دراسة تحليلية لبعض مهارات السلوك التكيفى لدى مصابى متلازمة داون

ا.د/ عصام محمد زيدان
استاذ الصحة النفسية ورئيس قسم الصحة النفسية
كلية التربية -جامعة المنصورة

ا.د/ أحمد محمد الشافعى
استاذ علم النفس الرياضى ورئيس قسم علم النفس الرياضى
كلية التربية الرياضية -جامعة المنصورة

م.د/ محمد مصطفى محمد
مدرس بقسم علم النفس الرياضى
كلية التربية الرياضية -جامعة المنصورة

الباحثة/ زينب عبد العزيز السيد
باحثة بقسم علم النفس الرياضى (ماجستير)

الملخص

يهدف البحث إلى دراسة بعض مهارات السلوك التكيفى لدى مصابى *متلازمة داون*.

تعد *متلازمة داون* واحدة من أكثر صور التخلف العقلى شيوعاً وسهولة فى التعرف على وجودها منذ الولادة، نظراً لخصائصها البدنية المميزة، وتبلغ نسبة انتشار *متلازمة دوان* حوالى 1 لكل 800 طفل من مواليد الأحياء، وتمثل حوالى 15-20% من حالات الإعاقة العقلية .

تعد رعاية المعاقين بمثابة مبدأ إنسانى وحضارى يؤكد على حقوق المعاقين ويعمل على إتاحة الفرص المناسبة لهم حتى يتسنى لهم الاندماج مع الأخرين بدرجة معقولة.

وتعرف الباحثة الحالية السلوك التكيفى إجرائياً بأنه" قدرة الطفل على الأداء الفعلى للأنشطة اليومية المطلوبة من أجل تحقيق الاستقلال والمسئولية الشخصية والاجتماعية المتوقعة من أقرانهم فى العمر الزمنى وبيئتهم المحيطة، ويعبر عنه بالدرجات التى يحصل عليها الأطفال فى مقياس السلوك التكيفى المستخدم فى الدراسة الحالية، والذى يتضمن المجالات التالية لقياس القدرة التكيفية، وهى:

- المهارات الاستقلالية، المهارات الحركية، المهارات اللغوية، مهارات الأرقام والوقت، مهارات التوجية الذاتى، مهارات النشاط المهنى، مهارات تحمل المسؤولية.

مقدمة ومشكلة البحث:

تمثل ظاهرة الإعاقة بوجه عام مشكلة خطيرة فى أى مجتمع تعمل على إعاقة مسيرة التنمية بمختلف فئاتهم وهو ما يتجلى بوضوح فى مدى العناية التى يتلقاها الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة وتوفير فرص النمو الشامل لهم مما يعدهم للانخراط فى المجتمع، وتعد رعاية المعاقين بمثابة مبدأ إنسانى وحضارى يؤكد على حقوق المعاقين ويعمل على إتاحة الفرص المناسبة لهم حتى يتسنى لهم الاندماج مع الأخرين بدرجة معقولة. (7: 27)

وثمة العديد من علماء المسلمين مثل بن حزم وبن خلدون وغيرهم أسهموا فى الاهتمام بالمعاقين، فكان لهم السبق فى رعايتهم بدمجهم فى البيئة التعليمية مع أقرانهم العاديين ، ومن ثم، قد أسهم فى تكيفهم وتوافقهم داخل المجتمع .

وقد بدأت معظم المجتمعات تأخذ بالاتجاه نحو الدمج وتؤكد على حق المعاقين فى أن ينشأوا فى بيئة طبيعية بين أفراد الأسرة والأقران والجيران فيتاح للمعاق التفاعل والانفعال والمشاركة فى النجاح والفشل لكى يستطيع أن يعيش داخل المجتمع. (6: 2) (1: 543)

ونظرا لأن ظاهرة الإعاقة نسبية تتفاوت الأرقام حول تقديرها وحجمها، حيث تشير بيانات منظمة الصحة العالمية إلى أن أقل تقدير مقبول لحجم مشكلة المعاقين غالباً هو وجود معاق واحد بين كل عشرة أفراد أصيب بالعجز الجسمى أو العقلى أو الحسى سواء كان هذا العجز طبيعياً أو مكتسباً، وقد يرتفع التقدير إلى 15%، 20%، وطبقا لتقدير الأمم المتحدة عام(2000) قدر عدد المعاقين فى العالم بنحو (600) مليون معاق منهم حوالى (200) مليون طفل على الأقل وهو عدد ضخم ومخيف يوضح خطورة المشكلة واحتمالات نموها مستقبلا ما

لم تتخذ الإجراءات وتتوفر الضمانات التى تكفل الحد من هذه فى المستقبل، أما فى الدول النامية فالمشكلة تزداد خطورة، حيث إن أكثر من ثلثى المعاقين فى العالم يعيشون فى هذه الدول. وعلى المستوى العربى تعد مشكلة الإعاقة كبيرة - وفقاً للتقديرات العالمية - إذ يقدر عدد المعاقين فى الدول العربية الآن بنحو (30) مليون معاق على اعتبارات تقديرات السكان فى الدول العربية حوالى (300) مليون نسمة عام (2000)، ومما يزيد المشكلة خطورة أن حوالى ثلثى المعاقين فى الدول العربية (20) مليون معاق تقل أعمارهم عن سن(24) عام وهو سن العمل والشباب مما ينعكس على مدى خطورة المشكلة. (17: 349-350)

أما بالنسبة للمعاقين فى مصر على الرغم من الرعاية والاهتمام التى توليه مصر كغيرها من دول العالم بالمعاقين فما زالت مشكلات الإعاقة والمعاقين عديدة وخطيرة إذا أخذنا فى الاعتبار نسبة 10% معاقين من مجموع السكان فإن عدد المعاقين فى مصر يقدر عام (2004) بنحو (7) مليون معاق وهو عدد يوضح حجم المشكلة.

