7- تصنيف حسب العمر عند الإصابة:

7-3-1 صمم قبل اللغوي: يحدث هذا النوع من الصمم مبكرا في حياة الطفل قبل أن يتكلم أي قبل مرحلة اكتسابه اللغة ويقسم هذا النوع الي قسمين:

- **صمم منذ الولادة:** أي ان الطفل يولد وهو مصاب بالصمم.

- **صمم بعد الولادة مباشرة:** يصاب الطفل بالصمم بعد الولادة مباشرة أي قبل تعلمه اللغة.

7-3-2- صمم بعد اللغوي: في هذا النوع من الصمم يكون الطفل قد اكتسب اللغة المنطوقة وهذه الفئة بقدرتها الكلام لأنها سمعت اللغة لكن ان هل ولم يتم توجيهه الي مراكز متخصصة فانه قد يفقد ما اكتسبه تدريجيا ويكون سبب هذه للإصابة امراض تصيب الطفل او حوادث تعرض لعاني كالسقوط. (مجدي عزيز ابراهيم، 2002ص200)

8- خصائص الصمم:

- استجابات الأطفال الاختبارات الذكاء المقننة لا تختلف عن استجابات الأطفال السامعين.

- صعوبات في الاتصال اللفظي.

- الخوف من المستقبل.

- عجز في قدراتهم على تحمل المسؤولية.

- تظهر المخاوف لدي البنات الصمم أكثر من الذكور.

- الاصم يكون نموه اللغوي متأخر عن اقرانه العاديين ويتصف بالقدرة المنخفضة على القراءة والحصيلة

اللغوية محدودة (يوسف نمر عصام، 2007، ص300)

9- لغة الطفل الاصم:

إن الطفل الأصم يصعب عليه التفهم مع الغير مما يؤدي الي التأخر في النمو اللغوي فحسب وإنما تأخر في النمو الاجتماعي والفكري ومن هذا ينضج لنا التأخر في النمو العقلي وفي التحصيل الدراسي لدي

الفرد الاصم ومنه الطبيعي أيضا ان النمو العاطفي والوجداني يتأثر بهذه الصعوبات التي يترتب عليها عدم الفهم.

○ اللغة لدي ضعيف السمع:

من الأعراض التي تتركب علي الطفل الضعيف السمع وخاصة في المراحل الأولى إن نطق الطفل لا يتطور تطور عاديا. ذلك لأن العملية الكلامية واللغة هي عملية المكتسبة تعتمد اعتمادا كبيرا على التقليد والمحاكات الصوتية لهذا يحتاج ضعيف السمع الي تدريبات خاصة للعلاج الكلامي كما أنهم يحتاجون إلي تدريبات لتقوية السمع وتشمل هذه التمرينات على النواحي التالية:

- التدريب على القراءة الشفاه.
- تدريبات على أصوات كلامية تنطق بشكل واضح مع ملاحظة أعضاء الكلام وعادة يتم البدء بالحروف المتحركة ثم الكلمات والمقاطع.
- يجب الانتباه الي أن هناك بعض الحروف الساكنة تكون ذات صورة حركية متشابهة ويمكن مساعدة المريض على التفرقة بين الحف المتشابهة في طريقة إخراجها وان استعمال المرأة يساعد على ملاحظة الشفاه. (عبيد ماجدة، 2000، ص200)

10- العوامل المؤثرة على اكتساب اللغة لدي الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي:

- يلاحظ في لغة أو على الحامل للزرع القوقعي انها تختلف في نموها عن الطفل العادي ويرجع المختصون ذلك التباين للأسباب التالية:
- السن عند حدوث الصمم.
 - السن عند الالتحاق بالمدرسة.
 - السن عند القيام بالزرع القوقعي.
 - نوع التدريس المقدم له.
 - درجة الذكاء لدي الطفل.
 - درجة الوعي الاولياء بحالة طفلهم.
 - الجو التدريسي والوسائل التعليمية.
 - مجدي مقدرة السمع ودرجته قبل الزرع القوقعي.

11- الوقاية من الصمم:

الوقاية هي سلسلة من الاجراءات المنظمة تهدف الي الحيلولة دون حدوث الضعف او تطور الضعف الي عجز او تطور العجز الي صمم دائم ومن الطرق الوقائية المعتمدة:

- الوقاية من الصمم الوراثي بعدم تشجيع زواج الأقارب والعوامل المعروفة فيها تولد وتوعيتهم لمنع الحمل والانجاب.
- الوقاية من امراض الطفولة بالتحصين ضد هذه الامراض باللقاح اللازم.
- منع الشدة على الاذن ووقاية السمع من التعرض لصوت الانفجارات والضجيج المتواصل اثناء العمل لليومي يتوعيه العمال وتشريع القوانين الازمة وتوفير التجهيزات الواقية لسمعهم.
- عدم الافراط في التدخين والكحوليات والامتناع عن تناولها وتجنب المعالجة بالأدوية والعقاقير التي لها تأثير سام ومخرب لجهاز السمع (الخطيب جمال، 1998، ص325).

خلاصة الفصل:

ينتج الصمم عن عوامل مختلفة بما في ذلك الوراثة والمشكلات الخلقية والأمراض والإصابات التي تؤثر في اجراء من الاذن ومكانيزات السمع وتوصف الصمم من خلال درجة فقدان السمع ونوع الصمم من خلال درجة فقدان السمع ونوع الصمم مرتبط بموقع الإصابة في الجهاز السمع. اما درجة الصمم مرتبطة بمدى خروج الاضطراب عن الوظيفة الطبيعية.

الفصل الرابع: الزرع القوقي

الفصل الرابع: الزرع القوقي

تمهيد.

1. تاريخ للزرع القوقي.
2. تعريف الزرع القوقي.
3. مكونات الزرع القوقي.
4. أنواع الزرع القوقي
5. شروط الزرع القوقي
6. كيفية عمل جهاز الزرع القوقي
7. الهدف الزرع القوقي.
8. الأشخاص المعنيون بالزرع القوقي
9. العملية الجراحية
10. ضبط الجهاز.
11. إيجابيات وسلبيات الزرع القوقي.

خلاصة الفصل.

تمهيد

إن التقدم التكنولوجي أدي إلى الظهور أجهزة متطورة تعمل على تضخيم التأثير، وتساعد الطفل الأصم على التقاط الأصوات المحيطة به، وهناك كثير من آلات التجهيز تختلف من حيث التصميم وحسب درجة فقدان السمعى فبالنسبة لفقدان السمعى العميق يستحسن القيام بالزرع القوقعي وهو يعتبر آخر ما توصل إليه التقدم العلمى. وسنتناول في هذا الفصل كل من (تاريخ الزرع القوقعي، تعريفه، مكوناته، أنواعه شروطه، كيفية عمل جهاز الزرع القوقعي، الهدف منه، الأشخاص المعنيون، العملية الجراحية، ضبط الجهاز، إيجابيات وسلبيات للزرع القوقعي)

1- لمحة تاريخية للزرع القوقعي:

- لقد كانت الانطلاقة الاولى لظهور تقنية الزرع القوقعي في أواخر الخمسينات بهدف الوصول الي لا مكانية إعطاء معلومات سمعية للألياف الوظيفية المتبقية للعصب السمعي وذلك بإعطاء النظر في اعمال فولت (volta) الذي لاحظ ان الحاسة السمعية بإمكانها ان تتجدد بمجرد بعث موجات كهربائية للأذن وذلك عام 1870.

وقد كان الباحثان جوزنووايريس (Djurno et Eyries) بفرنسا اول ممن قام بعملية الزرع القوقعي لرجل بالغ من عمر خمسين سنة 50 مصاب بصمم كلي واستطاع ان يسمع أصوات تقارب 100 dB ان يميز بين إيقاع هذه الأصوات، مما جعله يحسن من لغته الشفوية وذلك سنة 1957. (Dumont, 1995, p24).

وفي بداية الستينات تواصلت الأبحاث وبدأة المحاولات الاولى في الولايات المتحدة الامريكية عام 1961، حيث قام الباحث هاوس (House) بعملتين جراحيتين بزرع جهاز ذو قطب واحد مريض. وفي عام 1966 اقترح الباحث سيمون (Simmon) جهاز متعدد الأقطاب وقام في نفس السنة بعملية جراحية حيث قام فيها بزرع ستة الكترودات في العصب السمعي للحيوان اما (Frencisco – Merzanich) بين ان التنبهات الكهربائية المختلفة تعطينا أجوبة مختلفة للمعلومات. (احمد يحي خولة، 2006، ص125)

وفي عام 1970 قام سيمون ومثلسون (Simmons et Michelson) في الولايات المتحدة الامريكية بتطوير حالات الزرع القوقعي الأحادي القناة التي تحتوي على الكترود الواحد يوضع بالقرب من النافذة الدائرية، وهذا النوع من الزرع القوقعي يعطي للحالة احساسات سمعية لكن لا يمكنها من إدراك الكلام

وفي عام 1986 بسويسرة تم وضع اول جهاز قوقعي متعدد الإلكترونات في المستشفى الجامعي "جنيف" من طرف الاخصائي مونتا دون (Manta don)

في عام 1993 بأمریکا قامت جون ماثيسون John Matheson بإعطاء الضوء الأخضر بالاستعمال الزرع القوقعي المتعدد الإلكترونات عند الأطفال البالغين من سنتين الي سبعة سنة وفقى نفس السنة قام الاتحاد الاوروبي بالاعتراف بجهازين هامين هما Nucléus et Mini Systeme22

وفي السنة 2004 كان حوالي 70000 حاملين للزرع القوقعي حول العالم، منه 52 بالمئة اطفال في فرنسا (Lamoureux , 2005, p64)

وكباقي الدول العالم كانت الجزائر إحدى هذه البلدان التي قامت بعملية الزرع القوقعي وكذلك أول مرة في مستشفى "مصطفى باشا" بمصلحة أمراض الأنف والأذن والحنجرة علي يد البروفسور جناوي في 17/09/2004 حيث كان أول المستفيدين "نصيرة البالغة من العمر ثمانية سنوات" و "زهرة البالغة من العمر تسعة عشر سنة، وكلا الحالتين مصابتين بصمم عميق مكتسب.

2- تعريف الزرع القوقعي:

في السنوات الأخيرة أعطت أهمية كبيرة لهذا النوع

-الزرع القوقعي: عملية جراحية تسمح بزراعة جهاز اصطناعي في الأذن الداخلية يعمل على إثارة العصب القوقعي كهربائياً فيدخل في القوقعة عامل الإلكترونات ويحتوي على عدد معين من الإلكترونات (Benoit virole,2000,p349)

-الزرع القوقعي: معينة سمعية تخص الأذن الداخلية تعوض القوقعة المصابة فهي تعمل على تحويل الإشارات الي الإشارات كهربائية وذلك بتنبية العصب السمعي. وهذا الجهاز لا يحل محل السمع الطبيعي (Basquet Denise.p30)

-يعرفه القاموس الارطفوني: وهو موجه للأشخاص المصابين بصمم عميق والذين لا يستعطون الاستفادة من التجهيز العادي الكلاسيكي الزرع القوقعي ينبه مباشرة للعصب السمعي استعماله في فرنسا سنة 1978 من طرف مجموعة من الأطباء وهو جهاز سمعي يحتوي على جزء خارجي وجزء داخلي. (Frédérique brion, p120-125)

3- مكونات الزرع القوقعي:

يتكون الزرع القوقعي من الجزئين هما:

3-1- الجزء الخارجي (la partie externe) الذي يتكون من

- ميكروفون(microphone): يلتقط الأصوات ويقع وراء صوان الأذن.
- معالج الصوتي:(le processeur vocal):يزيد حوالي 100يقوم بترميز وتحويل الأصوات الي ذبذبات كهربائية يحمل بطاريات قابلة لإعادة الشحن التي تزيد الجهاز اللازمة حجمه كحجم شريط يحمل على عدة طريق تبعا للعمر او ذوق الشخصي في الحزام داخل الجيب.
- الاسلاك : (les fils) تقوم بنقل الأصوات قبل وبعد تحويلها تكون بالأطوال مختلفة وذلك حسب بنية الشخص واختيار مكان وضع معالج processeur
- الهوائي (l'antenne)يمثل الحلقة ويحمل مغناطيس في قسمه المركزي يسمح بالأرمال عبر الشعر , الجلد والعظام عن طريق موجات صوتية يثبت الخارجي مغناطيسي على الجمجمة، حجمه وطريقة تثبيت متعلقة بنو الزرع المستخدم.

2-3- جزء الداخلي الجهاز: (**la partie interne**) يوضع من طرف الجراح هذا الجزء غير

مرئي ويتكون من:

-المستقبل الداخلي (**le récepteur inter**): يحول الأصوات المرمزة الي الإشارات كهربائية يحمل بالتساوي مغناطيس يضمن الايصال مع الهوائي الخارجي وارسال الأصوات المستقرة الي الأقطاب الموجودة داخل القوقعة.

-الإلكترونات (**les électrodes**): هي عبارة عن حلقات جد صغيرة موضوعة القوقعة وتعمل على الخلايا العاجزة تم الرسالة تحول الي الالياف العصبية السمعية وفي الأخير تنتج الي قشرة الدماغية بواسطة العصب السمعي (DumontAnnie, 1997, p12-14)

4- أنواع الزرع القوقعي:

1-4- جهاز الزرع الأسترالي: يسمونه (**Nucléus**) وهو الأول استعمالا منذ 1986 وقد عرف

مبيعات كبيرة في العالم يحتوي هذا الجهاز على اثني عشر الكترود مع اثني عشر حزمة الاهتزازية (Annie Dumont Annie ,1996,p15)

2-4- جهاز الزرع الفرنسي (**Digisonic de MXM**): هو جهاز رقمي أكثر حدائه

عرض في فرنسا وفي العديد من البلدان الأوروبية هو جهاز ذات الكترود يسمع بالإعطاء مجموعة كبيرة من المعلومات.

3-4- جهاز الزرع الأمريكي (**Clarion de Menined**): هو جهاز قريب من الجهاز

الفرنسي من حيث المكونات وهو أيضا رقمي وهو يحتوي على خمسة عشر الكترود ويعطينا معلومات كاملة.

4-4- جهاز الزرع الهولندي (**Med-el**): هو اول جهاز زرع قوقعي متعدد الإلكترونات

استعمل سنة 1994 وله سرعة تفوق 1500 نبضة في الثانية لكل قناة Annie (Dumont,1995p16)

5- شروط الزرع القوقعي:

1-5- علي مستوي قياس السمع:

-لا بد ان تكون الصمم مزدوج وليس هناك أي إدراك سمعي.

-وجود صمم حاد وعميق من الدرجة الاولى والثانية.

-ان تكون هناك بقايا سمعية.

-عدم استفادة المصاب من التجهيز العادي بعد ستة أشهر من المحاولة على اقل.

2-5- على مستوى التقني:

- التأكد من سلامة العصب السمعي.
- عدم إصابة القوقعة بفيروسات او تشوهات خلقية.
- التأكد من ان الاولياء سين بدون الطفل العملية الجراحية.
- ضرورة اجراء ميزانية قبل وبعد الزرع القوقعي لمقارنة النتائج.

