

**برنامج مقترح قائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي
لدي أطفال متلازمة داون**

**Aproposed story-based program to develop
nutritional awareness among children with
Down syndrome**

إعداد

مني محمد أحمد روميه

إشراف

أ.د/ أمل محمد القداح
استاذ مناهج وبرامج الطفل
كلية التربية للطفولة المبكرة
جامعة المنصورة

أ.د/ سحر توفيق نسيم
أستاذ مناهج الطفل
وعميد كلية التربية للطفولة
المبكرة - جامعة المنصورة

أ.د/ ايمان محمد جاد المولي
أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم
كلية التربية - جامعه المنصورة

المجلة العلمية لكلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة المنصورة

المجلد العاشر - العدد الأول

يوليو ٢٠٢٢

برنامج مقترح قائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون

Aproposed story-based program to develop nutritional awareness among children with Down syndrome

د/ فاطمة صبحي عفيفي السيد *

متلازمة داون.

هدف البحث الحالي إلي تنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون وذلك باستخدام برنامج مقترح قائم علي القصة، وتكونت عينة البحث من (٢٠) طفلاً من مدارس التربية الفكرية بمحافظة الدقهلية، حيث المنهج التجريبي للتصميم الرباعي (مجموعتين تجريبيتين، ومجموعتين ضابطين)، واستخدمت الباحثة الأدوات التالية: استبانة لتحديد ابعاد الوعي الغذائي المناسبة لأطفال متلازمة داون، وقائمة مفاهيم الوعي الغذائي، واختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور، ومقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور، وقد تم تطبيق أدوات البحث علي مجموعتنا البحث قبلياً، وتم تطبيق البرنامج علي المجموعتين التجريبيتين من خلال القصة المصورة، في حين درست المجموعتين الضابطين بالطريقة المعتادة، ثم تطبيق الأختبار والمقياس بعدياً، وأسفرت نتائج البحث عن فعالية البرنامج المقترح القائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي لأطفال متلازمة داون، وأوصت الباحثة باستخدام القصة في عملية التعليم والتعلم لتنمية مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون.

الكلمات المفتاحية: القصة – الوعي الغذائي – أطفال متلازمة داون.

* باحثة.

Abstract

The current research aimed to develop nutritional awareness among children with Down syndrome, using a proposed story-based program. The research sample consisted of (20) children from intellectual education schools in Dakahlia Governorate, where the experimental approach of the quadrilateral design (two experimental groups and two control groups). The researcher used the following tools: a questionnaire to determine dimensions of food awareness suitable for children with Down syndrome, a list of concepts of food awareness, testing the cognitive aspect of illustrated food awareness, and a measure of the behavioral aspect of illustrated food awareness. The research tools were applied to the two research groups previously, and the program was applied to the two experimental groups through the storyboard, while the two control groups were studied in the usual way. Then the test and scale were applied post-test, and the results of the research revealed the effectiveness of the proposed story-based program for developing nutritional awareness for children with Down syndrome. The researcher recommended using the story in the teaching and learning process to develop concepts of food awareness among children with Down syndrome.

Key words: *The story - Nutritional Awareness - Children with Down Syndrome*

برنامج مقترح قائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي لدي أطفال متلازمة داون

Aproposed story-based program to develop nutritional awareness among children with Down syndrome

د/ فاطمة صبحي عفيفي السيد *

مقدمة

تعتبر مرحلة الطفولة العمود الفقري لحياة الإنسان سواء من الناحية الحسية أو المعنوية، فهي أهم مراحل التكوين الحاسمة لنمو الشخصية، وبناء أجسامهم، واكتسابهم السلوكيات الصحيحة السوية، والتي تتبلور وتظهر ملامحها في مستقبل حياة الطفل، مما يجعل هؤلاء الأطفال في حاجة إلي الوعي وتنمية للمفاهيم ، فقد كان من اللازم التعامل بحذر شديد مع من هم في هذه المرحلة.

فالإعاقة ظاهرة تنتشر في كل المجتمعات الإنسانية، والأفراد المعاقين أفراد قبل أي شيء، فهم بحاجة إلي أن تتاح لهم الفرصة المناسبة للتعلم والنمو وأن يتعلموا ككل الأفراد في المجتمع، ولكن لديهم حاجاتهم الخاصة بهم، والتي لا توجد لدي الأفراد الآخرين (جمال الخطيب، مني الحديدي، ٢٠١١، ١٢) (*).

فالطفل المعاق ليس مختلفاً في كل النواحي، بل في بعضها، وهو متشابه مع غيره من الأطفال في كثير من النواحي، فهو مثلهم يحب أن يكون له دور في المجتمع، كما أنه بحاجة إلى الشعور بتقبل الآخرين له، وعدم رفضهم إعاقته (إدث م. إلزاكاستنديك، ٢٠١٣، ١٣).

* باحثة.

كما يرجع الاهتمام المتزايد بالأطفال ذوي الإعاقة إلي ارتفاع المجتمعات في العالم من خلال عنايتها بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، والأخذ بأيدهم لتخفيف المعاناة والصعوبات التي تواجههم لإيجاد الوسائل والبرامج التي من الممكن أن تحسن حالة هؤلاء الأطفال ليكونوا - إلي حد ما - بمستوى أقرب ما يكون إلي الأطفال العاديين حتي يكونوا منتجين في مجتمعاتهم. (إسماعيل بدر، ٢٠١٠، ٨)

ويختلف ذوو الإعاقة اختلافاً واضحاً عن الأطفال العاديين في واحد أو أكثر من مجالات النمو والأداء، كالمجال اللغوي، والتعليمي، والسلوكي، والجسدي، وبناءً علي ذلك، فإن الفئات الرئيسية التي تحتاج إلي خدمات التربية الخاصة هي: الإعاقة العقلية، والإعاقة الجسدية، والإعاقة السمعية، والإعاقة البصرية، وصعوبات التعلم، واضطرابات السلوك، واضطرابات التواصل، والموهبة، والتفوق، ومتلازمة داون (جمال الخطيب، ٢٠١٠، ١٣).

وتعتبر فئة الأطفال ذوي الإعاقة العقلية إحدى الفئات الخاصة التي تزايد الاهتمام بتقديم وتوفير الرعاية التربوية لها بصورة واضحة، ولم يقتصر ذلك على ذوي الإعاقة العقلية في مراحل التعليم المدرسي فحسب، بل امتد أيضاً ليشمل مرحلة ما قبل المدرسة (فاروق الروسان، ٢٠١٠، ٨٩).

وقد بينت ذلك دراسة كازانوفاف، وآخرون (Casanova,et.al,2012) والتي هدفت إلي دراسة الآثار المترتبة علي وجود الإعاقة العقلية علي النمو العقلي لدى الأطفال المعاقين عقلياً، وتوصلت

الدراسة إلي وجود اختلاف بين الأطفال في درجة النمو واكتساب المهارات وتنمية المفاهيم. كما هدفت دراسة يارا شلغين (٢٠١٢) للكشف عن

فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية بعض المهارات الأستقلالية لدي الأطفال المعوقين عقلياً القابلين للتعلم.

وينص تعريف الجمعية الأمريكية على أن الإعاقة العقلية تشير إلي قصور ملحوظ في الوظائف العقلية العامة، وفي الوظائف التكيفية حيث يظهر ذلك من خلال تدني مستوى المهارات الإدراكية والاجتماعية والتكيفية، وتظهر الإعاقة العقلية قبل الثامنة عشرة.

(Durkin&Stein,2009,3)

ومتلازمة داون هي نوع من أنواع الإعاقة العقلية والتي تعود إلي اضطراب في الكروموسوم رقم (٢١) حيث يظهر زوج الكروموسومات ثلاثياً لدى الجنين، وبذلك يصبح عدد الكروموسومات لدى الجنين في حالة متلازمة داون (٤٧) كروموسوماً بدلاً من (٤٦) كما هو الحال في الأجنة العادية(فاروق الروسان، ٢٠١٠، ٨١).

ويؤدي الوعي الغذائي دوراً مهماً في ضبط السلوك الغذائي، لذا يجب أن يتعرف الأطفال علي أمراض سوء التغذية الناتجة عن نقص المعلومات والمهارات والعادات والسلوكيات الغذائية الخاطئة (جاسر العلوان، ٢٠١٥، ٢٦)، (Abukhader, 2018).

فقد اهتمت جمهورية مصر العربية بذوي الاعاقات من خلال إنشاء العديد من المؤسسات التربوية والتعليمية، وأدخلت أنظمة تعليمية لرعاية أطفال متلازمة داون، سواء كانت هذه المؤسسات تحت إشراف الوزارة، أو إشراف الجمعيات الخيرية، أو التابعة لإدارة التربية الخاصة بوزارة التربية والتعليم، كالفصول الموجودة بمدارس التربية الخاصة(عادل العدل، ٢٠١٣، ١٢٥).