أما بالنسبة للمعاقين ذهنياً وهم إحدى تصنيفات الإعاقة (مجال البحث) فتصل نسبتهم إلى (3%) من عدد السكان فى المجتمع المصرى وتصل هذه النسبة إلى (7%) أو أكثر قليلاً فى المناطق الفقيرة والمكتظة بالسكان. (3: 20)

وتبين البحوث والدراسات أن نسبة المعاقين ذهنياً بين تلاميذ المدارس فى جمهورية مصر العربية تتراوح بين (3: 3.9)% تقريباً، وإن كانت ترتفع قليلاً فى

المنـاطق التـى ينتشـر فيهـا الفقـر والجهـل والحرمـان الثقافى.(2: 2)

وأكـد عبـد المطلـب القريطـى (10) عـن مؤشـرات حجـم مشـكلة المعـوقين فـى مصـر أجريـت علـى أربـع محافظات هى: القاهرة، الغربية، أسيوط، البحر الأحمر، كعينة ممثلة لمحافظات مصر، اتضح أن النسبة المئوية العامـة للإعاقـات الظـاهرة والمؤكـدة (4,9)% وكانـت نسبة الإعاقة الذهنية (8,5)% من إجمالى الإعاقات فى الدراسة .(10: 12)

ومـن خـلال مـا سـبق نجـد أن نسـبة المعـاقين فـى مصر باعتبارها دولـة ناميـة، أعلـى مـن النسـبة العالميـة المحددة لذلك مما يعكس حجم المشكلة حيث إن هؤلاء الأطفال يتم التعامل معهم بطريقة معزولة عن أقرانهم فى نفس سنهم وتعتقد الباحثة أن ذلك غير طبيعى لما لـه من أثـار سـلبية تنـتج مـن محاكـة وتفاعـل الأطفـال المعـاقين ذهنيـاً مـع بعضـهم. الأمـر الـذى اقتضـى إجـراء دراسـة وصـفية تحليليـة لـبعض مهـارات السـلوك التكيفـى لـدى مصابى متلازمة داون.

هدف البحث :

يهـدف البحـث إلـى دراسـة بعـض مهـارات السـلوك التكيفى لدى مصابى *متلازمة داون*.

مصطلحات البحث Research Terms:

الإعاقة العقلية : **"Mental retardation"**

تعرف الجمعيـة الأمريكيـة التخلـف العقلـى علـى أنـه "حالـة تشـير إلـى قصـور دال أو ملحـوظ فـى الأداء الـوظيفى الحـالى للفـرد، وتتمثـل فـى الأداء العقلـى المـنخفض عـن المتوسـط العـام بدرجـة جوهريـة، يوجـد متلازمـاً مـع قصـور فـى مجـالين أو أكثـر مـن مجـالات المهارات التكيفية التالية التواصل، العناية الذاتية، الحياة المنزليـة، المهـارات الاجتماعيـة، اسـتخدام المصـادر المجتمعية، التوجيه الذاتى، الصحة والسلامة، الوظائف المتضـمنة فـى الأعمـال الأكاديميـة، قضـاء وقـت الفـراغ ومهـارات العمـل والحيـاة الاسـتقلالية ويظهـر التخلـف العقلى قبل سن الثامنة عشر. (11: 206-207)

مهارات السلوك التكيفى Adaptive Behavior Skills :

تعـرف الباحثـة الحاليـة السـلوك التكيفـى إجرائيـاً بأنـه" قـدرة الطفـل علـى الأداء الفعلـى للأنشـطة اليوميـة المطلوبـة مـن أجـل تحقيـق الاسـتقلال والمسـئولية الشخصية والاجتماعية المتوقعة من أقرانهم فى العمر الزمنـى وبيئـتهم المحيطـة، ويعبـر عنـه بالـدرجات التـى يحصـل عليهـا الأطفـال فـى مقيـاس السـلوك التكيفـى المستخدم فى الدراسة الحالية، والذى يتضمن المجالات التالية لقياس القدرة التكيفية، وهى:

المهـارات الاسـتقلالية، المهـارات الحركيـة، المهـارات اللغويـة، مهـارات الأرقـام والوقـت، مهـارات التوجية الذاتى، مهارات النشاط المهنى، مهارات تحمل المسؤولية. (تعريف اجرائى)

متلازمة داون Down syndrome:

تعد *متلازمـة داون* واحدة من أكثر صور التخلف العقلى شيوعاً وسـهولة فى التعرف علـى وجودها منذ الـولادة، نظراً لخصائصـها البدنيـة المميزة، وتبلـغ نسـبة انتشار *متلازمة دوان* حوالى 1 لكل 800 طفل من مواليد الأحيـاء، وتمثـل حـوالى 15-20% مـن حـالات الإعاقـة العقلية .

الدراسات المرجعية :

دراسـة سـامية عبـد الـرحيم(2011م) بعنـوان " فاعلية برنـامج سلوكى فى تنمية بعض مهـارات السلوك التكيفى للأطفال المعوقين عقليا القابلين للتعلم ". والتى هدفت إلـى معرفـة فاعليـة البرنـامج السلوكى فـى تنميـة

بعض مهارات السلوك التكيفى وهى المهارات اللغوية للأطفال المعوقين عقليا القابلين للتعلم فى التربية الخاصة للإعاقة الذهنية باللاذقية المتمثلة (بالتمييز، الفهم، التواصل، اللغوى، التعبير اللفظى). وقد كان عدد المشاركين فى هذه الدراسة:(20) تلميذاً من تلاميذ معهد التنمية الفكرية فى محافظة اللاذقية تم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية (10) وضابطة (10)، تراوحت أعمارهم مابين (10-12) ونسبة ذكاء تتروح مابين (50-75) درجة. وتم استخدام الأدوات الآتية:مقياس السلوك التكيفى ،اختبار رسم الرجل ،استمارة البيانات الأولية عن الطفل ،استبيان تقدير المربيات لمستوى المهارات اللغوية للأطفال المعوقين عقليا القابلين للتعليم ،البرنامج التدريبى. ومن أهم النتائج التى أسفرت عنها الدراسة: تحسن أفراد المجموعة التجريبية فى المهارات اللغوية وعلى معظم أبعاد مقياس السلوك التكيفى، باستثناء مجال واحد وهو بعد النشاط المهنى – الإقتصادى الذى لم يرتقى إلى مستوى الدلالة الإحصائية فى الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة، ولكن هذا لا يعنى أن أفراد المجموعة التجريبية لم يتحسنوا مطلقا فى هذا البعد ولكن درجاتهم تحسنت وإرتفعت بعد تطبيق البرنامج إرتفاعا طفيفا، كما إستمر أثر البرنامج لدى أفراد المجموعة التجريبية بعد شهر. (5)

