

جامعة مولود معمري تيزي وزو

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم العلوم الاجتماعية

فرع الارطوفونيا



تقييم التخطيط الجسدي لدى الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي

دراسة لخمسة عشر (15) حالة

(10 سنوات)

مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر في الارطوفونيا

تخصص: اضطرابات الصمم وقياس السمع

تحت إشراف الأستاذة:

- د. مطرف وردة

من إعداد الطالبين:

- سعيدي سيليا.

- زايدي أغيلاس.

السنة الجامعية: 2018/2019

كلمة شكر

الحمد لله الذي امدنا بالقوة والصبر والعزيمة على إتمام هذا العمل .

يشرفني ان أتقدم بجزيل الشكر و العرفان الى الأستاذة المشرفة الدكتورة " مطرف وردة " التي لم تبخل علينا بنصائحها الهادفة وتوجيهاتها و ارشاداتها ومعلوماتها القيمة ونقدها البناء لنا طيلة هذا المشوار الدراسي .

كما لا يفوتنا شكر من قدم لنا يد العون والذي اخذ اسئلتنا بصدر رحب واجوبة شافية الأستاذ المحترم " حسيان محمد "

شكر خاص الى الأستاذة التي دعمتنا طيلة المشوار الدراسي الأستاذة " حمري خديجة " كما نتقدم بجزيل الشكر والعرفان الى المختصين الأورطونيين الذين أشرفوا على تربصنا والذين منحونا خبراتهم ومساعداتهم.

كما لا ننسى شكر كل من قدم لنا يد العون من قريب او من بعيد.

شكرا للجميع.

سيليا و اغيلاس

اهداء

الشكر و الحمد لله والذي وفقني لإنجاز هذا العمل المتواضع والذي اتفضل بإهدائه الى من كان لي سندا فيه بتشجيعي و الصبر معي حتى اتمامه ، فاهدي ثمرة جهدي الى من قال فيهم المولى عز وجل " وقضى ربك الا تعبدوا الا إياه وبالوالدين إحسانا "

الى من سهرت على تربيته ، الى منبع الحب و الصبر و العطاء والعطف والحنان الى امي الغالية العزيزة الى قلبي اطال الله في عمرها " جيجيقة " .

الى مثلي وقدمتي الى من حملني على اكتافه طفلة ووقف بجانبني وساندني ماديا ومعنويا طوال مشواري الدراسي، وغرس في مبادئ الاخلاق ورباني واحسن تربيته الى ابي رعاه الله واطال في عمره " سعيد " .

الى من شاركني حلاوة الدنيا ومرها، وكانوا لي سندا في ادق تفاصيل حياتي اخواني الغاليين " مقران و عادل " اطال الله في عمرهما .

الى من كان لي سندا وساعدني ماديا ومعنويا طوال فترة انجازي لهذا العمل الى خطيبي الغالي " حسين " والى كل عائلته الكريمة والمحترمة خاصة الام الكريمة " فطة " الى من قاسمني عناء و مرح هذا العمل الى من كان الأخ الثالث لي " أغيلاس " والى عائلته الكريمة .

كما أتقدم بشكر خاص للصديقة العزيزة التي بذلت جهدا في مساعدتنا على إتمام هذا العمل " ريمة "

الى من ساعدني ولو بكلمة طيبة من أقارب و أصدقاء كل واحد ومكانته في قلبي .

الى من نساها قلبي و لم ينساها قلبي .

إهداء

الحمد لله الذي وفقني في انجاز و إتمام هذا العمل
يسرني أن اهدي ثمرة جهدي أولاً و قبل كل شيء إلى فيض المحبة و الحنان
و الطمأنينة، و إلى من حملتني و لم تشتكي مني يوماً "أمي الغالية" حفظها الله و أطال في
عمرها.

وإلى روح ابي رحمه الله الذي كان رمز العطاء والحب من كان وراء نجاحي وسبب
وجودي ومثلي الأعلى.

إلى جميع أفراد عائلتي الصغيرة إخواني وأخواتي: ليندة، سهيلة، فايز.

وإلى من شاركتني درب الحياة بحلوها ومرها وكانت سنداً لي في نجاحي

"ريممة" التي بوجودها استمد قوة ومحبة لا حدود لهما.

كما اهدي عملي الى الزملة التي تقاسمت معهما مرارة وحلوة هذا العمل "سيليا".

والى كل زملاء جمعية لجنة قرية اشواظيين.

والى كل زملاء الجمعية الثقافية اخولاف.

والى كل أصدقاء في العمل خاصة نور الدين وياسين.

والى كل من نساه قلبي وذكره قلبي

كل هؤلاء أهدي ثمرة جهدي.

ملخص الدراسة :

قمنا في بحثنا هذا بدراسة تقييم تطور التخطيط الجسدي لدى فئة الصم ، حيث تتكون عينة بحثنا من 15 حالة مستفيدة من الزرع القوقعي بالغين من العمر 10 سنوات، والمتواجدة في المدارس الابتدائية " ميمون ارزقي محمد " و " ميكاشير حاج عمر " المتواجدتين بولاية تيزي وزو ، والمركز الجامعي " بالوة " و " الجمعية الولائية لحاملي الزرع القوقعي وضعاف السمع " لولاية تيزي وزو.

تهدف هذه الدراسة الى معرفة اذا ما تعاني هذه الفئة من اضطرابات على مستوى التخطيط الجسدي.

وللقيام بهذه الدراسة قمنا بتطبيق شبكة تقييم التخطيط الجسدي ل " جوزيان لاکومب " وتحصلنا على نتائج اسفرت على وجود اضطرابات على مستوى التخطيط الجسدي لدى الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي.

فهرس المحتويات

كلمة الشكر

الاهداء

ملخص الدراسة

الفهرس

فهرس الجداول

2..... مقدمة

الإطار العام الإشكالية

5..... 1- إشكالية البحث

8..... 2- أهمية البحث

8..... 3- أهداف البحث

الجانب النظري

الفصل الأول: الصمم

11..... تمهيد الفصل

11..... 1- مكونات الجهاز السمعي

14..... 2- أهمية حاسة السمع وتطورها

14..... 3- آلية السمع

15..... 4- تعريف الصمم

17..... 5- تصنيفات الصمم

21..... 6- أسباب ظهور الصمم

25..... 7- خصائص الصمم

فصل الثاني الزرع القوقعي

30	تمهيد الفصل
30	1- الية الزرع القوقعي
30	2- تعريف الزرع القوقعي
31	3- مكونات الزرع القوقعي
32	4- أنواع الزرع القوقعي
33	5- مراحل الزرع القوقعي
34	6- شروط الزرع القوقعي و الهدف منه
34	7- الاختبارات الفحوصات الشخصية
37	خلاصة الفصل

الفصل الثالث:

تطور التخطيط الجسدي.

39	تمهيد
39	1- تعريف التخطيط الجسدي
40	2- النظريات المفسرة للتخطيط الجسدي
41	3- المناطق المسؤولة عن التخطيط الجسدي في الدماغ
41	4- ميكانيزمات اكتساب التخطيط الجسدي
42	5- مراحل اكتساب التخطيط الجسدي
43	6- أهمية التخطيط الجسدي
43	7- أهمية اللغة في اكتساب التخطيط الجسدي
45	خلاصة الفصل

الجانب التطبيقي

الفصل الرابع :

الإجراءات المنهجية للبحث

48.....	تمهيد
48.....	1- الدراسة الاستطلاعية
49.....	2- منهج البحث
49.....	3- مكان وزمان اجراء البحث
50.....	4- عينة البحث
50.....	5- أداة البحث
50.....	6- كيفية اجراء البحث
53.....	- خلاصة الفصل

الفصل الخامس :

عرض وتحليل نتائج الدراسة

55.....	1- عرض نتائج الحالات
123.....	2- قراءة النتائج
124.....	3- تفسير النتائج
184.....	الاستنتاج العام
186.....	الخاتمة
188.....	التوصيات والاقتراحات

المراجع

الملاحق

فهرس الجداول

الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
50	يمثل عينة البحث	1
55	عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "حسين"	2
55	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "حسين"	3
56	عرض نتائج تقليد الصور لـ "حسين"	4
56	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "حسين"	5
57	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "حسين"	6
57	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "حسين"	7
58	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "حسين"	8
58	نتائج التعرف على الوظائف الحسية للطفل "حسين"	9
59	نتائج رسم الرجل "لحسين"	10
59	عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "مهدي"	11
60	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "مهدي"	12
60	عرض نتائج تقليد الصور لـ "مهدي"	13
61	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "مهدي"	14
61	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "مهدي"	15
62	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "مهدي"	16
62	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "مهدي"	17
63	التعرف على الوظائف الحسية للطفل "مهدي"	18
63	نتائج رسم الرجل "مهدي"	19
64	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "ايمان"	20
64	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "ايمان"	21
65	عرض نتائج تقليد الصور لـ "ايمان"	22

65	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "ايمان"	23
66	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "ايمان"	24
66	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "ايمان"	25
67	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "ايمان"	26
67	التعرف على الوظائف الحسية للطفلة " ايمان"	27
68	نتائج رسم الرجل "لايمان"	28
68	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "سمير"	29
69	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "سمير"	30
69	عرض نتائج تقليد الصور لـ "سمير"	31
70	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "سمير"	32
70	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "سمير"	33
71	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "سمير"	34
71	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "سمير"	35
72	التعرف على الوظائف الحسية للطفل " سمير"	36
72	نتائج رسم الرجل "لسمير"	37
73	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "فارس"	38
73	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "فارس"	39
74	عرض نتائج تقليد الصور لـ "فارس"	40
74	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "فارس"	41
75	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "فارس"	42
75	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "فارس"	43
76	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "فارس"	44
76	التعرف على الوظائف الحسية للطفل "فارس"	45
77	نتائج رسم الرجل "فارس"	46
77	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "امين"	47
78	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "امين"	48
78	عرض نتائج تقليد الصور لـ "امين"	49
79	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "امين"	50
79	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "امين"	51
80	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "امين"	52

80	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "امين "	53
81	التعرف على الوظائف الحسية للطفل " امين "	54
81	نتائج رسم الرجل "لامين "	55
82	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "هانية "	56
82	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "هانية "	57
83	عرض نتائج تقليد الصور لـ "هانية "	58
83	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "هانية "	59
84	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "هانية "	60
84	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "هانية "	61
85	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "هانية "	62
85	التعرف على الوظائف الحسية للطفل " هانية "	63
86	نتائج رسم الرجل "هانية "	64
86	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "شمس الدين "	65
87	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "شمس الدين "	66
87	عرض نتائج تقليد الصور لـ "شمس الدين "	67
88	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "شمس الدين"	68
88	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "شمس الدين "	69
89	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "شمس الدين "	70
89	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "شمس الدين "	71
90	التعرف على الوظائف الحسية للطفل " شمس الدين "	72
90	نتائج رسم الرجل "لشمس الدين "	73
91	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "محمد"	74
91	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "محمد "	75
92	عرض نتائج تقليد الصور لـ "محمد "	76
92	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "محمد "	77
93	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "محمد "	78
93	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "محمد "	79
94	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "محمد "	80
94	التعرف على الوظائف الحسية للطفل " محمد "	81
95	نتائج رسم الرجل "لمحمد "	82
95	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "اسلام "	83
96	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "اسلام "	84

96	عرض نتائج تقليد الصور لـ "اسلام"	85
97	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "اسلام"	86
97	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "اسلام"	87
98	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "اسلام"	88
98	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "اسلام"	89
99	التعرف على الوظائف الحسية للطفل "اسلام"	90
99	نتائج رسم الرجل "لاسلام"	91
100	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "ع م"	92
100	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "عبد المالك"	93
101	عرض نتائج تقليد الصور لـ "عبد المالك"	94
101	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "عبد المالك"	95
102	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "عبد المالك"	96
102	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "عبد المالك"	97
103	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "عبد المالك"	98
103	التعرف على الوظائف الحسية للطفل "عبد المالك"	99
104	نتائج رسم الرجل "ع م"	100
104	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "امين"	101
105	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "امين"	102
105	عرض نتائج تقليد الصور لـ "امين"	103
106	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "امين"	104
106	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "امين"	105
107	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "امين"	106
107	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "امين"	107
108	التعرف على الوظائف الحسية للطفل "امين"	108
108	نتائج رسم الرجل "لامين"	109
109	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "نبيل"	110
109	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "نبيل"	111
110	عرض نتائج تقليد الصور لـ "نبيل"	112
110	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "نبيل"	113
111	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "نبيل"	114

111	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "نبيل "	115
112	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "نبيل"	116
112	نتائج التعرف على الوظائف الحسية للطفل "نبيل "	117
113	نتائج رسم الرجل "نبيل "	118
113	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "كنزة "	119
114	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "كنزة "	120
114	عرض نتائج تقليد الصور لـ "كنزة"	121
115	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "كنزة"	122
115	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "كنزة"	123
116	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "كنزة"	124
116	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "كنزة"	125
117	نتائج التعرف على الوظائف الحسية للطفل " كنزة"	126
117	نتائج رسم الرجل "لكنزة"	127
118	يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "عبير"	128
118	عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "عبير"	129
119	عرض نتائج تقليد الصور لـ "عبير"	130
119	نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "عبير"	131
120	نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "عبير"	132
120	نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "عبير"	133
121	نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "عبير"	134
121	نتائج التعرف على الوظائف الحسية للطفل " عبير"	135
122	نتائج رسم الرجل "عبير"	136

مقدمة

مقدمة :

تعتبر الحواس الخمسة مصدرا مهما للإدراك لدى الإنسان ، فهذه الحواس تعتبر بمثابة الركيزة الأساسية للتواصل بينه وبين العالم الخارجي من أجل التعرف على الأشياء وتصنيفها وإدراك أهميتها ، وكذا تنمية قدراته ومعارفه وخبرته ، فأى خلل فى إحدى هذه الحواس يخلق نقص فى الاكتسابات المعرفية والأولية التى يحتاجها الطفل ، ومن بين هذه الحواس حاسة السمع التى تعتبر القناة الرئيسية التى تزود الإنسان بالعلم والمعرفة ، فهى أيضا الحاسة المتحكمة فى جسم الإنسان كله من توازن وتنسيق الحركة وتنظيم العمليات الحيوية ، فأى إقصار بقيمتها ينتج عنها مشاكل فى عدة جوانب منها اجتماعية ، معرفية ، حسية ، حركية بحيث يؤدي هذا الفقدان على صعوبة الاتصال وفى المشاركة الفعلية لاكتساب اللغة الشفوية المكتوبة والمعارف ، وإبداء أفكاره ورغباته وميولاته ، وكما يمنعه من التكيف فى الوسط الذى يعيش فيه . فمع تقدم العلم أصبحت مشكلة الإعاقة السمعية محور اهتمام العديد من المختصين فى الصمم التى يترتب عنه مشاكل نفسية ، تربوية ، لغوية ، معرفية ، فهذا قصد مساعدتهم للتغلب على الصعوبات التى يتلقوها فى الحياة اليومية ، ومن بين هذه الصعوبات لدينا صعوبات حسية ، حركية وهذا ما قد يعرقل المكتسابات الأولية لتحسين التقاط الكلام وفهمه ، كالمعرفة الذهنية الثابتة والدائمة للجسد ذاته ، أى الصورة الكلية أو الجزئية التى يكونها الطفل الأصم عن جسده والعلاقة القائمة بين كل جزء والطريقة التى يتفاعل فيما بينها .

و حاليا تمكن العلم من الوصول إلى التخفيف منه وذلك بفضل تطور التقنيات الجديدة التى يستخدمها الطفل الأصم من أجل تحسين عملية الوظيفة السمعية والتقاط الأصوات ، فنجد تقنية الزرع القوقعي التى تعتبر من الأجهزة الالكترونية المصممة لالتقاط الأصوات وفهم الكلام المحيط بالأشخاص الذين يعانون من الفقدان السمعي الحسي العصبى سواء كانوا أطفال أو بالغين .

فمن خلال هذا السياق قمنا بمحاولة تقييم تطور التخطيط الجسدي لدى الأطفال الحاملين للزرع القوقعي .

وبناء على ما سبق فقد تضمنت دراستنا على فصل تمهيدي والذي يتكون من إشكالية وفرضية وأسباب البحث ، وكذا تحديد المفاهيم الأساسية للموضوع .

وللوصول إلى هدفنا قمنا بتقسيم عملنا إلى جانبين ، الجانب النظري والجانب التطبيقي و الجانب النظري الذي يحتوي على ثلاثة فصول وهي :

الفصل الأول: حيث تطرقنا فيه لدراسة الصمم الذي أشرنا فيه إلى مكونات الجهاز السمعي (الأذن)، آلياته، أهمية حاسة السمع وتطورها، وكذا تعريف الصمم وتصنيفاته، أسباب ظهوره وخصائصه.

الفصل الثاني : تحت عنوان الزرع القوقعي الذي يتضمن تعريفه ، مكوناته ، آلياته، انواعه ومراحله أيضا وكذا شروطه ، الهدف منه والاختبارات اللازمة للزرع القوقعي .

الفصل الثالث : فهو خاص بالتخطيط الجسدي الذي يتضمن تعريفه و النظريات المفسرة له ،المناطق المسؤولة عن التخطيط الجسدي في الدماغ ،ميكانيزمات ومراحل اكتسابه ، واهمية اللغة في اكتساب التخطيط الجسدي .

أما الجانب التطبيقي فهو ينقسم إلى فصلين :

الفصل الرابع : الخاص بالمنهجية التي تتضمن تذكير بمكان وزمان إجراء البحث، عينة البحث ، الأدوات المستعملة وكيفية تطبيقها .

الفصل الخامس : الذي يتضمن عرض وتحليل النتائج التي تحصلنا عليها ومناقشتها ، وفي الأخير الاستنتاج العام و الخاتمة العامة والشاملة للدراسة ككل. ثم تقديم قائمة المراجع مرتبة حسب ترتيب الحروف الهجائية ، ثم الملاحق.

الإشكالية

الإشكالية :

تعتبر حواس الإنسان من أهم المستقبلات الأولية التي تلعب دورا مهما في استقبال كل المثيرات الخارجية ، ومعالجة مختلف المعلومات وتنظيمها ومن ثم تحديد كيفية تناولها ، ومن خلالها يستطيع الفرد التعايش والتكيف والتواصل مع الآخرين ، فقدرة الفرد على التكيف متوقفة على مدى سلامة هذه الحواس ، و من أهمها حاسة السمع التي تلعب دورا كبيرا في تطوير اللغة و تساهم بفعالية في تطوير السلوك الإجتماعي للفرد ، و أي خلل يمسها يؤدي بالضرورة الى حرمان الشخص من الإتصال و التواصل اللفظي.

فالإعاقاة السمعية تعتبر من بين الاعاقات الأكثر صعوبة وتعقيدا التي تُصيب الإنسان ، إذ يترتب عليها فقدان القدرة على اكتساب مظاهر النمو وتعليم المهارات الحياتية اليومية .

حيث أظهرت آخر إحصائيات المنظمة العالمية للصحة عدد المصابين بالإعاقاة السمعية ، في جميع أنحاء العالم (حوالي 50 مليون) أي بنسبة 2,5% من ذوي الإعاقاة السمعية ، بل أن الواقع أكثر من ذلك لان هذا الرقم المسجل مثلا في مصر أكثر من ثلاثة ملايين من ذوي الإعاقاة السمعية ، 50 منهم على الأقل في سن الشباب ويضاف إليه آلاف من العاملين في الصناعة سنويا (Busquet et Muttier , p 44,1978) .

فحاسة السمع عند الفرد لها دور كبير يتمثل في عملية التواصل والنمو اللغوي لديه، إذ تمكنه من اكتساب التعبير المتمثل في أصول الكلام التي من خلاله يعبر عن آرائه وأفكاره ، التي أيضا من خلالها يدخل الفرد في المعارف والاكنتسابات الأولية خاصة المتعلقة بجسده ، فأى خلل أو فقدان لهذه الحاسة ، تجعل وتؤدي بالفرد إلى عدم القدرة على إنتاج الكلام والأصوات بطريقة صحيحة وسليمة ، وتعرقله على تعلم المكتسبات الأولية لان دور السمع يكمن في التقاط الأصوات المحيطة بالفرد ، ومعالجتها وتنظيمها ثم إعادة إنتاجها فهي على شكل دوري ، لكن هذه العملية لا نجد لديها عملية ردود فعل سمعية وهذا يسبب اضطراب وغياب الحلقة السمعية . (البطانية ، 2005 ، ص57).