6- كيفية عمل جهاز الزرع القوقعي:

يلتقط الأصوات عن طريق مكروفون وتحول الي الإشارات كهربائية وتعالج هذه الإشارات بفضل دارة صوتية تحول الي موجات كهربائية تم تبعت هذه الموجات الي جهاز مرسل الذي يرسلها الي المستقبل المزروع تحت الجلد ينتج الجهاز المستقبل مجموعة بالقوقعة وعند تنبيه العصب السمعي تبعت الموجات الكهربائية الي المخ والتي تحول الي أصوات يقوم الدماغ بفك ترميزها بالتالي فهم الكلام المسموع.

(DunartAnime ,1997,p19)

7- اهداف الزرع القوقعي:

- تهدف زراعة القوقعة الي استعادة قدرة الشخص لفهم الكلام حيث تعمل القوقعة الاصطناعية على تضخيم المعلومات السمعية المتضمنة في الكلام كما تهدف زراعة القوقعة الاصطناعية الي
- تحقيق الوعي بالأحداث المختلفة المنتجة من خلال زراعة القوقعة
- تطوير اللغة الاستقلالية والتعبيرية بما يوازي او تنافس الاقران من نفس العمر والجنس.
- تحقيق أفضل فهم ممكن الإنتاج الكلام والصوت.

8- الأشخاص المعنيون بالزرع القوقعي:

1-8-الأشخاص ذوي الصمم الحاد: الصمم الحاد سببه خلل في عضو كورتي او العصب السمعي والصمم الحاد له نفس أسباب الصمم الكلي ومع استعمال الأجهزة السمعية الأكثر قوة المصاب بهذا النوع من الصمم يسمع بعض الأصوات لكن لا يفهمها فهو يعاني من مشكل على مستوى الاتصال.

2-8-الأشخاص ذوي الصمم العميق: اختلاف الباحثون في تحديد سبب الصمم العميق فمنهم من يرجعه الي تخريب عضو كورتي ومنهم من يربطه بعياب كل للعصب السمعي.

3-8-الأشخاص ذوي الصمم الكلي: هم الأشخاص الذين لا يسمعون أي شيء رغم الموجات الصوتية القوية التي تصلهم وكذلك نظرا لجسم كورتي او العصب السمعي المهدم.

(Lepot,1999, p41)Christiane

9- العملية الجراحية:

عملية الزرع القوقي تحتاج الي عملية دقيقة، تقوم بنشرح الاذن في الجهة الصدغية وفي الصدغية وفي الجناح العلوي والخلفي للأذن متابعة العملية الجراحية تتم تحت المجهر بعد فتح التجويف الهوائي. الجراح يقوم بفتح الريزوس المتواجد بين العصب المقابل بين الغشاء القوقي وهذا ما يسمح بعرض الفتحة الدائرية التي تؤدي الي القوقعة. اما بالنسبة الجهاز المستقبل في الجهة الخلفية للعظم الصدغي تقوم العملية جراحية بين ثلاث ساعات وبعد المصاب يحتفظ بالضمادات لمدة أربع وعشرون ساعة، اما الخيوط فتتويع بعد مرور أسبوع عن عملية وقبل العملية وللأسباب تعقيمية من الضروري حلق الشعر وراء الاذن التي تتم فيها عملية الزرع والندية يجب ان تكون بعيدة عن جهاز المستقبل الذي يوضع تحت الجلد ويبقى المريض في المستشفى لعشرة الأيام امر ضروري حتى يهيئ للقيام بالمحاولات السمعية الاولي.

(Dunont annie,1996,p19)

10- ضبط الجهاز:

يحتاج جهاز الزرع القوقي الي ضبط جد مدقق لكل الكترود وذلك بين أسبوعين الي ستة اصابع بعد العملية والمكلف بهذه الأخيرة هو اخصائي في قياس السمع ففي الحصاة الاولي يتم تشغيل الجهاز ثم يقوم المختص باختبار فردي لكل الكترود وكل الكترود مسؤول على مجموعة من الأصوات وقبل هذا التنشيط لا هناك أي استجابة للشخص

يقوم المختص ببعث كميات متتابعة من التيار الكهربائي لكل الكترود وعلى شخص ان يقوم بحركة في الوقت الذي يستقبل فيه أصوات في الاولي يكون ذات مستوي ادني ثم ذات مستوي أقصى وتدوم الحصاة حوالي 20 دقيقة او اكثر.

ضبط الجهاز يكون على مراحل وهذا طوال الكفالة الارطفوني وعلى مختص الارطفوني ان يعطي تقوم كامل لنتائج المفحوص لكي يثبت ان كان هذا الأخير بحاجة الي ضبط إضافي فتكون المراقبة كل الشهر وعند الحصول على المستوي جيد من الفهم يعني ان الضبط جيدا فهكذا تكون المراقبة كل عام تقريبا وضبط الجهاز يتماشى مع الكفالة التي تحدد مستوي الفهم لدي الشخص Anime Dunant (,1996,p25).

11- إيجابيات وسلبيات للزرع القوقعي:

1.11 الإيجابيات:

- تحسن مقدرة الشخص على تمييز الأصوات المحيطة به.
- فهم موضوع الكلام الموجه له في الحالة الاستماع فقط إذا كان يجيد قراءة الشفاه.
- تحسن المهارات اللغوية.
- تطوير مهارات الاتصال والمهارات الاجتماعية

2.11 سلبيات:

- الالتهاب وهذا لیتطلب إزالة الجزء المزروع.
- خلل في الاتزان البدني.
- ضعف وخمول في الوجه.
- اضطراب في حاسة تذوق.

خلاصة الفصل:

تعتبر تقنية الزرع القوقي من اهم التقنيات التي تساعد الأشخاص الصم للدخول في العالم الأصوات وبالتالي تحقيق التفاعل مع المحيط الخارجي وهذا يتطلب كفاءة من اجل تحقيق نتائج فعالة وفترة الكفاءة تختلف من شخص لآخر وهذا لعدة أسباب كسن المفحوص.

الجانب التطبيقي

الفصل الخامس: منهجية الدراسة وإجراءاتها

منهجية البحث وإجراءاتها

تمهيد

1- الدراسة الاستطلاعية.

2- منهج البحث.

3- عينة البحث.

4- مكان وزمان اجراء البحث.

5- الوسائل المستعملة.

تمهيد:

في أي بحث علمي لا يمكننا الوصول إلى نتائج موثوقة إلا إذا اتبعنا إجراءات منهجية مضبوطة، بعد أن تم عرض الجانب النظري لمدة الدراسة والتي تضمن عرض مشكلة الدراسة وتحديد مفهوم متغيراتها وما يتعلق بها، ننتقل الآن إلى الجانب التطبيقي الذي سنتطرق فيه إلى منهجية البحث وعرض وتحليل النتائج ومناقشتها.

1. الدراسة الاستطلاعية:

تعتبر الدراسة الاستطلاعية خطوة مهمة في كل بحث علمي وأساساً جوهرياً لبنائه وعامل مهم في نجاحه، فهي تمثل اللبنة الأولى للدراسة الميدانية، ويلجأ إليها الباحث لزيادة المعرفة بموضوع البحث حتى تسنى له دراسته بصورة أعمق، وكذا استطلاع الظروف المحيطة بالمشكلة التي يقوم الباحث بدراستها، فضلاً عن كونها تساعد في جمع المعطيات الأولية عن مكان ومجتمع الدراسة ومن ثم تحديد كيفية اعتماد طريقة اختيار عينة البحث بمراعاة وملائمة خصائصها.

وقصد التعرف أكثر على موضوع بحثنا قمنا باتجاهنا نحو "المركز البيداغوجي أيت أو مالو بالأربعاء ناث إيراثن" حيث لم نجد هناك الحالات المناسبة لموضوع بحثنا، واتجهنا إلى مدرسة "ميمون" بتيزي وزو وذلك في شهر سبتمبر وزرنا العديد من المدارس من بينهما: مدرسة "الشهيد الحاج عمر ميكاشير" أين لاحظنا الأطفال المجهزين بالزرع القوقعي وهو موضوع دراستنا وقمنا بها بعد الحصول على الموافقة من طرف مدير المؤسسة، حيث ساعدتنا الأخصائية الأطفونية وذلك بتقديم معلومات عن تلك الحالات المقدمة من طرفها.

والهدف من الدراسة الاستطلاعية هو:

-التأكد من وجود الحالات التي تناسب موضوع بحثنا.

-تحديد منهج الدراسة وأدوات البحث.

-ضبط عنوان الدراسة ومتغيراتها.

-استكشاف ميدان الدراسة الأساسية.

2. منهج البحث:

اعتمدنا في دراستنا هذه على استخدام المنهج الوصفي فهو المناسب لدراستنا.

3. عينة البحث:

تتكون عينة بحثنا من أربع حالات مصابة بالصمم حاملين للزرع القوقعي، تتراوح أعمارهم ما بين 8 إلى

9 سنوات والتي اخترناهم بطريقة قصدية، يخضعون للمعايير التالية:

-أن تكون أعمارهم ما بين 8 إلى 9 سنوات.

-أن تكون لديهم تقريبا نفس القدرات المعرفية والمكتسبات والمهارات.

-أن تكون الحالات لا تعاني من أي اضطرابات مصاحبة.

-تعاني من الصمم حاملين للزرع القوقعي.

-أن يكون قابلين للتعلم والتدريب.

• تقديم الحالات:

جدول رقم (1): يلخص خصائص عينة البحث:

الاسم	الجنس	السن	نوع الصمم	التجهيز السمعي
الحالة (01) محمد	ذكر	8 سنوات	صم حاد	الأذن اليمنى
الحالة (02) ايمان	أنثى	9 سنوات	صمم حاد	الأذن اليمنى
الحالة (03) إسلام	ذكر	9 سنوات	صم حاد	الأذن اليسرى
الحالة (04) حسين	ذكر	8 سنوات	صمم حاد	الأذن اليمنى

4. مكان وزمان إجراء البحث:

1.4 الحدود المكانية:

لقد قمنا بإجراء بحثنا في المدرسة الابتدائية "للشهيدي الحاج عمر ميكاشير" في مدينة تيزي وزو، الواقعة على بعد أمتار من المركز الاستشفائي "بالوا"، أنشأت هذه المدرسة في سنة 1974، تبلغ المساحة الإجمالية لها بـ 2500.00 م² تحتوي على قاعتين للإطعام وفيها كل الطاقم المستلزم فيها، كما خصص فيها قاعتين للأطفال الصم الخاضعين للزرع القوعي والعاملين للتجهيز الكلاسيكي، ويقوم بتأهيلهم أخصائيين أطفونيين ومعلمين مختصين، حيث قمنا باختيار عينة الدراسة على أساس تواجد أطفال مزدوجي اللغة لا تتجاوز أعمارهم 10 سنوات مصابين بالصمم الخاضعين للزرع القوعي.

2.4 الحدود الزمنية:

تم إجراءها الدراسة في أشهر أكتوبر 2021

5. الوسائل المستعملة:

لدراسة موضوع بحثنا اعتمدنا على الأدوات التالية:

• الملاحظة:

تعد الملاحظة أداة رئيسية وهامة في جمع المعلومات. فالملاحظة هي مشاهدة المفحوص على الطبيعة من حيث تصرفاته وسلوكياته في مواقف معينة.

• الاختبارات:

تلعب الاختبارات دورا هاما في جمع المعلومات باختلاف أنواعها ففي هذه الدراسة قمنا باستخدام اختبارين وذلك بهدف معرفة أو قياس مستوى الإدراك البصري ودوره في تنمية اللغة الكتابة لدى الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقي وهي:

- اختبار الإدراك البصري : "صورة راي".
- اختبار اللغة الكتابة : "اصلحة بوزيد".

وفيما يلي عرض تفصيلي لكلا منهما.

1- اختبار الادراك البصري "صورة راي"

اخترع الاختبار سنة 1942، وهو عبارة عن صور معقدة ليس لها معنى أو قيمة، قام Osterriell بتقنين الاختبار والذي يحتوي على مرحلتين:

- **المرحلة الأولى:** نقل النموذج.
- **المرحلة الثانية:** تمثل إعادة النموذج بعد سحب هذا النموذج الأصلي والرسم قام به وتتميز الصورة الهندسية بما يلي:

-ليس لها معنى.

-التحقيق الشكلي سهل.

-النسبة العاملة بسيطة.

- وهذا مالا يتطلب قدرة تحليلية إدراكية تطبيقية كبيرة.

-الطريقة التي يستعملها الشخص لنقل الصورة يعطينا معلومات مع امتداد ودقة الذاكرة البصرية.

- لا يكفي أن نلاحظ أن للفرد صعوبات في إنتاج الشكل تؤكد أن ذاكرته ضعيفة إذ يجب إتباعها وحفظها.

- يدرس هذا الاختبار أساسا لإدراك الذاكرة البصرية.

النموذج A: نستعمله مع الأشخاص ذوي سن 8 سنوات إلى سن الرشد.

النموذج B: يستعمل مع لأطفال من سن الرابع إلى غاية 8 سنوات.

تقنية الاختبار: نقدم الصورة للمفحوص بطريقة أفقية نقدم له ورقة بيضاء غير مخططة وقلم ونطلب منه

رسم الصورة وتسجيل الوقت المستغرق وبعد 3 دقائق نطلب منه أن يعيد لنا الرسم على ورقة أخرى من

ذاكرته مع العلم أنه خلال المدة الفاصلة تشغله بشيء آخر.

طريقة تنقيط الاختبار:

سلم التنقيط.

كيفية تصحيح الشكل البسيط والمعقد لرأي حسب الدائرة فإن كيفية التنقيط تظهر في الجدول التالي:

1- جدول يمثل عناصر الأشكال الهندسية:

جدول رقم (02): يمثل عناصر الأشكال الهندسية للأبعاد المتتالية للمساحات الأربعة.

النقطة	العناصر
1	الدائرة
1	المربع
1	المثلث
1	المستطيل
1	نقطتي الدائرة
1	الصليب +
1	قوس المستطيل
1	الخطوط داخل القوس
1	قطع المربع
1	نقطة المربع
1	إشارة يساوي
11	مجموع النقاط

جدول رقم (03): يمثل الأبعاد المتتالية الربط الدقيق بين المساحات الأربعة.

النقطة	الأبعاد الأساسية
1	المساواة بين الدائرة والمثلث
1	المساواة بين الدائرة الدائرة والمربع.
1	المساواة بين ارتفاع المربع والمستطيل.
1	المساواة بين الأشكال الهندسية.
4	مجموع لنقاط

جدول رقم (04): يمثل الربط بين الأشكال ووضعيات العناصر الثانوية.

النقطة	الربط الدقيق بين الأشكال
2	تقاطع بين المثلث والدائرة
2	تقاطع بين المثلث والمستطيل
2	تقاطع بين الدائرة والمستطيل
2	تقاطع بين المربع والمستطيل
8	مجموع لنقاط

جدول رقم (05): يمثل وضعيات العناصر السابقة.