دراسة علاء الدين ابراهيم صالح (2006) بعنوان:" تأثير إستخدام الألعاب الصغيرة على تنمية القدرات الحركية لدى التلاميذ المتخلفين عقليا (القابلين للتعليم)" ، وقد اشتملت العينة على 32 تلميذا تم إختيارهم بالطريقة العمدية وتقسيمهم لمجموعتين إحداهما ضابطة والأخرى تجريبية وإستخدم الباحث المنهج التجريبى، وأهم النتائج هناك تنمية القدرات الحركية للمعاقين ذهنيا القابلين للتعليم.(12)

دراسة حمدة أحمد راشد المهيرى (2012) بعنوان "أثر أنماط التعزيز على تعلم مهارات السلوك التكيفى لدى الأطفال ذوى صعوبات التعلم بدولة قطر" ، والتى هدفت إلى التعرف على أثر أنماط التعزيز على تعلم مهارات السلوك التكيفى لدى الأطفال ذوى صعوبات التعلم بدولة قطر. وقد أجريت الدراسة على عينة تكونت من 23 تلميذا وتلميذة من ذوى صعوبات التعلم من الصفين الثالث والرابع الابتدائى، استخدم مقياس السلوك التكيفى، مقياس سلوك التلميذ لفرز حالات صعوبات التعلم، ومقياس وكسلر لذكاء الأطفال، استمارة تسجيل السلوك المستهدف. توصلت الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة احصائيا بين متوسطى درجات الذكور والإناث فى أبعاد السلوك التكيفى والدرجة الكلية . لا توجد فروق دالة احصائيا بين متوسطات المجموعات التجريبية الثلاثة (تعزيز مادى – لفظى- مادى لفظى).(4)

دراسة محمود سالم محمد سالم (2005) بعنوان "تأثير استخدام نشاط رياضى فى دمج عينة من الأطفال المعاقين ذهنيا مع العاديين على تنمية الأداء المهارى والسلوك التكيفى". وهدف البحث إلى التعرف على استخدام نشاط رياضى فى دمج عينة من الأطفال المعاقين ذهنيا مع العاديين على تنمية الأداء المهارى والسلوك التكيفى، من خلال التعرف على تأثير استخدام نشاط رياضى فى حالة دمج عينة من الأطفال المعاقين ذهنيا مع العاديين على تنمية الأداء المهارى والسلوك التكيفى والتعرف على تأثير استخدام نشاط رياضى فى حالة عزل عينة من الأطفال المعاقين ذهنيا عن العاديين على تنمية الأداء المهارى والسلوك التكيفى . وتم استخدام المنهج التجريبى باستخدام التصميم التجريبى لمجموعتين الأولى تجريبية والثانية ضابطة، وتم اختيار العينة عمديا من أطفال المدرسة الفكرية بأجا دقهلية من سن 8-11 عام من الصفين الثالث والرابع الابتدائى من الذكور وعددهم 20 طفلا معاقا، وكذلك أطفال مدرسة الوحدة العربية بأجا دقهلية من سن 8-9 سنوات، من

الصفين الثالث والرابع الإبتدائى من الذكور وعددهم 10 أطفال، كما استخدمت الأدوات والأجهزة قيد البحث، وعولجت البيانات إحصائيا . وقد توصل البحث إلى أن المجموعة التجريبية التى تستخدم الدمج أعطت فروق دالة إحصائيا بين القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى فى جميع المهارات الأساسية (قيد البحث) بنسبة 100%. المجموعة الضابطة التى تستخدم العزل أعطت فروق دالة احصائيا بين القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى فى جميع المهارات الأساسية (قيد البحث) بنسبة 58,8 % . الفرق بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة فى القياسين البعديين فى بعض المهارات الأساسية (قيد البحث) لصالح المجموعة التجريبية بنسبة 47,05 %.(16)

دراسة كورتيس، ياسمين سيمون (2016) بعنوان :" التقييم الموضوعي للنشاط البدني لدى البالغين الذين يعانون من متلازمة داون" والتى هدفت إلى دراسة ما إذا كانت نقاط القطع التي تم تطويرها لعامة السكان توفر تقديرات مختلفة لمستويات النشاط البدني لدى البالغين الذين يعانون من متلازمة داون مقارنة بنقاط القطع التي تم تطويرها خصيصا لدى البالغين الذين يعانون من دس. كما حاولت هذه الدراسة قياس مستويات السلطة الفلسطينية للبالغين الذين يعانون من دس بشكل موضوعي وتحديد ما إذا كانوا يستوفون الكمية الموصى بها من السلطة الفلسطينية للحصول على منافع صحية. ارتدى ثلاثة عشر بالغين مع دس التسارع لتحديد الوقت الذي يقضيه في المعتدلة، قوية، ومعتدلة إلى قوية السلطة الفلسطينية. وأشارت النتائج إلى أن مجموعات مختلفة من نقاط القطع استجابت بشكل مختلف في تصنيف مستويات السلطة الفلسطينية المعتدلة والفعالة، وكذلك في تصنيف ما إذا كان المشاركون قد استوفوا المبلغ الموصى به للسلطة الفلسطينية من أجل الفوائد الصحية، كما يتضح من التقديرات المختلفة للسلطة الفلسطينية المعتدلة إلى النشطة في 10 دقائق نوبات. (20)

ودراسة تيرنان، تشاد وليام (2012) بعنوان :"فحص العوامل المتعلقة بالأداء الحركي والنشاط البدني لدى الأطفال في سن الدراسة الذين يعانون من متلازمة داون". فنظرا للقيود الوراثية واسعة النطاق، ويعتقد أن الأطفال الذين يعانون من متلازمة داون تعاني من العجز في العديد من المجالات التنموية. ومع ذلك، فإن الكثير من البحوث في هذا المجال مؤرخة أو غير حاسمة. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الترابط بين المجالات التنموية غير مستكشفة نسبيا في الأطفال الذين يعانون من الداون . ولذلك، كانت الأهداف الرئيسية للدراسات الحالية لـ: 1) وصف ملامح البدنية والحركية، والنشاط من الأطفال في سن المدرسة مع وبدون الداون. 2) استكشاف المادية والنشاط القائم على أساس المهارات الحركية الإجمالية. و 3) التحقيق في الخصائص الاجتماعية والعاطفية للأطفال مع وبدون داون وتحديد ما إذا كانت ذات صلة بالمهارات الحركية الإجمالية، والنشاط البدني، والمشاركة. ولمعالجة هذه الأسئلة، تم تقييم أربعين طفلا يعانون من داون(N = 20) ، متوسط العمر = 7.9 سنوات) ومع التطور النمطي(N = 20) ، متوسط العمر = 7.9 سنوات) على حياتهم البدنية والحركية والنشاطية والاجتماعية - الخصائص الإفتراضية. وأشارت النتائج إلى أن الأطفال الذين يعانون من داون زاد نطاق الحركة، وانخفاض قوة الساق، وأضعف المهارات الحركية، وأقل تنوعا في أنشطتهم الترفيهية مقارنة مع غيرهم. في المتوسط، لم تكن المجموعتين مختلفتين من حيث مستويات النشاط البدني المعمم لها، ومع ذلك، قد يكون راجعا إلى فرط النشاط في عينة فرعية من الأطفال الذين يعانون من داون. وكشفت النتائج أيضا أن الخصائص الفيزيائية (مثل قوة الساق) والنشاط المعمم والمشاركة جميعها