فالمعاق سمعيا هو ذلك الفرد الذي أصيب جهازه السمعي بتلف او خلل عضوي منعه من إستخدامه في الحياة العامة بشكل طبيعي ، كسائر الافراد العاديين (نور القمش، 2000، ص10).

كما أن هذه الإعاقة تحدث آثار سلبية على مستوى الاذن و ينتج عن ذلك بدرجات متفاوتة منها : المتوسطة، الحادة ،و العميقة.

وبفضل التقدم العلمي و التطور التكنولوجي الذي يشهده العالم في الوقت الحالي تمكن العلماء من إدماج الطفل الاصم مع مجتمعه ، و هذا بفضل الادوات السمعية ، و من اهمها نجد قوقعة الاذن المزروعة.التي تعتبر من التقنيات الحديثة التي تُمكن الاطفال الصم من الوصول إلى الاشارات السمعية يكن بمقدورهم الوصول اليها في الماضي من خلال أجهزة تضخيم الاصوات التقليدية.

فالزرع القوقعي عبارة عن جهاز يقدم خدمات إضافية للطفل الأصم ، لا تقدمها المعينات السمعية التقليدية ، فهذا الجهاز يستفيد منه الأشخاص الذين يعانون من صمم عميق ، وناتج عادة عن فقدان وظيفة الخلايا الشعيرية في القوقعة ، وبالتالي النبضات العصبية لا تتولد إذ يحدث النشاط الكهربائي في العصب السمعي . (الزريقات ، 2009 ، ص220).

و نظرا للآثار السلبية الناتجة عن الإعاقة السمعية للأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي تُحدث تدهور على جميع المكتسبات الأولية لهؤلاء الاطفال من بينها نجد ما يُعرف بالتخطيط الجسدي ، الذي يُعتبر من المكتسبات الأولية للغة ، إذ يعتبر هذا الاخير ذلك التصورالذي يملكه الطفل عن جسده بمختلف أقسامه ، اضافة الى المكانة أو الوضعية التي يتخذها في الفضاء. (Sillamy,H ,p210) .

فإذا كان الطفل يتمتع بالحاسة السمعية الجيدة فإنه يكتسب عملية التخطيط الجسدي بصفة سليمة تمنحه الثقة و التعرف على أعضاء جسده في المدة الزمنية المحددة لإكتسابه . أما إذا كان الطفل معاق سمعيا فأكد أنه يعاني من خلل في إكتسابه للتخطيط الجسدي ،ويكون هذا الإكتساب بطريقة متأخرة تجعله يهمل ما يسمى بالمكتسبات الأولية التي تستدعي التطور الجيد للفئة المحرومة من السمع الطبيعي.

فمن خلال هذا تبقى الرغبة للمختصين في هذا الميدان في التصور، و كيفية مرور الطفل من خلال مراحل اكتسابه لهذه المكتسبات الهادفة لتنمية جيدة ، و نمو بطريقة أفضل للأطفال الحاملين للزرع القوقعي، فإذا كان استفادتهم لهذا الجهاز من أجل تحسين عملية السمع لديهم، فماذا عن عملية إكتسابهم للتخطيط الجسدي.

من كل الدراسات السابقة التي أجريت حول جهاز الزرع القوقعي لدى الأطفال الصم نجد الدراسة التي قامت بها "Administration Food and Drug" عام 1993 التي أعطت الضوء الاخضر لإستعمال الزرع القوقعي ما بين سنتين الى سبعة عشر سنة ، و في نفس السنة قام الإتحاد الأوروبي بالإعتراف بجهاز الزرع الفرنسي ، فقد أثبتت أنه كلما كان عمر الطفل صغيرا أثناء إجراء عملية الزرع القوقعي كلما كان ذلك أفضل . و أشار أيضا الى ان الاطفال الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات هم أكثر إستفادة من زراعة القوقعة ، اذا ما قورنوا بغيرهم.

كما أثبتت الدراسات التي قامت بها "Miyamoto.Kirke svirsky" عام 2008 أن الاطفال الحاملين للزرع القوقعي قادرون على الادراك السمعي لأغلبية الأصوات الخارجية، فهذا الجهاز الإلكتروني مصمم لإلتقاط الأصوات ، و فهم الكلام المحيط بالأشخاص الذين يعانون من فقدان سمعي حسي عصبي ،سواءا كانوا أطفال أو بالغين.

(Bouchart et Colen,2009)

إذ ينبغي ان نذكر كذلك بعض الدراسات السابقة التي أجريت حول التخطيط الجسدي ، فنجد دراسة المنظور الديناميكي التي تتمركز حول ضرورة النشاط لمعرفة الجسد ، حيث يفترض "Schilder" بان اللتمثيل الواعي و اللاواعي لصورة جسدا ينتج عن تغيرات على المستوى اللعصبي ، و هذه التغيرات تسمح لنا بفهم الصورة الجسدية. (Mardaga,1985,p386) .

و ايضا من الدراسات التي تناولت موضوع التخطيط الجسدي نجد دراسة "كحول" (2009) التي أجريت على تلاميذ الطور الابتدائي السنة الثالثة "33 تلميذ" ، السنة الخامسة "31 تلميذ" ، السنة الرابعة "23 تلميذ" والسنة الأولى "37 تلميذ" ، يهدف الى معرفة ما إذا كان التلاميذ الذين يعانون من صعوبات في الدراسة : القراءة ، الكتابة ، حل المشكلات والتعبير لديهم مشاكل على مستوى التخطيط الجسدي ، فتوصلت الدراسة إلى أن معظم التلاميذ الذين يعانون من صعوبات في الدراسة لديهم مشكلات على مستوى التكيف الجسدي .

كما نجد دراسة "Merleau ponty" التي تؤكد في ان التخطيط الجسدي ليس مجرد تجربة جسدية في علاقته مع العالم الخارجي ، و انما هو الذي يعطي العنى الحركي للإشارة اللفظية ، و نضرا للعلاقة بين الحاسة السمعية بالتخطيط الجسدي فانه من المهم

دراسة هذا الموضوع الذي يكمل الميدان الارطوفوني في المجال العلمي المعرفي من اجل توسيع معرفة الاخصائي في كيفية اكتساب عملية التخطيط الجسدي لدى الاطفال .
فبما اننا مختصين في اضطراب الصمم يجعلنا هذا نهتم اكثر بفئة المصابين بالاعاقة السمعية الحاملين للزرع القوقعي ، فمن هنا أنصب إهتمامنا حول موضوع دراسة عملية التخطيط الجسدي لدى الاطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي (10سنوات) .

فمن خلال ما ذكرناه كانت صياغة الاشكال كالتالي :

- هل يعاني الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي من اضطرابات على مستوى التخطيط الجسدي ؟

الفرضية :

- نعم يعاني الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي من اضطرابات على مستوى التخطيط الجسدي .

-أهمية البحث :

تكمن أهمية بحثنا فيما يلي :

- لفت الإنتباه إلى عملية التخطيط الجسدي الذي يكتسبه الطفل الأصم الحامل للزرع القوقعي.

-تقديم معلومات جديدة فيما يخص موضوعنا " تقييم تطور التخطيط الجسدي لدى الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي.

-أهداف البحث :

-لكل بحث علمي أهداف يرمي إليها الباحث من أجل تحقيقها و تجسيدها في أرض الواقع،و من بينها :

-محاولة معرفة مدى قدرة الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي في اكتسابه للتخطيط الجسدي.

- إلقاء الضوء على فئات الصم الحاملين للزرع القوقعي رغم اختلاف أعمارهم في معرفة مدى قدرتهم على إكتسابهم لعملية التخطيط الجسدي .

الجانب النظري

الفصل الأول

الصوم

تمهيد:

تعتبر حاسة السمع من أهم الحواس التي تساهم في عملية التواصل و التفاعل مع الآخرين, فهي ميزة رئيسية للاكتساب اللغة التطبيقية و تطويعها, بحيث يقوم الفرد بتقليد كل الأصوات التي يسمعها و ذلك بصورة طبيعية, على عكس الفرد الأصم فهو يتعرض لمشاكل تعيقه لاستجابة السمع من أهمية كبيرة في حياة الفرد فإن فقدانها و اصابتها تؤثر عليه سلباً.

1- مكونات الجهاز السمعي : بحيث يتكون من ثلاثة أقسام و هي:

1-1-الأذن الخارجية:

فهو الجزء الذي يجمع الموجات الصوتية التي توصلها الى الطبلة و يتألف هذا الجزء من:

1-1-1-صوان الأذن:

فهو عبارة عن غضروف مغطى بالجلد وهو الجزء البارز أو الخارجي الظاهر من الأذن بحيث يعمل على استقبال موجات صوتية من الفراغ المحيط بالفرد و توجيهها الى قناة السمع حيث تصطدم بطبلة الأذن و تعمل على اهتزازها. كما يساعد صوان الأذن أيضا على تحديد الاتجاه الذي يصدر منه الصوت.

وصيانا الأذنين ثابتين على جانبي الرأس لدى الإنسان، و لكنهما يتحركان لدى بعض الحيوانات مثل الكلاب و الخيول و غيرهما من الحيوانات حيث تؤدي هذه الحركة الى توجيه صوان الأذن نحو مصدر التنبيه بما يسمح أكبر من الموجات الصوتية المتبعة من مصدر التنبيه و تفادي مصادرها الضارة مثل الحيوانات المفترسة (عصام 1992، ص 168).

1-1-2:-قناة السمع:

"فهي انبوبية يبلغ طولها نحو بوصة واحدة تقريبا و قطرها نحو (300) من البوصة، وهي تمتد، بين الصوان وطبلة الأذن، و تعمل على تكبير الأصوات الضعيفة لكي تضل شدتها عند طبلة الأذن فيما بين ثلاثة الى ثمانية أضعاف شدتها في الهواء الخارجي بين (20000_8000) ذبذبة في الثانية تكبرها قناة السمع لكي يصل ترددها عند طبلة الأذن فيما بين (20000_10000) ذبذبة في الثانية " (عصام 1992، ص 170) .

تحتوي القناة السمعية الخارجية على مجموعة من الشعيرات الكثيفة كما تحتوي على عدد كبير من الغدد الصغيرة التي تقوم بإفراز مادة صمغية شمعية تسمى "الصملاخ" التي تعمل

على تأمين حماية من المؤثرات الخارجية من الاوساخ و الأتربة التي يمكن أن تتسرب للأذن الوسطى و الداخلية، فتسبب لها الكثير من المشكلات التي تؤثر على عملية السمع.

2-1- الأذن الوسطى:

تعتبر أكثر تعقيد من الأذن الخارجية وتتألف من الأجزاء التالية:

1-2-1- طبلة الأذن:

هو عبارة عن تجويف دقيق يتكون من ثلاث عظيمات تدعى "بالعظيمات السمعية " وحجمها التقريبي ما بين 1_2مم³ وارتفاعها 15ملم وعرضها 2_4ملم وهذه العظيمات السمعية هي:

1-2-2- المطرقة:

تعتبر أكبر العظيمات حيث تصل هذه العظيمة ما بين الطبلة والعظمية الثانية السندان ثم الركاب العظمة الثالثة:

ودورها هو نقل الذبذبات الصوتية من الطبلة الى العظيمات الأخرى، كما أن لها وظيفة أخرى هي المحافظة على طبلة الأذن من التمزق أو التلف.

1-2-3- السندان: تعمل هذه العظيمة على إيصال الذبذبات الصوتية من المطرقة الى الركاب.

1-2-4- الركاب: يعمل على إيصال الذبذبات الصوتية من السندان الى القوقعة.

(عصام و درباسي 2007 ص 19_20).

و هذه العظيمات الثلاثة هي أصغر عظام الجسم البشري حجماً، و هي تعمل كرافعة حيث تؤدي حركاتها السريعة الى نقل الاهتزازات من طبلة الأذن الى الأذن الداخلية، و هناك فتحة صغيرة تقع في مؤخرة الأذن الوسطى يقع الركاب فوقها تسمى النافذة البيضاوية، و هذه النافذة البيضاوية هي المكان الوحيد الذي تتلقى فيه الأذن الداخلية الذبذبات الصوتية من الأذن الوسطى.

"و يتصل بالأذن الوسطى قناة دقيقة تسمى قناة استاكيوس و هي تمتد من الأذن الوسطى الى البلعوم، و هذه القناة مغلقة في العادة، و لكنها تنفتح أثناء عملية البلع مما يسمح بتدفق الهواء الى داخل أو خارج تجويف الأذن الوسطى، حيث يؤدي ذلك الى تساوي و معادلة الهواء على جانبي غشاء طبلة الأذن" (Rabbit-1990- Shera-1991).

1-3-1:-الاذن الداخلية:

تعد الاذن الداخلية أعقد أجزاء الاذن على الاطلاق, و توجد في التجويف الصدغي الذي يسمى ب "التيه العظمى" و تتألف من:

1-3-1-1الدھليز:

يساعد على نقل الذبذبات مع المحافظة على عضو التوازن داخل الأذن و يتألف من قسمين: الكيس و القرية.

1-3-1-2-القنوات الهلالية:

و تشمل القوقعة تحتوي على عضو الإحساس بموجات الصوت و يشكل المحور المركزي للقوقعة، و يبرز منه نتوء عظمي دقيق، و يدعي أيضا بالطبقة العظمية الحلزونية و يمتد داخل القوقعة " (عبد الواحد 2001 ص 25).

و تغطي محور القوقعة مجموعة من الالياف داخل الطبقة الحلزونية ثم تنقسم القناة القوقعية الى ثلاثة أجزاء هي:

1-3-1-3-السلم الدهليزي:

وهو الى الأسفل, و ترتبط تجاوبف هذا السلم مع تجاوبف السلم الآخر وهو السلم الطبلي في أعلى القوقعة بنقب صغير يسمى " الحرف الحلزوني".

1-3-1-4-عضو كورتي:

يلتصق بالغشاء القاعدي للطبقة الحلزونية, و يتألف من صفيين من الخلايا العصبية و يكون قوسا صغيرا ملتصقا بهذا القوس أربعة صفوف أخرى من الخلايا الشعرية منها صف واحد للداخل و ثلاثة خارجها, وهي عبارة عن فروع للعصب الثامن في الدماغ حيث تعمل على نقل الموجات السمعية الى الدماغ كما يوجد في الأذن الداخلية كيس غشائي يحوي على قنوات تقسم الى قسمين:

الأول: القنوات الهلالية

الثاني: قنوات القوقعة

و تمتلئ المساحة في الأذن الداخلية بسائل يسمى السائل الليفي.

3- أهمية حاسة السمع و تطورها:

تعتبر حاسة السمع من الحواس التي تتحكم في كل أجزاء الجسم من تنسيق وتنظيم وتوازن كما أنها تتحكم بالجهاز العصبي بشكل كبير ويؤثر على الوظائف الخاصة به. ولها دور هام لدى الانسان, فهي تساعده على الاندماج و التواصل و تحقيق الاتصال.

ان حاسة السمع تكون عادية بعد عدة أيام من الولادة و قد لوحظ أن الموالد الجدد يوجهون رؤوسهم تجاه مصدر الصوت و لكنهم لا يستطيعون تحديد مصدرهم بدقة, الا أنهم يميزون بين الترددات الصوتية المختلفة, فالترددات المنخفضة تهدئ الأطفال في حين أن الترددات العالية تؤدي الى إثارتهم, و بعد الولادة بفترة قصيرة يستطيع تمييز الأصوات من حيث مدتها تلك مهارة ضرورية لمعالجة اللغة المنطوقة, و بعد أن يبلغ الطفل الشهر الرابع تعمل معظم الأصوات الجديدة على إثارته لقيام بنشاطات بحثية عن الصوت مثل إدارة الرأس و محاولة للوصول الى الأشياء. (الخطيب, 1991, ص 13).

و عند بلوغ الطفل الشهر السادس، تطور لديه نفس ردود الفعل نحو الصوت التي تكون موجودة لدى الراشدين و في أواخر العام الأول تصبح لديه مهارات الاستماع أكثر، فهي فترة الانتباه الانتقائي، فهو ينتبه لكل ما يثير انتباهه.

و يجدر الذكر و الاخذ بعين الاعتبار الفروق الفردية بين الأطفال التي تتراوح أعمارهم بين 10 أشهر ، و هذه الفروق الفردية متأثرة بالوسط اللغوي اللساني، و لهذا نجد تطور الانتباه السمعي و اكتشاف مختلف الأصوات بين الأطفال و هذا لا يعود الى مشكل على مستوى الجهاز السمعي انما التعلم و الاكتساب اللغوي. (Shirley, 1994, p46).

4-آلية السمع:

عندما تهتز الأجسام يصدر عنه ترددات صوتية تنتشر الى الخارج بكل الاتجاهات على شكل حركات الى الامام و الى الخلف، و تنتقل هذه الترددات بسرعة 760 ميلا، في الساعة و يعرف عن هذه الترددات الى يولدها الصوت في الثانية الواحدة بالذبذبة و يستخدم مصطلح هوترز المعروف "H2" و الأصوات التي يسمعها عادة تصل إلى الاذن عبد الهواء.

و تستطيع اذن الإنسان ان تلتقط الأصوات التي تتراوح مدى ذبذباتها من "20 الى H2 20,000 " أما ذبذبة صوت الإنسان فهي تتراوح بين "100 و H2 800 " و كما زادت ذبذبات الصوت ازدادت جهازيته أو علوه أما بالنسبة لشدة الصوت فهي تقاس بوحدة تسمى الديسبالDecibel db. (د. سعيد حسين 2001 ص 26).

5-الصمم

1-5 تعريف الصمم:

لغة: اشتق الصمم من الفعل صم ، يصم ، صما و صما الرجل بمعنى ذهب سمعه، فهو أصم صماء (ج)، صم و صمان و الصم هو فقدان حاسة السمع " (بن هادية 1991 ص 320).

اصطلاحا: للصمم عدة تعريفات مختلفة و ذلك باختلاف نظرة الباحثين اليه:

الصمم هو الحالة التي لا يستطيع فيها الشخص السمع و لا الكلام نتيجة إصابات في جهازه السمعي (Sillamy N, 1991,p 165).

فمن هذه النقطة تطرق باحثون آخرون لإضافة على تعريفاتهم نوع من الدقة و التعميق

بحيث نجد:

جمال الخطيب الذي عرف الصمم في معجم الإعاقة السمعية على أنه غياب جزئي أو كلي أو فقدان لحاسة السمع أو هي الحالة التي لا تكون فيها حاسة السمع هي الوسيلة التي يتم بها تعلم الكلام و اللغة، كما تكون معها حاسة مفقودة أو قاصرة بدرجة مفرطة بحيث تفوق الأداء السمعي العادي للفرد. (**الخطيب 1998 , ص 39**).

أما حسب معجم علم النفس و الطب النفسي:

الصمم هو الغياب الجزئي أو الكلي أو فقدان الكامل لحاسة السمع، و قد تعدى هذه الحالة الى الوراثة متسببة عن غيب خبيث أو تكون مكتسبة أو متسببة عن إصابة أو مرض حدث للفرد في أي مرحلة من مراحل عمره بما فيها المرحلة الجنينية او الرحمية.

يعتبر الصمم فقدان الكلي لحاسة السمع أو الجزئي يعني ضعف حاسة السمع و ذلك يرجع لأسباب مختلفة سواء وراثية أو بسبب حوادث تعرض لها الفرد في الحياة و غيرها.

كما يشمل هذا التعريف الكلام و لا يكون هذا الشخص ألفة المعاني المختلفة في الحياة و الشخص الأصم لا يكون قادرا على استخدام حاسة السمع لفهم الكلام بالرغم من أنه ربما يدرك بعض الأصوات حتى مع استخدامه لمعنيات سمعية و تكون درجة فقدان السمع لديه كبيرة لدرجة تعوقه من فهم الكلام من خلال حاسة السمع "الأذن" وحدها، و هو يعتمد على حاسة البصر أو وسائل الاتصال المرئية. " (د. رحاب 2009، ص 59).

أما من الناحية الطبية يعرف الصمم على أنه "المعاق سمعيا هو ذلك الفرد الذي أصيب جهازه السمعي بتلف أو خلل عضوي منعه من استخدامه، في الحياة العامة بشكل طبيعي".

(نمر يوسف 2007 ص 26).

الفرد الأصم هو الذي يعاني من فقدان أو قصور سمعي شديد جدا الذي يمنعه من استخدامه في حياته اليومية.