النقطة	وضعيات الانطلاق
1	نقطتي الدائرة
1	الصليب
1	القوس
1	الخطوط العمودية
1	الإشارة العمودية
1	القطر
1	نقطة المربع
1	نقطة المربع من حيث الوضوح
8	مجموع النقاط

• الصورة البسيطة B

يطبق هذا الاختبار الذي هو الأكثر تعقيدا من الصورة A على الأطفال لأنها تستغرق وقت أقل وسريع ويمكن تطبيقه على الذين نلاحظ أو نشك وجود عنصر تلف معرفي.

• تقنية الاختبار:

-تقديم الصورة للطفل.

-المربع الأسفل من اليمين.

-نطلب منه نقلها بالقلم.

نسجل الوقت وعندما ينتهي من النموذج وبعد استراحة زمنية تقدر بـ 3 دقائق نطلب منه القيام برسمه

للاذكرة على ورقة جديدة.

• التصحيح والتقييم:

نصحح على ورقة على حدا وهذا بإتباع الخصائص التالية:

1- عنصر موجود:

نقطة لكل عنصر والعناصر هي المثلث، الدائرة، المربع، والمستطيل.

السطور في المحور 2 أو أكثر: قوس المستطيل، القطر الموجود في المربع والمستطيل.

- مجموع النقاط هي: 11 نقطة.

2- كبر حجم الأشكال الأساسية:

-التساوي بين الدائرة والمثلث 1.

-التساوي بين الدائرة والمربع والمثلث 1.

-التساوي بين الدائرة والمربع والمستطيل 1.

-التساوي بين الأشكال الأربعة 1.

-إذا أن التساوي تتربي يساوي 4 ملم له (نصف نقطة).

-إذا كان المربع أو المثلث ناقص لكن بوجود جانس في الحجم 4 نقاط.

• الصورة المعقدة A:

الشك A أفقيا أين يكون المعين على اليمين ويتم تطبيق الاختبار مرحلتين.

المرحلة الأولى: المحاولة الأولى.

بعد تقديم التعليلة التالية:

هذا الرسم سنقوم برسمه على هذه الورقة وليس من الضروري رسمه طيف الأصل لكن لا بد من

الحيطة للمكونات خاصة لا تنسى أي شيء وليس من الضروري التسرع أبدا بهذا القلم.

يتم حساب الوقت المستغرق، هذا الأخير ليس محدد والمفحوص وحده الذي يعلن عن توقفه.

المرحلة الثانية (المحاولة الثانية):

هي إعادة إنتاج اعتمادا على الذاكرة فبعد استراحة لمدة 3 دقائق من الاختبار تخفي الشكل الهندسي ونطلب من المفحوص إعادة رسمه مع مراعاة نفس الخطوات السابقة.

التنقيط:

-كل الوحدات لها نفس القيمة كانت بسيطة أو معقدة لكن الاختلاف يمكن في كونها.

-صحيحة.

-خاطئة.

-مشوهة قليلا غير كاملة ولكن يمكن التعرف عليها.

صحيحة:

-حسنة التموضع (نقطتين).

-سيئة التموضع (نقطة واحدة).

-مشوهة غير كاملة لكن يمكن التعرف عليها.

-حسنة التموضع (نصف نقطة).

-خاطئة لا يمكن التعرف عليها (0 نقطة).

وقد اعتمدنا في هذه الدراسة على تطبيق الصورة البسيطة B للشكل هندسي "صورة راي" للأطفال التي تتراوح أعمارهم ما بين (8-9 سنوات).

2-الاختبار اللغة الكتابة "صليحة بوزيد"

أدوات البحث

تتمثل أدوات البحث للباحثة "صليحة بوزيد"

اختبار الكتابة

اعتمادنا على اختبار الكتابة لتلاميذ الطور الأول من التعليم الأساسي للباحثة صليحة بوزيد كقياس مناسب المهارة.(صليحة بوزيد، 1991-1992، ص103)

بقيس هذا الاختبار كل من مهارة الخط والاملاء لتلاميذ الطور الأول من تعليم الساسي.

مكونات الاختبار

يحتوي على ثلاث نصوص تتميز بالبساطة والسهولة والوضوح حيث ان كل نص موجه الي مستوي معين. النص الأول موجه الي السنة الأولى، النص الثاني موجه الي سنة الثانية، اما النص الثالث فهو موجه الي تلاميذ السنة الثالثة.

النص المختار لتلاميذ السنة الأولى أساسى

"كان الجو جميلا والشمس مشرقة، فذهب مصطفى الي الغابة"

النص المختار لتلاميذ السنة الثانية أساسى

"الأطفال في ملعب الحي يلعبون كرة القدم. اخذ مصطفى يضرب الكرة ويراوغ عمر ثم قذفها في الشباك فسجل وفاز بهدف.

النص المختار لتلاميذ السنة الثالثة أساسى

"اليوم عيد ميلاد مصطفى، اهداه ابوه لصور الحيوانات المفضلة لدي الأطفال مثل الزرافة والقرد والأسد والذئب والجمال والطيور المختلفة كالغراب والحمام شعر مصطفى بفرح كبير وقبل اباه".

صممت الباحثة بنود الاختبار انطلاقا من الدراسات السابقة المتمثلة في اعمال الباحثة

1979، Ajuria guerra و دراسة Peugeot 1979.

كيفية تطبيق الاختبار

تطبيق النصوص فرديا او جماعيا عن طريق النقل المباشر للنص.

أدوات الاختبار

أوراق مزدوجة، قلم كربون يوضع داخل الورقة المزدوجة "قصد قياس ضغط الكتابة بظهور الاثار على ورقة السفلية"

هدف الاختبار

التعرف على مشاكل الكتابة عند التلاميذ المتمدرسين في الطور الأول من التعليم الأساسى.

التنقيط

ثم حصر التشوهات التي تظهر في كتابة الأطفال الي قسمين يتعلق بتنظيم الكتابة وهو يحتوي على 11 معيارا فرديا من (1الي 11) يعتبر على الشكل العام للنص وتنظيمه على صفحة الورقية.

يتعلق بالتشوهات في كتابة الحروف ويحتوي على 14 معيارا فرعيا من (12 الي 25) يتعلق بمختلف التشوهات التي تظهر في كتابة الحروف المكونة لنصوص وهكذا يصبح العدد الكلي للمعايير 25 ويقيم كل معيار فرعي استناد الي ثلاث حالات

الحالة الاولى: تعتبر عن كتابة ذات نوعية جيدة وعن عدم وجود تشوهات وفقا لما يقبسه كل معيار وتعطي درجة "0".

الحالة الثانية: تدل على كتابة نوعية متوسطة وتعطي لها درجة "1".

الحالة الثالثة: تدل على كتابة ذات نوعية سيئة وعن وجود تشوهات في اشكال الحروف وتعطي لها درجة "2".

ومن خلال هذا التنقيط تكون ادني درجة للمقياس "0" وأقصى درجة هي 50 وهي الكتابة ذات نوعية السيئة جدا وتحتوي على تشوهات كثيرة مما يدل على صعوبة في اكتساب مهارة الكتابة لدي الطفل.

المعايير المتبعة في التصحيح:

القسم الأول: خاص بالشكل العام للنص والتنظيم العام للنص والتنظيم على الورقة (من 1 الى 11).

1-ترتيب واتجاه السطور: يتم التقييم كالتالي:

- الكتابة بمستوي السطر والالتزام بالسطر الموضع على الأوراق المستعملة.
- الكتابة صاعدة قليلا فوق السطر ونازلة (بعض الكلمات).
- كتابة صاعدة فوق السطر ونازلة بشكل كبير (كل النص).

2-الهوامش: ويتم التقييم استنادا الي المعايير التالية:

- احترام الهامش الأحمر.
- وجود هامش إضافي بقدار مربعا ومربعات بعد الخط الأحمر (اليمين على الورقة المزدوجة)
- غياب الهوامش، كتابة قبل الخط الأحمر او بعده بمساحة كبيرة.

3- الفراغات بين الكلمات: ويتم التقييم استنادا الي معايير التالية:

- وجود فراغات مقبولة بين الكلمات (فراغ مقدره بحجم حرف واحد بين كل كلمتين) إذا ينتج عن ذلك كتابة واضحة ومنظمة.
- وجود فراغات أكبر او أصغر بقليل من القاعدة السابقة.
- وجود فراغات كبيرة جدا تؤدي الي تبعثر الكلمات على السطر او عدم ترك فراغات مما يؤدي الي تلاصق الكلمات.

4- الفراغات بين السطور:

- وجود فراغات منتظمة إذا يترك فراغ مقدر بسطر واحد بين كل سطرين كتابة.
- وجود فراغ اقل من سطر لكنه يسمح للقارئ بالتمييز بين السطور الكتابة التي تكون واضحة.
- وجود فراغات صغيرة جدا تؤدي الي تلاصق السطور الكتابية او كبيرة جدا تؤدي الي تبعثرها على الصفحة.

5- الاستمرار والربط:

- الربط مقبول بين الحروف يدل على حركة خطية مستمرة منظمة.
- ربط غير مقبول جدا لكن دون وجود تشوهات تجعل الكتابة غير واضحة.
- ربط يسيئ الى عدم وضوح النص بسبب التشوهات الناتجة عن تكرار تخطيط بعض الحروف قصد ربطها من بعضها البعض او وجود انقطاعات بين الحروف المتتالية المكونة للكلمات.

6- الحجم:

- الحروف متوسطة الحجم نتيجة عنها كلمات متوسطة الحجم مفهومه وواضحة.
- حروف صغيرة نسبيا او ممدودة في السطر لكن الكلمات المكونة منها واضحة.

7- نوعية الكتابة:

- كتابة جيدة إذا تكون الحروف بأحجام متوسطة والفراغات بين الكلمات والسطور ومقبولة الامر الذي يؤدي لكتابة واضحة.
- كتابة مقبولة ونوعية متوسطة.

- كتابة سيئة النوعية إذا تكون الحروف بأحجام كبيرة او صغيرة جدا والفراغات بين السطور والكلمات غير منظمة ينتج عنها كتابة غير واضحة.

8- الضغط الكتابة:

- ضغط جيد فيكون النص واضح بشكل جيد علي الصفحتين الأولى والثانية.
- ضغط متوسط يكون النص واضح على الصفحة الاولى وله أثر على الصفحة الثانية.
- ضغط ضعيف جدا ينجم عنه نص غير على الصفحة الأولى مع وجود أثر ضعيف على الورقة الثانية او وجود ضغط قوي يؤدي الي تمزيق الورقة.

9- تقطيع النص:

- إتمام الكتابة طول السطر ثم الانتقال الى السطر الموالي.
- الانتقال من سطر الي اخر دون انهاء كل السطر لكل بعد علامات الوقف.
- الانتقال السطر الموالي دون انهاء السطر ودون وجود علامات الوقف.

10- انهاء النص: أي إتمام الكتابة دون حذف أي كلمة.

- كتابة النص كاملا.
- كتابة نصف النص على الأقل.

- كتابة اقل من نصف النص.

11- علامات الوقف

-وجود كل علامات الوقف.

-غياب علامة وقف واحدة.

-غياب أكثر من علامات وفق واحدة.

القسم الثاني خاص بالتشوهات في كتابة الحروف (من 12 الى 25)

12- تشوه شكل الحروف المكتوبة من جزأين جزء يكتب على سطر وجزء يكتب على سطر وجزء يصعد فوق السطر (بقسمه أكثر) والحروف هي (ا-ب-ت-ث-ف-ق-د-ذ-ح-ج-خ-ج-ه-ة-ع-غ-ص-ض-ط-ك).

-كتابة صحيحة لهذه الحروف.

-ظهور تشوه مرة واحدة.

-تكرار ظهور التشوه.

13- تشوه حروف اللام(ل) المتكون من جزء علوي والسفلي بتغيير موضعة في السطر كما يلي:

- عدم وجود التشوه في شكل الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

14- تشوه الحروف المكتوبة من جزء يكتب على السطر او فوقه و جزء يكتب تحت السطر و التي تبدأ من السطر و تنزل الي الأسفل و ذلك يتغير الموضع و تشويه اشكال الحروف هي (ح-ج-خ-ر-ز-م-ع—غ-ن-و-ي) و يتم تقسيم كما يلي:

-عدم وجود تشوه في اشكال هذه الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

15- تشوه حرفي في الراء والزاي (ر-ز) بكتابتها كحرف الدال لكن دائما تحت سطر.

- عدم تشوه هذه الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تشوه الحروف المكتوبة من ثلاث سنات (س-ش) بحذف او إضافة اسنان.

16- عدم تشوه هذه الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار التشوه.

17- تشوه الحروف المحتوية على نقاط بحذف أو إضافة النقاط.

- عدم تشوه هذه الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

18- تشوه الحروف التي تحتوي على دائرة بملئها وعدم ظهور الفراغ الأبيض وتمثل هذه الحروف فيما يلي (م-ف-ق-ع-غ-و-ه-ص-ض-ظ-ط)

- عدم وجود تشوه في هذه الحروف.

- وجود تشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

19- تشوه حروف الصاد والظاء (ص-ض-ظ) يكتبانها كحرف الميم

- عدم وجود تشوه في هذه الحروف.

- تكرار ظهور التشوه.

20- تشويه حرف التاء عندما تكون مربوطة بكتابتها على السطر عندما تكون متصلة وتحت السطر

عندما تكون منفصلة (ة) ويتم تقييم كما يلي

- عدم الظهور التشوه في الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

21- إضافة أحد حروف العلة (الالف، الواو، الياء) ويتم تقييم كما يلي:

- عدم إضافة هذه الحروف.

- إضافة أحد الحروف مرة واحدة.

- إضافة هذه الحروف أكثر من مرة واحدة.

22- تشويه شكل حرفي الفاء والقاف (ف-ق) بكتابة شبه الدائرة المكتوبة لهما على السطر او تحته إذا يصبح الحرفان شبيهان بحروف الميم او العين يكون التقييم كما يلي
- عدم ظهور التشوه في شكل الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

23- تشوه شكل حرف الصاد والضاد بحذف سن كل منهما ويكون تقييم كما يلي:

- الحفاظ على سن حرفين.

- حذف سن الحرفين مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

24- تشوه شكل حرفي العين والغين عندما يكونان في وسط الكلمة بكتابتها كحرف الميم او محرفي الفاء والقاف مع حفاظ الغين على النقطة حيث يكون التشوه على مستوي الدائرة ويكون التقييم كما يلي :

- عدم ظهور التشوه.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

25- تشوه اشكال حروف الحاء والجيم بغلقهما إذا تصبح شبيهه لحرف الصاد او كتابتها كحرف الدال (دائما فوق السطر)

- عدم ظهور التشوه.

- ظهور تشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

إذا يقيم كل مقياس فرعي استنادا الي ثلاث حالات وهي

-الحالة ا- وتعطي لها درجة "0" تعتبر عن كتابة ذات نوعية جيدة وعدم وجود تشوهات.