تنبأت بشكل كبير بأداء المهارات الحركية الإجمالية في مجموعة داون، في حين أن الخصائص الفيزيائية فقط ساهمت بشكل كبير في نماذج من المهارات الحركية الإجمالية للأطفال الذين يعانون من تد. وفيما يتعلق بالتنمية الاجتماعية والعاطفية، كان لدى الأطفال الذين يعانون من داون مشاكل اجتماعية وسلوكية أكثر من أقرانهم . وارتبطت زيادة القدرة على المهارات الحركية الإجمالية والمشاركة مع زيادة الكفاءة الاجتماعية في كلتا المجموعتين. بالنسبة للأطفال الذين يعانون من داون، بدا النشاط البدني المعمم أن يرتبط مع المشاكل السلوكية كورفيلينارلي بحيث قد يكون هناك مجموعة الأمثل من النشاط لتعزيز الرفاه الاجتماعي والعاطفي في هذه الفئة من السكان. وبشكل جماعي، تظهر نتائج هذه الدراسات مستوى عال من الترابط بين المجالات التنموية في الأطفال في سن المدرسة مع داون. (23)

دراسة فيثرستون، كيلي ألومز(2012) بعنوان :" تصورات الأمهات عن عادات النشاط البدني وأنماط التغذية بين الأشقاء مع وبدون متلازمة داون ". وقد أشارت الدراسة إلى أن الأطفال الذين يعانون من متلازمة داون هي السمنة بشكل غير متناسب مقارنة مع عامة السكان وأشقائهم. ومع ذلك، فإن الفهم الواضح للتجميع العائلي للعوامل المؤثرة (أي عادات النشاط البدني، ومخاوف الوزن، وأنماط تغذية الطفل، والسلوكيات الأكل للأمهات) لم يتم بعد التحقيق فيها بين الأشقاء الذين يعانون من متلازمة داون. وكان الغرض من هذه الدراسة ذو شقين. أولا، التحقيق في العلاقة بين مستويات النشاط البدني للأمهات وسلوكيات تناول الطعام في الماضي وممارسات تغذية الأطفال على مستويات النشاط البدني والقلق بين أطفالهم الذين يعانون من متلازمة داون. ثانيا، مواصلة استكشاف هذه الممارسات بين الأشقاء والتحقيق في كيفية وجود طفل مع متلازمة داون قد تؤثر على هذه الممارسات والأسرة. وقد تم تجنيد الأمهات اللواتي لديهن أطفال مصابون بمتلازمة داون دون المشاركة في المسوحات الإلكترونية (عدد = 51)، والمقابلات (عدد = 3)، ومجموعات التركيز (العدد = 6). استخدمت تحاليل الارتباط لدراسة العلاقة بين مستويات النشاط البدني، ومخاوف الوزن، وممارسات تغذية الطفل، وسلوك الأكل للآباء. واستخدمت بيانات نوعية لمواصلة استكشاف هذه المواضيع؛ تم نسخ البيانات وتحليلها باستخدام التحليل المواضيعي. كانت عادات النشاط البدني للأشقاء الذين يعانون من متلازمة داون أو دونها مرتبطة بعادات الوالدين وما شابه ذلك بين الأشقاء. ولم ترتبط عادات النشاط البدني للأمهات والسلوكيات السابقة لتناول الطعام بمخاوف وزن الطفل، ولكنها كانت مرتبطة بشكل إيجابي ببعض ممارسات تغذية الأطفال. ويبدو أن الأمهات أكثر قلقا بشأن وزن أطفالهن الذين يعانون من متلازمة داون ومن المرجح أن يفرضوا بعض ممارسات التغذية على أساس هذا القلق؛ ومع ذلك، فإن المخاوف تنبع من الوزن بدلا من وجود متلازمة داون. واعتبر الوقت الجيد كعائلة مهما أيضا، ويمكن إنفاق هذه الفترة على النشاط البدني أو تشجيع عادات الأكل الصحي. ويجب أن يستمر استكشاف التجميع العائلي لعادات النشاط البدني وأنماط تناول الطعام بين الأشقاء الذين يعانون من متلازمة داون وبدونها. (21)

وأخيراً دراسة باول، جون ل (2008) بعنوان:" العلاقة بين تعرض الأطفال المبكر للاستراتيجيات التي تعزز الاتصال والتكيف السلوكي لاحقا والمهارات التكيفية". حيث أشارت الدراسة إلى أن قدرة الأطفال على تطوير واستخدام اللغة لفهم أنفسهم على نحو أفضل والبيئة المحيطة بها يسهل قدرتهم على التعلم والتفاعل، والتكيف بشكل فعال في مجموعة متنوعة من الحالات. يمكن للوالدين ومقدمي الرعاية أن يلعبوا دورا هاما في تعزيز قدرات الأطفال التواصلية واللغوية من خلال

الاستجابة لمصالح الأطفال، والأنشطة، ومحاولات الاتصال في حين النمذجة والثناء على الاستخدام المناسب للكلمات والهياكل النحوية خلال التفاعلات بين البالغين والأطفال اليومية. وقد يشير ذلك إلى أن مقدمي رعاية الأطفال يمكنهم الاستفادة من الاستراتيجيات التي تعزز التواصل لتعزيز التكيف السلوكي والعاطفي للأطفال وأداءهم التكيفي. وتناقش أساليب تدريب الوالدين ومقدمي رعاية الأطفال في استخدام الاستراتيجيات التي تعزز الاتصال. (22)

تساؤلات البحث:

- ما واقع التوصيف الإحصائى للبيانات (النزعة المركزية - التشتت) لمحور الوظائف الاستقلالية كمهارة من مهارات السلوك التكيفى للعينة قيد البحث.
- ما واقع التوصيف الإحصائى للبيانات (النزعة المركزية - التشتت) لمحور التطور الجسمي كمهارة من مهارات السلوك التكيفى للعينة قيد البحث.
- ما واقع التوصيف الإحصائى للبيانات (النزعة المركزية - التشتت) لمحور التوجيه الذاتى كمهارة من مهارات السلوك التكيفى للعينة قيد البحث.
- ما واقع التوصيف الإحصائى للبيانات (النزعة المركزية - التشتت) لمحور تحمل المسئولية الذاتى كمهارة من مهارات السلوك التكيفى للعينة قيد البحث.