" يعرف على نقص أو فقدان السمع بحيث يكون هذا النقص السمعي في حالة ما، اذ تعذر سماع شخص الا أثناء الاحتكاك أو الاتصال القريب ، ثم نجد الصمم الكلي و هذا في حالة انعدام سماع الصوت تماما." (العافري 2003, ص 39).

أرجع هذا الباحث تعريفه للصمم الى أنه الحالة التي يكون فيها الفرد عاجزا عن السمع سواء بصفة جزئية أو كلية و التي تعيقه من اكتساب اللغة و الكلام.

حتى المنظمة العالمية للصحة قامت بتعريف الصمم على أنه " ضعف قدرة الطفل السمعية لدرجة أنه لا تسمح له من تعلم لغته الخاصة و المشاركة في النشاطات العادية التي يتطلبها عمره، و تمنعه من متابعة تعليمه العادي." (Ajuriaguera, 1984, p 103).

يركز هذا التعريف على المشكلات الناجمة عن ضعف القدرة السمعية و التي تمنع الطفل من الكلام و الاستفادة من البرامج التعليمية العادية.

اما من ناحية التعريف الارطوفوني يعرف الصمم على انه فقدان او نقص في حاسة السمع مهما كان اصله او اهميته فقد يكون عابر او حسي و احيانا تطوري ، و نتائجه متعددة و منها :

اضطرابات في الاتصال قبل المرحلة اللغوية عند الطفل ، غياب او تاخر لغوي، اضطرابات الكلامو الصوت ، صعوبات التكيف المدرسي و الاجتماعي.
(Dumont, 2007, p5)

كما يعرف في معجم المصطلحات الطبية لديلامار Delamar بأنه ضعف أو غياب كلي للصوت، كما يعود أيضا الى إصابة الأذن الوسطى، الطبلة، أو قناة أو استاكيوس.

(Delamar, et Garamer, 1961, p71).

2-5 تعريف الطفل الاصم :

يرى عبد الرحمن سيد سليمان:

ان الطفل الأصم هو ذلك الطفل الذي حرم من حاسة السمع أو هو من فقد القدرة السمعية قبل تعلم الكلام، أو بمجرد تعلم الكلام لدرجة أن أثار التعلم (د. رحاب، 2009، ص200). كما يعرف الطفل الأصم أيضا بأنه ذلك الشخص الذي فقد قدرته السمعية، أي لا يمكنه استخدام حاسة السمع نهائيا في حياته اليومية. (فهيمى، ط 2001 ص 257).

الطفل الأصم سواء ولد لا يسمع أم أصابه الصمم في السنوات الأولى من عمره، حيث لا يستطيع الكلام و لا بد أن يصبح أبكم . (الميلاد 2005، ص 32).

فمن خلال هذه التعريفات يمكن معرفة ان الإعاقة السمعية تشمل الصمم فهو يعني المعاناة من فقدان القدرة على استخدام حاسة السمع لفهم الكلام و اكتساب اللغة و الضعف السمعي فهو يعني فقدان جزئي لحاسة السمع فيكون فهمه للمثيرات اللغوية صعبا.

6 - تصنيفات الصمم:

تعتبر سلامة الجهاز السمعي من الأسس الهامة لاكتساب اللغة و انتاج الكلام، بحيث أي إصابة في أحد الأعضاء هذا الجهاز سيعيق عملية التواصل مع غيره. فمن خلال هذا يمكن تصنيف فقدان السمعى تبعا لثلاثة معايير فهناك من يصنفها حسب العمر عند الإصابة، و هناك من يصنفها حسب موقع الإصابة، و هناك من يصنفها حسب شدة فقدان السمعى و سوف نتناول هذه التصنيفات على نحو التالي:

1-6 التصنيف حسب العمر عند الإصابة:

تصنيف الإعاقة السمعية تبعا للعمر عند حدوث الضعف السمعي الى إعاقة سمعية بعد اللغة و هي الإعاقة التي تحدث قبل تطور الكلام و اللغة عند الطفل، و إعاقة سمعية بعد اللغة و هي الإعاقة تحدث بعد تطور الكلام و اللغة، كذلك تصنف الإعاقة السمعية حسب هذا المعيار الى إعاقة سمعية ولادية و إعاقة مكتسبة، في الإعاقة السمعية الولادية يكون لدى الطفل ضعف سمعي منذ لحظة الولادة و لهذا فهو لن يستطيع تعلم الكلام تلقائيا، أما في الإعاقة السمعية المكتسبة فإن الضعف السمعي يحدث بعد الولادة، و في هذه الحالة قد يبدأ بفقدان القدرات اللغوية التي تكون قد تطورت لديه اذ لم تقدم له خدمات تأهيلية خاصة" (السيد عبيد 2000 ص 173).

بعد التصنيف وفقا للسن الذي حدثت فيه الإصابة من المتغيرات المهمة في تحديد الاثار الناجمة عم الصمم و ينقسم هذا التصنيف بدوره الى:

أ- الصمم قبل اللغوي:

يعتبر الصمم قبل اللغوي بالإعاقة السمعية التي حدثت مبكرا قبل تطوير الكلام و اكتساب اللغة, أي قبل سن الثالثة, و قد يكون هذا النوع من الصمم ولاديا أو مكتسبا في مرحلة عمرية مبكرة, فمنها يمكن تقسيمه الى نوعين:

صمم منذ الولادة: أي الطفل يولد و هو مصاب بالصمم.

صمم بعد الولادة: أي قبل تعلم اللغة.

بعبارة أخرى, إن المشكلة الأساسية لدى هؤلاء الأطفال هي أنهم يستطيعون اكتساب الكلام و اللغة طبيعية, فعدم مقدرة الطفل على سمع الكلام تعني عدم القدرة على تقليد كلام الآخرين أو مراقبة كلامه, و لذلك فان هذا الطفل مضطر الى التعلم أساليب جديدة للتواصل كلغة الإشارات و الهجاء الاصبعي, كما يلجأ الى تعلم اللغة البصرية (إما بطريقة الشفاه أو بقراءة المادة المكتوبة), و لكن قراءة الشفاه غير ممكنة دون معرفة اللغة المنطوقة, ذلك يعني أن الطفل مرغم على تعلم الكلمات المكتوبة.

ب- لصمم بعد اللغوي:

إذا حدث الصمم بعد تكون المهارات الكلامية و اللغوية قد تطورت فهو يعرف بالصمم بعد اللغوي, و الصمم بعد اللغوي قد يحدث فجأة أو تدريجيا على مدى فترة زمنية طويلة, و غالبا ما يسمى هذا النوع بالصمم المكتسب, و هو قد يحدث في الطفولة بعد تطور اللغة أو أي مرحلة عمرية لاحقة, و تعتمد تأثيرات الصمم بعد اللغوي على عدة عوامل من أهمها شدة الصمم و سرعة حدوثه و شخصية الفرد و ذكائه و نمط حياته و بوجه عام, فان عدم مقدرة الفرد على فهم كلام الآخرين محادثاتهم يمنعه من التواصل معهم و يولد لديه مشاعر الإحباط و العزلة و بالتالي القلق و الاكتئاب.

(العزة 2001- ص 28).

يشيد الى ذلك النوع من الصمم الذي يحدث بعد ان تكون المهارات اللغوية و الكلامية قد تطورت لدى الطفل, و قد يجد فجأة نتيجة إصابة الطفل بمرض ما أو بحادثة ما يؤدي الى تلف الجهاز السمعي مثل حالات الحمى, و التهاب السحايا, كما يمكن ان يحدث نتيجة الإصابة بالالتهابات المتكررة, و صدمات الأذن المتكررة و المصابون بهذا النوع

من الصمم يفرض عليهم تعلم قراءة الشفاه، حيث تعتمد قراءة الشفاه على مدى معرفة الفرد بالمفردات اللغوية، مما يساعد على الإبقاء عليها. (عبد الله 2004 ، ص 151).

2-6 التصنيف حسب موقع الإصابة:

يقوم هذا التصنيف على تحديد الجزء المصاب من الجهاز السمعي، لأن هذا الأخير له علاقة مباشرة بفيزيولوجية السمع و ينقسم بدوره على النحو التالي:

أ- الصمم التوصيلي (الارسالي):

ينتج عن خلل في الأذن الخارجية و الأذن الخارجية و الأذن الوسطى (الصوان، قناة الأذن الخارجية، غشاء طبلة، العظيماث الثلاثة)، بحيث لا تصل الموجات الصوتية بشكل طبيعي الى الأذن الداخلية برغم من سلامتها بشكل عام، فان الأشخاص الذين لديهم نوع من الإعاقة السمعية، يتمتعون بمقدرة جيدة على تمييز الأصوات العالية نسبيا، و قد يميلون الى التكلم بصوت منخفض لانهم يسمعون أصواتهم جيدا وبسهولة، و بوجه عام فان الحد الأقصى للضعف السمعي الناتج عن الإعاقة السمعية التوصيلية 60 ديسيبل.

ب- فقدان السمع الحسي العصبي (الصمم الادراكي):

و تنتج عن خلل في الأذن الداخلية أو العصب السمعي (المنطقة الواقعة ما بين الأذن و منطقة عنق المخ) مع سلامة الأذن الوسطى و الخارجية، فعلى الرغم من أن موجات الصوت تصل الى الأذن الداخلية فان تحولها الى شحنات كهربائية داخل القوقعة قد لا يتم على نحو ملائم، أو أن الخلل يقع في العصب السمعي فلا يتم نقلها الى الدماغ بشكل تام لا يؤثر فقدان السمع الحسي العصبي فقط على القدرة على سماع الأصوات بل و على فهمها بمعنى لا تكون أيضا فالأصوات المسموعة تتعرض الى تشويه يحول دون فهمها بمعنى لا تكون المشكلة في توصيل الصوت بل في عملية تحليله و تفسيره، و في معظم الأحيان يعافي المصاب من عجز في سماع النغمات العالية، و رغم أن الصعوبة السمعية الناتجة عن فقدان السمع الحسي " عصبي تتراوح في الشدة بين الدرجة البسيطة و الشديدة جدا " فانه يمكن القول ان حالات فقدان السمع التي تتجاوز 70 ديسيبل هي في العادة حالات فقدان سمعي حسي عصبي كما أن درجة استفادة المصاب من السماعاات أو تكبير الصوت تكون قليلة . (مجدي 2002 ،ص436).

ج- الإعاقة السمعية المختلطة:

هي إصابة في أجزاء من الأذن الخارجية و الوسطى و الداخلية، و يقصد بذلك ضعف سمع توصيلي و حسي عصبي معا و قد يصعب علاج مثل هذه الحالات.

تكون الإصابة المختلطة، اذا كان الشخص يعاني من أعراض كل من الصمم التوصيلي و من أعراض الصمم الحسي العصبي في نفس الوقت ، و في هذه الحالة يكون هناك فجوة كبيرة بين التواصل الهوائي و التوصيل العظمي للموجات الصوتية "

(الخطيب، 1998، ص 32).

د- الإعاقة السمعية المركزية :

" تنتج هذه الإعاقة عن أي اضطراب، في الممرات السمعية في جذع الدماغ، أو في المراكز السمعية ، في الدماغ، و غالبا ما يعاني الافراد الذين لديهم هذا النوع من الصمم نجد: العصب السمعي ، قد لا يستطيع إرسال الموجات الكهربائية الى الدماغ أو أن المراكز السمعية في الفص الصدغي قد تستلم الإشارات بشكل صحيح "

(الباطنية 2007، ص 386).

فتكمن المشكلة في هذه الحالة الفقدان السمعي في التفسير الخاطئ لما يسمعه الانسان بالرغم من أن حاسة سمعه قد تكون طبيعية و المشكلة تكون في توصيل السيلالات العصبية من جذع الدماغ الى القشرة السمعية الموجودة في الفص الصدغي في الدماغ و ذلك نتيجة أورام أو تلف دماغي و في هذه الحالة يكون عمل المعينات السمعية محدودة الغائدة.

3-6 التصنيف حسب شدة الفقدان السمعي: حيث يصنف كالتالي:

أ- الصمم البسيط جدا:

بحيث يتراوح درجة الفقدان السمعي ما بين (25 و 40) ديسيل، في هذه الحالة ان الشخص المصاب يجد صعوبة سماع الكلام الخافت أو الكلام من بعيد أو التمييز بين الأصوات، و على أي حال ، لا يواجه هذا الشخص صعوبات كبيرة في المدرسة لكن يحتاجون الى المعينات السمعية.

ب- الصمم البسيط:

بحيث تتراوح شدة فقدان السمع بين (41- 55) ديسيل، يستطيع الشخص الذي لديه هذا المستوى من فقدان السمع أن يواجه صعوبة في أن يفهم كلام المحادثة عن مسافة تبعد عنه بمنزل أو منزين، و كما يجد صعوبة التواصل مع ما يدور من حوله، و قد تحدث لديه بعض الانحرافات في اللفظ و الكلام مما يفرض احالته الى التربية الخاصة مع ضرورة استعمال المعينات السمعية.

ج- الإعاقة السمعية المتوسطة:

فإن شدة فقدان السمع تتراوح بين (52- 80) ديسيل، ولا يستطيع هذا الشخص فهم المحادثة الا اذا كانت بصوت عال، و يواجه صعوبات كبيرة في المناقشات الصيغية الجماعية، و قد يعاني من يحتاج للالتحاق بصف خاص لمساعدته في اكتساب المهارات الكلامية و اللغوية و يحتاج إلى معينات سمعية. (ناصف 1995، ص 41).

د- الإعاقة السمعية الشديدة:

بحيث تتراوح درجة فقدان السمع بين (81- 90) ديسيل، في هذه الحالة يعاني الشخص من صعوبات بالغة اذ لا يستطيع سماع الأصوات القوية و العالية ، فهذا يؤدي الى معاناة من اضطرابات شديدة في الكلام و اللغة، و هذا ما يجعله يحتاج الالتحاق بالمدرسة الخاصة بالمعوقين سمعياً لتلقي التدريب الخاص على القراءة على الشفاه و النطقي ، كما بحاجة الى سماعة طبية.

هـ- فقدان السمع العميق:

تتراوح درجة فقدان السمع من (90 الى 120) ديسيل. الفرد في هذه الحالة لا يدرك الأصوات، فقط الأصوات الجد عالية ذات الترددات القوية هي المسموعة لديه، و لا يمكنه في أغلب الأحوال فهم الكلام و تعلم اللغة يحتاج الى مدرسة خاصة بصمم . (السيد عبيد، 2000، ص 35).

7- أسباب ظهور الصمم:

تتعدد أسباب الإعاقة السمعية و تتباين بدرجة كبيرة الا أننا مع ذلك أن نصف تلك الأسباب في ثلاثة فئات رسمية على النحو التالي: (د. عادل 2004 ، ص 168).

7-1 المجموعة الأولى:

لدينا الأسباب المتعلقة بالإعاقة السمعية قبل الولادة و من أهم أسبابها:

أ- الوراثة:

بحيث تعتبر السبب الرئيسي لكثير من الحالات المرضية التي تصل حوالي 50, 60% من حالات الصمم.

" كما تحدث حالات الصمم نتيجة انتقال بعض الصفات الحيوية من خلال الكروموزومات الحاملة، بهذه الصفات عن طريق الوراثة مسببا صمما وراثيا يحدث في الطفولة المبكرة و غالبا ما يكون قابل للعلاج و يحدث هذا النوع في حالات زواج الأقارب ممن يحملون تلك الصفات." (فارق 2007، ص 121).

يرجع الصمم لأسباب وراثية بحيث تنتقل من الوالدين اليهم (الأطفال) بعض الصفات الحيوية عن طريق الجينات الموجودة في الكروموزومات الخلفية و تزداد احتمالات ظهور مثل هذه الحالات من الزواج الأقارب، لذلك على الآباء الالتزام بإجراء الفحوصات و الاختبارات من أجل السلامة.

-كما يمكن أن يولد الطفل أصمما ان كانا الوالدين هما أيضا أصمين، أو حتى أحدهما أصمما، و قد ينتقل عند طريق الكوروموزمالجيني ، و في هذه الحالة يتأثر به الطفل الذكر فقط دون الأنثى.

-تناول الأم بعض الأدوية و العقاقير الضارة أثناء الحمل أو إصابة الأم الحامل ببعض الامراض مثل الحصبة الألمانية و الزهري و أمراض التهاب الأغشية أو الجدري و عدم توافق العامل الرايزيسي مما يترتب عليه إصابة الطفل بصمم عضوي.

-إصابة الأم ببعض الامراض التي تؤثر على نمو الجنين بشكل غير مباشر و على تكوين جهازه السمعي كمرض البول السكري.

-و من الأسباب الأخرى ضمن فترة قبل الولادة تعرض الأم للأشعة أو الصدمات و إن كان هناك احتمال اكبر للإصابة بإعاقات أخرى . (القريبين، 2005، ص 27).

-نقص الدم في دم الجنين و التهاب أغشية المخ أثناء الحمل بالجنين.

(فهمي 2001، ص 79).

-اختلاف الزمرة الدموية بين الزوجين، أمراض القلب، نقص مادة اليود في الجسم، انفتاح الغدة الدرقية، كلها عوامل تؤدي إلى الإصابة بالصمم (السعيد 2001، ص 79).

2-7 المجموعة الثانية:

الأسباب المتعلقة بالإعاقة السمعية خلال عملية الولادة و من أهم هذه العوامل:

-حالات ولادة قبل الأوان حيث تشير الدراسات الى ان الأطفال الصمم غير كتميلي النمو أربعة أضعاف الأطفال غير المصابين بالصمم، فتعود اصابتهم لعدم اكتمال فترة الحمل.

- نقص الاكسجين و الذي يسبب تلفا في الدماغ فقد يكون له تأثير على الإصابة بالصمم، بالإضافة لاحتمالات الإصابة بإعاقات أخرى.

- استعمال آلات أو ملاقط خاصة لسحب الطفل و الضغط على رأسه أثناء عملية الولادة قد يؤدي الى تلف بعض المراكز السمعية، في المخ فيصاب الولد بال (نور القمش 2002، ص 28).

-اختناق الطفل بالسوائل الخارجية من الرحم خلال الولادة أو انسداد المجاري التنفسية التي تمنع وصول الاكسجين مما يسبب ازرقاق الطفل.

نلاحظ بأن العوامل التي تحيط بالأُم الحامل أثناء الولادة و الإجراءات المتخذة للولادة أدوار مهمة في حدوث الإصابة بالصمم و بدرجات مختلفة. (محمد فتحي 2001، ص 20).

-الولادة المتعسرة أو المتأخرة و هي التي يطول مدة الولادة فيها أكثر من الوقت المعروف، و في هذه الحالة فان الطفل يتأثر و يتعرض لنقلها الاكسجين مما يترتب عليه موت الخلايا السمعية، و إصابة بالصمم. (السواح، 2009، ص 47).

-الولادة قبل الأوان و هي ولادة الجنين قبل موعده مما يحتاج وضعه في حضانة و كذلك يولد مصاب بالصفراء الطبيعية الفسيولوجية، و يمكن علاج الصفراء المرضية بالعقاقير قبل الولادة لو تم اكتشاف عدم توافق دم الزوجين أثناء الحمل." (سليمان، 1998، ص 206).

إصابة الرضيع باليرقان النووي الذي هو عبارة عن زيادة السائل الصفراوي بنسبة عالية يمكن أن يكون خطرا على المراكز العصبية منها النواة السمعية و يرجع السبب في ذلك الى عدم تكافئ عامل اليريزوسي الأم و الجنين.

3-7 المجموعة الثالثة:

الأسباب المتعلقة بالإعاقة السمعية بعد الولادة و خلال مراحل الطفولة و من أهم هذه العوامل لدينا:

إصابة الطفل بالالتهاب السحائي، حيث ما بين 2-5% من حالات الصمم الالتهاب السحائي للأغشية الواقعية للمخ و النخاع الشوكي، و يتسبب هذا الفيروس عن طريق الثقب السمعي الداخلي الموجود بالجمجمة الى النسيج العصبي للمخ.

(اللقائي، الفريشي 1999، ص 19).

تعرض الطفل للإصابة ببعض الامراض مثل الالتهاب السحائي، الحمى المخية الشوكية و الحصبة و التيفود و الدفتيريا، و الحمى القرمزية و الانفلونزا الحادة و المتكررة.

تعرض الجهاز السمعي للطفل لبعض الامراض التي تؤدي الى ظهور المشكلات السمعية ، كالتهاب الأذن الوسطى الشائع في الطفولة المبكرة، و أورام الأذن الوسطى.