-الحالة ب- وتعطي لها درجة "1" وتدل عن كتابة ذات نوعية جيدة متوسطة ووجود تشوهات بسيطة.

-الحالة ج- وتعطي لها درجة "2" وتدل عن كتابة ذات نوعية سيئة ووجود تشوهات في اشكال.

وقد اعتمدنا في هذه الدراسة على تطبيق النص الثاني للتلاميذ السنة الثانية ابتدائي «اختبار اللغة الكتابة» "الصليحة بوزيد" التي تتراوح أعمارهم ما بين (8-9 سنوات).

الفصل السادس:

عرض وتحليل النتائج

الفصل السادس:

1. عرض و تحليل النتائج.

2. الاستنتاج العام.

الخاتمة.

1.1 تحليل نتائج الحالة (01): اسلام

المجموع	العلامة	الملاحظة	التنقيط	عناصر الاختبار
9	1	- تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كان العنصر المنقول مشوه.	1	<ul style="list-style-type: none"> ● العناصر الأساسية للمنقولة: <ul style="list-style-type: none"> - الدائرة. - المثلث. - المستطيل. - المربع. ● للعناصر الثانوية المتقولة: <ul style="list-style-type: none"> - القوس داخل المستطيل. - الخطوط داخل القوس (أكثر من 2). - النقطتان داخل الدائرة. - علامة + - علامة = - الخط المائل داخل المربع.
	1	- إذا تم نقل النقطتان داخل الدائرة على شكل دوائر.	1	
	1	- إذا تم نقل علامة + بشكل مغاير.	1	
	1		1	
	1		1	
	1		1	
	0		1	
	1		1	
	0		1	
4	1	- التقارب يكون في حدود 4 مم.	1	<ul style="list-style-type: none"> ● التقارب النسبي لأبعاد العناصر الأساسية: <ul style="list-style-type: none"> - الدائرة مع المثلث. - الدائرة مع المربع والمستطيل. - ارتفاع المربع والمستطيل. - الدائرة والمربع مع المستطيل والمثلث.
	1	- تسجل $\frac{1}{2}$ نقطة في حال نقص للمثلث أو الدائرة.		
	1			
	1			
	0.5	● تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كان هناك مجرد		<ul style="list-style-type: none"> ● تداخل العناصر الأساسية: ● تداخل المثلث مع الدائرة.

3	0 0.5 2	تجاور بين العناصر. • إذا كان التداخل مبالغ فيه.	2 2 2 2	<ul style="list-style-type: none"> • تداخل المثلث مع المستطيل. • تداخل الدائرة مع المستطيل. • تداخل المربع مع المستطيل.
4.5	1 1 1 1 0.5 0 0 0	<ul style="list-style-type: none"> • تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كانت النقطتين بشكل عمودي أو متباعدتين. • إذا لم يكن القوس في وسط المستطيل. • إذا كانت العلامة = تتعدى حيز التقاطع. 	1 1 1 1 1 1 1 1	<ul style="list-style-type: none"> • وضعية العناصر الثانوية: • نقطتان داخل الدائرة على اليمين. • علامة + على يسار المثلث. • القوس داخل المستطيل في الوسط. • إذا كان عدد الخطوط داخل القوس 4 • علامة = داخل حيز التقاطع. • الخط المائل داخل المربع في وضعية صحيحة. • النقطة داخل المربع في مكان صحيح. • النقطة داخل المربع أكبر من نقطة الدائرة.
20.5			31	المجموع

1- عرض وتحليل النتائج:

بعد تطبيق اختبار الادراك البصري واختبار الكتابة سنقوم بعرض نتائج الحالات على الاختبارين:

2.1 نتائج اختبار "صورة راي": للإدراك البصري.

1- تحليل نتائج الحالة (1) في اختبار الادراك البصري لإسلام:

• تحليل نتائج الحالة الاولي:

• التحليل الكمي:

بعد تطبيقنا للاختبار على الحالة لاحظنا من خلال الجدول أنها تحصلت على 25 درجة من أصل 31 درجة، حيث تحصلت على 9 من 11 في نقل العناصر الأساسية والمنقولة، وتحصلت على 4 من 4 في التقارب النسبي لأبعاد العناصر الأساسية، و3 من 8 في تداخل العناصر الأساسية في حين تحصلت على 4،5 من 8 في وضعية العناصر الثانوية.

• التحليل الكيفي:

ولقد تبين لنا من خلال الجدول رقم (1) للحالة الأولى انها تحصلت على نتائج مرتفعة وذلك بعد تطبيقنا للاختبار "صورة راي" لتقييم الادراك البصري.

حيث سجلنا أن هذه الحالة تناول الورقة بشكل عرضي وإمساك القلم بثلاثة أصابع أين احتل الرسم مركز الورقة، حيث وجد بعض الصعوبات في نقل الشكل والذي تجسد في عدم نقل بعض العناصر بشكل صحيح (مثل: النقطة داخل المربع الخط المائل داخل المربع) اما بالنسبة للعناصر الأساسية المنقولة قام بنقلها بشكل جيد، أما فيما يخص العناصر الثانوية سجلنا نقل بعض منها بشكل صحيح أما البعض الآخر قام بحد منها مثل: الخط المائل داخل المربع، النقطة داخل المربع) فهذا يشير إلى وجود ضعف في إدراك العناصر الثانوية لدى الحالة.

وعليه نستنتج ان نتائج الحالة الاولي جيدة حيث لا يعاني من صعوبات على مستوى الادراك البصري.

1-2- النتائج الاختبار الكتابة "صليحة بوزيد"

1- تحليل نتائج الحالة (1) في الاختبار الكتابة: "الإسلام"

المقاييس	الدرجات	جيدة	متوسطة	ضعيف
1- ترتيب واتجاه السطور		0		
2- الهوامش			1	
3- الفراغات بين الكلمات.		0		
4- الفراغات بين السطور.		0		
5- الاستمرارية والربط.		0		
6- الحجم.		0		
7- نوع الكتابة.		0		
8- ضغط الكتابة.		0		
9- تقطيع النص.		0		
10- إنهاء النص.		0		
11- علامات الوقف.			1	
12- تشوه الحروف المتكونة من جزء على سطور وأخرى فوقه.		0		
13- تشوه حرف اللام.			1	
14- تشوه الحروف المتكونة من جزء فوق سطر وأخرى تحته.			1	
15- تشوه حروف الراء والزاي.		0		
16- تشوه الحروف المتكونة من 3 سنات (س-ش).		0		
17- تشوه حروف المحتوية على نقاط.		0		
18- تشوه حروف التي تحتوي على دائرة أو شبه دائري.			1	
19- تشوه حروف الصاد والضاد.		0		
20- تشوه حرف التاء عندما تكون مربوطة أو مفتوحة.		0		

		0	21- إضافة أحد الحروف العلة.
		0	22- تشوه حرفي العاء والغاء بحذف السن.
		0	23- تشوه الحرفي الغاء والقاف.
		0	24- تشوه العين والغين عندما يكون في وسط الكلمة.
		0	25- تشوه حروفي الحاء والحاء والجيم.
%10	5		مجموع

• تحليل نتائج الحالة رقم (01):

• التحليل الكمي:

من خلال تطبيق للاختبار الكتابية على الحالة تحصل الحالة الأولى على نتيجة 5 على 50 ما يقابله بالنسبة المئوية 14 %

• التحليل الكيفي:

نلاحظ من خلال الجدول السابق حسب النتائج المتحصل عليها في التحليل الكمي أن الحالة (01) تعاني من تشوهات متوسطة فيما يخص (تشوهات الحروف مثل راء والزاي) وفيما يخص تشوهات في تنظيم الورقة وعلامة الوقف والفراغات والحجم ونوع الكتابة، ضغط الكتابة نجد تشوه واحد فقط مما أعطى التشوهات 5 على 50 يعني الكتابة جيدة

تحليل نتائج الحالة (02):

المجموع	العلامة	الملاحظة	التقييط	عناصر الاختبار
10	1	- تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كان العنصر المنقول مشوه.	1	● العناصر الأساسية للمنقولة: - الدائرة. - المثلث. - المستطيل. - المربع.
	1	- إذا تم نقل النقطتان داخل الدائرة على شكل دوائر.	1	● للعناصر الثانوية المتقولة: - القوس داخل المستطيل. - الخطوط داخل القوس (أكثر من 2). - النقطتان داخل الدائرة. - علامة + - علامة = - الخط المائل داخل المربع.
	0.5		1	
	1	- إذا تم نقل علامة + بشكل مغاير.	1	
	0.5		1	
	1		1	
	1		1	
	1		1	
	1		1	
	1		1	
3	1	- التقارب يكون في حدود 4 مم.	1	● التقارب النسبي لأبعاد العناصر الأساسية: - الدائرة مع المثلث. - الدائرة مع المربع والمستطيل. - ارتفاع المربع والمستطيل. - الدائرة والمربع مع المستطيل والمثلث.
	1	- تسجل $\frac{1}{2}$ نقطة في حال نقص للمثلث أو الدائرة.	1	
	0.5		1	
	0.5		1	

8	2 2 2 2	<ul style="list-style-type: none"> • تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كان هناك مجرد تجاوز بين العناصر. • إذا كان التداخل مبالغ فيه. 	2 2 2 2	<ul style="list-style-type: none"> • تداخل العناصر الأساسية: • تداخل المثلث مع الدائرة. • تداخل المثلث مع المستطيل. • تداخل الدائرة مع المستطيل. • تداخل المربع مع المستطيل.
8	1 1 1 1 1 1 1 1	<ul style="list-style-type: none"> • تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كانت النقطتين بشكل عمودي أو متباعدتين. • إذا لم يكن القوس في وسط المستطيل. • إذا كانت العلامة = تتعدى حيز التقاطع. 	1 1 1 1 1 1 1 1	<ul style="list-style-type: none"> • وضعية العناصر الثانوية: • نقطتان داخل الدائرة على اليمين. • علامة + على يسار المثلث. • القوس داخل المستطيل في الوسط. • إذا كان عدد الخطوط داخل القوس 4 • علامة = داخل حيز التقاطع. • الخط المائل داخل المربع في وضعية صحيحة. • النقطة داخل المربع في مكان صحيح. • النقطة داخل المربع أكبر من نقطة الدائرة.
29			31	المجموع

تحليل نتائج الحالة الثانية**• التحليل الكمي:**

بعد تطبيقنا للاختبار على الحالة، نلاحظ من خلال الجدول أعلاه أن هذه الحالة تحصلت على 29 درجة من أصل 31 درجة حيث تحصلت الحالة على 10 من 11 في نقل العناصر الأساسية، و 8 من 8 في تداخل العناصر الأساسية، في حين تحصلت على 6 من 8 في وضعية العناصر الثانوية.

• التحليل الكيفي:

لقد تبين من خلال الجدول رقم (2) للحالة انها تحصلت على نتائج مرتفعة وذلك بعد تطبيقنا للإدراك "صورة راي" لتقييم الإدراك البصري حيث سجلنا أن هذه الحالة تناول الورقة بشكل عرضي وإمساك القلم بثلاثة أصابع أين احتل الرسم مركز الورقة، حيث وجد بعض الصعوبات في نقل الشكل، والذي تجسد في عدم نقل بعض العناصر بشكل صحيح (مثل: النقطة داخل المربع، الخط المائل داخل المربع) اما بالنسبة للعناصر الأساسية المنقولة قام بنقلها بشكل جيد، أما فيما يخص العناصر الثانوية سجلنا نقل بعض منها بشكل صحيح أما البعض الآخر قام بحد منها مثل: الخط المائل داخل المربع، النقطة داخل المربع) فهذا يشير إلى وجود ضعف في إدراك العناصر الثانوية لدى الحالة.

وعليه نستنتج ان نتائج الحالة الثانية جيدة حيث لا تعاني من صعوبات على مستوى الادراك البصري.

2-2- تحليل نتائج الحالة (2) اللغة الكتابة "حسين"

المقاييس	الدرجات	جيدة	متوسطة	سيئة
1- ترتيب واتجاه السطور		0		
2- الهوامش			1	
3- الفراغات بين الكلمات.			1	
4- الفراغات بين السطور.		0		
5- الاستمرارية والربط.		0		
6- الحجم.		0		
7- نوع الكتابة.		0		
8- ضغط الكتابة.		0		
9- تقطيع النص.		0		
10- إنهاء النص.		0		
11- علامات الوقف.		0		
12- تشوه الحروف المتكونة من جزء على سطور وأخرى فوقه.		0		
13- تشوه حرف اللام.		0		
14- تشوه الحروف المتكونة من جزء فوق سطر وأخرى تحته.		0		
15- تشوه حروف الراء والزاي.		0		
16- تشوه الحروف المتكونة من 3 سنات (س-ش).		0		
17- تشوه حروف المحتوية على نقاط.		0		
18- تشوه حروف التي تحتوي على دائرة أو شبه دائري.				
19- تشوه حروف الصاد والضاد.			1	
20- تشوه حرف التاء عندما تكون مربوطة أو مفتوحة.		0		

		0	21- إضافة أحد الحروف العلة.
		0	22- تشوه حرفي الغاء والغاء بحذف السن.
		0	23- تشوه الحرفي الغاء والقاف.
		0	24- تشوه العين والغين عندما يكون في وسط الكلمة.
		0	25- تشوه حروفي الحاء والحاء والجيم.
%6	3		مجموع

• **تحليل نتائج الحالة رقم (02):**

• **التحليل الكمي:**

من خلال تطبيق للاختبار الكتابة على الحالة تحصل الحالة الثانية على نتيجة 3 على 50 ما يقابله بالنسبة المئوية 6%.

التحليل الكيفي:

نلاحظ من خلال الجدول السابق حسب النتائج المتحصل عليها في التحليل الكمي أن الحالة (02) تعاني من تشوهات متوسطة فيما يخص (الهوامش والفراغات) وكذلك تشوهات في بعض الحروف وعلامة الوقف ونوع الكتابة نجد تشوه واحد فقط مما أعطى التشوهات 3 على 50 يعني الكتابة جيدة.

المجموع	العلامة	الملاحظة	التنقيط	عناصر الاختبار
10	1	- تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كان العنصر المنقول مشوه.	1	● العناصر الأساسية للمنقولة: - الدائرة. - المثلث. - المستطيل.
	1	- إذا تم نقل النقطتان داخل الدائرة على شكل دوائر.	1	- المربع.
	0.5	- إذا تم نقل علامة + بشكل مغاير.	1	● للعناصر الثانوية المتقولة: - القوس داخل المستطيل. - الخطوط داخل القوس (أكثر من 2).
	1		1	- النقطتان داخل الدائرة.
	1		1	- علامة +
	1		1	- علامة =
	1		1	- الخط المائل داخل المربع.
	0.5		1	
	1		1	
	1		1	
2	0.5	- التقارب يكون في حدود 4 مم.	1	● التقارب النسبي لأبعاد العناصر الأساسية: - الدائرة مع المثلث.
	0.5	- تسجل $\frac{1}{2}$ نقطة في حال نقص للمثلث أو الدائرة.	1	- الدائرة مع المربع والمستطيل. - ارتفاع المربع والمستطيل.
	0.5		1	- الدائرة والمربع مع المستطيل والمثلث.
	0.5		1	
	0.5		1	
3	0.5	● تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كان هناك مجرد تجاور بين العناصر.	2	● تداخل العناصر الأساسية: ● تداخل المثلث مع الدائرة. ● تداخل المثلث مع المستطيل.
	0	● إذا كان التداخل مبالغ فيه.	2	● تداخل الدائرة مع المستطيل.
	2		2	● تداخل المربع مع المستطيل.