اجراءات البحث:

منهج البحث:

استخدمت الباحثة المنهج الوصفى.

مجتمع البحث:

اشتمل مجتمع البحث على(تلاميذ – تلميذات) مدرسة التربية الفكرية إدارة غرب المنصورة التعليمية للعام الدراسى 2017/2016م.

عينة البحث:

عينة البحث الاستطلاعية:

تم تحديد عينة البحث الإستطلاعية بهدف استخراج المعاملات العلمية (الصدق - الثبات) لأداة البحث، وقد بلغ عددها (10) تلميذ وتليمذة وتم إختيارهم عشوائية من خارج عينة البحث الأساسية وممثلة لمجتمع البحث.

عينة البحث الأساسية:

تم اختيار عينة البحث الأساسية بطريقة طبقية عشوائية قوامها (22) تلميذ وتلميذة ؛ وجدول(1) يوضح التوصيف الإحصائى لعينة البحث الأساسية والنسبة المئوية لها.

جدول (1)

معامل التوصيف الإحصائى لعينة البحث الأساسية والنسبة المئوية لها

م	العينة	التلاميذ				المجموع الكلى للتلاميذ
		تلميذة		تلميذ		
		ن	%	ن	%	
1	العينة الإستطلاعية	5	15.63	5	15.63	10
2	العينة الأساسية	8	25.00	14	43.75	22
	المجموع الكلى	13	40.62	19	59.38	32

يتضح من جدول(1) أن المجتمع الأصلى يتكون من (32) تلميذ وتلميذة من تلاميذ مدرسة التربية الفكرية بالمنصورة موزعين كالتالى (13) تلميذة و(19) تلميذاً .

أدوات جمع البيانات:

فى ضوء ما أسفرت عنه القراءات النظرية والدراسات المرجعية، وطبقاً لمتطلبات البحث استخدمت الباحثة ما يلى:

- المقابلات الشخصية.
- السجلات الرسمية بالمدرسة قيد البحث.
- الاستعانة بما ورد فى قائمة المراجع.
- آراء المحكمين. مرفق (6، 8، 10).
- بطاقة ملاحظة بطاقة الملاحظة السلوكية للتلاميذ المعاقين عقليا إعداد/ الباحثة. مرفق(5).

بطاقة الملاحظة السلوكية للتلاميذ المعاقين عقليا :

فى ضوء أهداف البحث تم إعداد بطاقة ملاحظة لمهارات السلوك التكيفى لتلاميذ مدرسة التربية الفكرية وذلك من خلال اتباع الخطوات التالية:

الأطر النظرية والدراسات المرتبطة بالسلوك التكيفى :

قامت الباحثة بدراسة مسحية للعديد من المراجع والبحوث والدراسات السابقة الخاصة التى لها علاقة بموضوع البحث للتعرف على عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالأنشطة المختلفة للتطبيق وقامت بعرضها على السادة الخبراء وتم تحديد هذة المتغيرات. مرفق (11)

مراجعة الاختبارات والمقاييس المرتبطة السلوك التكيفى :

تم مراجعة الاختبارات والمقاييس التى تناولت موضوع المرتبطة السلوك التكيفى، مثل: مقياس السلوك التوافقى إعداد صفوت فرج ، ناهد رمزى(1974م) ، مقياس السلوك التكيفى للجمعية الأمريكية للتخلف العقلى الصورة المدرسية على البيئة السعودية إعداد عبدالله بن سعد محمد الحسين (1993م)، مقياس *فاينلاند* للسلوك التكيفى، مقياس السلوك التكيفى إعداد/فاروق صادق (1982م)، مقياس السلوك التكيفى إعداد/ فيوليت فؤاد ابراهيم، محمد وهيب محمد

بناء عبارات بطاقة الملاحظة للسلوك التكيفى للتلاميذ المعاقين عقلياً:

من خلال القراءات النظرية والدراسات المرجعية، واستطلاع آراء عدد (10) محكمين فى علم النفس والصحة النفسية والتربية الرياضية أعدت الباحثة مقياس بهدف التعرف على مهارات السلوك التكيفى لتلاميذ المعاقين عقلياً لكل من (تلاميذ- تلميذات) التربية الفكرية، وقد تم عرض عبارات بطاقة ملاحظة السلوك التكيفى للتلاميذ والتلميذات المعاقين عقلياً المقترحة على المحكمين للتأكد من مناسبة العبارات لقياس السلوك التكيفى للتلاميذ وتلميذات المعاقين عقلياً، وتم التوصل إلى (59) عبارة - مرفق (4).

وقد راعت الباحثة عند صياغة العبارات ما يلى:

- أن تكون العبارات واضحة ومفهومة، ألا توحى العبارات بنوع الاستجابة، البعد عن استخدام عبارات مركبة، ألا تبدأ العبارة بـ (لا).

وقد تم الاستقرار على (30) عبارة وتم تطبيق العينة الإستطلاعية فى الفترة من وذلك وفقًا للشروط الموضوعة لاختيار العينة فى الفترة من الأحد الموافق2016/10/16م إلى الموافق الخميس 8/ 12/ 2016م.