دخول بعض الأشياء الغريبة داخل الأذن أو القناة الخارجية مثل الحصى و الحشرات و الخرز و الأوراق و غيرها.

عند التعرض للاختلاف في ضغط الهواء، كما هو الحال بالنسبة لعمال الطيران و الغواصين، مثلاً: قد يؤدي هذا الاختلاف الى تمزق طبلة الاذن، و بالتالي اضطراب في عمل أجهزة التوصيل، و هذا يعني فقدان جزئياً للسمع ان لم يكن كلياً:

(حمود 2001، ص 65).

أسباب خاصة بالأذن الخارجية، يحدث أحياناً أن تفرز الغدة مادة صمغية قد تسد القناة السمعية بسبب تراكمها و يترتب على ذلك يصبح السمع ثقيلًا.(فهمي، 1975، ص 119).

التعرض للحوادث و الضوضاء الشديدة، كإصابة طبلة الأذن الخارجية يثقب و حدوث نزيف في تحسين الأذن نتيجة آلة حادة أو لكمة أو صفة شديدة، أو التعرض لبعض حوادث السيارات و السقوط من أماكن مرتفعة، أو وجوده في أماكن بها ضجيج و ضوضاء شديدة كـ بعض الورش و المصانع أو المطارات... الخ.

8- خصائص الصمم:

ان الصمم يؤثر على جوانب مختلفة للفرد المعاق سمعيا ، حيث أن هذه التأثيرات قد لا تكون بالضرورة متساوية عند جميع المصابين، اذ لكل فئة منهم لها خصائص معينة يتميزون بها و ذلك لاختلاف حدة تأثير الإعاقة السمعية في المصاب و من بين هذه الخصائص لدينا:

8-1 الخصائص اللغوية:

ان العجز السمعي يؤثر على جميع جوانب النمو اللغوي لدى الاصم ،فهو يصبح ابكم بعيدا عن الفهم ربما حتى الايماءات ان لم تتوفر لديه فرص التدريب الفاعلة ويرجع ذلك لعدم توفر التغذية الرجعية السمعية ، و عدم الحصول على تعزيز لغوي كاف مع الاخرين ، و بهذا فإن خبرتهم اللغوية تكون محدودة و تدور الفاظهم حول الملموس و تتصف جملهم بالقصر و التعقيد "ان الفرق بين الشخص الاصم و العادي من حيث اللغة هو ان الاصم لم يحصل على التعزيز السمعي ، و تزداد المشكلات اللغوية بازدياد شدة الاعاقة و العكس صحيح". (Hieman,1981,p189).

نلاحظ ان الصمم يعيق الاصم من معرفة نتائج و ردود افعال الاخرين بالاصوات فدرجة الصمم تؤثر على النمو اللغوي ، و بالتالي زيادة المشكلات و الاضطرابات اللغوية لديه. يرى "مارسكارك" سنة 1997 ان هناك خصائص اخرى تميز بعض فئة الصم فيما يتعلق باللغة و الكلام و نجد منها :

- يستخدمون تراكيب لغوية غير مناسبة.
- يجدون صعوبة في التعبير عن مختلف الافكار و لذا تكون استجاباتهم اللفظية في الغالب غير ملائمة.
- يتسمون بأسلوب في الحديث متمركز حول الذات و بالتالي يكونون غير قادرين على ادراك حاجات من يتحدث اليهم.
- يجدون صعوبة في الاستمرار في موضوع معين و على ذلك ينتقلون من موضوع الى آخر بشكل غير ملائم.
- يعانون من صعوبات في النطق و يحذفون نهايات الكلمات .(عبد الله محمد 2004،ص20).

فالاصم يعاني في الكثير من المشاكل المتعلقة باللغة هذا ما يعيق اتصاله بالعالم الخارجي باستعمال اللغة المنطوقة.

2-8 الخصائص المعرفية:

إن مستوى ذكاء الطفل الأصم لا يختلف عن ذكاء الطفل العادي، و رغم ذلك تتسم شخصية المعاق سمعيا ببعض الخصائص و من أبرزها سرعة نسيان المعلومات و قلة التركيز مع صعوبة ادراك المثيرات اللفظية المجردة و الرمزية و كذلك انخفاض الدافعية لمواصلة التعليم خلال فترات طويلة، كما نجد تباين في سرعة التعليم نظرا لاختلاف درجة فقدان السمع لدى المعاقين (القربطي 2001، ص 334).

كما ان الصمم لا يؤثر على قابلية المعاقين سمعيا للتعلم و التفكير التجريدي، بشرط ان لا يكون هذا الصمم مرافق بمشاكل في الدماغ.

اما عن الاداء المتدني لهذه الفئة لاختبارات الذكاء فإنه لا يعتبر مؤشرا على وجود اعاقة عقلية ، بل يرجع السبب في ذلك الى المفاهيم اللغوية التي عادة ما تكون ضعيفة لدى هذه الفئة لذلك من الضروري تكييف اختبارات الذكاء و من الاحسن ان تكون اختبارات الذكاء غير لفظية للوصول الى قياس دقيق . (porloux.p,1975 p277) .

ان بعض الباحثين يعتقدون ان النمو المعرفي لا يعتمد على اللغة بالضرورة ،لذلك فهم يؤكدون ان المفاهيم المتصلة باللغة هي وحدها الضعيفة لدى الاصم ،بل ان البعض ايضا يرون ان لغة الإشارة و التي يستخدمها الافراد الصم لغة حقيقية (الخطيب 1998، ص 87).

يتعلم الاصم بشكل افضل اذا ما تضمن الموقف مثيرات حسية متعددة كالاصوات و الالوان و الروائح و الانماط المختلفة و الحركة ، كما يعتبر بعض هؤلاء الافراد من عداد الموهوبين. (عبد الله محمد، 2004، ص 202).

لا يتأثر مستوى الذكاء عند الأطفال المصابين بهذا النوع من الإعاقة، بمعنى أن الطفل الذي يعاني من فقدان السمع يمتلك مستوى من الذكاء يتناسب مع مرحلته العمرية، و لكنهم يواجهون صعوبات عدة في المفاهيم التي تتصل باللغة، و كذا تواجههم صعوبات التهيئة و المهارات اللغوية و القراءة.

3-8 الخصائص الاجتماعية:

بفعل صعوبات الاتصال اللفظي التي يعاني منها الطفل الأصم فإنه يميل الى تجنب مواقف التفاعل الاجتماعي و هذا ما يؤدي به الى العزلة و الانسحاب و تجنب الاختلاط بالعاديين قدر الإمكان و ذلك بسبب ضعف قدرته على إقامة علاقات عادية مع أقرته العاديين، سواء من الأسرة أو المجتمعات الأكبر خارج المنزل. (التهامي، 2006، ص 49).

يعاني الأطفال المعاقين سمعياً من ضعف شديد في القدرة على التواصل مع الأشخاص المحضين بهم، و هذا ما يجعلهم يميلون الى العدة الاجتماعية و الامتناع عن التفاعل و إقامة علاقات مع أقرانه.

4-8 الخصائص الجسمية و الحركية:

" يؤثر الصمم على حركة الأطفال حيث يعاني أفراد هذه الإعاقة من مشكلات في الاتصال و تحول دون اكتشافه للبيئة و التفاعل معها لذلك يجب تزويد أفراد هذه الإعاقة بالتدريب اللازم للتواصل، فإن الصمم قد يفرض قيود على النمو الجزئي لديهم، إن هؤلاء الأطفال محرومون من الحصول على التغذية الرجعية السمعية، الأمر الذي يطور لديهم أوضاع جسمية خاطئة كما أن نموهم الحركي يعتبر متأخراً قياساً مع الاسوياء و ذلك لأنهم لا يسمعون الحركة و أنهم لا يشعرون بالأمن بسبب التصاق أقدامهم بالأرض كما أن لياقتهم البدنية تكون بمستوى لياقة الاسوياء و يمتازون بحركة جسمية أقل.

(عبد العزيز 2008، ص 360).

5-8 الخصائص الاجتماعية:

بفضل صعوبات الاتصال اللفظي التي يعاني منها الطفل الاصم فإنه يميل الى تجنب مواقف التفاعل الاجتماعي و هذا ما يؤدي به العزلة و الانسحاب و تجنب الاختلاط بالعاديين قدر الإمكان و ذلك بسبب ضعف قدرته على إقامة علاقات عادية مع اقرانه العاديين، سواء من الاسرة او المجتمعات الاكبر خارج المنزل. (عبد النبي، 2003، ص 167).

خلاصة الفصل:

ينتج الصمم عن عوامل مختلفة بما في ذلك الوراثة و المشكلات الخلقية و الامراض و الاصابات التي تؤثر في اجزاء مختلفة من الاذن و ميكانيزمات السمع ، و يوصف الصمم من خلال درجة فقدان السمع . و نوع الصمم مرتبط بموقع الاصابة في الجهاز السمعي اما درجة الصمم مرتبطة بمدى خروج الاضطرابات عن الوظيفة الطبيعية .

الفصل الثاني الزرع القوقعي

تمهيد الفصل

ان التقدم العلمي أدى الى ظهور أجهزة متطورة تعمل على مساعدة الطفل الاصم على التقاط الأصوات المحيطة به، و هناك أنواع كثيرة تختلف من حيث التصميم و حسب درجة الفقدان السمعي، و من بين هذه الأجهزة نجد جهاز الزرع القوقعي.

1-آلية الزرع القوقعي:

يقوم هذا الجهاز بوظيفة القوقعة بحيث يحول المعلومات الصوتية الى نبضات كهربائية فيكون على النحو التالي:

تلتقط الموجات الصوتية بواسطة الميكروفون الذي يكون ملحقا بمضخم ، و يرسل بدوره هذه الموجات الى القطب الكهربائي المزروع بالقوقعة بواسطة الدورة المزروعة في العظم الصدغي حيث تتحول هذه الموجات لإشارات كهربائية للقوقعة بالتالي العصب السمعي و أخيرا تبعث هذه الموجات الى المخ و تحول إلى أصوات، و وصول الصوت الى المخ طريقة تمكن المستمع من سماعه، في نفس الوقت الذي ينتج فيه و يكون هذا بصفة متواصلة. (الزريقات ، 2000ص 27).

2-تعريف جهاز الزرع القوقعي:

هو جهاز إلكتروني يزرع جراحيا تحت الجلد خلف الأذن يساعد على الإحساس بالصوت للأشخاص الذين لديهم فقدان سمعي شديد و يختلف عن المعينات السمعية التي تقوم بتضخم الصوت حيث أن هذا الجهاز يهمل على تحفيز الأعصاب السمعية الموجودة داخل القوقعة. و يعرف كذلك على أنه جهاز كهربائي يحول المعلومات الصوتية الى نبضات كهربائية، اذا فبدأ عمل هذا الجهاز يختلف كثيرا عن المعين السمعي التقليدي.

(Nathalie et Denis, P32).

عبارة عن جهاز طوله 12 مم، قسم خارجي ذو طبيعة إلكترونية، يتم زرعه تحت الجلد من خلال عملية جراحية تدوم 04 ساعات ، و تتدخل فيه العديد من الأطراف.

يعرف كذلك على أنه نظام إلكتروني يهدف إلى خلق إحساساته سمعية انطلاقا من التنبيهات الكهربائية لنهايات العصب السمعي.

(.Dumont, p 12).

تعرف كذلك الموسوعة الارطوفونية الزرع القوقعي على أنه تقنية موجهة للأشخاص الذين يعانون من إعاقة السمعية عميقة، و لا يستطيعون الاستفادة من المعينات السمعية التقليدية باعتبار أن هذا الجهاز ينبه مباشرة العصب السمعي من خلال إلكترون واحد أو عدة إلكترونات.

(Brinf 2004 ,p 260).

3- مكونات جهاز الزرع القوقعي: يتكون جهاز الزرع القوقعي من جزئين :

1-3 جزء خارجي:

هذا الجزء يحل محل برمز الرسالة الصوتية الى إشارات كهربائية التي تحول إلى الجزء الداخلي، يتكون من:

1-1-3 الميكروفون:

يستقبل الأصوات ، يوضع على الأذن من الجهة المزروعة.

2-1-3 المعالج الصوتي:

وظيفة تشفير و تحويل الأصوات الى نبضات كهربائية، يزن حوالي 100 غ، يحتوي كذلك على بطريات قابلة للشحن و هي مسؤولة على توفير الطاقة اللازمة لتشغيل النظام و يمكن أن يحمل بطرق متنوعة.

3-1-3 الأسلاك:

تستعمل لنقل الأصوات قبل و بعد المعالجة و يمكن أن تكون ذات أصوات مختلفة حسب البنية الجسمية للفرد و المكان الذي يختار أن يوضع فيها المعالج الصوتي.

2-3 جزء داخلي: يتكون من:

1-2-3 المنبه:

عبارة عن كبسولة إلكترونية بسمك يتراوح بين 4 الى 8 ملم، تضم بمغناطيس يسمح بالاتصال بالهواء الخارجي، و هي مسدودة بواسطة سيراميك و محمية بمادة لزجة بيضاء لسد الثغرات، أما دورها يتمثل في ضمان الاتصال بالهواء الخارجي، و إرسال الأدوات الى الأقطاب الموجودة داخل القوقعة.

2-2-3 حزمة الإلكترونية:

تتكون من مجموعة من الإلكترون يختلف عددها باختلاف نوع الجهاز المستعمل، توضح عن طريق عملية جراحية داخل القوقعة، وظيفتها نقل الأصوات الى ألياف العصب السمعي الموجود في داخل الأذن الداخلية و التي تنقل فيما بعد الى مركز القشرة الدماغية عبر العصب السمعي.

4- أنواع أجهزة الزرع القوقعي:

و هي عديدة، تختلف في بعضها عن البعض في اللون، الشكل، و خاصة عدد الإلكترودات، نجد :

أ- **جهاز الزرع الأسترالي speracochléaire** هو الأكثر استعمالا منذ 1986. له انتشار اسم في العالم.

ب- **جهاز الزرع الفرنسي Digisonc MXM** ظهر هذا الجهاز في فرنسا وفي العديد من الدول الأوروبية منذ 09 سنوات، و هو جهاز ذو الكترود واحد كونه يعطينا مجموعة من المعلومات بناء على حثة للعصب السمعي و كذا ادراك الايقاعات ذو الأصوات المحيطة بالفرد الذي يحلها.

الشكل: جهاز الزرع الفرنسي NEURELEC

خ- **جهاز الزرع الأمريكي claisonMinimed** هو جهاز عددي يحتوي على 15 الكترود يعطي معلومات كاملة من خلالها.
بالإضافة الى أنواع أخرى:

أ- ImplontNuctevs 24 contours

ظهر هذا الجهاز في ال.م.أ، يحتوي على م الكترود يتم من خلاله تنبيه ألياف الخاصة للعب السمعي بصفة دقيقة، و كذا يسمح بالحصول على أقصى درجة السمع، يستعمل الأطفال البالغين من العمر 12 شهرا.

ب- Nucleus24

هو جهاز أكثر حداثة، صغير الحجم، موضوع من مادة بلاستيكية، تتمدد، مع كبر حجم الراس، فهو يحتوي على 22 الكترود.

ج- Nucleus 24 derableary :

توضع هذا الجهاز خصيصا للأشخاص الذين لديهم عظم أو نمو عظمي في القوقعة، فهو يحتوي على صنفين من الالكترودات، و كل صنف يحتوي على 12 قناة لتنبية المجري السمعي. (Larousse, y 2001)

د- جهاز الزرع الهولندي: (Med-el)

استعمل لأول مرة في سنة 1994، يتميز بسرعة تفوق ألف مئة نبضة في ثانية القناة شكل يمثل جهاز الزرع الهولندي. (Dumant,1996.p18).

5- مراحل الزرع القوقعي:

يتم الزرع القوقعي عن طريق ثلاث خطوات:

أولاً: فترة ما قبل الجراحة:

-إجراء إختبارات سمعية و طبية متتابعة قبل العملية الجراحية لتقييم مدى ضرورة العملية تتمثل خصيصا في (الفحص الطبي، التحاليل الطبية IRM).

-إجراء تقييم نفسي للمعاقين سمعيا، لأبائهم قصد التأكد من معرفتهم بخطوات العملية، و ما يترتب من آثار.

-تحديد نقاط القوة و الضعف التي يمكن أن تساعد أو تعيق عملية الزرع.

-تطوير خطة سلوكية لإعادة الأهل السمعي.

-تحديد المشكلات السلوكية التي يعاني منها المعاقين سمعيا كالشعور بالإحباط.

-إجراء مقابلات مع المرضى قصد أدلائهم بالمعلومات الضرورية لعملية الزرع، و عرض مزايا وسلبيات المحتملة.

ثانياً: فترة الجراحة:

أثناء هذه الفترة على الفريق الطبي التحلي بالصبر و التكيف مع المرض، نتيجة لما يشعرون به من الإحباط و الخوف، فعليهم تقديم برنامج مكثف يتضمن نوع من التدريب و المعالجة النفسية قصد إزالة الخوف و القلق لديهم من العملية و مظهرهم الخارجي فيما يتعلق وضعية رأسهم اثر العملية.

ثالثاً: فترة إعادة التأهيل الارطوفوني :

تتم عملية التأهيل بعد 3-5 أسابيع من إجراء العملية و فيما يخص تفصيل الأجهزة التي تساعد المرضى على تلقى بعد الإرشادات غير طبيعة التي تنقل لهم بواسطة الجهاز، كما أيضا يستوجب تدريبهم على المهارة الأولى عن طريق جمع النماذج الصوتية الكهربائية ذات معنى لهم، و لذا يفضل ارتدائهم للجهاز و استخدامهم له، فهذا يساعدهم على سرعة التعلم و تحسين مهارات الكلام و التواصل مهارات الكلام و التواصل مع الآخرين.

(د. عمر الصديق، 2006).

6- شروط الزرع القوقعي:**أ- على مستوى قياس السمع:**

- أن يكون الصم مزدوج و ليس هناك أي إدراك سمعي.
- و يود بقايا سمعية قليلة أو ضعيفة ، و أن المصاب لم يستفيد من التجهيز منذ عدة سنوات.
- اذا كان اكتشاف مبكر منذ بداية السنة الأولى أو 18 من الأشهر الأولى من طرف المختص الارطوفوني و لم تظهر أي نتائج إيجابية.

ب- على المستوى التقني:

- عند إدخال الطبيب الالكتروود في القوقعة لعدم اصابتها بفيروس.
- الشكل العادي الاذن الخارجية.
- التأكد من سلامة العصب السمعي بعد إجراء للفحوصات كأشعة الفحص.scanner
- مساندة الاولياء للأطفال بعد العملية.
- التأكد من عدم وجود اضطرابات مصاحبة لدى الطفل.
- ضرورة وجود ميزانية قبل و بعد الزرع القوقعي لمقارنة النتائج.(دريقي، 2007، ص12).
- وجود المختص الارطوفوني للتكفل بالحالة . (Claud,1995).

7- الاختبارات و الفحوصات الشخصية:

الاختبارات و الفحوصات المطبقة قبل عملية الزرع التقوقعي تعتبر مرحلة الاختبارات و الفحوصات الطبية التي يقوم بها الأخصائي الانف، الاذن و الحنجرة ORL لفئة المصابة و ضرورية، اذ تعتبر فحص قبل التحضير، حيث يقوم بطبقاتحتي يتأكد من فعالية الزرع القوقعي.

أ- اختبار التنبيه الكهربائي:

اختيار بسيط يستغرق بعض دقائق فقط، يتم بواسطة حقنة تحذر جلد الأذن و ذلك يوضع الإلكتروود المنبه في المكان المناسب، فالعصب العصبي يقوم في بعض الحالات بقياس النسب المؤية للخلايا العصبية المتبقية، و يكون تقييمها بواسطة تسجيلات P.E.G و الملاحظ أن في أغلبية اكالات يكون الاختبار إيجابي، لكن هذا لايعنى أن العصب السمعي سليم، المعنى أنه يوجد بعض الألياف العصبية سلبية، أما اذا كان الاختبار سلبي من جهة

واحدة، فيجب أن يعاد تطبيق الاختبار في الأذن الأخرى. (Deriz, 2001,p 12).

ب- اختبار الفحص السمعي:

عبارة عن اختبارات السمع، الكلام و اللغة، يقوم بها المختص بشكل مكثف، عن طريق السماعات أو بدونها. فهي تعتبر كنقطة ارتكاز للمقارنة بعد الزرع القوقعي.