			2	
				<ul style="list-style-type: none"> • وضعية العناصر الثانوية: • نقطتان داخل الدائرة على اليمين. • علامة + على يسار المثلث. • القوس داخل المستطيل في الوسط. • إذا كان عدد الخطوط داخل القوس 4 • علامة = داخل حيز التقاطع. • الخط المائل داخل المربع في وضعية صحيحة. • النقطة داخل المربع في مكان صحيح. • النقطة داخل المربع أكبر من نقطة الدائرة.
	1	• تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كانت النقطتين بشكل عمودي أو متباعدتين.	1	
	1	• إذا لم يكن القوس في وسط المستطيل.	1	
8	1	• إذا كانت العلامة = تتعدى حيز التقاطع.	1	
	1		1	
	1		1	
	1		1	
	1		1	
23			31	المجموع

• نتائج الحالة رقم (03): لمحمد:

• **التحليل الكمي:**

بعد تطبيقنا للاختبار على هذه الحالة ومن خلال هذا الجدول لاحظنا أن هذه الحالة تحصلت على 23 درجة من أصل 31 درجة حيث تحصلت على 10 من 11 في نقل العناصر الأساسية المنقولة، وتحصلت على 2 من 4 في التقارب النسبي لأبعاد العناصر الأساسية، و3 من 8 في تداخل العناصر الأساسية في حين تحصلت على 8 من 8 في وضعية العناصر الثانوية.

• **التحليل الكيفي:**

لقد تبين لنا من خلال الجدول رقم (3) للحالة الثالثة انها تحصلت على النتائج متوسطة وذلك بعد تطبيقنا للاختبار "صورة راي" للتقييم الادراك البصري.

حيث سجلنا أن هذه الحالة تناول الورقة بشكل عرضي وإمساك القلم بثلاثة أصابع أين احتل الرسم مركز الورقة، حيث وجد بعض الصعوبات في نقل الشكل، والذي تجسد في عدم نقل بعض العناصر

بشكل صحيح (مثل: النقطة داخل المربع، الخط المائل داخل المربع) اما بالنسبة للعناصر الأساسية المنقولة قام بنقلها بشكل جيد، أما فيما يخص العناصر الثانوية سجلنا نقل بعض منها بشكل صحيح أما البعض الآخر قام بحد منها مثل: الخط المائل داخل المربع، النقطة داخل المربع) فهذا يشير إلى وجود ضعف في إدراك العناصر الثانوية لدى الحالة.

وعليه نستنتج ان نتائج الحالة الثالثة متوسطة حيث تعاني من بعض الصعوبات على مستوى الإدراك البصري

(الصعوبات في نقل الشكل مثل: النقطة داخل المربع، الخط المائل داخل المربع)

3-2- تحليل نتائج الحالة (3) اللغة الكتابة

المقاييس	الدرجات	جيدة	متوسطة	سيئة
1- ترتيب واتجاه السطور		0		
2- الهوامش			1	
3- الفراغات بين الكلمات.		0		
4- الفراغات بين السطور.		0		
5- الاستمرارية والربط.		0		
6- الحجم.		0		
7- نوع الكتابة.		0		
8- ضغط الكتابة.			1	
9- تقطيع النص.		0		
10- إنهاء النص.		0		
11- علامات الوقف.		0		
12- تشوه الحروف المتكونة من جزء على سطور وأخرى فوقه.		0		
13- تشوه حرف اللام.		0		

		0	14- تشوه الحروف المتكونة من جزء فوق سطر وأخرى تحته.
		0	15- تشوه حروف الراء والزاي.
		0	16- تشوه الحروف المتكونة من 3 سنات (س-ش).
2			17- تشوه حروف المحتوية على نقاط.
		0	18- تشوه حروف التي تحتوي على دائرة أو شبه دائري.
		0	19- تشوه حروف الصاد والضاد.
	1		20- تشوه حرف التاء عندما تكون مربوطة أو مفتوحة.
		0	21- إضافة أحد الحروف العلة.
		0	22- تشوه حرفي العاء والغاء بحذف السن.
	1		23- تشوه الحرفي الغاء والقاف.
		0	24- تشوه العين والغين عندما يكون في وسط الكلمة.
		0	25- تشوه حروفي الحاء والحاء والجيم.
12%	6		مجموع

• تحليل نتائج الحالة رقم (03):

• التحليل الكمي:

من خلال تطبيق للاختبار الكتابة على الحالة تحصل الحالة الثالثة على نتيجة 6 على 50 ما يقابله بالنسبة المئوية 12%.

• التحليل الكيفي:

نلاحظ من خلال الجدول السابق حسب النتائج المتحصل عليها في التحليل الكمي أن الحالة (03) تعاني من تشوهات متوسطة فيما يخص (تشوهات الحروف والهوامش والفراغات) وكذلك علامة الوقف ونوع الكتابة نجد تشوه واحد فقط مما أعطى التشوهات 6 على 50 يعني الكتابة جيدة .

3.1 نتائج الحالة رقم (04): إيمان:

المجموع	العلامة	الملاحظة	التنقيط	عناصر الاختبار
10.5	1	- تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كان العنصر المنقول مشوه.	1	● العناصر الأساسية للمنقولة: - الدائرة. - المثلث.
	1	- إذا تم نقل النقطتان داخل الدائرة على شكل دوائر.	1	- المستطيل. - المربع.
	1	- إذا تم نقل علامة + بشكل مغاير.	1	● للعناصر الثانوية المنقولة: - القوس داخل المستطيل. - الخطوط داخل القوس (أكثر من 2).
	0.5		1	- النقطتان داخل الدائرة. - علامة + - علامة = - الخط المائل داخل المربع.
	1		1	
	1		1	
	0.5		1	
	1		1	
	1		1	
	3	1	- التقارب يكون في حدود 4 مم. - تسجل $\frac{1}{2}$ نقطة في حال نقص للمثلث أو الدائرة.	1
	0.5		1	
	1		1	
	0.5		1	

4.5	2 0 0.5 2	<ul style="list-style-type: none"> ● تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كان هناك مجرد تجاوز بين العناصر. ● إذا كان التداخل مبالغ فيه. 	2 2 2 2	<ul style="list-style-type: none"> ● تداخل العناصر الأساسية: ● تداخل المثلث مع الدائرة. ● تداخل المثلث مع المستطيل. ● تداخل الدائرة مع المستطيل. ● تداخل المربع مع المستطيل.
6.5	1 0 0.5 1 1 1 1 1	<ul style="list-style-type: none"> ● تسجيل $\frac{1}{2}$ نقطة إذا كانت النقطتين بشكل عمودي أو متباعدتين. ● إذا لم يكن القوس في وسط المستطيل. ● إذا كانت العلامة = تتعدى حيز التقاطع. 	1 1 1 1 1 1 1 1	<ul style="list-style-type: none"> ● وضعية العناصر الثانوية: ● نقطتان داخل الدائرة على اليمين. ● علامة + على يسار المثلث. ● القوس داخل المستطيل في الوسط. ● إذا كان عدد الخطوط داخل القوس 4 ● علامة = داخل حيز التقاطع. ● الخط المائل داخل المربع في وضعية صحيحة. ● النقطة داخل المربع في مكان صحيح. ● النقطة داخل المربع أكبر من نقطة الدائرة.
		●		●
24.5			31	المجموع

• **نتائج الحالة رقم (04): إيمان:**

• **التحليل الكمي:**

بعد تطبيقنا للاختبار على هذه الحالة ومن خلال هذا الجدول أعلاه لاحظنا أن الحالة تحصلت على 24.5 درجة من أصل 31 درجة، حيث تحصلت الحالة على 10.5 من 11 في نقل العناصر الأساسية المنقولة وتحصلت على 4 من 4 في التقارب النسبي لأبعاد العناصر الأساسية، و 4.5 من 8 في تداخل العناصر الأساسية في حين تحصلت على 6.5 من 8 في وضعية العناصر الثانوية.

• **التحليل الكيفي:**

ولقد تبين لنا من خلال الجدول رقم (4) للحالة الرابعة انها تحصلت على نتائج متوسطة وذلك بعد تطبيقنا للاختبار "صورة راي" لتقييم الادراك البصري.

حيث سجلنا أن هذه الحالة تناول الورقة بشكل عرضي وإمساك القلم بثلاثة أصابع أين احتل الرسم مركز الورقة، حيث وجد بعض الصعوبات في نقل الشكل، والذي تجسد في عدم نقل بعض العناصر بشكل صحيح (مثل: النقطة داخل المربع، الخط المائل داخل المربع) اما بالنسبة للعناصر الأساسية المنقولة قام بنقلها بشكل جيد، أما فيما يخص العناصر الثانوية سجلنا نقل بعض منها بشكل صحيح أما البعض الآخر قام بحد منها مثل: الخط المائل داخل المربع، النقطة داخل المربع) فهذا يشير إلى وجود ضعف في إدراك العناصر الثانوية لدى الحالة.

وعليه نستنتج ان نتائج الحالة الرابعة متوسطة حيث تعاني من بعض الصعوبات على مستوى الادراك البصري المتمثلة في إدراك العناصر الثانوية مثل: (الخط المائل داخل المربع، النقطة داخل المربع)

4-2- تحليل نتائج الحالة (4) اللغة الكتابية

المقاييس	الدرجات	أ	ب	ج
1- ترتيب واتجاه السطور	0			
2- الهوامش	1			
3- الفراغات بين الكلمات.	0			
4- الفراغات بين السطور.	0			

	1		5- الاستمرارية والربط.
		0	6- الحجم.
		0	7- نوع الكتابة.
	1		8- ضغط الكتابة.
		0	9- تقطيع النص.
		0	10- إنهاء النص.
		0	11- علامات الوقف.
	1		12- تشوه الحروف المتكونة من جزء على سطور وأخرى فوقه.
	1		13- تشوه حرف اللام.
	1		14- تشوه الحروف المتكونة من جزء فوق سطر وأخرى تحته.
		0	15- تشوه حروف الراء والزاي.
		0	16- تشوه الحروف المتكونة من 3 سنات (س-ش).
		0	17- تشوه حروف المحتوية على نقاط.
	1		18- تشوه حروف التي تحتوي على دائرة أو شبه دائري.
	1		19- تشوه حروف الصاد والضاد.
		0	20- تشوه حرف التاء عندما تكون مربوطة أو مفتوحة.
		0	21- إضافة أحد الحروف العلة.
		0	22- تشوه حرفي العاء والغاء بحذف السن.
		0	23- تشوه الحرفي الغاء والقاف.
		0	24- تشوه العين والغين عندما يكون في وسط الكلمة.

	0	25- تشوه حروفي الحاء والخاء والجيم.
مجموع	8	%16

• **تحليل نتائج الحالة رقم (04):**

• **التحليل الكمي:**

من خلال تطبيق للاختبار الكتابة على الحالة تحصل الحالة الأولى على نتيجة 8 على 50 ما يقابله بالنسبة المئوية 16%.

• **التحليل الكيفي:**

نلاحظ من خلال الجدول السابق حسب النتائج المتحصل عليها في التحليل الكمي أن الحالة (04) تعاني من تشوهات متوسطة فيما يخص (تشوهات الحروف والهوامش والفراغات) وتقطيع الكتابة نجد تشوه واحد فقط مما أعطى التشوهات 8 على 50 يعني الكتابة جيدة.

الاستنتاج العام

الاستنتاج العام:

لدراسة موضوع بحثنا المتمثل في " دور الإدراك البصري ودوره في تنمية اللغة الكتابة لدى الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي"، واللذين تتراوح أعمارهم ما بين 08الي 09سنوات وبعد تطبيق اختبار الادراك البصري "الصورة راي" واختبار اللغة المكتوبة "اصليحة بوزيد " على الحالات المتمدرسين تبين من خلال النتائج ان الحالات الاربعة تحصلت على التوالي على مجموع الدرجات التالية 20.5، 29، 23، 24.5، درجة منأصل 31 درجة حيث كانت النتائج مرتفعة عند كل الحالات.

حيث استطاعت الحالات الأربعة من تذكر كل من العناصر الأساسية المنقولة قامة بنقل بشكل جيد اما فيما يخص العناصر الثانوية سجلنا نقل بعض منها بشكل لصحيح وبعض الاخر قام بحد منها مثل:(الخط المائل داخل الدائرة، النقطة داخل المربع) فهذا يشير الى وجود ضعف في إدراك العناصر الثانوية في كل الحالة.

مما يجعلنا ننفي الفرضية القائلة "مستوي الادراك البصري ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي"

اما في اختبار الكتابة فلقد تحصلت الحالات الأربعة على النقاط التالية المتمثلة في 10%، 6%، 12%، 16%، حيث كانت النتائج أيضا مرتفعة ولقد استطاعت كل الحالات نقل النص بالشكل جيد، حيث هناك تشوهات متوسطة المتمثلة في (تشوهات الحروف الهوامش والفراغات).

مما يجعلنا ننفي الفرضية القائلة "مستوي اللغة المكتوبة ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي"

نظرا لأهمية الإدراك البصري في اكتساب اللغة المكتوبة والمتمثلة في أهمية الإدراك البصري في تطوير مهارات اللغة المكتوبة عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي مما يجعلهم يندمجون في المدارس العمومية

ومن خلال النتائج المتحصل عليها في كلا الاختبارين عند الحالات يمكننا قبول الفرضية التي مفادها " الادراك البصري دور في تنمية اللغة المكتوبة عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي " ان النتائج تنحصر فقط على عينة بحثنا ولا يمكن تعميمها لان تختلف من الطفل الى اخر وأيضا حسب الزمان والمكان و حسب القدرات الطفل.

خاتمة

خاتمة:

لقد بدأنا بحثنا بصياغة فرضية مفادها "الادراك البصري ودوره في تنمية اللغة المكتوبة عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي "

فالادراك البصري دور مهم في حياتنا العامة إذا يعتبر من المفاهيم التي تناولتها بحوث علم النفس في الكثير من الجوانب التي تتعلق بحياة الانسان كالتعلم العلاقات الاجتماعية وغيرها.

وفيما يخص الكتابة فهي عملية ضرورية للحياة العصرية للمجتمع والثقافات مهما كانت نوعها لا يمكن ان تنتشر دون الكتابة باعتبارها عنصر أساسا من عناصر الثقافة.

ومن اجل تحقيق هذه الفرضيات قمنا باختبار أربعة الحالات وطبقنا عليها كلا من الاختبارين اختبار "صورة راي" وذلك لتحقيق الفرضية القائلة بمستوي الادراك البصري ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي.