الإحساس بالمشكلة:

يعد الأطفال المعاقين عقلياً والأطفال ذوي متلازمة داون أكثر فئات المجتمع احتياجاً للرعاية التربوية والنفسية والاجتماعية، حيث إن ذلك ضرورة إنسانية واجتماعية لمساعدتهم علي تنمية مهارات مناسبة تساعدهم على حسن التوافق مع المحيط الاجتماعي الذي يعيشون فيه. لذا لا بد من مساعدتهم على فهم دوافعهم، وتوافقهم مع الواقع، وتغيير نظرة المجتمع لهم، فهم يحتاجون إلي مساندة من المجتمع في النواحي التربوية، والتعليمية، والصحية، والنفسية، والاجتماعية، والطبية، والمهنية، حتي يتمكنوا من الاندماج في المجتمع، فأطفال ذوي متلازمة داون يتصفون بالتأخر في اكتساب المهارات اليومية، ويتراوح التأخر بين البسيط إلي المتوسط، ويمتلكون العديد من نقاط القوة والمواهب تماماً كأبي طفل، ويطلق عليهم اسم "متلازمة الحب" فهم لا يحملون صفة الطفولة بشكل دائم، والمتلازمة تبقى ملازمة لحياتهم فقط.

وأظهرت نتائج العديد من الدراسات والبحوث الخاصة بالإعاقة العقلية وأطفال ذوي متلازمة داون، والخاصة بخصائصهم السلوكية كدراسة **عفراء محمد (٢٠١٠)** التي توصلت نتائجها إلي أهمية الدمج للأطفال المعاقين عقلياً لتنمية المهارات الاجتماعية بمدارس الدمج والعزل، ودراسة **جهد عادل (٢٠١١)** التي أوصيت بضرورة توافر البرامج والخدمات التي تتناسب قدرات وإمكانات الأطفال المعاقين عقلياً، ودراسة **فيسويتساك وآخرون (2013, Visootsak, et al)** هدفت إلي اكتشاف تأثير العيب الخلقي (ثقب) في القلب علي نمو اللغة عند الأطفال الصغار المصابين بمتلازمة داون، ودراسة **هاني السيد (٢٠١٤)** التي هدفت إلي تنمية السلوكيات المرغوبة: مثل أتباع

التعليمات، والجلوس بهدوء ، والتحية، وإقامة علاقات اجتماعية طيبة مع الآخرين، والتفاعل الاجتماعي، ودراسة مني مصطفى (٢٠١٥) التي هدفت إلي التعرف علي أكثر أغاني الأطفال تأثيراً في إكساب الحصيلة اللغوية لأطفال متلازمة داون، ودراسة أميرة كمال (٢٠٢٠) التي أوصيت بضرورة تحسين السلوك الايجابي لدي الأطفال المعاقين عقلياً من خلال تعليم المهارات الاجتماعية، ودراسة رانيا الدمرداش (٢٠٢٢) التي هدفت للتعرف علي فعالية البرنامج التدريبي القائم علي أفلام الكرتون في تنمية بعض المهارات اللغوية لدي الأطفال ذوي متلازمة داون.

وتمثل مشكلة الوعي الغذائي لدى الأطفال ذوي متلازمة داون أمراً مهماً في حياتهم، ولأن الغذاء عنصر أساسي من عناصر الحياة، وحتى لا يكون مصدراً للأمراض، ونظراً لأهمية الوعي الغذائي في التنمية الشاملة والمتكاملة للأطفال في المجالات العقلية، والجسمية، والحركية، والأنفعالية، والخلاقية، والدينية، والتنشئة الاجتماعية السليمة في ظل قيم المجتمع، ومبادئه وأهدافه وتلبية حاجاتهم للنمو ومطالبهم الخاصة، ليتمكن هؤلاء الأطفال من تحقيق ذاتهم ومساعدتهم علي تكوين الشخصية السوية، والتعامل مع المجتمع، وهذا ما أكدت عليه التشريعات وقوانين حقوق الطفل المعاق، فله الحق في أن يحظى بوجبة غذائية متكاملة سواء في مدارس العزل أو مدارس الدمج.

فالاهتمام بصحة الطفل وتغذيته ورعايته من أهم الركائز التي تقوم عليها التنمية البشرية الشاملة، وقد أقر المؤتمر العالمي للطفولة المنعقد عام ١٩٩٠ عدة أهداف دولية علي المستوي الغذائي منها نشر المعلومات الصحيحة في تشجيع النظم الغذائية السليمة وأنماط الحياة الصحيحة والوقاية من الأمراض.

وقد حددت وزارة التربية والتعليم (٢٠٢٢) تنفيذاً للقرار الوزاري ٢٩١ لسنة ٢٠١٧ وجبة غذائية للأطفال ذوي الإعاقات في مدارس العزل وأيضاً مدارس الدمج.

وبالإطلاع علي الدراسات السابقة الخاصة بالوعي الغذائي والصحي كدراسة كوبرا وسناي (Kubra & Senay, 2017) التي هدفت إلي تحديد أنماط التغذية ومشاكل التغذية للأطفال المعاقين عقلياً، وقد توصلت نتائج دراسة هالة عطايا(٢٠١٨) إلي فاعلية برنامج تدريبي قائم علي إستخدام جداول الأنشطة النشاط المصور للحد من بعض المشكلات الغذائية لدى عينة من الأطفال المعاقين عقلياً(القابلين للتعلم)، وأسفرت نتائج دراسة شيماء متولي، نرمين الحلو(٢٠٢١) إلي أهمية وجود وحدة إثرائية تفاعلية في الأقتصاد المنزلي قائمة علي تقنية الأنفوجرافيك لتنمية مهارات الثقافة البصرية والوعي الصحي وحب التعلم لدي المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، وهدفت دراسة شريف خميس، لمياء عثمان (٢٠٢٢) إلي تصميم برنامج باستخدام الأغاني وقياس فعاليته في تنمية الثقافة الغذائية لدي طفل الروضة، وأضاف حسام عوض(٢٠٢٣) إلي أهمية وجود برامج إرشادية (بدنية - صحية) علي تنمية بعض القدرات البدنية والوعي والممارسات الغذائية للتلاميذ المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، ولوحظ أن هناك بعض المظاهر السلوكية غير مرغوب فيها تنتشر بين أطفال ذوي متلازمة داون في مدارس التربية الفكرية، أدت إلي ظهور مشكلات عديدة تتعلق بالوعي الغذائي والسلوكيات المرتبطة بالغذاء، وبعض المشاكل الصحية من سوء التغذية بين هؤلاء الأطفال.

ويزداد الأهتمام بهذه الفئة من الإعاقة يوم بعد يوم، لتطوير تعليمهم في الأنظمة التربوية والتعليمية مثل نظام العزل والدمج، فالأطفال المعاقين لهم الحق في التعليم والرعاية.

فقد أصبحت الحاجة ملحة، لوجود برامج تعليمية خاصة لهؤلاء الفئة من المعاقين، وأطفال ذوي متلازمة داون، وعلي الرغم من أهمية القصة وتأثيرها، فإن الاهتمام بالإنتاج الأدبي ونشره كان متمثلاً في القصص للبالغين، ولم يحظ الصغار بصفة عامة بعناية ظاهرة إلا في العصر الحديث، إذ زاد إيمان التربويين في مختلف البقاع بأهمية القصة في تعليم الصغار؛ فالقصص لها دوراً مهم في حياة الطفل العادي، ولا تقل أهميتها عند الأطفال المعاقين بل يزيد، وذلك لأن القصة بشكل عام تعمل علي مخاطبة عدة حواس لديهم كالسمع، والبصر، وأحياناً اللمس.

انتشار العديد من السلوكيات والممارسات الخطأ والعادات بين أفراد المجتمع، والتشتت في المعلومات والمعارف الغذائية التي تقدمها وسائل الإعلام المقروءة والمسموعة والمرئية، وانتشار العديد من الأمراض المرتبطة بسوء التغذية مثل (السمنة والنحافة وتسوس الأسنان)، وهذا وبالاطلاع علي الأدبيات أوضحت (هنادي القحطاني، ٢٠١١) بأن أسباب انتشار المشكلات التعليمية والسلوكية عدم تطبيق الاستراتيجيات التعليمية الحديثة والفعالة مثل القصص، والإكتفاء بالطرق التقليدية غير منظمة.

ويشير (عدنان الخازمي، ٢٠١٠، ٨٢) إلي أن القصة شكلاً من أشكال الإلقاء الملائم للفطرة الإنسانية، لذلك نالت استحسان الكبار والصغار، فأسلوب القصة يساعد علي توفير المتعة والتسلية للأطفال، كما ينمي الثروة اللغوية،

وللقصة دور ملحوظ في ربط الأطفال بعادات وتقاليد وقيم المجتمع، وغرس السلوكيات الحميدة التي يوافق عادات وتقاليد المجتمع.

وذلك ما اكدته دراسة **دعاء فتحي** (٢٠٠٨) بأن الأطفال المعاقين بصفة عامة وأطفال متلازمة داون خاصة يكتسبون العديد من الخبرات اليومية في البيئة المحيطة بهم وذلك من خلال القصة، فهي تعرفهم بالاشياء التي قد تكون مبهمة بالنسبة لهم، ويتعلمون كيفية التغلب علي المشكلات، فهم يميلون للقصة ويستمتعون بها ويجذبهم ما فيها من أحداث فإذا أضيف إلي هذا كله السرد والحوار الممتع والصور الجذابة، ودراسة **جيهان محمد** (٢٠١٥) التي توصلت إلي تنمية الوعي الصحي من خلال برنامج قائم علي دوائر التعلم ، وذلك ما اكدته دراسة **(سامية عياش، ٢٠١٥)** بان المدخل الدرامي لا يقتصر علي لعب الأدوار، ولكنه شمل الألعاب التعليمية والتمثيل الصامت، والقصة، وتعتبر القصة من أنجح الطرق المستخدمة في التربية، ودراسة **فاطمة رمضان** (٢٠٢٠) التي هدفت إلي تنمية أبعاد الوعي الصحي لدي الأطفال المعاقين عقلياً باستخدام استراتيجية الألعاب التعليمية.