ج- الفحص الاشعاعي:

عبارة عن الصورة بالأشعة scanner و الصورة الليفي المحوري IRM فهذا الفحص مهم جدا و ضروري في نفس الوقت فهو يساعد لمعرفة هل هناك تشوهات على مستوى الاذن أو خلل في القناة السمعية، و هذا قصد القيام بتحيلات قبل إجراء العملية الجراحية.

(Domon A,1995)

د- الفحص النفسي:

من خلال هذا الفحص، يقوم المختص بشرح كل خطوات التي سيقوم بها، فهذا يساعد على معرفة مدى تقبل الأصم لفكرة وجود جسم غريب في أذنه، كما أيضا يساعد على معرفة نسبة تحمل المصاب للجهاز، و كذا القدرة على تتابع برامج الكفالة النسبية و كذا الكفالة الارطوفونية.. (Hôpital st Antoine, 1995).

هـ الفحص الارطوفوني:

يهدف هذا الفحص قبل عملية الزرع القوقعي الى :

- تحليل الأساليب والطرق الاتصالية.

- دراسة الأساليب التعويضية.

- دراسة اللغة الشفوية و تحليل الصوت.

- مراقبة غياب أو استعمال السمع. (Hôpital st Antoine, 1995)

و يختلف التقييم الارطوفوني حسب سن الحالة، ففي حالات صغر السن يعتمد على الملاحظة الدقيقة للمفحوص ، و درجة انتباهه للأصوات ، اما في سن (3 الى 4 سنوات) نستطيع الإعتماد على الإدراك السمعي للكلام لدى الطفل ، مستوى فهمه ، التسمية، التعيين ، التعرف و تقييم مستواه اللساني ، و هذا الفحص يهدف الى :

- تحليل الأساليب و الطرق الإتصالية.

- تقييم اللغة الشفوية و تحليل الصوت.

- مراقبة غياب او إستعمال السمع.
- دراسة الأساليب التعويضية. . (Claud, 1995,p11)

خلاصة الفصل:

من خلال كل ما سبق يتبين لنا أن عملية الزرع القوقعي مكنت الطفل الأصم من التعرف على محيطه و إدراك مختلف الأصوات التي تدور حوله، و كما تسمح له بنمو العادي الى ان هذه التقنية تبقي مساندها معدودة لأن لا شيء يستطيع أن يعوض الاذن الطبيعية.

الفصل الثالث

التخطيط الجسدي

تمهيد:

يمر الإنسان في نموه بعدة مراحل مختلفة و متباينة بمرور الزمن، و لكل منها خصائصها و تطوراتها المميزة، بحيث يتم فيها تنمية قدراته و تطويرها، و نجد أهمها القدرات الحسية و اللمسية، الحركية و البصرية، و هذه الأخيرة تندرج ضمن ادراكه لعالمه الخارجي و ادراكه لنفسه، و ذلك عبر اكتسابه للتخطيط الجسدي الذي يعتبر العامل الأساسي لمعرفة الفرد لذاته و لمن حوله، و عليه فإننا في هذا الفصل سنتناول هذا المتغير بتقدم توضيح علمي نظري له.

1- تعريف التخطيط الجسدي:**1-1- تعريف التخطيط:**

هو عبارة عن مجموعة من المعارف التي تمثل ميدان خاص بمواضيع و حوادث مع مميزاتها و مكوناتها و العلاقة بين هذه المكونات، و يتكون التخطيط من ثوابت و متغيرات منها ماهي ثابتة و أخرى ماهي قيم محتملة، يمكن ان تصاحب بتمثيل لتوزيعاته (Block et Shenma, 1994,p 816.)

فالتخطيط هو عبارة عن رسم شكل أو وصف شيء معين، أو وصف ميكانيزم ما، أو تحت شكل مبسط و مبين لاجرائه. (le Robert, 1991,p 931)

و تعرف المدرسة المعرفية التخطيط على أنه اطار و بنية معرفية تمنح خصائص عامة لشيء أو حدث معين، و كما يعرفه " كانت " Kant هو مفهوم مشترك لكل عناصر من صنف واحد. (جوروان السابق، 1985، ص84).

1-2- تعريف الجسد:

تعرف أجسامنا ككتلة محددة مستقلة عن العالم الخارجي، و تمثل ادراكنا الحسية و البصرية، (combiner Jean, 1989,p 157) .

و هي عبارة عن عضوية كائن حي له فرديته في التنظيم و الوظيفة. كلمة جسد تعني العضوية الحية في مجملها أي المادة التي تكونها وظيفتها خلایانا، و هو ما نتحرك به و ما نكتشفه بالنظر الى الاخر و ما ندركه عند الإحساس بالألم و هو مكان أصل الميولات و العواطف و به كل منا موجود، فالجسد هو كائن مادي مدرك، شاغل لمكان و ممتلكا للابعد.

و يعرفه " sillamy " على انه تلك الوحدة التي تضعنا على علاقة مع العالم الخارجي و التي نحس و نعمل بها . (Sillamy, 1980,p 340)

1-3- تعريف التخطيط الجسدي:

التخطيط الجسدي هو التمثيل الذهني الذي يملكه كل فرد عن جسده سواء في حالة التوازن او في حالة حركة ،تكون في علاقة بين مختلف أجزاء الجسم خاصة فيما يخص علاقته مع الفضاء و الاشياء التي تحيط به.

تعريف نور سيلامي : "التخطيط الجسدي هو خبرة الفرد عن جسده سواء كان في حالة حركة او سكون ففي بعدي الزمان و المكان ، و في علاقته مع العالم الخارجي."

(Sillamy.N ,1980,p30).

تعريف Fine: "التخطيط الجسدي هو معرفة الشخص لجسده و إدراكه لمختلف اجزائه و علاقته الاحترامية اتجاه جسمه". (Fine, 1979,p30).

تعريف P.Vayer : "انه تنظيم الإحساسات المرتبطة بجسدا ،بحيث ان هذه الاحساسات تكون على علاقة بمعطيات العالم الخارجي". (Vayer,p,1980,p20).

تعريف Porot.A : "التخطيط الجسدي هو تلك الصورة التي تكون عند الشخص عن جسده الذاتي ،فهو مجموعة الصور أو الأقسام التي تكون عند الفرد سواء في حالة توازن او في حالة نشاط ،و علاقة هذه الأجزاء فيما بينها و خاصة في علاقتها مع الفضاء و الاشياء المحيطة بنا". (Fridrique ,Brine ,p228).

يُعرف في قاموس الارطوفونيا : "التخطيط الجسدي هو الصورة التي نكوها عن جسمنا كصورة كلية او جزئية ، و في الحالة الساكنة او المتحركة ، و بارتباط الاجزاء مع بعضها و خاصة بارتباطه مع المكان و الاشياء المحيطة ، و هي تتم وفق سير نفسي و فيزيولوجي و إنطلاقا من معطيات ادراكية نعطي في كل لحظة الشعور بمعرفة الجسد و توجيهه في الفضاء". (Trillard, 1963,p23)

2- النظريات المفسرة للتخطيط الجسدي:

لقد تعددت النظريات المفسرة للتخطيط الجسدي أن نجد أهمها النظرية العصبية، حيث يرى أن الحواس مصدر الاكتساب لمختلف المعارف التي تجعل الفرد مدركا لجسده و في تفاعل مع محيطه الخارجي و ذلك بتدخل مختلف المعارف القدرات العقلية العليا في الدماغ التي تمثل مركز القيادة، و نجد أيضا النظرية الظواهرية فحسب الظواهريون أمثال « PontyMarleau » التخطيط الجسدي وسيلة لإدراك الظواهر العالم الخارجي، بحيث يمدنا بالمعنى الحركي للاشارات اللفظية، نظرية علم النفس الوراثي ففيها يعترف أصحابها

بوجود مفهوم التخطيط الجسدي، بحجة أنه لا يمكن فهمه الا في اطار ديناميكية التطور، و من بين أصحاب هذه النظرية نجد:

Piaget: و يرى بأن المولود الجديد لا يميز بين نفسه و العالم الخارجي، الى أن يصبح عمره أكثر من شهرين فيبدأ بالتمييز و ذلك مع التطور الحسي الحركي يكتسب الطفل ظاهرة التكيف، و يظهر لديه التنسيق البصري للمسئ.

Wallon: الطفل يستطيع التمييز بين الجسد و العالم الخارجي و ذلك التركيز على ميكانيزمات حسية حركية التي تتولد لدى الطفل عبر تفاعله مع غيره الذي يسمى بالحوار الوضعي *le dialogue tonique* (Ajuriaguerra, 1982,p 386).

3- المناطق المسؤولة عن التخطيط الجسدي في الدماغ:

أثبتت الدراسات التي أقيمت حول الإصابات الدماغية المركزية أن الصورة الجسدية و التخطيط الجسدي يعبر عنه مناطق مختلفة من القشرة الدماغية بحيث في نصف الكرة المخية اليمنى عند الشخص الأيمن نجد المنطقة المسؤولة على المعرفة الوضعية للجسم و بالضبط في الملتقى الصدغي الجداري و القفوي، و هي المنطقة التي يحدث فيها اضطراب *Asomatognose* أما في نصف الكرة المخية اليسرى بالضبط في المنطقة التناظرية فتوجد فيها المنطقة المسؤولة عن المعرفة اللفظية للجسم، أما معرفة السلوكية التناظرية فتوجد فيها المنطقة التناظرية للنصف الأيسر، مع تدخل المنطقة الوجهة *pré-frontal*، و بما أن المراكز العصبية التي تكون مترابطة بصفة نسبية فيما بينها، و هذا بوجود تداخل و تكامل بين النصف الأيمن و الأيسر للدماغ، فإن الوظيفة الجانبية للمخ يمكن القول أنها عميقة، أو القول أنها منعدمة، ما يؤدي الى عدم وصول معلومات كافية لإنتاج استجابة صحيحة في نصفي الكرة المخية، هذا ما يؤدي الى عدم وصول معلومات كافية لإنتاج استجابة صحيحة في نصفي الكرة المخية، هذا ما يؤدي بدوره الى ظهور اضطرابات كمستوى المكتسب. (Fernieu, 2001,p 15)

4- ميكانيزم اكتساب التخطيط الجسدي:

اختلفت وجهات النظر بين الباحثين حول ميكانيزم اكتساب التخطيط الجسدي، و منهم نجد *AjurriaGurra et Head* و حيث يرون أن الطفل أصبح واعيا بجسده استنادا الى الحركات التي يقوم بها في مختلف الوضعيات، أضف لهذا ميكانيزم الإشارة بحيث يقوم الطفل بادماج بين كل حاستي البصر و اللمس و بين أعضائه و ذلك لإنتاج مختلف الحركات حسب إرادته و رغبته، مثلا ان يشير لأمه بيده الى الأرض لرفع لعبته و هذا باستخدام العين و اليد و الإرادة، ميكانيزم الرؤية يرى « Schiller »، و

« Lemiritte » أن الطفل يعتمد كثيرا على الإدراك البصري للتعرف على جسمه بمختلف أعضائه، و اكتشاف العالم الخارجي.(Alberticcia ,1961, p29)

5- مراحل اكتساب التخطيط الجسدي:

أن الطفل الصغير يكون غير واعي بالعالم الخارجي، بحيث لا يفرق بين جسده و محيطه مباشرة بعد الولادة، و يحدث بعد أن يمر بعدة مراحل و أهمها اكتساب التخطيط الجسدي و هو على مراحل:

● من الميلاد الى ثلاثة أشهر:

يبدأ في إنشاء علاقة بين رغباته و الظروف الخارجية، و يستخدم جسده بكل واعي و يكتسب التحكم في العضلات الحركية البصرية التي تسمح له بمثابة الحركات و الأشخاص، كما تظهر عليه أول ابتسامة عند رؤية أمه، و يكتسب التحكم في عضلات العنق، و التوازن الرأس على النحو الجسدي

● من ستة 6 الى 9 اشهر :

يمكن الطفل من وضعية الاستلقاء الى وضعية الجلوس و التحكم فيها ، مع الميل الى الامام لأخذ اشياءه (اللعب مثلا) دون فقدان التوازن ، و يبدأ في القبض والاستعمال ويستطيع الوقوف بسند لمدة طويلة .

● من احدى عشر 11 الى ثمانية عشر 18 شهرا:

تكون الصورة التي يمثلها عن جسده جزئية و يكتسبها بواسطة المرأة، فالطفل أثناء الحركة يكتسب الإحساس بأعضائه ، أثناء وقوفه أمام المرأة يتحد هذا الإحساس مع الإحساس البصري بالتالي يفهم ان الصورة المرآوية هذا انعكاس لجسمه وليس لجسم آخر. (Ajuria,1982,p389).

● نهاية السنة الثانية :

الطفل يمشي بمزامنة حركة اليدين والرجلين بدون ليونة ، يتمكن من اللعب بالأشياء بين يديه و تثبيت الشيء بالعين، وفي هذه المرحلة يتم نضج القبض.

من أربع 04 الى سبع 07 سنوات:

يكتسب الطفل مفاهيم الزمان و المكان (فوق، تحت، وراء، أمام، غدا، أمس، بعد غد...) و انطلاقا من الجسد كمرجع يكتسب تنظيم المحاور الجسدية (اليدين ، الرأس، الأطراف السفلى، الأطراف العليا...) و في سبع سنوات تكتمل الجانبية، بحيث يفرق الطفل بين اليمين و

اليسار و هذه الأخيرة حسب « Defontaine » فطرية من جهة، و مكتسبة من جهة أخرى، حيث تتغلب يد على أخرى و يفضل استعمالها بكثرة ابتداء من سبعة (07) أشهر (jean, 1980, p 87).

من تسعة 09 الى اثنا عشر 12 سنة:

يصل الطفل الى مرحلة التمثيل الذهني للجسد و نعني به الصورة الجسدية (Le Boulch, 1966, p87.

6- أهمية التخطيط الجسدي :

يعتبر الوعي بالتخطيط الجسدي من الركائز الأساسية التي بها ينطلق او يبني الطفل مكتسباته و معلوماته الأولية ، خاصة فيما يخص البنية الحركية التي يكون تنظيمها انطلاقا من التخطيط الجسدي ، كما نجد ايضا المهارات الاخرى كالقراءة و الكتابة التي تتطلب من الطفل اكتساب التخطيط الجسدي ، كما تدخل فيها عوامل اخرى كالعامل الوجداني العاطفي و كذا النضج العصبي الذي يساعد الطفل على تمثيل احساسه في وسطه و انطلاقا من الاشياء المحيطة به.

اذ يقول **P.Childer** : بانه لا يمكن التفريق بين الحركي و النفسي، اذ كل احساس له خلايا حسية تتدخل فيه ، و أن كل احساس يحمل إجابة حركية ، و هذه الإجابة تكون تركيبية تلقائية لها علاقة بالإمكانيات التي يكتسبها الطفل من الوسط الذي يعيش فيه كالزمان و المكان و العوامل الخارجية .

حسب **Piaget** : انه و بفضل الحركات النسقة التي يقوم بها الطفل باعتماده على جسده و التي تتطلب منه الاحساسات الحركية ، فإنها تُخرج الطفل من الارتباك و الغموض ، اذ تعتبر الاشياء الصلبة التي يتعامل معها الطفل الموجود في عالم الاشياء كأمتلة أولية تساعد الطفل على إكتشاف العالم الجارجي ، فالطفل هنا يكتسب الإتصال بينه و بين عالم الاشياء بمفرده ،فيكون ذلك أفضل من تلك الأشياء التي يضعها الراشد امام مجاله البصري كتسهيلات للتعرف على العالم . (Pierre, Vayer,1980,p20)

7-أهمية اللغة في اكتساب التخطيط الجسدي:

اللغة هي وسيلة لجمع واكتساب وتخزين المعلومات:(Glos et Dire, 1993, pp 56-57) . اذ تلعب دور هام في اكتساب التخطيط الجسدي، و التفاعل بين الطفل و أمه و مع غيره يكسبه معلومات حول جسده، (Collen, 1979, p08) .

اذ يعتبر الراشد الناقل الأساسي للمعارف و الاكتسابات الأولى للطفل
(Morgan,Aicard et Daudet,1980,p44.)

نجد منها مفاهيم المكان و الزمان بحيث يكتسب الطفل ابتداءً من سنتين المفاهيم المكانية و الزمانية، و هذا بتفاعله مع عائلته و المحيطين به و العالم الخارجي عامة، عبر مراحل و التي جمعها بياجى في ثلاث مراحل و هي:

- سلسلة من الأحداث المبنية من تنظيم زمني.
- معرفة الوقت الجاري بين حدث و آخر و مرجع الدوام.
- قياس زمني تم توظيفه من طرف الطفل في وحدات الكلام.

(Piaget Jean, 1966,pp 83-85).

و نجد أيضا الجانبية وهي استعمال الفرد لأطرافه و أعضائه الحسية بصفة تلقائية و مفضلة و هذا حسب توزيع المعلومات في نصفي الكرتين المخيتين مع سيطرة واحدة على الأخرى.
(Dilling M, 1984,p 26).

و لقد اختلفت وجهات النظر حول تحديد الجانبية، بحيث يرى « Winston » ان الجانبية هي مفاهيم ليست فطرية و انما هي مفاهيم مكتسبة، يكتسبها الطفل عند احتكاكه بالمجتمع من حوله، أما « Ames » و « Gezell » فعندهم الجانبية هي اكتساب سابق لأوانه.

(R. Sillingworth, 1980, p190).

خلاصة الفصل:

التخطيط الجسدي يمثل المعرفة الشعورية التي يملكها كل فرد على جسده و أماكن تموضع مختلف أعضائه، ويقوم على أساس هذه المعرفة الجسدية الشعورية جانب آخر لا شعوري يمثل الصورة الجسدية الذاتية النفسية التي تكون خاصة بكل فرد على حدا و يكتسبها خلال مراحل نموه، وهو ليس بمعرفة ثابتة، بل مستمرة و متجددة .

الجانب التطبيقي

الفصل الرابع منهجية البحث

تمهيد :

بعد تطرقنا الى الجانب النظري الخاص بموضوع الدراسة ، سوف نتطرق إلى الجانب التطبيقي الذي يشرح الإجراءات المنهجية المعتمدة في هذا البحث والذي يعتبر محاولة اختبار صحة الفرضية ، وذلك على التطبيق الميداني ، حيث نقدم في هذا الفصل الدراسة الاستطلاعية ، الدراسة الميدانية التي تحتوي على المنهج المتبع ، البعد الزمني والمكاني للدراسة التطبيقية ، مجموعة البحث وخصائصها والأدوات المستعملة في هذا البحث وتحليل النتائج ومناقشتها .

1 - الدراسة الاستطلاعية :

هي أول خطوة للإنتلاق في الجانب الميداني ،و تعد من الناحية المنهجية و العلمية مرحلة تمهيدية لا بد من إجرائها من أجل البحث ،كما هي وسيلة مهمة من وسائل جمع المعطيات فهي تمكن الباحث من فهم ظروف المجتمع الذي يعتبر مجال الدراسة.

و بما ان هذه الدراسة التي قمنا بها جد مهمة فقد حاولنا البحث فيها عن عينة بحثنا المتمثلة في فئة الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي وتقييم تطور التخطيط الجسدي لديهم و بذلك استوجب علينا القيام بالدراسة الاستطلاعية من اجل التعرف على الميدان ، والتأكد من توافق أدوات البحث مع حدود العينة المدروسة ، وبذلك نتمكن من معرفة مدى صلاحية تطبيقها وتناسبها مع الدراسة الميدانية ، حيث كان هدفنا في البداية البحث عن أطفال صم حاملين للزرع القوقعي ،و بهذا توجهنا الى عدة مراكز و مدارس.

بداية كانت وجهتنا نحو مستشفى "بالوة" في رجاونة ثم المدارس الإبتدائية "ميكاشير" و "ميمون" كما توجهنا الى "مدرسة المعاقين بصريا" المتواجدة بدائرة برج منايل ولاية بومرداس ومركز الصم و البكم و المكفوفين المتواجد ببلدية بوخالفة تيزي وزو، و عدة جمعيات منها "الجمعية الولائية للاطفال الحاملين للزرع القوقعي و ضعاف السمع"الولاية تيزي وزو.

و اثناء استطلاعنا لهذه الاماكن تمكنا في بعض منها من ايجاد العينة التي تخدم موضوع دراستنا المتمثلة في 15 حالة التي سيتم عرضها فيما بعد في عينة البحث.