المعاملات السيكومترية لبطاقة ملاحظة السلوك التكيفى (الصدق – الثبات):

حساب الصدق:

صدق الاتساق الداخلى:

تم إيجاد معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الذى تنتمى إليه والذى يوضحه جدول (2)

جدول (2)

معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الذى تنتمى إليه (ن= 10)

رقم العبارة	عبارات المحور الاول		عبارات المحور الثانى		عبارات المحور الثالث		عبارات المحور الرابع	
	ر بدرجة البعد	ر بدرجة المقياس	ر بدرجة البعد	ر بدرجة المقياس	ر بدرجة البعد	ر بدرجة المقياس	ر بدرجة البعد	ر بدرجة المقياس
1	**0.775**	**0.721**	**0.646**	**0.646**	**0.768**	**0.768**	**0.788**	**0.788**
2	**0.852**	**0.798**	**0.701**	**0.701**	**0.850**	**0.850**	**0.749**	**0.749**
3	**0.740**	**0.722**	-	-	**0.933**	**0.933**	-	-
4	**0.754**	**0.732**	-	-	-	-	-	-
5	**0.881**	**0.766**	-	-	-	-	-	-
6	**0.875**	**0.782**	-	-	-	-	-	-
7	**0.764**	**0.727**	-	-	-	-	-	-
8	**0.789**	**0.743**	-	-	-	-	-	-

قيمة معامل الارتباط الجدولية عند مستوى (0.01) = 0.372، عند مستوى (0.05)=0.288

يتضح من جدول (2) أن جميع قيم معاملات الارتباط بين العبارات والدرجة الكلية للبعد الذى تنتمى إليه دالة إحصائياً عند مستوى أقل من (0.01) ، وقد تراوحت قيم معاملات الارتباط بين العبارات والدرجة الكلية لأداة البحث ما بين (0.721 - 0.933).

ثبات بطاقة ملاحظة السلوك التكيفى:

جدول(3)

معامل الارتباط بين العبارات الفردية والزوجية بطريقة التجزئة النصفية لمحاور المقياس

ن= 10

المقياس	العبارات الفردية		العبارات الزوجية		معامل الارتباط	التجزئة النصفية	
	المتوسط الحسابى	الإنحراف المعيارى	المتوسط الحسابى	الإنحراف المعيارى		سبيرمان/ براون	جتمان
المقياس ككل	**23.41**	**4.37**	**23.02**	**4.46**	**0.749.**	**0.736**	**0.738**

*** قيمة "ر" الجدولية عند مستوى 0.05= 0.095**

يتضح من جدول(3)، وجود إرتباط ذات دلالة إحصائية بين العبارات الفردية والعبارات الزوجية وكانت قيمة (ر) المحسوبة (0.749) أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى معنوية أقل من (0.05)، وبلغت قيمة الثبات بالتجزئة النصفية بمعادلة *سبيرمان براون* (0.736)،

وبلغت قيمة الثبات بالتجزئة النصفية بتصحيح *جتمان* (0.738).

وبعد التأكد من توافر كافة الشروط الإدارية والعلمية؛ تم تطبيق أداة البحث، على عينة البحث الأساسية والبالغ قوامها (22) تلميذاً وتلميذة، وذلك وفقًا للشروط الموضوعة لاختيار العينة .

وقد رُوعى ما يلى:

– تطبيق المقياس بصورة جماعية لتلاميذ المدرسة الواحدة.

– التأكيد على أفراد العينة بأهمية استجاباتهم للاستفادة منها، وضرورة الإجابة على جميع العبارات وعدم اختيار أكثر من إجابة للعبارة الواحدة.

– وتراوحت فترة التطبيق من (10-15) دقيقة بعد قراءة التعليمات على أفراد العينة مع مراعاة توفير عدد كاف من الأقلام والاستمارات.

– ثم قامت الباحثة بتصحيح المقياس ورصد وجدولة الدرجات الخام وإعدادها للمعالجة الإحصائية وفقًا لمفتاح التصحيح المعد لذلك.

نتائج البحث:

فى ضوء هدف البحث وتساؤلاته تعرض الباحثة نتائج التساؤل الأول، والذى ينص على:

ما واقع التوصيف الإحصائى للبيانات (النزعة المركزية - التشتت) لمحور الوظائف الاستقلالية كمهارة من مهارات السلوك التكيفى للعينة قيد البحث.

جدول(4)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والتواء والتفرطح لمهارة السلوك التكيفى (الوظائف الاستقلالية) لعينة البحث (ن=22)

	المحاور الرئيسة والفرعية	المتوسط الحسابى	الانحراف المعيارى	الالتواء	التفرطح
أولاً	**الوظائف الاستقلالية**				
	- تناول الطعام	9.68	1.35	0.142	0.253
	- استعمال المرحاض	2.27	0.69	0.390	0.365
	- النظافة	4.68	0.87	0.391	0.240
	- المظهر العام	5.32	0.89	0.552	0.572
	- العناية بالملابس	0.27	0.40	0.461	0.772
	- إرتداء الملابس	2.64	0.87	0.323	0.253
	- التنقل	0.82	0.65	0.239	0.643
	- الوظائف الاستقلالية المتفرقة	2.50	0.92	0.185	0.350
	المجموع	28.18	6.64	0.052	0.732

يتضح من جدول (4) انحفاض المتوسطات الحسابية لجميع المحاور الفرعية لمحور الوظائف الاستقلالية من جهة، كما كان تجانس العينة ملحوظاً على مقياسى الالتواء والتفرطح، حيث بلغت أقل قيمة للالتواء والتفرطح (0.240،0.142) على الترتيب، بينما كانت أعلى قيمة للالتواء والتفرطح (0.552،0.772) على الترتيب.

ويشير فاروق الروسان (1999) أنه تعتبر المهارات الاستقلالية من المهارات الرئيسية من مناهج ذوي الإحتياجات الخاصة على اختلاف درجاتهم

وأنواعهم وخاصة لفئة المعاقين عقلياً لما تشكل هذه المهارات أساساً لبناء أشكال أخرى من المهارات اللاحقة مثل المهارات الأكاديمية والاجتماعية والمهنية. وإن أداء ذوي الإحتياجات الخاصة للمهارات الاستقلالية يؤدي إلى تسمية عدد من الخصائص الشخصية لديه مثل الاعتماد على الذات وتنمية الثقة بالذات والتكيف الناجح مع من حوله.(13: 50)

- **نتائج التساؤل الثانى**: **والذى ينص على**:

ما واقع التوصيف الإحصائى للبيانات (النزعة المركزية - التشتت) لمحور التطور الجسمي كمهارة من مهارات السلوك التكيفى للعينة قيد البحث.