مشكلة البحث:

يتضح - مما سبق - من خلال الاطلاع علي الأدبيات والدراسات السابقة؛ أن الأطفال المعاقين عقلياً وأطفال متلازمة داون من الفئات الخاصة المهمة التي يجب توجيه المزيد من الاهتمام بهم، نظراً للصعوبات التي تفرضها طبيعة الإعاقة العقلية عليهم، والتي تؤثر تأثيراً ملحوظاً علي تفاعلهم وتكيفهم مع ظروف البيئة المحيطة، ولأن مرحلة الطفولة من أهم المراحل التكوينية، حيث يتطلب الأمر الاهتمام بتنمية المفاهيم والسلوكيات الإيجابية لدى هؤلاء الأطفال

من متلازمة داون مستخدمين طرق تدريسية مختلفة لها أثر في نفوس الأطفال بدلاً من الاعتماد علي الطرق التقليدية، التي تسبب الملل لديهم. ويعتبر نقص الوعي الغذائي لدي أطفال متلازمة داون من العوامل المؤثرة علي الحالة الغذائية للطفل، ولذلك يجب أن يكون لديهم الوعي في كيفية التعامل مع الوجبات الغذائية أثناء اليوم الدراسي وما بعد اليوم الدراسي وإعداد الوجبات أيضاً في المنزل علي أن تكون وجبة صحية ومتكاملة، لذا من الممكن تنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، من خلال برنامج قائم علي القصة.

وتحدد مشكلة البحث في الحاجة إلى الإجابة على السؤال الرئيس التالي:

ما فعالية برنامج مقترح قائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى

أطفال متلازمة داون؟

■ ويتفرع من هذا التساؤل الرئيس الأسئلة الفرعية التالية:

- ١- ما مفاهيم وسلوكيات الوعي الغذائي اللازم لتميتها لأطفال متلازمة داون؟
- ٢- ما البرنامج المقترح القائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون؟
- ٣- ما فعالية البرنامج المقترح القائم علي القصة في تنمية الجانب المعرفي للوعي الغذائي لأطفال متلازمة داون؟
- ٤- ما فعالية البرنامج المقترح القائم علي القصة في تنمية الجانب السلوكي للوعي الغذائي لأطفال متلازمة داون؟
- ٥- ما العلاقة الارتباطية بين تنمية الجانب المعرفي وتنمية الجانب السلوكي للوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون؟

أهداف البحث:

هدف البحث الحالي إلي التعرف على:

١. المفاهيم والسلوكيات الوعي الغذائي اللازم لتنميتها لأطفال متلازمة داون.
٢. البرنامج المقترح القائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون.
٣. فعالية البرنامج المقترح القائم علي القصة في تنمية الجانب المعرفي للوعي الغذائي لدي أطفال متلازمة داون.
٤. فعالية البرنامج المقترح القائم علي القصة في تنمية الجانب السلوكي للوعي الغذائي لدي أطفال متلازمة داون.
٥. العلاقة الارتباطية في تنمية الجانب المعرفي والجانب السلوكي للوعي الغذائي لدي أطفال متلازمة داون.

أهمية البحث:

في ضوء ما هو متوقع للبحث الحالي من نتائج يمكن له أن يسهم فيما يلي:

الأهمية النظرية:

- ١- توجيه نظر معلمي نظامي العزل والدمج للاحتياجات الخاصة لأطفال متلازمة داون.
- ٢- زيادة وعي معلمي التربية الخاصة بمفهوم التغذية والأنماط الصحيحة في الغذاء.

- ٣- إدخال طرق وأساليب متعددة في طرق التدريس أي مادة دراسية وتقديم برامج تعليمية قائمة علي القصة.
- ٤- إلقاء الضوء علي أهمية القصة لدي أطفال متلازمة داون ودورها في تنمية الوعي الغذائي لديهم.

الأهمية التطبيقية:

- ١- تزويد معلمي التربية الخاصة عامة ومتلازمة داون خاصة بأنشطة وبرامج تتناسب مع خصائصهم واحتياجاتهم.
- ٢- توجيه نظر المربين إلي الاهتمام بالأطفال ذوي الإعاقات العقلية عامة وأطفال متلازمة داون خاصة من خلال برامج التوعية الغذائية.
- ٣- يقدم البحث دليلاً عملياً لاستخدام القصة في التوعية الغذائية أطفال داون لجميع المهتمين في التربية الخاصة.
- ٤- فتح مجال الباحثين لإجراء بحوث ودراسات جديدة في مختلف الإعاقات الأخرى.

فروض البحث:

حاول البحث الحالي اختبار صحة الفروض التالية:

- ١- يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون المجموعتين (التجريبية والضابطة) في التطبيق البعدي لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لصالح المجموعة التجريبية التي درست البرنامج.

٢- يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون (المجموعة التجريبية) في التطبيقين (القبلي والبعدي) لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لصالح التطبيق البعدي.

٣- يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون المجموعتين (التجريبية والضابطة) في التطبيق البعدي لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح المجموعة التجريبية التي درست البرنامج.

٤- يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون (المجموعة التجريبية) في التطبيقين (القبلي والبعدي) لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح التطبيق البعدي.

حدود البحث :

اقتصر البحث الحالي علي :

١- حدود بشرية : عينة من مدارس التربية الفكرية أطفال متلازمة داون، وتم اختيار (مجموعة تجريبية)، و(مجموعة ضابطة) وهي مكونة من (٢٠) طفلاً وطفلة من أطفال متلازمة داون.

٢- حدود زمنية : تم إجراء البحث في الفصل الدراسي الأول (٢٠٢٢-٢٠٢٣).

٣- **حدود مكانية:** اقتصر تطبيق الجزء الميداني في هذا البحث علي مدارس التربية الفكرية التابعة لوزارة التربية والتعليم بمحافظة الدقهية.

حدود موضوعية: اقتصر البحث علي بعض المفاهيم المرتبطة بالوعي الغذائي والمناسبة لأطفال متلازمة داون (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء).

منهج البحث:

حدد منهج البحث في:

١- **المنهج الوصفي التحليلي :** وذلك من خلال الاطلاع علي البحوث والدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع البحث وهي (القصة، الوعي الغذائي، متلازمة داون) والاستفادة منها في بناء أدوات البحث، ومواده، وتفسير نتائج البحث.

٢- **المنهج التجريبي:** بغرض دراسة فعالية برنامج مقترح قائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون من خلال استخدام التصميم التجريبي للجموعتين (تجريبية وضابطة).

مصطلحات البحث:

البرنامج المقترح: The Proposed Program

البرنامج هو مجموعة من الخبرات التي يتعرض لها الأشخاص بطريقة معروفة ومحددة بهدف إكسابهم معلومات أو مهارات أو اتجاهات في جانب محدد من جوانب سلوكهم. (ليلي كرم ، ٢٠١٠ ، ١٢).

وتعرف الباحثة البرنامج المقترح القائم علي القصة بأنه: "مجموعة من القصص والأنشطة المتنوعة، بالإضافة إلي تدريبات عملية للوجبات الغذائية تقوم بها معلمة الفصل، والتي تساعد الأطفال متلازمة داون لتنمية المفاهيم والسلوكيات الغذائية لديهم".

القصة: The Story

هي طريقة تعليمية تقوم علي العرض الحسي المعبر، الذي يتبعه المعلم مع معلميه لتعليمهم حقائق ومعلومات عن شخصية، أو موقف، أو ظاهرة معينة بقالب لفظي أو تمثيلي، أو قد تستخدم لتجسيد قيم أو مبادئ أو اتجاهات، وتساعد المتعلم علي جذب انتباهه، وإكسابهم خبرات ومعلومات وحقائق بطريقة شيقة وجذابة وتساعدهم أيضاً في تثبيت المواد التعليمية في أذهانهم. (سماح مرزوق، ٢٠١٤، ٢٤٢)

وتعرف الباحثة القصة إجرائياً: "هي مجموعة من الروايات المناسبة لخصائص أطفال متلازمة داون الملتحقون بمدارس التربية الفكرية نظام العزل والملتحقون بفصول مدارس التعليم العام نظام الدمج، وتقوم علي توضيح الأفكار وتبسيطها، وتهدف إلي تنمية الوعي الغذائي بأسلوب شيق وجذاب".

الوعي الغذائي: Nutrition Awareness

يعرف الوعي الغذائي بأنه: معرفة وإدراك وفهم أساسيات الغذاء والتغذية، والقدرة علي اختيار الأعذية المتكاملة القيمة الغذائية، المتوازية لخصائص من مرحلة النمو التي يوجد بها الفرد والتي تكفي احتياجات جسمه من العناصر الغذائية المختلفة، كذلك القدرة علي إعداد، وحفظ، وتجهيز الغذاء بالطرق

الصحية التي توفر له الوقاية من الأمراض والتمتع بصحة جيدة (فوزية الغزالي، ريهام جاد الرب، وآخرون، ٢٠١٩، ٢٥٢).