2 - منهج البحث :

في بحثنا هذا اعتمدنا على المنهج الوصفي الاكليينكي الذي يركز على وصف خصائص موقف معين ، وهو يعتبر المنهج الأسهل للفهم والاستيعاب ، وكذلك يسهل الحصول على المعلومات والبيانات ، بحيث يهدف إلى دراسة الحقائق الراهنة وتحليلها في فهم موضوع الدراسة ، ويتضمن دراسة الحقائق الواقعية ، ويقوم على دراسة الحالة للحصول على اكبر قدر من المعلومات على المفحوص ويمكن الاستعانة بالإحصاء.

3- مكان و زمان اجراء البحث**3-1 مكان اجراء البحث**

حضينا بفرصة اجراء بحثنا في مدرسة "ميامون محمد ارزقي" الواقعة شرق ولاية تيزي وزوفي شارع "بوليلار عمر" مقابل لمقر الولاية. تحتوي على 18 قسم ، اضافة الى قسمين خاصين واحد للاطفال المصابين بعرض الداون و اخر للاطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي . كما كانت لنا فرصة اخرى لاجراء البحث في مدرسة "ميكاشر حاج عمر" التي فيها ايضا قسم خاص بالاطفال الحاملين للزرع القوقعي ، بالاضافة الى مستشفى "بالوة" و هو وحدة تابعة لمستشفى "ندير محمد" يقع اعالي جبال تيزي وزو في رجاونة. يبعد حوالي 4km عن مقر الولاية. و ايضا الجمعية الولائية لحاملي الزرع القوقعي و ضعاف السمع لولاية تيزي وزو.

3-2 زمان اجراء البحث

دامت مدة تربصنا مدة 6 أشهر من اواخر شهر أفريل الى اواخر شهر اكتوبر، في هذه المدة قمنا بتقييم تطور التخطيط الجسدي على العديد من الحالات .

4- عينة البحث :

تم اختيارنا لعينة بحثنا بطريقة مقصودة و ذلك بعد حصولنا على قائمة الاطفال المتواجدين في المدارس و المراكز التي توجهنا اليها والتي تحوي كل المعلومات الخاصة بهم و بذلك تم تحديد العينة وفق المعايير التي تناسب عينة حتنا:

أ الاضطراب:

بالنسبة لعينة دراستنا هي فئة الصم الحاملين للزرع القوقعي

ب- السن :

تم تحديد سن العشر سنوات لكل الحالات.

ج- الجنس :

تم تحديده من دون اي اختبار او شروط.

وفي هذا النطاق تتكون عينة بحثنا من 15 حالة. منها 11 حالة ذكور، و 4 حالات ايناث حاملين للزرع القوقعي.

الحالات	السن	الجنس	سنة الزرع القوقعي	سنة الادمج بالمدرسة	سن الالتحاق بالمدرسة
ح	10 سنوات	ذكر	2012	2015	6 سنوات
م	10 سنوات	ذكر	2012	2015	6 سنوات
إ	10 سنوات	انثى	2014	2015	6 سنوات
س	10 سنوات	ذكر	2014	2015	6 سنوات
ف	10 سنوات	ذكر	2013	2016	7 سنوات
أ	10 سنوات	ذكر	2013	2014	5 سنوات
ها	10 سنوات	انثى	2013	2015	6 سنوات
ش د	10 سنوات	ذكر	2017	2018	9 سنوات
م	10 سنوات	ذكر	2015	2017	8 سنوات
إ	10 سنوات	ذكر	2014	2016	7 سنوات
ع م	10 سنوات	ذكر	2013	2015	6 سنوات
أ	10 سنوات	ذكر	2012	2015	6 سنوات
ن	10 سنوات	ذكر	2015	2016	5 سنوات
ك	10 سنوات	انثى	2013	2015	6 سنوات
ع	10 سنوات	انثى	2016	2017	8 سنوات

جدول رقم (01) يمثل عينة البحث

5- اداة البحث :

5-1 تعريف الاداة : هي عبارة عن شبكة التقييم الحسي الحركي ل "جوزيان لاقومب" **"Josianne lacombe"** التي استعملنا منها الجزء الخاص بتقييم التخطيط الجسدي المتمثل في جداول تقييمية على مستوى التخطيط الجسدي.

5-2 تقديم الاداة :

تحتوي شبكة التقييم هذه على 5 مراحل :

- المرحلة الاولى :مرحلة التقليد التي تحتوي بدورها على 3 بنود:
- البند الاول : التقليد مع رؤية النموذج.
- البند الثاني: التقليد بعد رؤية النموذج.

- البند الثالث: تقليد النموذج و هو على شكل صورة.
المرحلة الثانية : مرحلة التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس.
المرحلة الثالثة: مرحلة التعرف على اجزاء الجسم ايضا فيها 3 بنود :
 البند الاول : التعرف على اجزاء الرأس بالاشارة الى الحالة ، ثم التسمية على الحالة ثم التسمية على آخر.
 البند الثاني : التعرف على اجزاء الجسم بالاشارة الى الحالة ، ثم التسمية على الحالة ثم التسمية على آخر.
 البند الثالث: التعرف على أعضاء الجسم بالاشارة الى الحالة ، ثم التسمية على الحالة ثم التسمية على آخر.

المرحلة الرابعة : مرحلة التعرف على الوظائف الحسية.
المرحلة الخامسة : مرحلة رسم الرجل

6- كيفية تطبيق الاختبار :

اثناء تطبيقنا للاختبار اعتمدنا على لغة سهلة وبسيطة في متناول الجميع واعتمدنا على اللهجة العربية والقبائلية فيما يخص التعليم.
 في بادئ الامر قمنا بالاحتكاك مع الاطفال والتقرب منهم قصد التجاوب معنا وكسب ثقتهم لكي نتمكن من اجراء الاختبار عليهم وبعد ذلك بدأنا بإجراء الاختبار وذلك باخذ كل طفل على حدى، وهذا لمراعاة الحالة النفسية والصحية لهم.
 ينقسم هذا الاختبار الى 05 مراحل :

1-6 المرحلة الاولى : مرحلة التقليد : Imitation de gestes ou postures

في هذه المرحلة نستعين بنماذج تتمثل في "فيديوهات" مدتها 15 ثانية تحتوي على مختلف الحركات الجسمية التي يقوم بها اطفال، بحيث يقوم الطفل بمشاهدتها وتقليد تلك الحركات - في نفس الوقت.

التعليمية : نقول له " شاهد هنا هذه الحركات التي تراها وافعل مثلها"

-ثم يعاود الطفل مشاهدة الفيديوهات ثم يقلدها بعد رؤيته لها.

التعليمية: نقول له "أعد نفس الحركات التي قمت برؤيتها".

-ثم يعيد الطفل تقليد نفس النماذج ولكن هذه المرة تكون على شكل صور.

التنقيط : نقطة واحدة لكل نموذج معاد بطريقة صحيحة، و اذا لم يستطع التقليد منحه (0). على مجموع (7/7).

2-6 المرحلة الثانية: مرحلة التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس : la localisation des perceptions tactiles au niveau du corp

في هذه المرحلة الطفل يكون مغمض العينين وتقوم بلمس 4 اجزاء من جسمه وهو يسميها او يلمسها.

التعليمية : تقول له "غمض عينيك و قل لنا ماهو الجزء الذي قمنا بلمسه على جسمك".
التنقيط : نقطة واحدة لكل جزء مسمى بطريقة صحيحة على مجموع 4 نقاط (4/4) ، و اذا لم يستطع الاجابة تمنحه 0.

3-6 المرحلة الثالثة: مرحلة التعرف على اعضاء الجسم: connaissance des parties du corps

في هذه المرحلة نقوم اولا بالتعرف على اجزاء الراس ثم اجزاء الجسم ككل ثم اعضاء الجسم :

ا- بالإشارة الى الطفل

ب- بالتسمية على الطفل

ج- بالتسمية على اخر

التعليمية : « سوف المس كل اجزاء جسمك وانت سميها لي »
التنقيط :

نقطة واحدة لكل جزء من الراس معاد بطريقة صحيحة على مجموعة 13.

نقطة واحدة لكل جزء من الجسم معاد بطريقة صحيحة مجموع 6.

نقطة واحدة لكل اجابة صحيحة لأعضاء الجسم معاد بطريقة صحيحة على مجموع 12.

4-6 المرحلة الرابعة: مرحلة التعرف على الوظائف الحسية : les fonctions sensorielles

في هذه المرحلة نقوم بسؤال الطفل عن وظيفة كل من الحواس الخمسة.

التعليمية : « ماذا نعمل بالأنف، بالعين، بالفم، باليد، بالإذن »

التنقيط : نقطة واحدة لكل اجابة صحيحة على مجموع 5/5.

5-6 المرحلة الخامسة: مرحلة رسم الرجل : le dessin du bonhomme

في هذه المرحلة نقوم بإعطاء ورقة بيضاء وقلم رصاص للطفل نطلب منه رسم رجل يعرفه.

التعليمية : ارسم لنا رجل تعرفه.

التنقيط : نقطة واحدة لكل خطوة صحيحة كاملة ومرتبة على مجموع 9/9

خلاصة الفصل :

ومن كل هذا نستخلص ان المنهجية الجيدة هي الاساس الذي يبني عليه اي بحث علمي مهما كان نوعه، فيجب دائما اخذها بعين الاعتبار عند اجراء البحوث. ومن خلال ما سبق نكون قد حددنا الاجراءات اللازمة التي تمكننا من الوصول الى النتائج وسيتم عرضها وتحليلها في الفصل الخامس.

الفصل الخامس

تحليل ومناقشة

النتائج

1 - عرض نتائج الحالة الاولى "ح"
 ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم(02) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "حسين"

قراءة النتائج :

تمكن "ح" في هذه المرحلة من تقليد النماذج بشكل صحيح و هو يراها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة (7/7)

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (03) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "حسين"

قراءة النتائج :

تمكن "ح" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبالتالي تحصل على

العلامة 7 من 7 (7/7)

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (04) عرض نتائج تقليد الصور لـ "حسين"

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "ح" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7) ايضا.

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%	/	النسبة المئوية

جدول رقم (05) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "حسين"

قراءة النتائج :

تمكن "ح" من التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4 (4/3).

تفسير النتائج :

لم تتمكن الحالة من التعرف على الجزء المتمثل في الضهر بحاسة اللمس و كان هذا بسبب عدم تركيزه في هذه المرحلة بشكلا جديا.

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61,53%		61,53%		61,53%		النسب المئوية

جدول رقم (06) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "حسين"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ح" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من بند الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجراء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33,33%		33,33%		33,33%		

جدول رقم (07) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "حسين"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ح" من إعطاء اجابتين صحيحتين فقط و اخطأ في معظمها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل من بند الاشارة و التسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسب المئوية

جدول رقم (08) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "حسين"

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها و بذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4)

تفسير النتائج: في هذه المرحلة تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي و هو فقدان القدرة على التعرف على تمرکز احد اعضاء الجسم على الفرد ذاته او على غيره. و بسبب عدم دمج الصورة الجسدية و الفضاء.
المرحلة الرابعة:

التقييم	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	+	العين نرى
1	+	الانف اشم
1	+	الفم ناكل
1	+	اليدين نكتب
1	+	الاذن نسمع
(5/5)		المجموع
100%	/	النسبة المئوية

جدول رقم (09) نتائج التعرف على الوظائف الحسية للطفل " حسين "

قراءة النتائج :

تمكن "ح" في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5) .

المرحلة الخامسة :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44,44%		النسبة المئوية

جدول رقم (10) نتائج رسم الرجل "لحسين"

قراءة النتائج :

لم يتبع الطفل "ح" جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج :

من خلال نتائج رسم الرجل لهذه الحالة كان ابرز ما لوحظ هو عدم رسمها للاذنين الدليل الواضح على عدم تقبل الاعاقة .. و بالتالي نقول ان الحالة لديها تشوه في تكوين صورة الجسم.

2- عرض نتائج الحالة الثانية "م"

أ- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (11) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "مهدي"

تمكن "م" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة (7/7)

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (12) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "مهدي"

قراءة النتائج :

تمكن "م" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصل على العلامة

(7 / 7)

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (13) عرض نتائج تقليد الصور لـ "مهدي"

قراءة النتائج :

تمكن الطفل "م" من تقليد جميع الحركات التي رآها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة 7/7.

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
0	-	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/2)		المجموع
50%		النسبة المئوية

جدول رقم (14) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "مهدي"

قراءة النتائج :

تمكن "م" من التعرف على جزئين فقط وبذلك تحصل على العلامة 2 من 4 (4/2) و هذا راجع الى عدم تركيزه اثناء التقييم.

أ :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
0	-	0	-	0	-	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(13/7)		(7/13)		(13/7)		
53,84%		53,84%		53,84%		النسبة المئوية

جدول رقم (15) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "مهدي"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "م" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

ب :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
0	-	0	-	0	-	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(1/6)		(1/6)		(1/6)		
16,66%		16,66%		16,66%		النسبة المئوية

جدول رقم (16) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "مهدي"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "م" من اعطاء اجابة واحدة فقط صحيحة واطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفته لها وبذلك تحصل على العلامة 1 من 6 (6/1) في كل الحالات (الاشارة والتسمية).

ج :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (17) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "مهدي"

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها
وبذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج :

تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي Autopagnoise، و هو فقدان القدرة على التعرف على تمركز أحد أعضاء الجسم على الفرد ذاته أو على غيره، كما انها لة تركز في هذه المرحلة من اجل فهم جيد للتعليلة .

التقيط	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم وردة	الانف
1	ناكل	الفم
1	امسح	اليدي
1	اسمع باذني	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (18) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " مهدي "

قراءة النتائج :

تمكن " م " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
1	+	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/5)		المجموع
55,55%		النسبة المئوية

جدول رقم (19) نتائج رسم الرجل "مهدي"

قراءة النتائج :

لم يتبع " م " جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 5 من 9 (9/5).

تفسير النتائج :

اول ما لاحضناه عند رسم الحالة للرجل هو عدم رسمها للجزء المصاب لديها "الانن" و هذا بسبب عدم انكارها للاصابة .

3- عرض نتائج الحالة الثالثة "ايمان"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
0	-	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
0	-	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
0	-	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/4)		المجموع
57,14%		النسبة المئوية

جدول رقم (20) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "ايمان"

قراءة النتائج :

لم تتمكن "إ" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد كل النماذج و هي تراها وبذلك تحصلت على العلامة 7/4.

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
0	-	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
0	-	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
0	-	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/4)		المجموع
57,14%		النسبة المئوية

جدول رقم (21) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "ايمان"

قراءة النتائج :

لم تتمكن "إ" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيتها لكافة النماذج وبذلك تحصلت على العلامة 4من 7 .

ج- التقليد النمادج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/4)		المجموع
57,14%		النسبة المئوية

جدول رقم (22) عرض نتائج تقليد الصور لـ "ايمان"

قراءة النتائج:

لم تتمكن الطفلة " ا " من تقليد جميع الحركات التي راتها على شكل صور وبذلك تحصلت على العلامة 4من7 (4/7).

تفسير النتائج :

تعاني الحالة من اضطرابات الوظيفة الحركية فهي تعرف ما يجب القيام به نظريا، و لكن الخلل يكون في تطبيق ذلك فهي لا تتحكم جيدا في استعمال الجسد،و يتمثل هذا الاضطراب في عدم القدرة في تقليد حركات و اشارات الغير كما اننا لاحضنا لدى الحالة اضطرابات سلوكية مثل الخجل و القلق.

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (23) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "ايمان"

قراءة النتائج: تمكنت "ا" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61,53%		61,53%		61,53%		النسبة المؤوية

جدول رقم (24) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "ايمان"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكنت "ا" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك حصلت على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المؤوية

جدول رقم (25) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "ايمان"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ا" على اجابتين صحيحتين فقط و اخطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفة لها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل الحالات (الاشارة والتسمية).

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
						-
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (26) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "ايمان"

قراءة النتائج :

تمكنت "ا" من التحصل على 4 إجابات صحيحة فقط و اخطأت في معظمها وبذلك تحصلت على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج :

واجهت الحالة صعوبات في التعرف على معظم اجزاء الجسم و هذا بسبب وجود خلل في الفهم و الاداء لديها و ضعف رصيدها اللغوي .بسبب التأخر في عملية الزرع القوقعي وعدم التربية المبكرة.

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	وردة	الانف
1	شربة	الفم
1	الى اللقاء	اليد
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

رقم (27) التعرف على الوظائف الحسية للطفلة " ايمان "

قراءة النتائج :

تمكنت " ا " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة عليها بشكل صحيح وهكذا حصل على العلامة 5 من 5 (5/5) .

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
1	+	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44,44%		النسبة المئوية

جدول رقم (28) نتائج رسم الرجل "لايمان"

قراءة النتائج :

لم تتبع " ا " جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج :

الحالة تقبلت الرسم و ابدت رغبة في ذلك و كانت سعيدة .فقد اعطت اهية اكثر لهذه المرحلة فهي ترى ان الرسم يساعدها عن برز افكارها و خيالها الواسع بدلا من الكلام و التواصل مع العالم الخارجي عن قرب.

4- عرض نتائج الحالة الرابعة "سمير"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
0	-	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/6)		المجموع
85,71%		النسبة المئوية

جدول رقم (29) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "سمير"

قراءة النتائج :

تمكن "س" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها و اخطا في نموذج واحد فقط وبذلك تمكن من الحصول على العلامة 6من7 (7/6)

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
0	-	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يضحك
1	+	طفل يرفع يديه
(7/6)		المجموع
85,71%		النسبة المئوية

جدول رقم (30) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "سمير"

قراءة النتائج :

تمكن "س" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة م عادا نموذج واحد وبذلك تحصل على العلامة (7/6)

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
+	-	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/6)		المجموع
85,71%		النسبة المئوية

جدول رقم (31) عرض نتائج تقليد الصور لـ "سمير "

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "س" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة الا واحدة وبذلك تحصل على العلامة 7/6.

تفسير النتائج

لم تستطع الحالة تقليد نموذج اللمس و هذا يعود الى عدم استوعابها لذلك بالرغم من معرفتها لهذه الحاسة و هذا يعود الى عدم تركيزه .

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (32) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "سمير"

قراءة النتائج :

تمكن "س" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4 (4/3)

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
0	-	0	-	0	-	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(13/7)		(13/7)		(13/7)		
53,84%		53,84%		53,84%		النسبة المئوية

جدول رقم (33) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "سمير"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "سمير" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (34) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "سمير"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "س" على اعطاء اجابتين صحيحتين فقط واخطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفة لها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (2/6) في كل الحالات (الإشارة والتسمية).

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
0	-	0	-	0	-	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
0	-	0	-	0	-	
(12/3)		(12/3)		(12/3)		
25%		25%		25%		النسبة المئوية

جدول رقم (35) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "سمير"

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصل على 3 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها
وبذلك تحصل على العلامة 3 من 12 (12/3) .

تفسير النتائج : في هذه المرحلة تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي و هو
فقدان القدرة على التعرف على تمرکز احد اعضاء الجسم على الفرد ذاته او على غيره. و

بسبب عدم دمج الصورة الجسدية و الفضاء و اللاتعرف على الاصابع و هذا يعود الى وجود مشكل في الجانبية .
المرحلة الرابعة :

التقييم	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	ارى التلفاز	العين
1	اشم	الانف
1	خبز	الفم
1	امسح	اليد
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (36) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " سمير "

قراءة النتائج :

تمكن "س" في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44,44%		النسبة المئوية

جدول رقم (37) نتائج رسم الرجل "اسمير "

قراءة النتائج :

لم يتبع " س " جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج

بعد رسم الحالة للرجل فاننا نجد بان اهم شيء بارز هو عدم تواجد الاذنين و الذي يعتبر دليل واضح على وجود خلل في صورة الجسم ليديها بالاضافة الى ان الحالة تعاني من اضطرابات جسمية و نقص في التواصل الاجتماعي و هذا راجع الى طبيعة اعاقتها التي تعتبر عائقا يحول دون التواصل الطبيعي بالعالم الخارجي .

5- عرض نتائج الحالة الخامسة "فارس"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (38) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "فارس"

قراءة النتائج :

تمكن "ف" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن

من الحصول على العلامة (7/7).