واختبار اللغة المكتوبة "أصليحة بوزيد" للتحقيق الفرضية القائلة بمستوي اللغة المكتوبة ضعيف عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي.

ومن خلال النتائج التي توصلنا اليها بعد تطبيقنا للاختبارين على هذه الحالات الأربعة ومن خلال التحليل الكمي والكيفي وتوصلنا الى تحقيق الفرضيات الجزئية والفرضية العامة، فمستوي الادراك البصري ومستوي اللغة المكتوبة مرتفع عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي

منه نقول ان للإدراك البصري دور في تنمية اللغة المكتوبة عند الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي.

وفي أخير تبقي نتائج الدراسة في اطار حدودها البشرية و المكانية و الزمنية المشار اليها في الدراسة الى انها تمثل نقطة عبور هامة و مرجعها أساسا و يبقي دائما باب البحث مفتوحا لمزيد من الأبحاث و الدراسات.

التوصيات والاقتراحات:

- تقدم هذه الدراسة مجموعة من التوصيات والاقتراحات للمختصين والقائمين والمهتمين بالموضوع:
- محاولة استخدام الاختبارات مع الأطفال وذلك من أجل قياس وتقييم قدراتهم لاستخدامها في تطوير النقائص فيها.
 - تطوير استراتيجيات جديدة لحل المشكلات لدى هذه الفئة تتماشى والتطور العصري الحالي.
 - هذا الموضوع جدير بالاهتمام والدراسة لاسيما للباحثين في مجال الأطفونيا وعلم النفس وعلوم التربية.
 - الاهتمام أكثر بالإدراك البصري لأنه أساس عملية التعلم.
- وفي الأخير نرجو أن تكون دراستنا هذه خطوة تدعوا لدراسات أخرى محققة، لأن العلم لا يتوقف عند نقطة النهاية إنما يبدأ عند نهاية دراسة لتكون للاستمرارية وذلك للكشف عن النقائص

قائمة المراجع

قائمة المراجع

- 1- احمد حسين اللقائوي اخرون، "معج للمصطلحات التربوية للمعرفة في المناهج وطرق للتدريس"، عالم للكتب، القاهرة، 1999.
- 2- احمد حسين اللقائي، امير القرشي مناهج الصمم التخطيط البناء والتنفيذ، عالم الكتب القاهرة ط1، 1999.
- 3- احمد يحي خولة، 2006، "زراعة القوقعة الالكترونية لأطفال الصم، دار الفكر، عمان الاردن، ص125.
- 4- بدر احمد، (2001)، مقدمة في علم المكتبات والمعلومات: الدولي والمقارن، القاهرة، دار قباء الطباعة والنشر والتوزيع.
- 5- البطانية أسامة محمد واخرون، (2007)، علم النفس للطفل الغير عادي، (ط1)، عمان، دار المسيرة.
- 6- بهي السيد فؤاد، (1998)، الأسس النفسية للنمو من الطفولة الي الشيخوخة (ط2)، الأردن، دار الفكر العربي.
- 7- تيسر مفلح كوافحة صعوبات التعلم والخطة العلاجية، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة، ط1، عمان الأردن 2005.
- 8- جمال للخطيب، (1998)، مقدمة في الإعاقة السمعية، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
- 9- خولي محمد هشام، (2002)، الأساليب المعرفية وضوابطها في علم النفس، القاهرة دار الكتاب الحديث.
- 10 د. محمد رجب فضل الله "الاتجاهات التربوية المعاصرة في تدريس اللغة العربية " للطباعة والتجليد ط1، 1998 ص30.
- 11- الزغول رافع النصير، عماد عبد الرحيم الزغول، (2003) علم النفس المعرفي، (ط1)، الأردن، دار الشرق للنشر والتوزيع.
- 12- الزيان مصطفى فتحي، (1998)، الأسس المعرفية للتكوين العقلي لتجهيز المعلومات، سلسلة علم النفس المعرفي، مصر، دار الوفاء للطباعة والنشر والتوزيع.
- 13- الزيان، فتحي (1998)، صعوبات التعلم الأسس النظرية التشخيصية والعلاجية. سلسلة علم النفس المعرفي ع4، كلية التربية: جامعة المنصورة.
- 14- السرطاوي، زيدان والسرطاوي، عبد العزيز (1988)، صعوبات التعلم الاكاديمية والنمائية، مكتبة الصفحات الذهنية، الرياض.

- 15- سمك محمد صالح "فن التدريس للتربية اللغوية وانطباعاتها السلوكية العملية، دار الفكر العربي، القاهرة، 1998، ص377.
- 16- السيد عبد الحميد سليمان السيد، صعوبات التعلم النمائية، ط1، عالم الكتب، القاهرة، 2008.
- 17- السيبي شعبان علي حسين، علم النفس أسس السلوك الإنساني بين النظرية والتطبيق، الاسكندرية، المكتب الجامعي، 2002
- 18- عدنان ناصر الحازمي "الإعاقة التعلم والخطة العلاجية المقترحة " دار الميسرة ط2 عمان، 2005 ص65-86.
- 19- عصام احمد للصفدي، الإعاقة السمعية "دار الميسرة للنشر والتوزيع، عمان (2003)
- 20- عصام نمر يوسف، الإعاقة السمعية، دار الميسرة للنشر والتوزيع، عمان،(2007)
- 21- فؤاده ابو المكارم، أسس الادراك البصري للحركة. ط1 القاهرة مصر، مكتبة الدار العربي للكتاب،(2004)
- 22- قطامي يوسف، علم النفس العام، ط1، عمان، الأردن، دار الفكر. 2002.
- 23- لطفي بركات احمد "تربية المعوقين في الوطن العربي «، دار المريخ، السعودية، ط1، 2001.
- 24- ماجدة عبيد واخرون، الإعاقة الحسية للحركية، دار الصفاء، عمان، ط1، 2000
- 25- مجدي عزيز إبراهيم، "مناهج تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة، مصر، 2002.
- 26- مراد علي عيسى، وليد السيد خليفة "كيف يتعلم المخ ذوي الصعوبات الكتابة والعسر الكتابي " دار الوفاء دنيا للطباعة والنشر، 2007 ص143-146.
- 27-مصطفى نور القمش، الإعاقة السمعية واضطرابات النطق واللغة، دار الفكر عمان، 2000
- 28- هدي عبد الله الحاج، عبد الله العشاري: أطفالنا وصعوبات للإدراك، ط1، الرياض المملكة العربية السعودية،
- 29- هدي محمود الناشف " عداد الطفل الغربي للقراءة والكتابة، دار الفكر العربي، القاهرة، 1999، ص103.
- 30- الوقفي، راضي. صعوبات التعلم النظري والتطبيقي، منشورات كلية الاميرة ثروت، عمان، 2003

31- الوقفي، راضي، مقدمة في صعوبات التعلم، المركز الوطني لصعوبات التعلم، منشورات كلية الاميرة ثروات، 2000

32-يسير مفلح كوافحة" صعوبات التعلم والخطة العلاجية المقترحة " دار الميسرة ط2، عمان ،2005، ص65-86.

❖ المراجع اللغة الفرنسية:

33-A. ferrarais «les dessins d'enfants et leurs signification»ed. Mrabout,1980p 17, 18.

34- Ajuriaguerra. J, « l'écriture de l'enfant », tome 2, edDelachaux et Nestlé 1989.

35-B. Maisony, langage orale et écrit, tome1, edDelachaux, 1966.

36-Basquet Denise et MotierChristian، «l'enfant sourd développement psychologique et rééducation» ،EdJ.B ،paris. (1987)

37-christianelepote، « l'enfant sourd, communication et langage ,1999,p41)

38- Dumont Annie «implantation cochléaire (guide pratique) d'évaluation et de rééducation» ,1995, p24

39-F, Estienne, « l'enfant et l'écriture », ed Jean Pierre Delarge,1977, p41.

40-F, Estienne « dysorthographe et dysgraphie 285exercices », ed Masson, France.

41-G. almy « l'apprentissage de l'écriture préscolaire, Fernand, Nathan » 1979, p60.

42-Habib M.et sénatrice G., « l'écriture et le cerveau, mécanisme neurophysiologie », ed. Masson ,1993.

43-Jacqueline Peugeot « la connaissance de l'enfant par l'écriture », edl'harmattan. Toulance,1979, p07.

44-lamoureux Philippe, « La surdité de l'enfant Guide pratique   l'usage des parents »,ed inpes,2005,p64

45-L. Lur ut, « troubles de langage orale et écrit », Paris, novembre 1989.

46-M. Augias, « langage : langue écrit, langue parlée et créativité à l'école maternelle », Paris, CEDEX05, 1974.

❖ رسائل الماجستير

46- صليحة بوزيد، مهارات الكتابة و مشكلاتها عند تلاميذ الطور الأول من تعليم الأساسي، مذكرة لنيل شهادة الماجستير في الارطوفونيا، جامعة الجزائر، (1991-1992)، ص103.

❖ المجلات

47-regionet J. poulle, l'écriture: le cerveau, l'œil et la main acte de colloque international de la recherche scientifique du 2,3 et 4 mai 1988, organisé par l'institut de recherche et d'histoire du texte, France.

❖ القواميس

48-Frédérique B. et coll, «Dictionnaire d'orthophonie» ،ortho Édition Is bergnes,1997

❖ مواقع الانترنت

49-www.d52n .com

الملاحق



الملحق الأول:
الادراك البصري

اخترع الاختبار سنة 1942، وهو عبارة عن صور معقدة ليس لها معنى أو قيمة، قام Osterriell بتقنيتين الاختبار والذي يحتوي على مرحلتين:

- **المرحلة الأولى:** نقل النموذج.
- **المرحلة الثانية:** تمثل إعادة النموذج بعد سحب هذا النموذج الأصلي والرسم قام به وتتميز الصورة الهندسية بما يلي:

- ليس لها معنى.

- التحقيق الشكلي سهل.

- النسبة العاملة بسيطة.

- وهذا مالا يتطلب قدرة تحليلية إدراكية تطبيقية كبيرة.

- الطريقة التي يستعملها الشخص لنقل الصورة يعطينا معلومات مع امتداد ودقة الذاكرة البصرية.

- لا يكفي أن نلاحظ أن للفرد صعوبات في إنتاج الشكل تؤكد أن ذاكرته ضعيفة إذ يجب إتباعها وحفظها.

- يدرس هذا الاختبار أساسا لإدراك الذاكرة البصرية.

النموذج A: نستعمله مع الأشخاص ذوي سن 8 سنوات إلى سن الرشد.

النموذج B: يستعمل مع لأطفال من سن الرابع إلى غاية 8 سنوات.

تقنية الاختبار: نقدم الصورة للمفحوص بطريقة أفقية نقدم له ورقة بيضاء غير مخططة وقلم ونطلب منه رسم الصورة وتسجيل الوقت المستغرق وبعد 3 دقائق نطلب منه أن يعيد لنا الرسم على ورقة أخرى من ذاكرته مع العلم أنه خلال المدة الفاصلة تشغله بشيء آخر.

طريقة تنقيط الاختبار:

سلم التنقيط.

كيفية تصحيح الشكل البسيط والمعقد لرأي حسب الدائرة فإن كيفية التنقيط تظهر في الجدول التالي:

1- جدول يمثل عناصر الأشكال الهندسية:

جدول رقم (04): يمثل عناصر الأشكال الهندسية للأبعاد المتتالية للمساحات الأربعة.

العناصر	النقطة
الدائرة	1
المربع	1
المثلث	1
المستطيل	1
نقطتي الدائرة	1
الصليب +	1
قوس المستطيل	1

1	الخطوط داخل القوس
1	قطع المربع
1	نقطة المربع
1	إشارة يساوي
11	مجموع النقاط

جدول رقم (05): يمثل الأبعاد المتتالية الربط الدقيق بين المساحات الأربع.

النقطة	الأبعاد الأساسية
1	المساواة بين الدائرة والمثلث
1	المساواة بين الدائرة الدائرة والمربع.
1	المساواة بين ارتفاع المربع والمستطيل.
1	المساواة بين الأشكال الهندسية.
4	مجموع لنقاط

جدول رقم (06): يمثل الربط بين الأشكال ووضع العناصر الثانوية.

النقطة	الربط الدقيق بين الأشكال
2	تقاطع بين المثلث والدائرة
2	تقاطع بين المثلث والمستطيل
2	تقاطع بين الدائرة والمستطيل
2	تقاطع بين المربع والمستطيل
8	مجموع لنقاط

جدول رقم (07): يمثل وضع العناصر السابقة.

النقطة	وضعية الانطلاق
1	نقطتي الدائرة
1	الصليب
1	القوس
1	الخطوط العمودية
1	الإشارة العمودية
1	القطر
1	نقطة المربع
1	نقطة المربع من حيث الوضوح
8	مجموع النقاط

• الصورة البسيطة B

يطبق هذا الاختبار الذي هو الأكثر تعقيدا من الصورة A على الأطفال لأنها تستغرق وقت أقل وسريع ويمكن تطبيقه على الذين نلاحظ أو نشك وجود عنصر تلف معرفي.

• تقنية الاختبار:

-تقديم الصورة للطفل.

-المربع الأسفل من اليمين.

-نطلب منه نقلها بالقلم.

نسجل الوقت وعندما ينتهي من النموذج وبعد استراحة زمنية تقدر بـ 3 دقائق نطلب منه القيام برسمه للذاكرة على ورقة جديدة.

• التصحيح والتقييم:

نصح على ورقة على حدا وهذا بإتباع الخصائص التالية:

1- عنصر موجود:

نقطة لكل عنصر والعناصر هي المثلث، الدائرة، المربع، والمستطيل.

السطور في المحور 2 أو أكثر: قوس المستطيل، القطر الموجود في المربع والمستطيل.

- مجموع النقاط هي: 11 نقطة.

2- كبر حجم الأشكال الأساسية:

-التساوي بين الدائرة والمثلث 1.

-التساوي بين الدائرة والمربع والمثلث 1.

-التساوي بين الدائرة والمربع والمستطيل 1.

-التساوي بين الأشكال الأربعة 1.

-إذا أن التساوي تتربي يساوي 4 ملم له (نصف نقطة).

-إذا كان المربع أو المثلث ناقص لكن بوجود تجانس في الحجم 4 نقاط.

• الصورة المعقدة A:

الشك A أفقيا أين يكون المعين على اليمين ويتم تطبيق الاختبار مرحلتين.

المرحلة الأولى: المحاولة الأولى.

بعد تقديم التعليمات التالية:

هذا الرسم سنقوم برسمه على هذه الورقة وليس من الضروري رسمه طيف الأصل لكن لا بد من الحيطه للمكونات خاصة لا تنسى أي شيء وليس من الضروري التسرع أبدا بهذا القلم.

يتم حساب الوقت المستغرق، هذا الأخير ليس محددًا والمفحوص وحده الذي يعلن عن توقفه.