وتعرف الباحثة الوعي الغذائي إجرائياً بأنه: بأنه مجموعة الخبرات والمعارف والسلوكيات، والاتجاهات المرتبطة بالغذاء، حتي يتمكن أطفال متلازمة داون من تطبيقها عملياً، بما يساعدهم على أن يعيشوا حياة صحية سليمة".

متلازمة داون: Down Syndrome

يعرف قاموس رابطة علم النفس الامريكية **American Psychological Association Dictionary, 2015,985** متلازمة داون عبارة عن مرض خلقي مركب وشائع في الكروموسوم (٢١) نتيجة اختلال في تقسيم الخلية وهي أحد أنماط الإعاقة العقلية.

وهي شكل من أشكال الإعاقة العقلية الي تنتج عن خلل في الكروموسوم (٢١)، ويتميز أفرادها بمجموعة من الخصائص الشكلية؛ وجه مميز، وعادة ما يتم التعرف عليهم بعد الولادة مباشرة أو وقت مبكر من العمر؛ مثل الوجه المسطح، وشكل العين، كما أن لديهم ضعف في العضلات وتأخر معرفي. (وتم تقييمها وتشخيصها بالمقاييس المعروفة داخل مراكز التربية الخاصة **(Reynolds & Flwtcher, 2007)**)

وتعرف الباحثة طفل متلازمة داون إجرائياً: "هو الطفل الذي تم تصنيفه ضمن الإعاقة العقلية علي اختبار الذكاء ستانفورد بينيه الصورة الخامسة،

ويتراوح عمره العقلي ما بين (٥-٧) سنوات وتم تشخيصه في التقارير الطبية أنه من متلازمة داون، حيث تبين أن لديه شذوذ في الكروموسوم (٢١) وملتحق مع العادين في نظام الدمج، أو مع أطفال من نفس الفئة في نظام العزل بمدارس التربية الفكرية".

الإطار النظري والدراسات السابقة:

المحور الأول: القصة

أولاً: تعريف القصة

يعرفها سعيد علي (٢٠٠٩، ١١١) بأنها مجموعة من الحكايات البسيطة تتلاءم وخصائص الأطفال، تقوم علي فكرة واضحة، يربطها خط درامي وشخصيات، وزمان، ومكان، ولها بداية ونهاية، كما أنها تهدف إلي التعلم والتثقيف، والمتعة والتسلية.

وعرفها (Wright & McCathren, 2012) هي كل ما يكتب لمساعدة الأطفال علي فهم المواقف عن طريق وصف وشرح السلوك المناسب، واعطاء نماذج للاستجابة المناسبة.

ثانياً: أهمية القصة

يشير (عبد المنعم سليم، ٢٠٢٠، ٧١) إلي أهمية القصة في أنها وسيلة فعالة في تكوين شخصية الأطفال المعاقين بما تهيئه له من فرص للنمو في مختلف الجوانب، فالقصة توضح للأطفال المعاقين بطريقة غير مباشرة بأنماط من السلوكيات ونماذج من التصرفات التي يحتاجون إليها في مراحل نموهم المختلفة لكي يندمج في المجتمع.

وللقصة فوائد علاجية حيث تعتبر ذات مغزي علاجي ففيها موضوعات كثيرة ومشاكل عاطفية كثيرة ومعرفية؛ حيث التحدث عنها، فهي تساعد الطفل أن يري ويسمع ويعرف ويشعر بصورة أكثر وضوحاً، كما أنها طريقة للتعبير عما يجول في نفس الطفل من مشاعر وأحاسيس (سهام الخفش، ٢٠١٨، ٢١٩).

وأشارت دراسة (Esteban&Rostan,2010) إلي فعالية برننامج تدريبي قائم علي القصص لتعزيز الفهم الاجتماعي أو القدرة علي فهم الذات لدي الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة بمدريستين في أسبانيا، وأوصت دراسة (وفاءمحمد، ٢٠١٨) بتبني استخدام الأسلوب القصصي في تدريس الدراسات الاجتماعية، لما يحققه من آثار إيجابية في زيادة الوعي وتنمية القيم والسلوكيات لدي طلبة الصف السادس الأساسي في الأردن.

ثالثاً: أنواع القصة التي تقدم لأطفال متلازمة داون

هناك عدة أنواع من القصص التي تقدم لأطفال متلازمة داون، فإنه من النادر يقتصر مضمون القصص في أدب الأطفال علي لون واحد فهناك أكثر من نوع لأنواع القصة في إطار واحد فتتعدد الأنواع ومنها ما يلي (علي عبد الظاهر، ٢٠١٧، ١٧٩؛ أمير القرشي، ٢٠١٢، ٣٩٥؛ إيمان سعيد، علا حسن، ٢٠٠٨، ٢٧؛ طلعت خفافي، ٢٠٠٦، ١١٨):

• قصص الحيوانات

تقوم قصص الحيوانات بدور الشخصيات فيها يطلق عليه اسم قصص الحيوانات، فإن هذه القصص من الممكن تصنيفها إلي أنواع مختلفة وفقاً لما

تحتويه من أفكار وأحداث، فقصص الحيوانات ماهي إلا قصص مغامرات أو قصص بطولات أو قصص خيال علمي أو حكايات شعبية أو خرافات.

• قصص ألعاب الأصابع

تستخدم عند إلقاء اليد وأصابع اليد مع تردد كلمات منغمة فهي قصص صغيرة وتهدف إلي الربط بين حركة الأصابع واليدين واللفظ المنطوق، حيث أن هذا الترابط يتيح للأطفال:

- الوعي والانتباه والدقة.
- الربط بين الحركة وإيقاع كلماته في الجمل التي ينطقها.
- يساعد علي تثبيت كلمات الأنشودة في ذاكرة الطفل، كما أنها تساعد علي تجاوز صعوبات النطق وطلاقة التعبير.

• القصص الهزلية

وهذا النوع من القصص يتميز بتضخم العيوب لإثارة الضحك، وتتضمن التكرار كعنصر هام من عناصرها، وهي تضم أحيانا مواضع خلقية يمكن تطبيقها في المواقف الحياتية، فتركز علي القيم التربوية في امتاع الأطفال والترويح عن النفس والتنفيس عن الضغوط التي تحيط بالأطفال.

• القصص العلمية

وتحتوي هذا النوع علي بعض الحقائق والمعلومات عن الحيوانات أو النباتات، وبعض المظاهر الطبيعية والنواحي الجغرافية بصورة مبسطة، وذلك بهدف إثارة اهتمام الأطفال العلمي وتزويدهم بالثقافة العلمية.

• القصص التاريخية

وتهدف هذا النوع من القصص إلي تنمية إدراك الأطفال بالأحداث الماضية، وتقرب شخصياتها إلي الأذهان وتقوي فيهم روابط الانتماء والوعي بجوانب المواطنة.

• القصص الدينية

تحتوي هذا النوع من القصص علي سور القرآن وسير الأنبياء والرسول والخلفاء والأبطال الخالدين الذين دافعوا عن قضية الدين ، وتهدف إلي بث تعاليم الدين حيث يجد الأطفال الموعظة الحسنة والمثل العلي.

وأوضحت دراسة صفاء الهنداوي (٢٠٢٠) أن للقصة أنواع متعددة، وتصنيفات مختلفة علي حسب الغرض منها، فالقصص الدينية والتاريخية والرمزية التي تهدف إلي تكوين الوعي، وأخذ العبرة والعظة والأقتداء بالشخصيات الناجحة، كما أن القصص الفكاهية والهزلية التي تسعى لتقديم المتعة والمرح، والقصص العلمية التي تدور حول الحقائق العلمية كعلوم الجغرافيا والفضاء.

وقد راعت الباحثة في اختيارها للقصص المصورة الرمزية والواقعية وعلي الرغم من صعوبة الاختيار حتى تتلاءم مع خصائص فئة أطفال متلازمة داون .

رابعاً: طريقة رواية القصة لأطفال متلازمة داون

تتعدد الطرق التي يمكن استخدامها عند رواية القصة للأطفال المعاقين، ومن بين هذه الطرق: رواية القصة بدون وسيلة، رواية القصة باستخدام الكتاب

أو الكتلوج، رواية القصة باستخدام اللوحة الوبرية أو السبورة أو اللوحة الجيبية، رواية القصة باستخدام بعض الأجهزة (البروجيكتور)، رواية القصة باستخدام التسجيلات الصوتية، رواية باستخدام الأدوات الموسيقية، رواية القصة باستخدام الخيوط، أو المجسمات، رواية القصة باستخدام أشياء حقيقية (الخضروات، والفاكهة)، ورواية القصة باستخدام مسرح العرائس بأنواعه المختلفة أو القصص المجسمة والمتحركة، القصة المصورة ذات الملمس والتي يمكن صنعها من الخامات البيئية مثل (الفرو - الصوف - الرمل - القشور) أو رواية القصة من خلال شريط فيديو أو كاست أو استخدام القصص القماش.

أكدت دراسة أليس (Alice,2013) علي أن القصة لها دورا فعالا يؤدي إلي تنوع مهارات الأطفال الحياتية ووعيهم بالبيئة المحيطة بهم.