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (39) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "فارس "

قراءة النتائج :

تمكن فـمن تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (40) عرض نتائج تقليد الصور لـ "فارس "

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "ف" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
0	-	الذراع
1	+	الساق
1	+	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (41) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "فارس "

قراءة النتائج :

تمكن "ف" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4 (4/3)

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجزاء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
0	-	0	-	0	-	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
0	-	0	-	0	-	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(13/5)		(13/5)		(13/5)		
38,46%		38,46%		38,46%		النسبة المئوية

جدول رقم (42) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "فارس"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ف" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/5 في كل من الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
1	+	1	+	1	+	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(6/3)		(6/3)		(6/3)		
50%		50%		50%		النسبة المئوية

جدول رقم (43) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "فارس "

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ف" من التعرف على 3 اجزاء اخطأ وبذلك تحصل على العلامة 3 من 6 (6/3) في كل من (الاشارة والتسمية).

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
1	+	1	+	1	+	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
(5/12)		(5/12)		(12/5)		
41,66%		41,66%		41,66%		النسبة المئوية

جدول رقم (44) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "فارس"

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصيل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها و بذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4).

تفسير النتائج : تمكنت الحالة من التعرف على اجزاء الجسم المألوفة و السهلة و لكن لم

تتمكن من التعرف على معظمها و هذا بسبب فشل الكفالة الارطوفونية في تقديم اختبارات و تمارين على مستوي التخطيط الجسدي.

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الاجابة		الاعضاء الحسية
1	+	نرى	العين
1	+	اشم	الانف
1	+	الاكل	الفم
1	+	نرسم	اليدي
1	+	نسمع	الاذن
(5/5)			المجموع
100%			النسبة المئوية

جدول رقم (45) التعرف على الوظائف الحسية للطفل "فارس "

قراءة النتائج :

تمكن " ف " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	ميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44,44%		النسبة المئوية

جدول رقم (46) نتائج رسم الرجل "فارس "

قراءة النتائج :

لم يتبع " ف " جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج

ابتدت الحالة انزعاجا حيال الصمم و لاحضنا هذا من خلال عدم رسمها للاذنين و الذي يعتبر دليل على وجود اضطراب في تكوين صورة الجسم لديها او ما يؤكد - ان صح القول - بانها لم تجعل له تكوينا ذهنيا اي للعضو المعاق (الاذن) حيث يرتبط تشوه الاذن او حذفها بالخبرة السمعية لدى الفرد مما يشير الى وجود قلق او خوف لدى الحالة.

6- عرض نتائج الحالة السادسة "أ"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (47) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "امين "

قراءة النتائج :

تمكن "امين" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة .

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع

جدول رقم (48) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "امين "

قراءة النتائج :

تمكن "ا" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التقييم	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (49) عرض نتائج تقليد الصور لـ "امين "

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "ا" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (50) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "امين "

قراءة النتائج:

تمكن "ا" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4 .

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61,53%		61,53%		61,53%		النسبة المئوية

جدول رقم (51) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "امين "

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "امين" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
0	-	0	-	0	-	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(6/1)		(6/1)		(6/1)		
16,66%		16,66%		16,66%		النسبة المئوية

جدول رقم (52) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "امين "

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "امين" من اعطاء اجابة واحدة فقط واخفاً في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفته لها وبذلك تحصل على العلامة 1 من 6 (6/1) في كل الحالات (الإشارة والتسمية).

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (53) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "امين "

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصيل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات واطأ في معظمها وبذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج: في هذه المرحلة تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي و هو فقدان القدرة على التعرف على تمرکز احد اعضاء الجسم على الفرد ذاته او على غيره. و بسبب عدم دمج الصورة الجسدية و الفضاء.

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم	الانف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليد
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (54) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " امين "

قراءة النتائج :

تمكن " ا " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح

وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
0	-	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/3)		المجموع
33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (55) نتائج رسم الرجل "لامين "

قراءة النتائج :

لم يتبع "امين" جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 3 من 9 (9/3).

تفسير النتائج

لقد ابدى "امين" عدم الرسم في البداية و لكن بعد المحاولة وافق و من خلال الرسم ظهر عمق الاحساس السلبي و نضرته السلبية الى جسمه خاصة العضو المعاق الذي لم يجرى على ابرازه و بالتالي يؤكد على وجود تشوه في تكوين صورة الجسم لديه.

7- عرض نتائج الحالة السابعة "ها"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (56) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "هائية "

قراءة النتائج :

تمكت "ها" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة (7/7).

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (57) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "هانية "

قراءة النتائج :

تمكنت "ها" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيتها لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصلت على العلامة (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (58) عرض نتائج تقليد الصور لـ "هانية "

قراءة النتائج: تمكنت الطفلة "ها" في تقليد جميع الحركات التي راتها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصلت على العلامة (7/7).

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (59) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "هانية "

قراءة النتائج :تمكنت "ها" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصلت على العلامة 3 من 4 (4/3).

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61,53%		61,53%		61,53%		النسبة المئوية

جدول رقم (60) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "هانية "

قراءة النتائج :في هذه المرحلة تمكن "هانية" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (61) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "هانية"

قراءة النتائج : في هذه المرحلة تمكنت "ها" على اعطاء اجابتين صحيحتين فقط واطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفة لها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل الحالات (الإشارة والتسمية).

ج-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم	
1	+	1	+	1	+	ذراع	
0	-	0	-	0	-	ساق	
1	+	1	+	1	+	رجل	
1	+	1	+	1	+	يد	
1	+	1	+	1	+	اصابع	
0	-	0	-	0	-	ركبة	
0	-	0	-	0	-	مرفق	
0	-	0	-	0	-	فخذ	
0	-	0	-	0	-	معصم	
0	-	0	-	0	-	كاحل	
0	-	0	-	0	-	الساعد	
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق	
0	-	0	-	0	-		
(4/12)		(4/12)		(4/12)			
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية	

جدول رقم (62) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "هانية"

قراءة النتائج :

تمكنت "ها" من التحصل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات واخطأت في معظمها وبذلك تحصلت على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج :

تمكنت الحالة من التعرف على اجزاء الجسم المألوفة و السهلة و لكن لم تتمكن من التعرف على معظمها وهذا يعود الى عدم تلقيهم لتمارين و إختبارات على مستوي التخطيط الجسدي.

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم	الانف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليدي
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (63) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " هانية "

قراءة النتائج : تمكنت " ها " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة

بشكل صحيح وبالتالي نتحصلت على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44,44%		النسبة المئوية

جدول رقم (64) نتائج رسم الرجل " هانية "

قراءة النتائج :

لم يتبع " جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج:

من خلال نتائج رسم الرجل لهذه الحالة كان ابرز ما لوحظ هو عدم رسمها للاذنين الدليل الواضح على عدم تقبل الاعاقة كما انه تميز رسمها بالشفافية و هذا دليل على وجود مشكلات سلوكية عند الحالة مثل الخجل و القلق . و بالتالي نقول ان الحالة لديها تشوه في تكوين صورة الجسم .

8- عرض نتائج الحالة الثامنة "شمس الدين"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (65) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "شمس الدين "

قراءة النتائج :

تمكن "ش د" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة (7/7).

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (66) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "شمس الدين "

قراءة النتائج :

تمكن "ش د " من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصل على العلامة

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (67) عرض نتائج تقليد الصور لـ "شمس الدين "

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "ش د" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة 7/7.

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (68) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "شمس الدين"

قراءة النتائج :

تمكن "ش د" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4 ($\frac{3}{4}$)

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61,53%		61,53%		61,53%		النسبة المئوية

جدول رقم (69) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "شمس الدين "

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ش د" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

ب-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (70) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "شمس الدين "

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ش د" على اجابتين صحيحتين فقط و اخطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفة لها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل الحالات (الاشارة والتسمية).

ج-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم	
1	+	1	+	1	+	ذراع	
0	-	0	-	0	-	ساق	
1	+	1	+	1	+	رجل	
1	+	1	+	1	+	يد	
1	+	1	+	1	+	اصابع	
0	-	0	-	0	-	ركبة	
0	-	0	-	0	-	مرفق	
0	-	0	-	0	-	فخذ	
0	-	0	-	0	-	معصم	
0	-	0	-	0	-	كاحل	
0	-	0	-	0	-	الساعد	
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق	
0	-	0	-	0	-		
(4/12)		(4/12)		(4/12)			
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية	

جدول رقم (71) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "شمس الدين "

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها
وبذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج: في هذه المرحلة تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي و هو فقدان القدرة على التعرف على تمركز احد اعضاء الجسم على الفرد ذاته او على غيره. و بسبب عدم دمج الصورة الجسدية و الفضاء.

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الإجابة	الأعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم	الانف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليدين
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (72) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " شمس الدين "

قراءة النتائج :

تمكن " ش د " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5) .

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44,44%		النسبة المئوية

جدول رقم (73) نتائج رسم الرجل "لشمس الدين "

قراءة النتائج :

لم يتبع " حسين جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج

من خلال نتائج رسم الرجل لهذه الحالة كان ابرز ما لوحظ هو عدم رسمها للاذنين الدليل الواضح على عدم تقبل الاعاقة .. و بالتالي نقول ان الحالة لديها تشوه في تكوين صورة الجسم.

9- عرض نتائج الحالة التاسعة "محمد"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (74) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "محمد"

قراءة النتائج :

تمكن "م" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة (7/7).

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (75) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "محمد "

قراءة النتائج :

تمكن "م" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (76) عرض نتائج تقليد الصور لـ "محمد "

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "م" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة 7/7.

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (77) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "محمد "

قراءة النتائج :

تمكن "م" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61,53%		61,53%		61,53%		النسبة المئوية

جدول رقم (78) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "محمد "

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "م" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

ب-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (79) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "محمد "

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "م" على اعطاء اجابتين صحيحتين فقط واطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفة لها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل الحالات (الاشارة والتسمية).

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
0	-	0	-	0	-	
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (80) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "محمد "

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها
وبذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج :

تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي Autopoagnoise، و هو فقدان القدرة على التعرف على تمركز أحد أعضاء الجسم على الفرد ذاته أو على غيره، كما انها لة تركز في هذه المرحلة من اجل فهم جيد للتعليلة .

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم	الانف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليد
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (81) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " محمد "

قراءة النتائج :

تمكن " م " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44,44%		النسبة المئوية

جدول رقم (82) نتائج رسم الرجل "لمحمد "

قراءة النتائج :

لم يتبع "م" جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج

من خلال نتائج رسم الرجل لهذه الحالة كان ابرز ما لوحظ هو عدم رسمها للاذنين الدليل الواضح على عدم تقبل الاعاقة .. و بالتالي نقول ان الحالة لديها تشوه في تكوين صورة الجسم.

10- عرض نتائج الحالة العاشرة "اسلام"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (83) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "اسلام"

قراءة النتائج :

تمكن "ا" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (84) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "اسلام "

قراءة النتائج :

تمكن حسين من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (85) عرض نتائج تقليد الصور لـ "اسلام"

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "ا" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (86) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "اسلام"

قراءة النتائج :

تمكن "ا" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4 (4/3).

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61,53%		61,53%		61,53%		النسبة المئوية

جدول رقم (87) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "اسلام"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ا" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

ب-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية

جدول رقم (88) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "اسلام"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ا" على اجابتين صحيحتين فقط واطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفة لها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل الحالات (الاشارة والتسمية).

ج-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم	
1	+	1	+	1	+	ذراع	
0	-	0	-	0	-	ساق	
1	+	1	+	1	+	رجل	
1	+	1	+	1	+	يد	
1	+	1	+	1	+	اصابع	
0	-	0	-	0	-	ركبة	
0	-	0	-	0	-	مرفق	
0	-	0	-	0	-	فخذ	
0	-	0	-	0	-	معصم	
0	-	0	-	0	-	كاحل	
0	-	0	-	0	-	الساعد	
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق	
0	-	0	-	0	-		
(4/12)		(4/12)		(4/12)			
33,33%		33,33%		33,33%		النسبة المئوية	

جدول رقم (89) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "اسلام"

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصيل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها و بذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج

تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي Autopagnoise، و هو فقدان القدرة على التعرف على تمركز أحد أعضاء الجسم على الفرد ذاته أو على غيره، كما انها لم تركز في هذه المرحلة من اجل الفهم الجيد للتعليمية .

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم	الانف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليدي
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (90) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " اسلام "

قراءة النتائج :

تمكن " ا " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44.44%		النسبة المئوية

جدول رقم (91) نتائج رسم الرجل " لاسلام "

قراءة النتائج :

لم يتبع "ا" جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج

من خلال نتائج رسم الرجل لهذه الحالة كان ابرز ما لوحظ هو عدم رسمها للاذنين الدليل الواضح على عدم تقبل الاعاقة .. و بالتالي نقول ان الحالة لديها تشوه في تكوين صورة الجسم.

11- عرض نتائج الحالة الحادية عشر "ع م"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/ 7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (92) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "ع م"

قراءة النتائج :

تمكن "ع م" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة (7/7).

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (93) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "عبد المالك "

قراءة النتائج :

تمكن "ع م" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (94) عرض نتائج تقليد الصور لـ " عبد المالك "

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "ع م" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (95) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ " عبد المالك "

قراءة النتائج :

تمكن "ع م" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61.53%		61.53%		61.53%		النسبة المئوية

جدول رقم (96) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "عبد المالك"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ع م" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

ب-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجراء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (97) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "عبد المالك"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ع م" على اجابتين صحيحتين فقط و اخطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفة لها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل الحالات (الاشارة والتسمية).

ج-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم	
1	+	1	+	1	+	ذراع	
0	-	0	-	0	-	ساق	
1	+	1	+	1	+	رجل	
1	+	1	+	1	+	يد	
1	+	1	+	1	+	اصابع	
0	-	0	-	0	-	ركبة	
0	-	0	-	0	-	مرفق	
0	-	0	-	0	-	فخذ	
0	-	0	-	0	-	معصم	
0	-	0	-	0	-	كاحل	
0	-	0	-	0	-	الساعد	
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق	
0	-	0	-	0	-		
(4/12)		(4/12)		(4/12)			
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية	

جدول رقم (98) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل " عبد المالك "

قراءة النتائج :

تمكن الطفل "ع م" من التحصيل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها و بذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4) .

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم	الانف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليد
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (99) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " عبد المالك "

قراءة النتائج :

تمكن " ع م " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح

وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44.44%		النسبة المئوية

جدول رقم (100) نتائج رسم الرجل " ع م "

قراءة النتائج :

لم يتبع " ع م " جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج

حاولت الحالة ابراز مختلف اجزاء الجسم كما انها بالغت في حجم الراس ما يدل على الاعتمادية التامة على الاسرة و اكدت على العينين مما يدل على اهمية هذا الجزء لديها حيث تعتبره جزء معوض لفقدان السمع و نافذتها للعالم الخارجي .

12- عرض نتائج الحالة الثانية عشر "امين"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (101) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "امين"

قراءة النتائج :

تمكن "ا" في هذه المرحلة من الاجابة بشكل صحيح وتقليد النماذج عند رؤيتها وبذلك تمكن من الحصول على العلامة (7/7).

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبيكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (102) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "امين "

قراءة النتائج :

تمكن "ا" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (103) عرض نتائج تقليد الصور لـ "امين "

قراءة النتائج:

تمكن الطفل "ا" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7).

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (104) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "امين "

قراءة النتائج :

تمكن "ا" التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4 .

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61.53%		61.53%		61.53%		النسبة المئوية

جدول رقم (105) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "امين"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ا" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الاشارة عليه والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من الاشارة والتسمية.

ب-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (106) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "امين"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ا" على اجابتين صحيحتين فقط واطأ في معظمها وهذا راجع الى عدم معرفة لها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل الحالات (الاشارة والتسمية).

ج-

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (107) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "امين "

قراءة النتائج :

تمكن الطفل من التحصيل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات واطأ في معظمها وبذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج

تمكنت الحالة من التعرف على اجزاء الجسم المألوفة و السهلة و لكن لم تتمكن من التعرف على معظمها وهذا بسبب فشل الكفالة الارطوفونية في تقديم اختبارات و تمارين على مستوى التخطيط الجسدي.

المرحلة الرابعة :

التنقيط	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم	الانف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليدين
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (108) التعرف على الوظائف الحسية للطفل " امين "

قراءة النتائج :

تمكن " حسين " في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

المرحلة الخامسة : رسم الرجل :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44.44%		النسبة المئوية

جدول رقم (109) نتائج رسم الرجل "لامين"

قراءة النتائج :

لم يتبع جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج

الحالة لديها خلل في صورة الجسم و في تكوينها الذهني له ظهر ذلك من خلال الرسم فهي لم تقم برسم الاذنين الدليل الواضح على عدم تقبل الاعاقة و عدم الرضا عن الذات .

13- عرض نتائج الحالة الثالثة عشر "نبيل" :

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يرفع يديه
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (110) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "نبيل"

قراءة النتائج :

تمكن "ن" في هذه المرحلة من تقليد النماذج بشكل صحيح و هو يراها وبذلك تمكن من

الحصول على العلامة (7/7)

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (111) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "نبيل"

قراءة النتائج :

تمكن "ن" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبالتالي تحصل على

العلامة 7 من 7 (7/7)

ج- التقليد النمادج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (112) عرض نتائج تقليد الصور لـ "نبيل "

قراءة النتائج:تمكن الطفل "ن" في تقليد جميع الحركات التي راها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصل على العلامة (7/7) ايضا.

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
1	+	الظهر
(4/4)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (113) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "نبيل "

قراءة النتائج :تمكن "ن" من التعرف على 4 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 4 من 4 (4/4).

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61.53%		61.53%		61.53%		النسبة المئوية

جدول رقم (114) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "نبيل"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ن" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الإشارة عليه

والتسمية عليه وعلى اخر. وبذلك تحصل على العلامة 13/8 في كل من بند الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (115) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "نبيل "

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكن "ن" على اجابتين صحيحتين فقط واطأ في معظمها وبذلك تحصل على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل من بند الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (116) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "نبيل"

قراءة النتائج :

تمكن الطفل "ن" من التحصيل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأ في معظمها
وبذلك تحصل على العلامة 4 من 12 (12/4)

تفسير النتائج: في هذه المرحلة تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي و هو

فقدان القدرة على التعرف على تمركز احد اعضاء الجسم على الفرد ذاته او على غيره. و

بسبب عدم دمج الصورة الجسدية و الفضاء. كما ادى الافراط في الحركة لديه الى عدم التركيز

التنقيط	الإجابة	الأعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	أشم	الأنف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليد
1	نسمع	الأذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (117) نتائج التعرف على الوظائف الحسية للطفل "نبيل "

قراءة النتائج :

تمكن "ح" في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح

وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44.44%		النسبة المئوية

جدول رقم (118) نتائج رسم الرجل "نبيل "

قراءة النتائج :

لم يتبع الطفل "ح" جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصل على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج :

بالنسبة لاختبار رسم الرجل فكانت الحالة لديها اضطراب في تكوين صورة الجسم .

14 - عرض نتائج الحالة الرابعة عشر "كنزة" :

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم(119) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "كنزة"

قراءة النتائج :

تمكنت "ك" في هذه المرحلة من تقليد النماذج بشكل صحيح و هيترها وبذلك تحصلت على العلامة (7/7).

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (120) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "كنزة "

قراءة النتائج :

تمكنت "ك" في هذه المرحلة من تقليد النماذج بشكل صحيح و هي تراها وبذلك تحصلت على العلامة (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (121) عرض نتائج تقليد الصور لـ "كنزة"

قراءة النتائج:

تمكنت "ك" في هذه المرحلة من تقليد النماذج بشكل صحيح و هي تراها وبذلك تحصلت على العلامة (7/7).

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
1	+	الذراع
1	+	الساق
0	-	الظهر
(4/3)		المجموع
75%		النسبة المئوية

جدول رقم (122) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "كنزة"

قراءة النتائج :

تمكنت "ك" من التعرف على 3 إجابات صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 3 من 4 (4/3).

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
0	-	0	-	0	-	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
0	-	0	-	0	-	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(6/13)		(6/13)		(6/13)		
46.15%		46.15%		46.15%		النسبة المئوية

جدول رقم (123) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "كنزة"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكنت "ك" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الإشارة اليها

والتسمية عليها وعلى احر. وبذلك تحصلت على العلامة 13/6 في كل من بند الاشارة والتسمية.