جدول(5)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والتواء والتفرطح لمهارة السلوك التكيفى (التطور الجسمي)

المحاور الرئيسة والفرعية		المتوسط الحسابى	الانحراف المعيارى	الالتواء	التفرطح
ثانيا	التطور الجسمي				
	- التطور الحسي.	4.54	1.14	0.157	0.363
	- التطور الحركي .	7.14	1.50	0.375	0.345
	المجموع	11.68	2.64	0.782	0.442

يتضح من جدول (5) انحفاض المتوسطات الحسابية لجميع المحاور الفرعية لمحور التطور الجسمي من جهة، كما كان تجانس العينة ملحوظاً على مقياسى الالتواء والتفرطح، حيث بلغت أقل قيمة للالتواء والتفرطح (0.157،0.345) على الترتيب، بينما كانت أعلى قيمة للالتواء والتفرطح (0.782،0.442) على الترتيب.

ويذكر كمال مرسي (1999م) أنه تدخل المهارات الحركية ضمن المهارات التي تستهدفها معظم برامج التدخل مع الأطفال ذوي الإعاقات العقلية والنمائية مثل برنامج "بورتاج"، وبرنامج "هيلب"، وتركِّز تلك البرامج على تنمية كل من المهارات الحركية الكبيرة (كالمشي والوقوف والجلوس) والمهارات الحركية الدقيقة (كالإمساك بالأشياء عن طريق الأصابع وتقليب الصفحات والتعامل مع الأزرار الموجودة في الملابس.(15 :219)

حيث تعد تنمية المهارات الحركية الكبيرة والمهارات الحركية الدقيقة من أهداف برامج التربية الخاصة، التي يجب الاهتمام بها، وذلك من خلال توفير الأنشطة الحركية الفردية والجماعية في ألألعاب الداخلية والخارجية والحفلات والمسابقات والفك والتركيب وغيرها

نتائج التساؤل الثالث: **والذى ينص على**:

ما واقع التوصيف الإحصائى للبيانات (النزعة المركزية - التشتت) لمحور التوجيه الذاتى كمهارة من مهارات السلوك التكيفى للعينة قيد البحث.

جدول(6)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والتواء والتفرطح لمهارة السلوك التكيفى (التوجيه الذاتى)

	المحاور الرئيسة والفرعية	المتوسط الحسابى	الانحراف المعيارى	الالتواء	التفرطح
ثالثا	التوجيه الذاتي .				
	- المبادرة .	3.68	0.63	0.761	0.470
	- المثابرة .	2.77	0.54	0.553	0.766
	- وقت الفراغ .	0.00	0.00	0.614	0.224
	المجموع	6.45	1.17	0.772	0.541

يتضح من جدول (6) انحفاض المتوسطات الحسابية لجميع المحاور الفرعية لمحور التوجيه الذاتى من جهة، كما كان تجانس العينة ملحوظاً على مقياسى الالتواء والتفرطح، حيث بلغت أقل قيمة للالتواء والتفرطح (0.553، 0.224) على الترتيب، بينما كانت أعلى قيمة للالتواء والتفرطح (0.772، 0.766) على الترتيب.

ويوضح فاروق الروسان (2000م) أن مهارات تحمل المسئولية ويقصد بها مهارات المحافظة على المشكالت الشخصية وتحمل المسئولية والاعتماد عليه في تحمل المسئولية بانجازه للأعمال الموكلة إليه. (13: 60)

نتائج التساؤل الرابع: والذى ينص على:

ما واقع التوصيف الإحصائى للبيانات (النزعة المركزية - التشتت) لمحور تحمل المسئولية كمهارة من مهارات السلوك التكيفى للعينة قيد البحث.

جدول(7)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والتواء والتفرطح لمهارة السلوك التكيفى (تحمل المسئولية)

	المحاور الرئيسة والفرعية	المتوسط الحسابى	الانحراف المعيارى	الالتواء	التفرطح
رابعا	تحمل المسئولية.				
	- الممتلكات الشخصية	0.51	0.39	0.155	0.661
	- الممتلكات العامة	0.35	0.36	0.342	0.345
	المجموع	0.86	0.75	0.779	0.451

يتضح من جدول (7) انحفاض المتوسطات الحسابية لجميع المحاور الفرعية لمحور تحمل المسئولية من جهة، كما كان تجانس العينة ملحوظاً على مقياسى الالتواء والتفرطح، حيث بلغت أقل قيمة للالتواء والتفرطح (0.155، 0.345) على الترتيب، بينما كانت أعلى قيمة للالتواء والتفرطح (0.779، 0.661) على الترتيب.

ويذكر فاروق الروسان (2000) أن مهارات التوجيه الذاتي ويقصد بها المهارات المتعلقة بتوجيه الفرد لذاته وخاصة مهارات المبادرة أوالسلبية أوالمثابرة وإلاصرارونشاطات أوقات الفراغ. (13: 68)

وأخيراً، يتضح من النتائج السابقة ان المتوسط الحسابى وهى قيم منخفضة نسبية تحتاج الى عناية واهتمام من قبل التربويين ومتخذى القرار حتى يمكن توفير الدعم المادى والمعنوى وتوجيه البرامج التربوية التى تعمل على تعزيز الجوانب الإيجابية والبناء عليها من جهة. ومن جهة أخرى، توفير البرامج العلاجية التى تعمل على تقويم الجوانب السلبية لهذه الفئة.

استخلاصات البحث:

- محور الوظائف الاستقلالية: انحفاض المتوسطات الحسابية لجميع المحاور الفرعية لمحور الوظائف الاستقلالية من جهة، كما كان تجانس العينة ملحوظاً على مقياسى الالتواء والتفرطح، حيث بلغت أقل قيمة للالتواء والتفرطح (0.240،0.142) على الترتيب، بينما كانت أعلى قيمة للالتواء والتفرطح (0.552،0.772) على الترتيب.
- محور التطور الجسمي: انحفاض المتوسطات الحسابية لجميع المحاور الفرعية لمحور التطور الجسمي من جهة، كما كان تجانس العينة ملحوظاً على مقياسى الالتواء والتفرطح، حيث بلغت أقل قيمة للالتواء والتفرطح (0.157،0.345) على الترتيب، بينما كانت أعلى قيمة للالتواء والتفرطح (0.782،0.442) على الترتيب.
- محور التوجيه الذاتي: انحفاض المتوسطات الحسابية لجميع المحاور الفرعية لمحور التوجيه الذاتى من جهة، كما كان تجانس العينة ملحوظاً على مقياسى الالتواء والتفرطح، حيث بلغت أقل قيمة للالتواء والتفرطح (0.553، 0.224) على الترتيب، بينما كانت أعلى قيمة للالتواء والتفرطح (0.772، 0.766) على الترتيب.
- محور تحمل المسئولية: انحفاض المتوسطات الحسابية لجميع المحاور الفرعية لمحور تحمل المسئولية من جهة، كما كان تجانس العينة ملحوظاً على مقياسى الالتواء والتفرطح، حيث بلغت أقل قيمة للالتواء والتفرطح (0.155، 0.345) على الترتيب، بينما كانت أعلى قيمة للالتواء والتفرطح (0.779، 0.661) على الترتيب.