المرحلة الثانية (المحاولة الثانية):

هي إعادة إنتاج اعتمادا على الذاكرة فبعد استراحة لمدة 3 دقائق من الاختبار تخفي الشكل الهندسي ونطلب من المفحوص إعادة رسمه مع مراعاة نفس الخطوات السابقة.

التنقيط:

-كل الوحدات لها نفس القيمة كانت بسيطة أو معقدة لكن الاختلاف يمكن في كونها.

صحيحة.

-خاطئة.

-مشوهة قليلا غير كاملة ولكن يمكن التعرف عليها.

صحيحة:

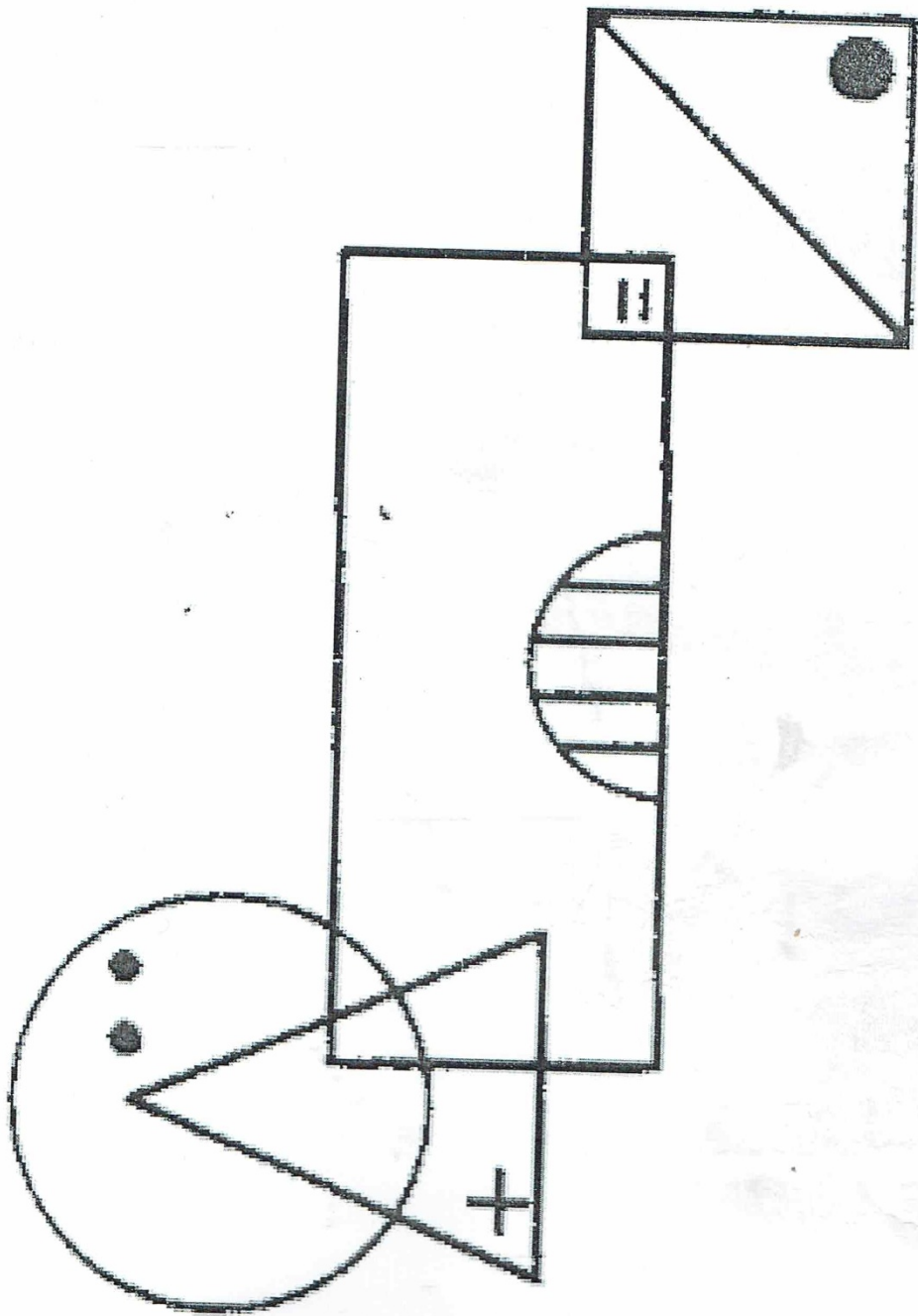
-حسنة التموضع (نقطتين).

-سيئة التموضع (نقطة واحدة).

-مشوهة غير كاملة لكن يمكن التعرف عليها.

-حسنة التموضع (نصف نقطة).

-خاطئة لا يمكن التعرف عليها (0 نقطة).



الملحق الثاني: اللغة الكتابة

أدوات البحث

تتمثل أدوات البحث للباحثة "صليحة بوزيد"

اختبار الكتابة

اعتمادنا على اختبار الكتابة لتلاميذ الطور الأول من التعليم الأساسي للباحثة صليحة بوزيد كمقياس مناسب للمهارة.

بقيس هذا الاختبار كل من مهارة الخط والاملاء لتلاميذ الطور الأول من تعليم الساسي.

مكونات الاختبار

يحتوي على ثلاث نصوص تتميز بالبساطة والسهولة والوضوح حيث ان كل نص موجه الي مستوي معين. النص الأول موجه الي السنة الأولى، النص الثاني موجه الي سنة الثانية، اما النص الثالث فهو موجه الي تلاميذ السنة الثالثة.

النص المختار لتلاميذ السنة الأولى أساسي

"كان الجو جميلا والشمس مشرقة، فذهب مصطفى الي الغابة"

النص المختار لتلاميذ السنة الثانية أساسي

"الأطفال في ملعب الحي يلعبون كرة القدم. اخذ مصطفى يضرب الكرة ويراوغ عمر ثم قذفها في الشباك فسجل وفاز بهدف.

النص المختار لتلاميذ السنة الثالثة أساسي

"اليوم عيد ميلاد مصطفى، اهداه ابوه لصور الحيوانات المفضلة لدي الأطفال مثل الزرافة والقرد والأسد والذئب والجملو الطيور المختلفة كالغراب والحمام شعر مصطفى بفرح كبير وقبل اباه"

صممت الباحثة بنود الاختبار انطلاقا من الدراسات السابقة المتمثلة في اعمال الباحثة

1979، Ajuriaguerra و دراسة peugot 1979.

كيفية تطبيق الاختبار

تطبيق النصوص فرديا او جماعيا عن طريق النقل المباشر للنص.

أدوات الاختبار

أوراق مزدوجة، قلم كربون يوضع داخل الورقة المزدوجة "قصد قياس ضغط الكتابة بظهور الاثار على ورقة السفلية"

هدف الاختبار

التعرف على مشاكل الكتابة عند التلاميذ المتمدرسين في الطور الأول من التعليم الأساسي.

التنقيط

ثم حصر التشوهات التي تظهر في كتابة الأطفال الي قسمين يتعلق بتنظيم الكتابة وهو يحتوي على 11 معيارا فرديا من (1الي 11) يعتبر على الشكل العام للنص وتنظيمه على صفحة الورقية.

يتعلق بالتشوهات في كتابة الحروف ويحتوي على 14 معيارا فرعيا من (12 الى 25) يتعلق بمختلف التشوهات التي تظهر في كتابة الحروف المكونة لنصوص وهكذا يصبح العدد الكلي للمعايير 25 ويقيم كل معيار فرعي استناد الي ثلاث حالات

الحالة الاولى: تعتبر عن كتابة ذات نوعية جيدة وعن عدم وجود تشوهات وفقا لما يقيسه كل معيار وتعطي درجة "0"

الحالة الثانية: تدل على كتابة نوعية متوسطة وتعطي لها درجة "1"

الحالة الثالثة: تدل على كتابة ذات نوعية سيئة وعن وجود تشوهات في اشكال الحروف وتعطي لها درجة "2"

ومن خلال هذا التنقيط تكون ادني درجة للمقياس "0" وأقصى درجة هي 50 وهي الكتابة ذات نوعية السيئة جدا وتحتوي على تشوهات كثيرة مما يدل على صعوبة في اكتساب مهارة الكتابة لدي الطفل.

المعايير المتبعة في التصحيح:

القسم الأول: خاص بالشكل العام للنص والتنظيم العام للنص والتنظيم على الورقة (من 1الي 11).

1-ترتيب واتجاه السطور: يتم التقييم كالتالي:

- الكتابة بمستوي السطر والالتزام بالسطر الموضع على الأوراق المستعملة.

- الكتابة صاعدة قليلا فوق السطر ونازلة (بعض الكلمات).

- كتابة صاعدة فوق السطر ونازلة بشكل كبير (كل النص).

2-الهوامش: ويتم التقييم استنادا الي المعايير التالية:

- احترام الهامش الأحمر.

- وجود هامش إضافي بقدار مربعا ومربعات بعد الخط الأحمر (اليمين على الورقة المزدوجة)

-غياب الهوامش، كتابة قبل الخط الأحمر او بعده بمساحة كبيرة.

3- الفراغات بين الكلمات: ويتم التقييم استنادا الي معايير التالية:

- وجود فراغات مقبولة بين الكلمات (فراغ مقدرة بحجم حرف واحد بين كل كلمتين) إذا ينتج عن ذلك كتابة واضحة ومنظمة.

- وجود فراغات أكبر او أصغر بقليل من القاعدة السابقة.

- وجود فراغات كبيرة جدا تؤدي الي تبعثر الكلمات على السطر او عدم ترك فراغات مما يؤدي الي تلاصق الكلمات.

4- الفراغات بين السطور:

- وجود فراغات منتظمة إذا يترك فراغ مقدر بسطر واحد بين كل سطرين كتابة.
- وجود فراغ اقل من سطر لكنه يسمح للقارئ بالتميز بين السطور الكتابة التي تكون واضحة.
- وجود فراغات صغيرة جدا تؤدي الي تلاصق السطور الكتابية او كبيرة جدا تؤدي الي تبعثرها على الصفحة

5-الاستمرار والربط:

- الربط مقبول بين الحروف يدل على حركة خطية مستمرة منظمة.
- ربط غير مقبول جدا لكن دون وجود تشوهات تجعل الكتابة غير واضحة.
- ربط يسيء الي عدم وضوح النص بسبب التشوهات الناتجة عن تكرار تخطيط بعض الحروف قصد ربطها من بعضها البعض او وجود انقطاعات بين الحروف المتتالية المكونة للكلمات.

6- الحجم:

- الحروف متوسطة الحجم نتيجة عنها كلمات متوسطة الحجم مفهومه وواضحة.
- حروف صغيرة نسبيا او ممدودة في السطر لكن الكلمات المكونة منها واضحة.

7- نوعية الكتابة:

- كتابة جيدة إذا تكون الحروف بأحجام متوسطة والفراغات بين الكلمات والسطور ومقبولة الامر الذي يؤدي لكتابة واضحة.
- كتابة مقبولة ونوعية متوسطة.
- كتابة سيئة النوعية إذا تكون الحروف بأحجام كبيرة او صغيرة جدا والفراغات بين السطور والكلمات غير منظمة ينتج عنها كتابة غير واضحة.

8- الضغط الكتابة:

- ضغط جيد فيكون النص واضح بشكل جيد علي الصفحتين الأولى والثانية.
- ضغط متوسط يكون النص واضح على الصفحة الاولي وله أثر على الصفحة الثانية.
- ضغط ضعيف جدا ينجم عنه نص غير على الصفحة الأولى مع وجود أثر ضعيف على الورقة الثانية او وجود ضغط قوي يؤدي الي تمزيق الورقة.

9- تقطيع النص:

- إتمام الكتابة طول السطر ثم الانتقال الى السطر الموالي.
- الانتقال من سطر الي اخر دون انهاء كل السطر لكل بعد علامات الوقف.
- الانتقال السطر الموالي دون انهاء السطر ودون وجود علامات الوقف.

10- انهاء النص: أي إتمام الكتابة دون حذف أي كلمة.

- كتابة النص كاملاً.
- كتابة نصف النص على الأقل.
- كتابة اقل من نصف النص.

11- علامات الوقف

- وجود كل علامات الوقف.
- غياب علامة وقف واحدة.
- غياب أكثر من علامات وفق واحدة.

القسم الثاني خاص بالتشوهات في كتابة الحروف (من 12 الى 25)

12- تشوه شكل الحروف المكتوبة من جزأين جزء يكتب على سطر وجزء يكتب على سطر وجزء يصعد فوق السطر (بقسمه أكثر) والحروف هي (ا-ب-ت-ث-ف-ق-د-ذ-ح-ج-خ-ج-ه-ة-ع-غ-ص-ض-ط-ك).

-كتابة صحيحة لهذه الحروف.

-ظهور تشوه مرة واحدة.

-تكرار ظهور التشوه.

13- تشوه حروف اللام(ل) المتكون من جزء علوي والسفلي بتغير موضعة في السطر كما يلي:

- عدم وجود التشوه في شكل الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

14- تشوه الحروف المكتوبة من جزء يكتب على السطر او فوقه و جزء يكتب تحت السطر و التي تبدا من السطر و تنزل الي الأسفل و ذلك يتغير الموضع و تشويه اشكال الحروف هي (ح-ج-خ-ر-ز-م-ع—غ-ن-و-ي) و يتم تقسيم كما يلي:

-عدم وجود تشوه في اشكال هذه الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

15- تشوه حرفي في الراء والزاي (ر-ز) بكتابتها كحرف الدال لكن دائما تحت سطر.

- عدم تشوه هذه الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تشوه الحروف المكتوبة من ثلاث سنات (س-ش) بحذف او إضافة اسنان.

16- عدم تشوه هذه الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار التشوه.

17- تشوه الحروف المحتوية على نقاط بحذف او إضافة النقاط.

- عدم تشوه هذه الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

18- تشوه الحروف التي تحتوي على دائرة بملئها وعدم ظهور الفراغ الأبيض وتمثل هذه الحروف فيما يلي (م-

ف-ق-ع-غ-و-ة-ه-ص-ض-ظ-ط)

- عدم وجود تشوه في هذه الحروف.

- وجود تشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

19- تشوه حروف الصاد والظاء (ص-ض-ظ) يكتبانها كحرف الميم

-عدم وجود تشوه في هذه الحروف.

-تكرار ظهور التشوه.

20- تشويه حرف التاء عندما تكون مربوطة بكتابتها على السطر عندما تكون متصلة وتحت السطر عندما تكون

منفصلة (ة) ويتم تقييم كما يلي

-عدم الظهور التشوه في الحروف.

-ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

21- إضافة أحد حروف العلة (الالف، الواو، الياء) ويتم تقييم كما يلي:

- عدم إضافة هذه الحروف.

- إضافة أحد الحروف مرة واحدة.

- إضافة هذه الحروف أكثر من مرة واحدة.

22- تشويه شكل حرفي الفاء والقاف (ف-ق) بكتابة شبه الدائرة المكتوبة لهما على السطر او تحته إذا يصبح الحرفان شبيهان بحروف الميم او العين يكون التقييم كما يلي

- عدم ظهور التشوه في شكل الحروف.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

23- تشوه شكل حرف الصاد والضاد بحذف سن كل منهما ويكون تقييم كما يلي:

- الحفاظ على سن حرفين.