التسمية على احر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (124) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "كنزة"

قراءة النتائج :

في هذه المرحلة تمكنت "ك" من اعطاء اجابتين صحيحتين فقط واخطأت في معظمها وبذلك تحصلت على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل من بند الاشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (125) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "كنزة"

قراءة النتائج :

تمكن الطفلة "ك" من التحصل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأت في

معظمها وبذلك تحصلت على العلامة 4 من 12 (12/4)

تفسير النتائج : في هذه المرحلة تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي و هو

فقدان القدرة على التعرف على تمرکز احد اعضاء الجسم على الفرد ذاته او على غيره. و

بسبب عدم دمج الصورة الجسدية و الفضاء. و ايضا بسبب تاثر نموها اللغوي مما ادى الى

انخفاض ملحوظ في الثروة اللغوية لديها و هذا الانخفاض يعود الى التأخر في عملية الزرع القوقعي فقد اجرتها في سن الخامسة و كذا عدم التربية المبكرة .

المرحلة الرابعة :

التقييم	الاجابة	الاعضاء الحسية
1	نرى	العين
1	اشم	الانف
1	ناكل	الفم
1	نكتب	اليدين
1	نسمع	الاذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (126) نتائج التعرف على الوظائف الحسية للطفل " كنزة"

قراءة النتائج :

تمكنت "ك" في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5) .

تفسير النتائج :

تمكنت الحالة من التعرف على جميع الوظائف الحسية و لكن كانت اجاباتها عن طريق لغة الجسد وهذا يعود الى ضعف الرصيد اللغوي لديها وعدم قدرتها على الاداء الجيد لكن بالرغم من هذا فهتمت التعليمية و كانت اجاباتها واضحة فهذا لا يعتبر خطأ في هذه المرحلة.

المرحلة الخامسة :

التنقيط	الاجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل اعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44.44%		النسبة المئوية

جدول رقم (127) نتائج رسم الرجل "الكنزة"

قراءة النتائج :

لم تتبع الطفلة "ك" جميع خطوات لرسم الرجل فقد تركت بعض التفاصيل وبذلك تحصلت على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج :

بالنسبة لاختبار رسم الرجل فكانت الحالة لديها اضطراب في تكوين صورة الجسم .فقد لاحظنا عدم رسمها للاذنين و هذا يدل على عدم انكارها للاعاقة ووجود تشوه في صورة الجسم لديها.

15- عرض نتائج الحالة الخامسة عشر "عبير"

ا- التقليد في نفس الوقت مع النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم(128) يمثل عرض نتائج التقليد مع النموذج لـ "عبير"

قراءة النتائج :

تمكن "ع" في هذه المرحلة من تقليد النماذج بشكل صحيح و هو يراها وبذلك تمكن من

الحصول على العلامة (7/7).

ب- التقليد بعد رؤية النموذج :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (129) عرض نتائج التقليد بعد النموذج لـ "عبير"

قراءة النتائج :

تمكنت "ع" من تقليد جميع الحركات بعد رؤيته لكافة النماذج بسهولة وبالتالي تحصلت على العلامة 7 من 7 (7/7).

ج- التقليد النماذج وهي على شكل صور :

التنقيط	الاجابة	النموذج
1	+	طفل يأكل
1	+	طفل يبكي
1	+	طفل يسمع
1	+	طفل يلمس
1	+	طفل يكتب
1	+	طفل يلعب بالكرة
1	+	طفل يرفع يديه
(7/7)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (130) عرض نتائج تقليد الصور لـ "عبير"

قراءة النتائج:

تمكنت الطفل "ع" في تقليد جميع الحركات التي راتها على شكل صور بسهولة وبذلك تحصلت على العلامة (7/7) ايضا.

المرحلة الثانية :

التنقيط	الاجابة	اجزاء الجسم
1	+	الانف
0	-	الذراع
0	-	الساق
0	-	الظهر
(4/1)		المجموع
25%		النسبة المئوية

جدول رقم (131) نتائج التعرف على اجزاء الجسم بحاسة اللمس لـ "عبير"

قراءة النتائج :

تمكنت "ع" من التعرف على إجابات 4 صحيحة وبذلك تحصل على العلامة 1 من 4 (4/1).

المرحلة الثالثة :

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجراء الراس
1	+	1	+	1	+	الشعر
1	+	1	+	1	+	الانف
1	+	1	+	1	+	الفم
1	+	1	+	1	+	الاذن
1	+	1	+	1	+	الجبهة
0	-	0	-	0	-	الذقن
0	-	0	-	0	-	الخد
1	+	1	+	1	+	الاسنان
1	+	1	+	1	+	اللسان
0	-	0	-	0	-	الرموش
1	+	1	+	1	+	الحواجب
0	-	0	-	0	-	الشفاه
0	-	0	-	0	-	الجفن
(8/13)		(8/13)		(8/13)		
61.53%		61.53%		61.53%		النسبة المئوية

جدول رقم (132) نتائج التعرف على اجزاء الراس لـ "عبير"

قراءة النتائج :في هذه المرحلة تمكنت "ع" من التعرف على بعض الاجزاء فقط و هذا بعد الإشارة عليها والتسمية عليها وعلى اخر. وبذلك تحصلت على العلامة 13/8 في كل من بند الإشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الإشارة الى الطفل		اجزاء الجسم
1	+	1	+	1	+	بطن
0	-	0	-	0	-	ظهر
1	+	1	+	1	+	عنق
0	-	0	-	0	-	كتف
0	-	0	-	0	-	صدر
0	-	0	-	0	-	ورك
(2/6)		(2/6)		(2/6)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (133) نتائج التعرف على اجزاء الجسم لـ "عبير"

قراءة النتائج : في هذه المرحلة تمكنت "ع" من اعطاء اجابتين صحيحتين فقطوبذلك تحصل

على العلامة 2 من 6 (6/2) في كل من بند الإشارة والتسمية.

التسمية على اخر		التسمية على الطفل		الاشارة الى الطفل		اعضاء الجسم
1	+	1	+	1	+	ذراع
0	-	0	-	0	-	ساق
1	+	1	+	1	+	رجل
1	+	1	+	1	+	يد
1	+	1	+	1	+	اصابع
0	-	0	-	0	-	ركبة
0	-	0	-	0	-	مرفق
0	-	0	-	0	-	فخذ
0	-	0	-	0	-	معصم
0	-	0	-	0	-	كاحل
0	-	0	-	0	-	الساعد
0	-	0	-	0	-	عضلة الساق
(4/12)		(4/12)		(4/12)		
33.33%		33.33%		33.33%		النسبة المئوية

جدول رقم (134) نتائج التعرف على اعضاء الجسم للطفل "عبير"

قراءة النتائج :

تمكنت "ع" من التحصل على 4 إجابات صحيحة فقط في كل الحالات و اخطأت في معظمها
وبذلك تحصلت على العلامة 4 من 12 (12/4) .

تفسير النتائج : في هذه المرحلة تعاني الحالة من اضطراب اللاتعرف الطوبوغرافي و هو
فقدان القدرة على التعرف على تمركز احد اعضاء الجسم على الفرد ذاته او على غيره. و
بسبب عدم دمج الصورة الجسدية و الفضاء.

التنقيط	الإجابة	الأعضاء الحسية
1	+	العين
1	+	الانف
1	+	الفم
1	+	اليد
1	+	الأذن
(5/5)		المجموع
100%		النسبة المئوية

جدول رقم (135) نتائج التعرف على الوظائف الحسية للطفل " عبير "

قراءة النتائج : تمكنت "ع" في هذه المرحلة من التعرف على كافة الوظائف الحسية والاجابة بشكل صحيح وهكذا نحصل على العلامة 5 من 5 (5/5)

التنقيط	الإجابة	رسم رجل
1	+	الرجل البادي
0	-	كل أعضاء الجسم
1	+	منضم
0	-	ملبوس
1	+	الهوية الجنسية
1	+	لون واحد
0	-	مختلف الالوان
0	-	الابعاد
0	-	مميزات اخرى
(9/4)		المجموع
44.44%		النسبة المئوية

جدول رقم (136) نتائج رسم الرجل " عبير "

قراءة النتائج :

لم تتبع الطفلة "ع" جميع خطوات لرسم الرجل فقد نسي بعض التفاصيل وبذلك تحصلت على العلامة 4 من 9 (9/4).

تفسير النتائج :

بالنسبة لمرحلة رسم الرجل فكانت الحالة متحمسة و مهتمة و من كثرة تحمسها لم تركز جيدا و قامت بتغيير الورقة عدة مرات .و لكن بعد عدة محاولات تمكنت من رسم طفلة مبتسمة فهي تحاول ان تعبر على حالها في تلك اللحظة ..و لكن هناك نقص في الجزء المصاب الاذن و هذا ما يدل على عدم انكار الاصابة للحالة .

الاستنتاج العام

الاستنتاج العام :

من خلال الدراسة الميدانية التي اجريت بهدف تقييم التخطيط الجسدي لدى الأطفال الصم الحاملين للزرع القوقعي المطبقة على 15 حالة في سن العاشرة، و بناء على الدراسات التي اقيمت بصدد هذا الموضوع و النتائج المتحصل عليها ، لاحظنا ان 13 حالة من 15 لديها قدرات عالية في مرحلة التقليد و هذا يعود الى تميزهم بالإدراك البصري عكس الحالتين الأخريتين.

اما في مرحلة التعرف على الحواس أيضا نجد نتائج ايجابية بحيث تحصلت كافة الحالات على نسبة 100% و هذا يعود الى فهمهم و تركيزهم في هذه المرحلة و سهولة التعليم. اما في مرحلة التعرف على اجزاء الجسم و كذلك مرحلة رسم الرجل نجد هناك صعوبات لدى كافة الحالات فقد كانت نتائجهم سلبية و تتراوح بين 16.66% الى 75%.

وقد بينت النتائج المتحصل عليها على أن كل الحالات لديها صعوبات في التعرف على اجزاء الجسم وهذا يعود الى عدم تلقيهم و تدريبهم على مختلف التمارين و الاختبارات المتعلقة بالتخطيط الجسدي .

فرغم كون عملية زرع القوقعة اكثر امكانية في مساعدة الطفل الاصم على اكتساب اللغة و المعارف الاولية الى انه يحتاج الى الكثير من العناية و توفير الكفالة المبكرة لحاملها مع المواصلة الدائمة في تقديم الدعم سواء عند المختص او الاولياء و حتى المجتمع.

و من خلال النتائج المتحصل عليها يمكن القول ان الفرضية التي مفادها " الطفل الاصم الحامل للزرع القوقعي يعاني من اضطرابات على مستوى التخطيط الجسدي " قد تحققت.

الخاتمة

خاتمة :

من خلال دراستنا هذه اردنا ان نبين ضرورة الزرع القوقعي في تطوير التخطيط الجسدي الذي يعد من اهم الاسس التي يمر من خلالها الطفل الحامل للزرع القوقعي فتوصلنا من خلال هذه الدراسة الى ان الاطفال الذين استفادوا من الزرع القوقعي يعانون من اضطرابات على مستوى التخطيط الجسدي و ايجاد صعوبات سواء في التعرف على اجزاء الجسم ككل او عدم القدرة على تقليد حركات و اشارات الغير و ايضا الفشل في تتبع جميع خطوات لرسم رجل فكل هذا يرجع الى عدم اكتسابهم لمهارات التخطيط الجسدي.

لذلك هدفت دراستنا الى تقييم و فهم التخطيط الجسدي عند حالات تعاني من صمم ، و هي حاملة للزرع القوقعي و ذلك بعد ان استفادت من كفاءة ارطوفونية ، حيث حاولنا في البداية تناول الدراسات السابقة ، و بعدها انتقلنا الى اختبار فرضية البحث في الميدان التطبيقي حيث تبينت من خلال هذه الدراسة ان الحالات تجاوزت العتبة المرضية ، و رغم اهمية النتائج التي تؤكد صحة فرضيتنا ، الا انها تبقى نسبية و هذا لان عينتنا اقتصرت على فئة صغيرة و لا تمثل المجتمع الاصيلي .

و بذلك لاحضنا أهمية و دور الزرع القوقعي عند الطفل الاصم في حياته الاجتماعية و الدراسية بحيث تعتبر من الاجهزة الاكثر إمكانية في مساعدة الطفل الاصم في اكتسابه لعملية التخطيط الجسدي . فلهذا يحتاج الى الكثير من العناية ، و توفير الكفالة المبكرة لحاملها مع المواصلة الدائمة في تقديم الدعم سواء عند المختص أو الاولياء و حتى المحيط الذي يعيش فيه، و اعطاء اهمية اكثر في تقديم تمارين على مستوى التخطيط الجسدي.

و في الاخير يمكن القول بأن دراستنا ما هي الا محاولة بسيطة في ميدان البحث العلمي الواسع ، و نرجوا ان نكون قد وُفقنا في إختيارنا لهذا الموضوع و في دراستنا له .

الأقتراحات و

التوصيات

الاقتراحات و التوصيات :

- توفير اختبارات خاصة بالأطفال المستفيدين من الزرع القوقعي على مستوى التخطيط الجسدي .
- تكثيف الدراسات حول الاطفال الحاملين للزرع القوقعي و تسليط الضوء على المشاكل التي يعانون منها من اجل تحسينهم على مستوى التخطيط الجسدي.
- ضرورة القيام بالكفالة الارطوفونية قبل و بعد الزرع.
- ضرورة توعية الاولياء و تحسيسهم على اهمية الزرع القوقعي و ضرورة متابعتهم.

المراجع

قائمة المراجع :

- 1- إبراهيم أمين القريوتي ، الإعاقة السمعية ، د ط ، دار يافا العلمية للنشر والتوزيع ، الأردن ، 2005 .
- 2- البطانية أسامة محمد ، علم النفس الطفل الغير العادي، دار المسيرة للنشر ، عمان ، الأردن،2007.
- 3- الزريقات إبراهيم ، عبد الله فرج ، الإعاقة السمعية ، دار وائل للنشر ، عمان ، 2000 .
- 4- السواح صالح ، عبد المنصور ، تعديل سلوك الأطفال المعاقين سمعيا (النظرية والتطبيق) ، دار الوفاء لدينا الطباعة والنشر ، الإسكندرية ، 2009 .
- 5- القريطي عبد المطلب أمين ، سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وترتيبها ، دار الفكر العربي ، 2001 .
- 6- اللقائي احمد ، القريشي أمير ، مناهج الصم (التخطيط والبناء والتنفيذ) ، علم الكتب ، القاهرة ، 1999 .
- 7- جمال الخطيب ، مقدمة في الإعاقة السمعية ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، الأردن ، 1998 .
- 8- جوروان السابق، "الكنز"، قاموس فرنسي-عربي، طبعة2، بيروت لبنان، 1985.
- 9- حسين احمد ، عبد الرحمان التهامي ، تربية الأطفال المعاقين سمعيا ، دار العالمية للنشر والتوزيع ، مصر ، الطور الأول ، 2006 .
- 10- حمو بوظريفة ، الضوضاء خطر على صحتك ، مخبر الوقاية والأرغونومينيا ، 2002 .
- 11- د . رحاب أحمد راغب ، العمليات المعرفية والمعاقين سمعيا ، الإدراك البصري ، مستويات المعالجة المعرفية ، الناشر ، دار الوفاء لندنيا الطباعة والنشر ، الطور الأول ، 2009 .

- 12- د . سعيد حسين العزة ، الإعاقة والاضطرابات في الكلام والنطق واللغة ، الدار العلمية للنشر والتوزيع ، عمان ، الطور الأول ، 2001 .
- 13- د . عادل عبد الله محمد ، الإعاقة السمعية ، دار الرشاد ، القاهرة ، ط 1 ، 2004 .
- 14- سعيد حسني العزة ، الإعاقة السمعية واضطرابات الكلام والنطق واللغة ، د ط ، الدار العلمية الدولية ، الأردن ، 2001 .
- 15- سليمان عبد الرحمان ، نظريات النمو ، مكتبة الزهراء الشرق ، القاهرة ، 1994 - 1998 .
- 16- عبد العزيز سعيد ، إرشاد ذوي الاحتياجات الخاصة ، دار الثقافة ، عمان ، الأردن ، 2008 .
- 17- عصام نور الدين " علم الأصوات اللغوية الفونيتيكا" دار الفكر، اللبناني، بيروت ط 1 1992.
- 18- على بن هادية، 1991.
- 19- محمد منصف القماطي: "الأصوات و وظائفها" منشورات الجامعة الفاتح ليبيا.
- 20- مصطفى ناصف ، اللغة والتفسير والتواصل ، سلسلة كتب ثقافية شهرية يصدرها المجلس الوطني للثقافات والفنون والأدب ، الكويت ، 1995 .
- 21- نمر يوسف عصام ، الإعاقة السمعية (دليل للآباء والمربين) ، مقدمة في الإعاقة السمعية واضطرابات التواصل ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن ، 2007 .
- 22- نوربيرسيلامي، ترجمة أجييه أسعد، "المعجم الموسوعي في علم النفس"، المنشورات الثقافية، سوريا.
- 23- نوري القمش مصطفى. " الإعاقة السمعية و اضطرابات النطق و اللغة"، دار الفكر للنشر، الأردن، 1999.

- 24- BRIN Fredirique, loccit.
- 25- FERRIEU Necoeseve, loc cit
- 26- FERRIEU Necoeseve, " **Neuropsychologie corporelle visuelle et gestuelle**", Masson, 2^{ème} Edition, Paris, 2001
- 27- Ajuraigura ,ETAL, « Manuelle de psychiatrie de l'enfant », Masson, Paris, 1984.
- 28- AJURIAGUERRA, " **Manuel de psychiatrie de l'enfant**", Masson, 2^{ème}, Paris, 1982
- 29- AJURIAGUERRA, loccit
- 30- AJURIAGUERRA, loccit
- 31- ALBERTICCI Stella, " **La préparation a la scolarité des enfant IMC**", Association nationale des IMC , Paris , 1961
- 32- BEUNOS Jean, " **L'enfance inadaptée et l'éducation psychomotrice** ", Moline, 2^{ème} Edition, Paris, 1972
- 33- BLOCK HENRI et SHENEMA, " **Grand Dictionnaire de la psychologie**", Française , 1994
- 34- BRIN Fredirique, " **Dictionnaire d'orthophonie**", Ortho, 2^{ème} édition, Paris, 2004
- 35- COLLEN, " **La psychologie de l'enfant sourd**", Ed Masson, Paris, 11^{ème} Edition, 1979.
- 36- COMBIER Jean, " **Abrégés de Neurologie** ", Masson, Paris, 1989

- 37-DEFONTAINE Jean, "**Manuel de rééducation psychomotrice**", Melane , T4, 1980
- 38-DELAMAR v et Garnier M. « dictionnaire des termes techniques de médecine » , 17 éme édition ,Paris 1961.
- 39-DEMEUR et STEES, "**Psychomotricité éducation et rééducation**", Paris, 1980
- 40-Dilling M, "**Latéralisation, Latéralité**", 1984.
- 41-DOLTO, "**L'image de corps**", Sovil, Ed Paris, 1984
- 42-FINNIE, "**Education a domicile de l'enfant**", Masson, Paris, 1979
- 43 -GLOSB, BURZTEN c, DIRE, "**Entre corps et Langage auteur de la clinique de l'enfant**", Masson, 1993.
- 44 -LE BOULCH, "**L'éducation par mouvement**", Sociale, Paris, 1966
- 45 -Le ROBERT, "**International Dictionnaire de Français**", 1999
- 46 -MORGAN.A, AIMARD.P, DAUDT, "**Education précoce de l'enfant**", Masson, 1980.
- 47-PIAGET Jean, "**La psychologie de l'enfant**", Bouchant collection, «Que sais-je », Presse Universitaire de France, 1966.
- 48-R Silling WORTH, "**Abrége développement psychomoteur de l'enfant**", Ed Masson, 1980.
- 49-Shirley viuter, « l'émergence du langage de l'enfortféficientunditif » lhassow éditeur, Paris, 1994.

50-SILLAMY Norbet, " **Dictionnaire encyclopédique**", Broder,
Paris, 1980

51-VAYERPerrie, "**Le dialogue corporel**", 2^{ème} edition, Paris, 1980,

الأطروحات :

52- العاقري سارة ، **التنشئة الاجتماعية على الطفل الأصم** ، مذكرة التخرج لنيل شهادة
الليسانس ، جامعة قسنطينة ، كلية العلوم الإنسانية ، قسم علم النفس ، الطور الأول ، 2003

مواقع الانترنت :

53// www.google.com

الملاحق

ملحق 1

ملحق 2

ملحق 3