وقد قامت بعض الدراسات التربوية باستخدام القصة كبرنامج مع اختلاف مضمونه مثل: دراسة هاني السيد (٢٠١٤) حيث اختلفت مع البحث الحالي من حيث عينة الدراسة ومحتوي القصص وهدفها، وهدفت الدراسة إلي تنمية السلوكيات المرغوبة: مثل أتباع التعليمات، والجلوس بهدوء، والتحية، وإقامة علاقات اجتماعية طيبة مع الآخرين، والتفاعل الاجتماعي، وخفض النشاط الزائد لدي عينة من الأطفال ذوي الإعاقة العقلية من خلال برنامج تدريب يقوم علي استخدام القصص الاجتماعية، واعتمدت الدراسة علي المنهج التجريبي، وتكونت عينة الدراسة من (٢٠) طفلاً وطفلة من أطفال الإعاقة العقلية البسيطة، واستخدمت الدراسة: مقياس المستوي الاجتماعي والاقتصادي (إعداد عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦)، ومقياس السلوكيات المرغوبة للأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وبطارية تشخيص اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى الأطفال، وبرنامج تدريبي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية باستخدام

القصص الاجتماعية، وتوصلت نتائج الدراسة إلي فاعلية برنامج القصص الاجتماعية في تنمية بعض السلوكيات المرغوبة وخفض النشاط لدى الأطفال المعوقين عقلياً.

وتشابهت دراسة سيريفاستافا (Srivatava,2019) مع البحث الحالي في استخدام القصة وهدفت الدراسة إلي التحقق من تأثير طريقة رواية القصص في تعليم مهارات العد من خلال إضافات مكونة من رقم واحد لدى أطفال ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم، واعتمدت الدراسة علي المنهج التجريبي، و تكونت عينة الدراسة من (٦٠) طفلاً وطفلة من ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم، وقد توصلت نتائج الدراسة إلي وجود تحسن ملحوظ لأطفال المجموعة التجريبية التي طبق عليهم برنامج قائم علي رواية القصص لتعلم إضافات مكون من رقم واحد، بالإضافة إلي فاعلية برنامج قائم علي رواية القصص في زيادة تحفيز وحل المشكلات الرياضية لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم.

المحور الثاني: الوعي الغذائي

الصحة من أهم جوانب حياة الإنسان، فالصحة لا تعني مجرد الصحة البدنية فقط، بل هي التمتع بذهن صافي نشيط وذكي؛ فالأطفال يحتاجون إلي النمو بشكل منتظم وهذا يتوقف علي عدة أمور منها: التغذية السليمة المناسبة لمرحلة النمو، ومنها أيضا الألتزام بالعادات الصحية السليمة.

أولاً: ماهية الوعي الغذائي

تعرف زينب عاطفت(٢٠٠٩) الوعي الغذائي بأنه إدراك وإحساس الإنسان بقيمة الغذاء، والتغذية السليمة وعلاقتها بالصحة وقدراته علي اختيار

الأغذية التي تمد جسمه بالاحتياجات اليومية المناسبة من العناصر الغذائية التي توفر له الوقاية من الأمراض دون الاهتمام بارتفاع ثمنها أو رخصها أو قلة المتناول منها واتباع العادات والسلوكيات الغذائية الصحيحة.

ثانياً: أهمية الوعي الغذائي لأطفال متلازمة داون

ويؤدي الوعي الغذائي دوراً مهماً في ضبط السلوك الغذائي، لذا يجب أن يتعرف المتعلم أمراض سوء التغذية الناتجة عن نقص المعلومات والمهارات والعادات والسلوكيات الغذائية الخطأ (جاسر العلوان، ٢٠١٥، ٢٦)، (Abukhader, 2018).

فقد أصبحت الحاجة لتنمية الوعي الغذائي ضرورة ملحة لعدة أسباب منها:

- انتشار العديد من السلوكيات والممارسات الخطأ والعادات بين أفراد المجتمع.
- التشتت في المعلومات والمعارف الغذائية التي تقدمها وسائل الإعلام المقروءة والمسموعة والمرئية.
- انتشار العديد من الأمراض المرتبطة بسوء التغذية مثل (السمنة والنحافة وتسوس الأسنان).

وقد أكدت دراسة سحر عبد اللطيف (٢٠١٤) إلي أن كثير من أمراض سوء التغذية لا يكون سببها الفقر في الموارد الاقتصادية، ولكن النقص في المعلومات والمعارف اللازمة لاحتياجات الجسم الغذائية، فمعظم مشكلات الغذاء والتغذية يكون سببها الفقر الاقتصادي من ناحية واتباع العادات الغذائية الخطأ من ناحية أخرى.

ثالثاً: جوانب الوعي الغذائي

حتى تكون عملية الوعي الغذائي محققة لأهدافها وأعراضها لا بد أن تتوافر ثلاث جوانب حتى لا تقصر علي إكساب الفرد السلوك السليم من جانب واحد من هذه الجوانب الثلاث وهي ما يلي (Darity,2008,78):

١- الجانب المعرفي: في هذا الجانب يبسط الطفل له الحقائق حتى يفهمها ويعرفها بعناية، وبذلك تقوم تكوين العادات في حياته علي الفهم والإدراك العقلي التام.

٢- الجانب السلوكي: لا يمكن الحكم علي العملية التربوية التي لا تنتهي إلي سلوك وممارسة بأنها قد حققت أعراضها وأهدافها كاملة، لذلك فإن الوعي الغذائي لا يقاس بمدي نجاحه ما استوعبه الأطفال من معلومات ومعارف وحقائق الصحة والمرض أو ارتباطه هذه المعارف بوجودهم، وإنما يقاس بمقدار ما يطبقونه من هذه المعلومات في حياتهم العملية وطريقة تطرقهم في حالة حدوث مشكلة في سلوكهم الصحي بصفة عامة.

٣- الجانب الوجداني: ويتمثل في تكوين الميول والاتجاهات.

وقد ركز البحث الحالي علي الجانب المعرفي، والجانب السلوكي حتى يمكن ملاحظته وقياسه لأطفال متلازمة داون.

دراسة قام نالان (Nalan,2013)، حيث اختلفت عن البحث الحالي أدوات البحث العينة، وهدفت إلي تقييم الحالة الغذائية للأطفال المعاقين عقلياً في تركيا علي أساس مؤشرات الأنثروبومترية والأستهلاك الغذائي، واعتمدت علي الدراسة المنهج التجريبي، وتكونت عينة الدراسة من (٧٧) طفلاً معاقاً عقلياً،

واستخدمت الدراسة: بطاقة ملاحظة للغذاء المستهلك للأطفال المعاقين، أجهزة لحساب دهون الجسم، وتم حساب مؤشرات كتلة الجسم ونسب الدهون في الجسم للأطفال من خلال قياس وزن الجسم، والطول، وسمك طبقة الدهن تحت الجلد وتم تسجيل استهلاكهم الغذائي لمدة ثلاثة أيام من أجل تحديد كمية المغذيات، وتوصلت نتائج الدراسة إلي أنه عندما تم تقييم وزن الجسم للأطفال وفقاً لأعمارهم أن ١٤% من الأطفال يعانون من النحافة، وأن الفتيات يعانين من ميل أعلى إلي السمنة من الفتيان . وكان ٧٠% من العينة يعانون منقلة تناول الأغذية الغنية بالكالسيوم، وأن أكثر من ٩٠% من العينة لا يتناولون الماء بكمية كافية.

وهدفت دراسة قام اشرف شحاته (٢٠١٩) إلي إيجاد الحلول التي تساعد بعض ذوي الاحتياجات الخاصة للوصول لمعرفة مستوي الوعي الصحي لديهم بمدينة جازان، واعتمدت الدراسة علي المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (٢٥٠) طفلاً من ذوي الاحتياجات الخاصة بنادي مدينة جازان، واستخدمت الدراسة: استمارة البيانات الشخصية، واستمارة الوعي الصحي (البدني) - الغذائي، وبطاقات ملاحظة، وبرنامج معد للوعي الغذائي والبدني ، وتوصلت نتائج الدراسة إلي الأطفال الذين يفضلوا الحمية الغذائية بدلاً من الممارسات الرياضية لأنقاص الوزن، والممارسة الرياضية فردياً بشكل فردي، وأوصيت الدراسة بتثقيف ذوي الاحتياجات الخاصة بأهمية ممارسة الرياضة وأثرها الإيجابي الذي يعود علي صحة الجسم والعقل والحالة النفسية.

المحور الثالث: أطفال متلازمة داون

أولاً: تعريف متلازمة داون

يتواجد في كل مجتمع من المجتمعات فئة خاصة تتطلب تكيف خاص مع البيئة التي يعيش فيها نتيجة لوضعهم الصحي الذي يوجد به خلل ما، ومن بين هذه الفئات الخاصة فئة متلازمة داون التي تكون مصاحبة بإعاقة عقلية، وتعددت التعريفات لمتلازمة داون ومنها:

يعرف ميشيل وجون (Michal & John, 2006,20) متلازمة داون أنها حالة من حالات داون الضعف العقلي، وأطلقت هذه التسمية علي الأطفال المنغولين الذين يتشابهون في الشكل والمظهر، والسمات العامة وتظهر ذلك في التكوين الجسدي والمظهر العام للأطفال المصابين بها.

وأشار عبد المطلب القريطي (٢٠١١، ٢٠٣) أن متلازمة داون تستخدم كمفهوم شامل للدلالة علي انخفاض الأداء الوظيفي العقلي بكافة درجاته.