- حذف سن الحرفين مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

24- تشوه شكل حرفي العين والغين عندما يكونان في وسط الكلمة بكتابتها كحرف الميم او محرفي الفاء والقاف مع حفاظ الغين على النقطة حيث يكون التشوه على مستوي الدائرة ويكون التقييم كما يلي

- عدم ظهور التشوه.

- ظهور التشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

25- تشوه اشكال حروف الحاء والجيم بغلقهما إذا تصبح شبيهه لحرف الصاد او كتابتها كحرف الدال (دائما فوق السطر)

- عدم ظهور التشوه.

- ظهور تشوه مرة واحدة.

- تكرار ظهور التشوه.

إذا يقيم كل مقياس فرعي استنادا الي ثلاث حالات وهي

- الحالة -1- وتعطي لها درجة "0" تعتبر عن كتابة ذات نوعية جيدة وعدم وجود تشوهات.

الحالة-ب- وتعطي لها درجة "1" وتدل عن كتابة ذات نوعية جيدة متوسطة ووجود تشوهات بسيطة.

الحالة -ج- وتعطي لها درجة "2" وتدل عن كتابة ذات نوعية سيئة ووجود تشوهات في اشكال.

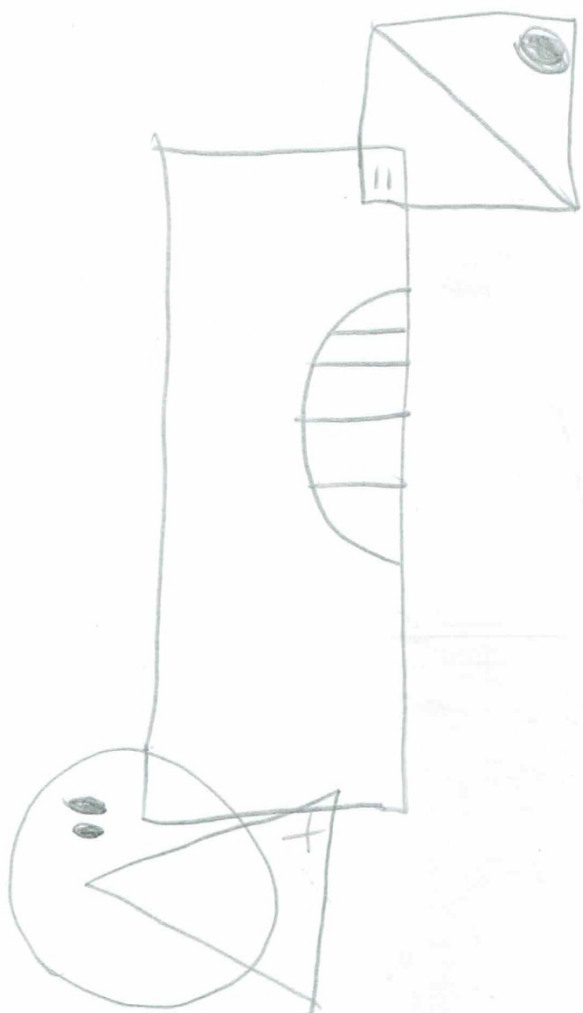
النص المختار لتلاميذ السنة الثانية أساسي.

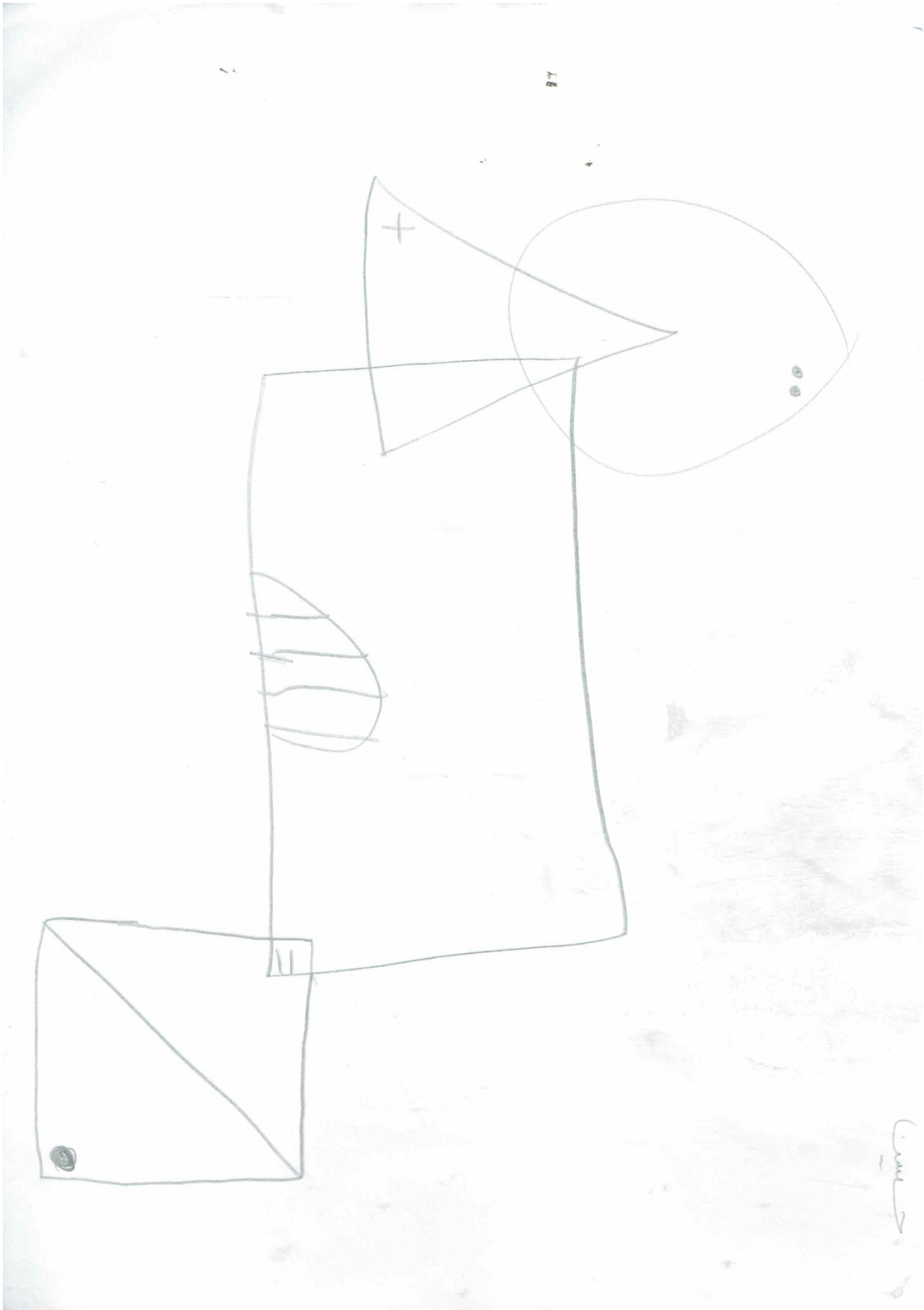
"الأطفال في الملعب الحي يلعبون كرة القدم. اخذ مصطفى يضرب الكرة ويراوغ عمر ثم قذفها في الشباك فسجل وفاز بهدف"

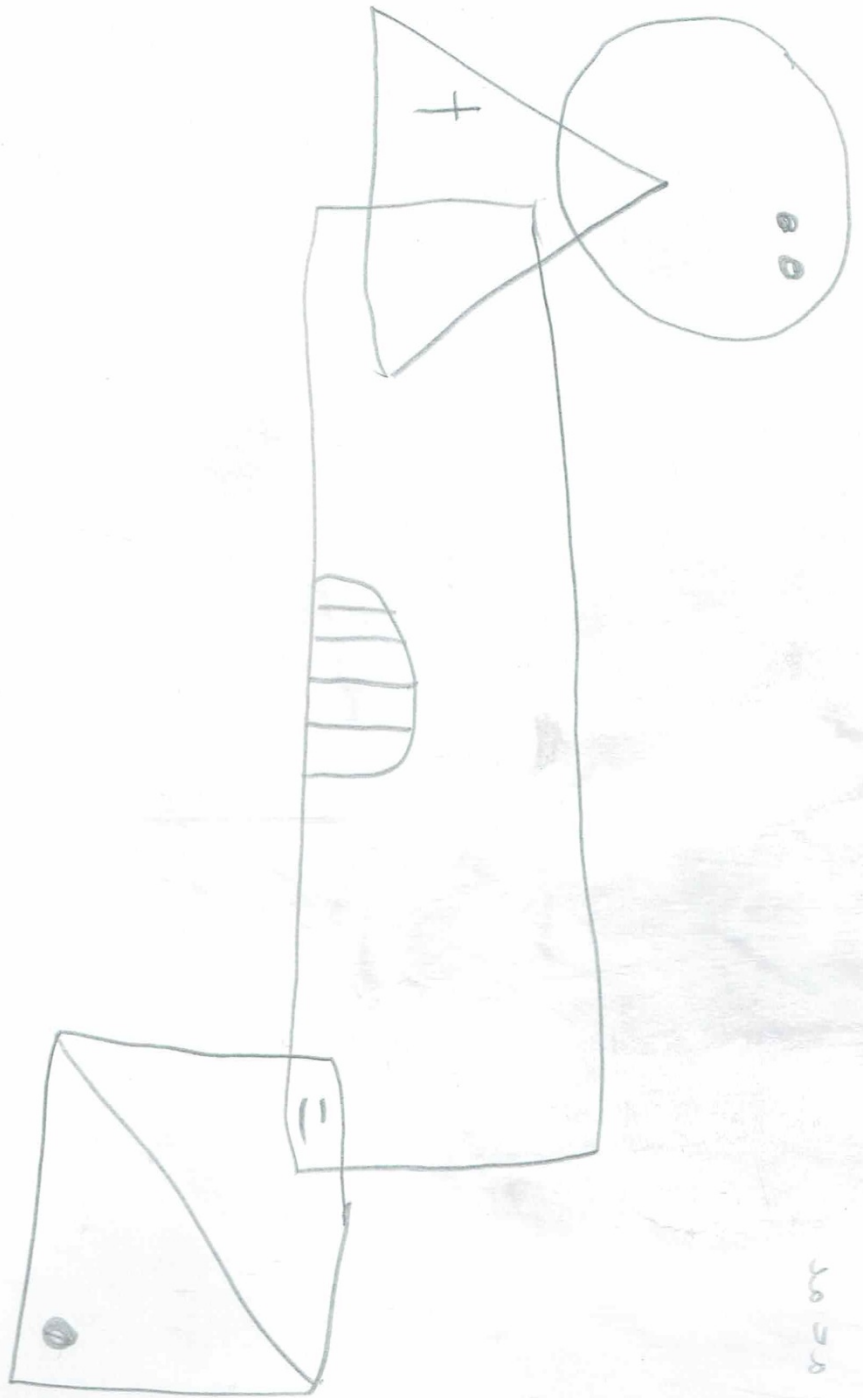
ملحق الثالث:

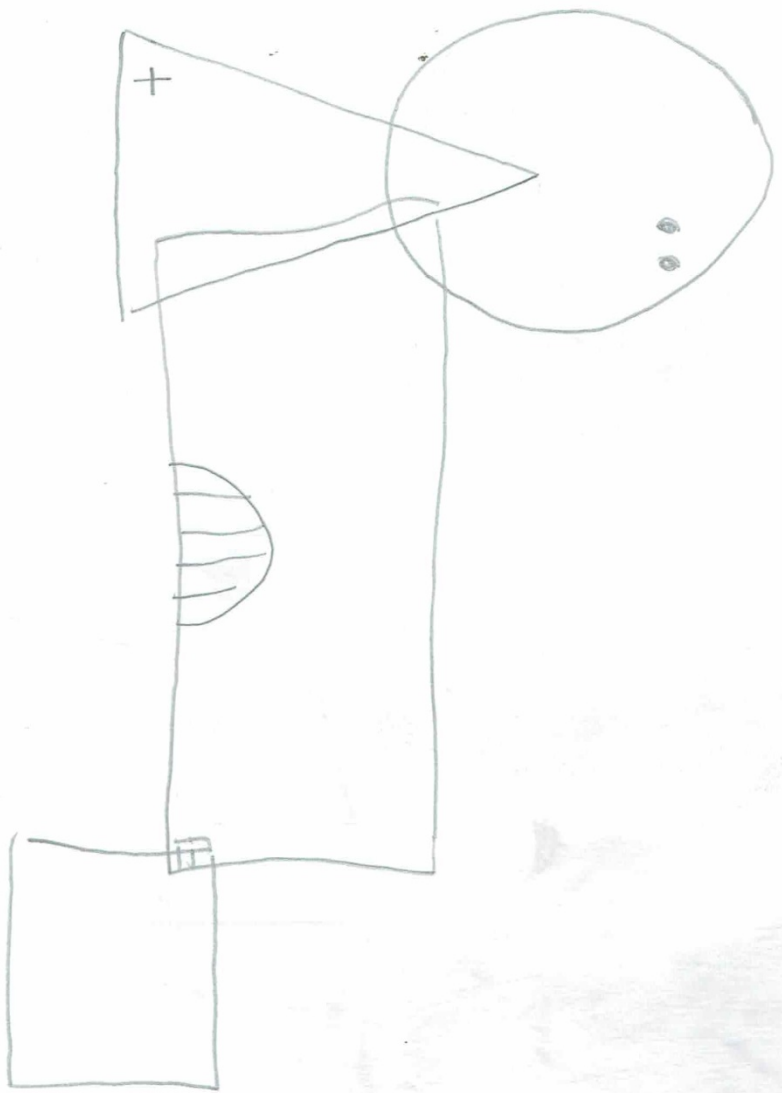
نتائج الاختبار الإدراك البصري

ایمان









2 new
4001

الملحق الرابع:
نتائج الاختبار اللغة الكتابة

الأربعاء 27 أكتوبر 2021

اسلام
④

الخط

الأطفال في الملعب الحي يلعبون كرة القدم
أخذ مصطفى يضرب الكرة ويراولي عمرته
قد فوا في الشباك فسجل وكان الهدف

الأربعاء ١٤٤٤هـ

لخط

إيمان

4

الأطفال في العاصب التي يلعبون كرة القدم منذ

صداقة في يمين الكرة ويروغ عيونهم قد فها في الشباك

قيدل وفان يردن

الأربعاء 7 أكتوبر 2021

الخط

محمد
الأطفال في الملعب التي يلعبون كرة
القدم. أخذ مصطفي يمشي بكرة
ويراوع عمر ثم قدّمها في التسليم
وقال يودف

(3)

الأربعاء 27 أكتوبر 2021

Hocine ①

②

الزل

أخذ طفل في الملعب العربي يلعبون كرة القدم. أخذ مصطفى
يضرب الكرة ويردوع عمر ثم قد قوه في الشباك فسجل و
فاز بهدف.