توصيات البحث:

<u>فى ضوء نتائج البحث وإستخلاصاته توصى الباحثة بما يلى:</u>

- إعادة النظر فى تحليل المناهج والبرامج التى تقدم للأطفال المعاقين ذهنيا بحيث تكون مناسبة للقدرات الحركية ومستوى الذكاء.
- عناية واهتمام من قبل التربويين ومتخذى القرار حتى يمكن توفير الدعم المادى والمعنوى وتوجيه البرامج التربوية التى تعمل على تعزيز الجوانب الإيجابية والبناء عليها من جهة. ومن جهة أخرى، توفير البرامج العلاجية التى تعمل على تقويم الجوانب السلبية لهذه الفئة.

قائمة المراجع

المراجع العربية

1- أمنة مصطفى الشبكشى: "تأثير برنامج ألعاب صغيرة مقترحة على تنمية الأداء الحركى والتكيف العام للتلاميذ المتخلفين عقليا"مجلة العلوم والفنون الرياضية ، كلية التربية الرياضية للبنات بالقاهرة ،المجلة السادسة ، العدد الثالث (1994)م.

2- بروكان عثمان حسين: "أثر التمرينات البدنية على تطور النمو العقلى والجسمى للمعاقين فكريا" ، رسالة ماجيستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، القاهرة (1987)م.

3- بدر الدين ابن جماعة: تذكرة السامع والمتكلم فى أدب العالم والمتعلم (بيروت – دار الكتب العلمية،ت- د)

4- حمدة أحمد راشد المهيرى: أثر أنماط التعزيز على تعلم مهارات السلوك التكيفى لدى الأطفال ذوى صعوبات التعلم بدولة قطر (2012)

5- سامية عبدالرحيم: "فاعلية برنامج سلوكى فى تنمية بعض مهارات السلوك التكيفى للأطفال المعوقين عقليا القابلين للتعلم "(2011)

6- صفوت فرج: التخلف العقلى – الوضع الراهن وأفاق المستقبل، دراسات نفسية، مجلة رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية(رانم) المجلد الثانى، العدد الثالث (1992)م.

7- طلعت منصور: الإتجاهات المعاصرة فى التربية الخاصة- مجلة الإرشاد النفسى، العدد الثانى ، السنة الثانية، مركز الإرشاد النفسى، كلية التربية، جامعة عين شمس (1994)م.

8- عبد العزيز الشخصى: دراسة لمتطلبات إدماج المعوقين فى التعليم والمجتمع العربى، الإحتياجات الخاصة فى دول مجلس التعاون الخليجى : التطلعات والتحديات (البحرين- جامعة الخليج العربى)2-4 مارس (1987)م.

9- عبد المطلب القريطى: سيكولوجية ذوى الإحتياجات الخاصة وتربيتهم ، دار الفكر العربى (1996)م.

10- ـــــــــ: الإرشاد النفسى لآباء وأسر الأطفال المتخلفين عقليا ، النشرة الدورية لإتحاد رعاية الفئات الخاصة والمعوقين بجمهورية مصر العربية، ع63 ، صـ 21- 29(2000)

11- ـــــــــ: سيكولوجية ذوى الإحتياجات الخاصة وتربيتهم (ط4) ، القاهرة : دار الفكر العربى (2005)

12- علاء الدين ابراهيم صالح: تأثير إستخدام الألعاب الصغيرة على تنمية القدرات الحركية لدى التلاميذ المتخلفين عقليا (القابلين للتعليم) 2006

13- فاروق الروسان: مقدمة في الإعاقة العقلية ،، دار الفكر للطباعة والنشر، الطبعة الأولى، عمان 1999

14- _____: تعديل وبناء السوك الإنساني، دار الفكر للطباعة والنشر، الطبعة الأولى، الأردن 2000م

15- كمال مرسى: علم التخلف العقلى ، الكويت ، دار القلم (1999)م.

16- محمود سالم محمد سالم: تأثير استخدام نشاط رياضى فى دمج عينة من الأطفال المعاقين ذهنيا مع العاديين على تنمية الأداء المهارى والسلوك التكيفى (2005)

17- منى محمد محمود الحمامى التوافق الحركى وعلاقته بالنمو العقلى واللغوى لدى أطفال التربية الفكرية، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية البنات، جامعة عين شمس (1987)م.

18- مكارم حلمى أبو هرجة، محمد سعد زغلول موسوعة التدريب الميدانى للتربية الرياضية، القاهرة ،مركز الكتاب للنشر (2000)م.

19- منظمة الصحة العالمية: المراجعة العاشرة للتصنيف الدولى للامراض _ ICD10: تصنيف الاضطرابات النفسية السلوكية – أشرف على

الترجمـة ، أحمـد عكاشـة (المكتـب الاقليمـى لشـرق
البحر المتوسط) الاسكندرية (1999) م

المراجع الانجليزية

20- Curtis, Jasmine Symon: Objective assessment of physical activity in adults with Down syndrome (2016)

21- Featherston, Kelly Allums: Mothers' perceptions of physical activity habits and feeding patterns between siblings with and without Down syndrome (2012)

22- Powell, John L :The relation between children's early exposure to communication-promoting strategies and later behavioral adjustment and adaptive skills (2008)

23- Tiernan, Chad William: Examination of factors related to motor performance and physical activity in school-aged children with and without Down syndrome (2012)

Abstract

Analytical study of some adaptive behavior skills in Down syndrome patients

Research Aims:

The current research aims to study some adaptive behavior skills in Down syndrome patients.

Research Methodology:

The researcher used the descriptive method

Research community:

It includes students (boys and girls) for measure governorate educational zone 2016_2017.

Sample search:

Sample exploratory research

The research sample was delimited to extract some kinds of dealing with others; it consists of 10 students randomly outside the essential sample.

Sample Search Basic

The essential (main) sample consists of 22 students selected randomly.

Tools to collection data:-

- **Personal interviews.**
- **Official school reports and records.**
- **Using other researches (index).**
- **Expert's opinions.**
- **Application card (write down remarks).**