ثانياً: الخصائص الأساسية للأطفال متلازمة داون

١- الخصائص العقلية المعرفية

تعد الخصائص العقلية من أهم الخصائص التي تميز طفل متلازمة داون عن غيره من الأطفال العاديين، فطفل متلازمة داون ينمو بمعدل تسعة أشهر أو أقل لكل سنة زمنية، ولا يتعدى عمره العقلي عند اكتمال نمو (١١) سنة عقلية (عبد الصبور منصور، ٢٠١٠: ٣٢) ومن الخصائص التي تحدد طفل متلازمة داون مايلي:

- ١- تتراوح نسبة الذكاء لهذه الفئة ما بين (٧٠-٥٠) علي المنحي الطبيعي للقدرة العقلية حيث تتراوح بين المتوسطة والبسيطة.
- ٢- أطفال متلازمة داون يكون لديهم فروق فردية في إظهار القدرات والمهارات المعرفية.
- ٣- الإناث المصابات بمتلازمة داون لديهم قدرات عقلية أعلى من الذكور وخصوصاً في مرحلة البلوغ.
- يعانى أطفال متلازمة داون من قصور في الإدراك والتفكير المجرد، ويكون واضحاً في عمليتي التميز والتعرف، ويلجئون لاستخدام المحسوسات، ويميلون للتعرف علي الأشياء أعلى أساس الشكل أو الوظيفة، كما يوجد لديهم عجز في تعدد الميثرات، ويظهر ذلك فيما يسمى تأثير ما بعد إدراك الأشكال البصرية، وفي إدراك الأشكال المنعكسة، وفي الاعتماد علي العلاقات البعيدة، وضعف استخدام العلاقات القريبة في المواقف المختلفة.

٢- الخصائص اللغوية

- تذكر هلا السعيد (٢٠١٤، ٣٣٧) مجموعة من الخصائص اللغوية التي يتصف بها أطفال متلازمة داون كالتالي:
- ١- أطفال متلازمة داون قدراتهم علي الفهم ومعرفة معني مايقال لهم أعلى من قدراتهم علي التحدث والتعبير عن أنفسهم أو ما يريدون قوله.
- ٢- يعانى أطفال متلازمة داون من صعوبات ترتيب الأشياء والتذكر، فهم يعانون من صعوبة في ترتيب الكلمات في الجمل بشكل صحيح.

٣- يعاني أطفال داون نقصاً في الكالسيوم، والذي يمكن أن يؤثر علي الحنجرة والجهاز الصوتي، وتشوه وتسوس الأسنان نتيجة نقص الكالسيوم، مما يؤثر علي مخارج الحروف الصغيرة.

٤- أطفال متلازمة داون يتسمون بكبير حجم اللسان، وتدلي اللسان خارج الفم، وسيلان اللعاب، مما يعود بالتأثير السلبي علي مخارج الحروف والكلام.

٥- يعانون بعض أطفال داون من فتح الفم لفترة طويلة ، مع وجود ضعف في عضلات الشفتين، مما يؤثر علي مخارج الحروف الشفتية والانفجارية.

٦- يعاني أطفال متلازمة داون نقص القدرة علي التقليد مثل الأطفال العاديين.

٧- يعاني بعض أطفال داون من قصور اللياقة الاجتماعية، وحينما يرغب الفرد الذي لديه متلازمة داون في التواصل اللفظي فستستخدم النظام اللغوي والذي لايعمل بكفاءة تامة غالباً.

٣- الخصائص الاجتماعية والأنفعالية

تعتبر متلازمة داون مشكلة بيئية واجتماعية تكون تعليمية، قبل أن تكون تعليمية، فالبيئات المغلقة اجتماعياً وهو مايعرف بالحرمان البيئي قد يؤثر إلي انخفاض القدرات الاجتماعية للأطفال، بعكس البيئات المنفتحة اجتماعياً (سهير شاش، ٢٠١٥، ٢٨)

حدد كلا من (مصطفى نوري القمش، ٢٠١٣، ٢٨٦) الخصائص

الاجتماعية التي تميز الأطفال المصابين بمتلازمة داون وهي كالتالي:

- يتميز أطفال متلازمة داون بالود ويقبلون علي الآخرين ويحبون مصافحة الأيدي واستقبال الغرباء. ويبدون المرح والسرور باستمرار.
- تقل لديهم المشكلات إلا أنهم يمكن أن يغضبوا إذا ما استثيروا، إلا أن هذه الخاصية ليست مميزة لهم، علي الرغم من أن المشكلات تختلف من طفل إلي آخر علي حسب الظروف البيئية، والأسرية التي يوجد فيها هؤلاء الأطفال.

ومن الدراسات التي قدمت برامج متعددة في الإعاقة العقلية ومتلازمة داون دراسة هالة عبد الحميد (٢٠١٠)، وهدفت الدراسة إلي تحديد أساليب دعم الأطفال من ذوي متلازمة داون أثناء الأنشطة الحاسوبية، واعتمدت الدراسة علي المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (٦) أطفال من متلازمة داون تم اختيارهم من مدراس التربية الفكرية، واستخدمت الدراسة: الملاحظة والمقابلة والأنشطة الحاسوبية ووسائل الدعم مثل مساعدة المعلمين، والمساعدة الفيزيائية، والمعينات البصرية ، وتوصلت نتائج الدراسة إلي أن أداء الطفل من ذوي متلازمة داون علي الأنشطة الحاسوبية المختلفة كان افضل عندما تم تقديم دعم فيزيائي وبصري ومساعد المعلم بينما كان أفضل أوضاع التعلم هو الوضع الفردي.

وتشابهت دراسة جافادي وآخرون (Javadi, et al ,2017) مع البحث الحالي للعينة، و هدفت إلي تصميم برنامج لمعالجة باستخدام تطبيق الهاتف المحمول وتقييمه من جانبين سهولة الأستخدام والكفاءة تحت إشراف خبير، واعتمدت الدراسة علي المنهج التجريبي، وتكونت عينة الدراسة من (٥) أطفال متلازمة داون المعاقين عقلياً، واستخدمت الدراسة: تصميم برنامج

لمعالجة الكلام باستخدام تطبيق الهاتف المحمول لمساعدة الأطفال المصابين بمتلازمة داون المعاقين عقلياً علي تحسين المهارات اللغوية، وحفظ الكلمات ، والتحقق من النطق الصحيح ، وتوصلت نتائج الدراسة إلي فاعلية برنامج معالجة الكلام باستخدام تطبيق الهاتف المحمول وسهولة استخدامه لأنه أفضل من الطرق التقليدية في تحسين المهارات اللغوية ورفع كفاءة التعلم لأطفال متلازمة داون المعاقين عقلياً.

إجراءات البحث

للإجابة عن أسئلة البحث، والتحقق من صدق فروضه، اتبعت الباحثة الخطوات التالية:

- ١- الاطلاع علي الأدبيات والبحوث والدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع البحث (القصة، والوعي الغذائي، وأطفال متلازمة داون)، لإرساء الإطار النظري للبحث، وكذلك لإعداد مواد وادوات البحث، ومناقشة النتائج وتفسيرها.
- ٢- إعداد استبانة مفاهيم وسلوكيات الوعي الغذائي المناسب تنميتها لأطفال متلازمة داون.
- ٣- إعداد قائمة مفاهيم وسلوكيات الوعي الغذائي لأطفال متلازمة داون ثم عرضها علي السادة المحكمين، وتعديلها في ضوء آراءهم واقتراحاتهم.
- ٤- بناء البرنامج المقترح القائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، وإعداد سيناريو القصة المصورة، وتعديله في ضوء آراء واقتراحات السادة المحكمين.

- ٥- إعداد كراسة أنشطة الطفل وعرضها علي مجموعة من السادة المحكمين للتأكد من صدقها ومدى ملاءمتها لقياس ما وضعت من أجله وكذلك مدى مناسبتها للأطفال ذوي متلازمة داون، وتعديلها في ضوء آراء واقتراحات السادة المحكمين.
- ٦- بناء اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور ثم عرضه علي مجموعة من السادة المحكمين للتأكد من مدى ملاءمته لقياس ما وضع من أجله ومناسبته للأطفال متلازمة داون، وتعديل الاختبار في ضوء آراء وتوجيهات السادة المحكمين.
- ٧- بناء مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور ثم عرضه علي مجموعة من السادة المحكمين للتأكد من مدى ملاءمته لقياس ما وضع من أجله ومناسبته للأطفال متلازمة داون، وتعديل المقياس في ضوء آراء وتوجيهات السادة المحكمين.
- ٨- تطبيق أدوات البحث علي عينة استطلاعية غير عينة البحث لحساب الثبات وتحديد زمن كل من الاختبار والمقياس، ووضع أدوات البحث في صورتها النهائية.
- ٩- تحديد العينة الأساسية للبحث من أطفال متلازمة داون بمدارس التربية الفكرية، وتقسيمها إلي أربع مجموعات، مجموعتين تجريبيتين ومجموعتين ضابطين.
- ١٠- التطبيق القبلي لأداتي البحث علي مجموعات البحث.
- ١١- المعالجة التجريبية من خلال تطبيق البرنامج المقترح القائم علي القصة للمجموعتان التجريبتان وبالطريقة التقليدية للمجموعتان الضابطتان.

- ١٢- التطبيق البعدي لأداتي البحث علي مجموعات البحث.
- ١٣- لمعرفة فعالية البرنامج المقترح القائم علي القصة تم معالجة البيانات باستخدام الأساليب المناسبة وفقاً لحجم عينة البحث، وطبيعة المتغيرات.
- ١٤- مناقشة النتائج وتفسيرها.
- ١٥- تقديم التوصيات والمقترحات في ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث.

نتائج البحث ومناقشتها وتفسيرها

تناولت نتائج البحث المعالجات الإحصائية للبيانات التي تم الحصول عليها من خلال إجراء تجربة البحث ومناقشتها وتفسيرها، وذلك للإجابة على أسئلة البحث واختبار صحة الفروض:

النتائج الخاصة باختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور

- وينص الفرض الأول على: "يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون المجموعتين (التجريبية والضابطة) في التطبيق البعدي لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لصالح المجموعة التجريبية التي درست البرنامج".

ولاختبار صحة الفرض الأول استخدمت الباحثة اختبار (مان ويتي) Mann-Whitney U test لمجموعتين غير مرتبطتين؛ لبحث دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات المجموعتين (التجريبية والضابطة) في اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور، والدرجة الكلية بعدياً، والجدول التالي يوضح تلك النتائج :

جدول (١)

"قيم U" ودالاتها الإحصائية للفروق بين متوسطي رتب درجات المجموعتين (التجريبية والضابطة) في المفاهيم الواعي الغذائي، وهي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور والدرجة الكلية بعدياً"

| مستوى الدلالة | الدلالة | قيم "U" | مجموع الترتب | متوسط الترتب | العدد | مجموعتا البحث | أبعاد اختبار مفاهيم الوعي الغذائي |
|---------------|---------|---------|--------------|--------------|-------|---------------|-----------------------------------|
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٥٠٠ | ١٥,٥٠ | ٣,١٠ | ٥ | ضابطة | مكونات الغذاء |
| | | | ٣٩,٥٠ | ٧,٩٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | فوائد الغذاء |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | نظافة الغذاء |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | أسس التخطيط للوجبة الغذائية |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠٥ | ٣,٥٠٠ | ١٨,٥٠ | ٣,٧٠ | ٥ | ضابطة | العادات السلوكية الغذائية |
| | | | ٣٦,٥٠ | ٧,٣٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | المشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | الاختبار ككل |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعتين (التجريبية والضابطة) في أبعاد اختبار الجانب المعرفي لمفاهيم الوعي الغذائي، وهي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية،

والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء)، والدرجة الكلية للاختبار؛ حيث جاءت جميع قيم (U) أقل من القيمة الجدولية حيث (U) الجدولية عند مستوى (P) = 0,05 ودرجات حرية (8) = (13) مما يدل على تفوق المجموعة التجريبية على المجموعة الضابطة في اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور، كما يدل على أثر المعالجة التجريبية بواسطة البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، وكذلك الأنشطة الإثرائية التي تقيس أثر تقدم تلك المفاهيم.

ويوضح الجدول التالي الإحصاءات الوصفية للتطبيقات القبلي والبعدي للاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور للمجموعة التجريبية والضابطة " لصالح القياس البعدي للاختبار.

جدول (٢)

المتوسطات والانحرافات المعيارية لعينة البحث (المجموعتين التجريبية والضابطة) للاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور قبلياً

| مفاهيم الوعي الغذائي الرئيسة للاختبار | ن | م | ع | أقل درجة | أعلى درجة |
|---------------------------------------|----|-------|-------|----------|-----------|
| مكونات الغذاء | ١٠ | ٨,٠٠ | ٠,٩٤٣ | ٧ | ١٠ |
| فوائد الغذاء | ١٠ | ٦,١٠ | ٠,٨٧٦ | ٥ | ٨ |
| نظافة الغذاء | ١٠ | ٧,٤٠ | ١,٢٦٥ | ٦ | ١٠ |
| أسس التخطيط للوجبة الغذائية | ١٠ | ٤,٦٠ | ٠,٦٩٩ | ٤ | ٦ |
| العادات السلوكية | ١٠ | ٧,٥٠ | ١,١٧٩ | ٦ | ١٠ |
| المشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء | ١٠ | ٦,٣٠ | ٠,٨٢٣ | ٥ | ٨ |
| الاختبار ككل | ١٠ | ٣٩,٩٠ | ٢,٥٥٨ | ٣٧ | ٤٤ |

جدول (٣)

المتوسطات والانحرافات المعيارية لعينة البحث (المجموعتين التجريبية والضابطة) لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور بعدياً

| مفاهيم الوعي الغذائي الرئيسة للاختبار | ن | م | ع | أقل درجة | أعلى درجة |
|---------------------------------------|----|-------|-------|----------|-----------|
| مكونات الغذاء | ١٠ | ٨,١٠ | ١,٩١٢ | ٥ | ١٠ |
| فوائد الغذاء | ١٠ | ٦,٩٠ | ١,٣٧٠ | ٥ | ٨ |
| نظافة الغذاء | ١٠ | ٨,٠٠ | ٢,٠٥٥ | ٥ | ١٠ |
| أسس التخطيط للوجبة الغذائية | ١٠ | ٥,٢٠ | ٠,٩١٩ | ٤ | ٦ |
| العادات السلوكية الغذائية | ١٠ | ٨,٦٠ | ١,٤٣٠ | ٧ | ١٠ |
| المشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء | ١٠ | ٦,٦٠ | ١,٥٠٦ | ٥ | ٨ |
| الاختبار ككل | ١٠ | ٤٣,٢٠ | ٨,١٧٦ | ٣٣ | ٥٢ |

وفي ضوء تلك النتيجة السابقة، يمكن قبول الفرض الأول من فروض

البحث، وهو:

"يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون المجموعتين (التجريبية والضابطة) في التطبيق البعدي لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لصالح المجموعة التجريبية التي درست البرنامج".

مناقشة وتفسير نتائج الفرض الأول:

تشير نتيجة الفرض الأول إلى: "يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون المجموعتين (التجريبية والضابطة) في التطبيق البعدي لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لصالح المجموعة التجريبية التي درست البرنامج؛ ويدل ذلك

على ارتفاع درجات اختبار الجانب المعرفي لمفاهيم الوعي الغذائي لدى المجموعة التجريبية، ومن ثم فعالية المعالجة التجريبية البرنامج القائم على القصة لتنمية مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، وقد يرجع التحسن الملحوظ هذا فيما يلي:

١. ترجع إلى التحسن في مراعاة خصائص الفئة العمرية (أطفال متلازمة داون)، وكذلك التنوع في الأنشطة المقدمة والمعتمدة على أنشطة البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون.

٢. التنوع في استخدام الأنشطة ومنها الأنشطة الإثرائية التي تقيس مدى تقدم أنشطة البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون وبقاء أثرها، كما نوعت الباحثة في الوسائل التعليمية الداعمة للأنشطة في البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، والتي نذكر منها:

✓ بطاقات تعليمية.

✓ مجسمات تعليمية.

النتائج الخاصة بالفرض الثاني:

ينص الفرض الثاني على: "يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون (المجموعة التجريبية) في التطبيقين (القبلي والبعدي) لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لصالح التطبيق البعدي".

جدول (٤)

الفروق بين متوسطات رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية
في القياسين القبلي والبعدي لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي

المصور باستخدام ولكوكسن Wilcoxon

| حجم التأثير | مستوى الدلالة | Z | مجموع الرتب | متوسط الرتب | القياس القبلي- البعدي | مفاهيم اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور |
|-------------|---------------|-------|--------------|-------------|--------------------------------|---|
| 0.85 | 0.05 | 1.890 | .00 10.00 | .00 2.50 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | مكونات الغذاء |
| 0.85 | 0.05 | 1.890 | .00 10.00 | .00 2.50 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | فوائد الغذاء |
| 0.82 | 0.07 | 1.826 | .00 10.00 | .00 2.50 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | نظافة الغذاء |
| 0.83 | 0.06 | 1.857 | .00 10.00 | .00 2.50 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | أسس التخطيط للوجبة الغذائية |
| 0.82 | 0.06 | 1.841 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | العادات السلوكية |
| 0.93 | 0.03 | 2.070 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | المشاكل المرتبطة بالغذاء |
| 0.91 | 0.04 | 2.032 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | الدرجة الكلية |

يتضح من الجدول السابق ارتفاع درجات أبعاد اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لدى المجموعة التجريبية بعد تطبيق واستخدام البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، حيث وجد أن جميع قيم (Z) لدلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات القياسين القبلي والبعدي لمفاهيم الوعي الغذائي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات الغذائية السلوكية، والمشاكل المرتبطة بالغذاء) المتضمنة للاختبار تراوحت ما بين (١,٨٢-٢,٠٧) والدرجة الكلية للاختبار = (٢,٠٣٢) وجميعها دالة عند مستوي ٠,٠٥ مما يدل علي وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية

في التطبيقين القبلي والبعدي لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور في كل مفهوم من مفاهيم الاختبار، وكذلك الدرجة الكلية له لصالح التطبيق البعدي.

ويوضح الجدول التالي الإحصاءات الوصفية للتطبيقين القبلي والبعدي لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي للاختبار المصور لدى أطفال متلازمة داون.

جدول (٥)

المتوسطات والانحرافات المعيارية لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور للمجموعة التجريبية في القياسين القبلي-البعدي

| أعلى درجة | أقل درجة | ع | المتوسط | ن | القياس القبلي-البعدي | أبعاد اختبار مفاهيم الوعي الغذائي |
|-----------|----------|-------|---------|---|----------------------|-----------------------------------|
| ٨ | ٧ | ٠,٥٤٨ | ٧,٦٠ | ٥ | قبلي | مكونات الغذاء |
| ٨ | ٦ | ٠,٨٩٤ | ٦,٦٠ | ٥ | قبلي | فوائد الغذاء |
| ١٠ | ٦ | ١,٤٨٣ | ٧,٨٠ | ٥ | قبلي | نظافة الغذاء |
| ٦ | ٤ | ٠,٨٣٧ | ٤,٨٠ | ٥ | قبلي | أسس التخطيط |
| ١٠ | ٦ | ١,٤٨٣ | ٧,٨٠ | ٥ | قبلي | العادات السلوكية |
| ٧ | ٦ | ٠,٥٤٨ | ٦,٤٠ | ٥ | قبلي | المشاكل المرتبطة |
| ٤٤ | ٣٧ | ٢,٩١٥ | ٤١,٠٠ | ٥ | قبلي | الدرجة الكلية |
| ١٠ | ٨ | ٠,٨٩٤ | ٩,٤٠ | ٥ | بعدي | مكونات الغذاء |
| ٨ | ٨ | ٠,٠٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | بعدي | فوائد الغذاء |
| ١٠ | ٩ | ٠,٤٤٧ | ٩,٨٠ | ٥ | بعدي | نظافة الغذاء |
| ٦ | ٦ | ٠,٠٠٠ | ٦,٠٠ | ٥ | بعدي | أسس التخطيط |
| ١٠ | ٩ | ٠,٥٤٨ | ٩,٦٠ | ٥ | بعدي | العادات السلوكية |
| ٨ | ٨ | ٠,٠٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | بعدي | المشاكل المرتبطة |
| ٥٢ | ٤٩ | ١,٣٠٤ | ٥٠,٨٠ | ٥ | بعدي | الدرجة الكلية |

يتضح من الجدول السابق ارتفاع متوسطات أبعاد اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لدي المجموعة التجريبية بعد تطبيق واستخدام البرنامج القائم على القصة لتنمية مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، كما يتضح ذلك في الفروق بين أقل درجة وأعلى درجة على درجات اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لصالح القياس البعدي، وكذلك الدرجة الكلية له لصالح التطبيق البعدي.

مناقشة وتفسير نتائج الفرض الثاني:

تشير نتيجة الفرض الثاني إلى: "يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون (المجموعة التجريبية) في التطبيقين (القبلي والبعدي) لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لصالح التطبيق البعدي".

ويدل ذلك على ارتفاع درجات اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور لدى المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج القائم على القصة لتنمية مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون في ، وتقدم الباحثة تفسيراً لهذه النتيجة فيما يلي؛ حيث يفسر التحسن في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء) لدى أطفال متلازمة داون إلى مجموعة من العوامل وهي:

- اعتماد مفاهيم الوعي الغذائي القائمة على مفاهيم بسيطة بما يتناسب مع أطفال متلازمة داون.

- استخدام وسائل وأدوات تعليمية متنوعة.
- يمكن إرجاع النمو الحادث في مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون إلى أن هذه الفئة من الأطفال يعتمد تعليمها على الوسائل الحسية، وتأكيد البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون من خلال الأنشطة لتناول تلك المفاهيم من خلال إبراز الصور والمجسمات معتمدة في ذلك على تقديم الأنشطة من خلال البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، بما يسهم في تطوير مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون.
- تتفق نتيجة هذا الفرض مع أغلب نتائج الدراسات التي تناولت القصة، مثل: دراسة كل من: دراسة نهلة صيام (٢٠١٥)، مني مصطفى (٢٠١٥)، محمود خليل (٢٠١٥)، رحاب العدل (٢٠٢٣)، والدراسات التي تناولت الوعي الغذائي مثل دراسة كل من (Nalan, 2013)، (KUBRA & SENAY, 2017)، شيماء بهيج (٢٠٢٠)، شريف خميس (٢٠٢٢).

ثانياً: النتائج الخاصة بمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي
المصور

النتائج الخاصة بالفرض الثالث:

وينص الفرض الثالث على: "يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون المجموعتين (التجريبية

والضابطة) في التطبيق البعدي لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح المجموعة التجريبية التي درست البرنامج"

ولاختبار صحة الفرض السابع استخدمت الباحثة اختبار (مان ويتنى) Mann-Whitney U test لمجموعتين غير مرتبطتين؛ لبحث دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات المجموعتين (التجريبية والضابطة) في مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور، والدرجة الكلية بعدياً، والجدول التالي يوضح تلك النتائج :

جدول (٦)

"قيم "U" ودالاتها الإحصائية للفروق بين متوسطي رتب درجات المجموعتين (التجريبية والضابطة) في المفاهيم الرئيسة لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور والدرجة الكلية بعدياً"

| مستوى الدلالة | الدلالة | قيم "U" | مجموع الرتب | متوسط الرتب | العدد | مجموعتا البحث | أبعاد مقياس مفاهيم الوعي الغذائي |
|---------------|---------|---------|-------------|-------------|-------|---------------|----------------------------------|
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٥٠٠ | ١٥,٥٠ | ٣,١٠ | ٥ | ضابطة | مكونات الغذاء |
| | | | ٣٩,٥٠ | ٧,٩٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٥٠ | ١٥,٥٠ | ٣,١٠ | ٥ | ضابطة | فوائد الغذاء |
| | | | ٣٩,٥٠ | ٧,٩٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ١,٠٠ | ١٦,٠٠ | ٣,٢٠ | ٥ | ضابطة | نظافة الغذاء |
| | | | ٣٩,٠٠ | ٧,٨٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | أسس التخطيط للوجبة الغذائية |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | العادات السلوكية |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | المشاكل المرتبطة بالغذاء |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |
| دالة | ٠,٠١ | ٠,٠٠ | ١٥,٠٠ | ٣,٠٠ | ٥ | ضابطة | المقياس ككل |
| | | | ٤٠,٠٠ | ٨,٠٠ | ٥ | تجريبية | |

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعتين (التجريبية والضابطة) في أبعاد مقياس الجانب السلوكي لمفاهيم الوعي الغذائي، وهي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء)، والدرجة الكلية للمقياس؛ حيث جاءت جميع قيم (U) أقل من القيمة الجدولية حيث (U) الجدولية عند مستوى ($P = 0,05$) ودرجات حرية (8) = (13) مما يدل على تفوق المجموعة التجريبية على المجموعة الضابطة في مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور، كما يدل على أثر المعالجة التجريبية بواسطة البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، وكذلك الأنشطة الإثرائية التي تقيس أثر تقدم تلك المفاهيم. ويوضح الجدول التالي الإحصاءات الوصفية للتطبيقات القبلي والبعدي لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور للمجموعة التجريبية والضابطة لصالح القياس البعدي للمقياس.

جدول (٧)

المتوسطات والانحرافات المعيارية لعينة البحث (المجموعتين التجريبية والضابطة) لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور قبلياً

| مفاهيم الوعي الغذائي الرئيسية للمقياس | ن | م | ع | أقل درجة | أعلى درجة |
|---------------------------------------|----|-------|-------|----------|-----------|
| مكونات الغذاء | ١٠ | ٧,٧٠ | ١,٨٨٩ | ٤ | ١٠ |
| فوائد الغذاء | ١٠ | ٥,١٠ | ٢,٠٧٩ | ٣ | ٩ |
| نظافة الغذاء | ١٠ | ٧,٠٠ | ٢,٤٩٤ | ٤ | ١٠ |
| أسس التخطيط للوجبة الغذائية | ١٠ | ٦,٢٠ | ١,٨٧٤ | ٤ | ١٠ |
| العادات السلوكية | ١٠ | ١٣,٩٠ | ٢,٥١٤ | ٨ | ١٧ |
| المشاكل المرتبطة بالغذاء | ١٠ | ١٢,٣٠ | ٣,٠٥٧ | ٧ | ١٥ |
| المقياس ككل | ١٠ | ٥٢,٢٠ | ٥,٨٤٦ | ٤٠ | ٥٩ |

جدول (٨)

المتوسطات والانحرافات المعيارية لعينة البحث (المجموعتين التجريبية والضابطة) لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور بعدياً

| مفاهيم الوعي الغذائي الرئيسة للمقياس | ن | م | ع | أقل درجة | أعلى درجة |
|--------------------------------------|----|-------|--------|----------|-----------|
| مكونات الغذاء | ١٠ | ٩,٨٠ | ٢,١٥٠ | ٦ | ١٢ |
| فوائد الغذاء | ١٠ | ٦,٥٠ | ٢,٤١٥ | ٣ | ٩ |
| نظافة الغذاء | ١٠ | ٨,٥٠ | ٢,٩١٥ | ٤ | ١٢ |
| أسس التخطيط للوجبة الغذائية | ١٠ | ٩,٠٠ | ٢,٨٢٨ | ٤ | ١٢ |
| العادات السلوكية | ١٠ | ١٧,٠٠ | ٥,٩٢٥ | ٩ | ٢٤ |
| المشاكل المرتبطة بالغذاء | ١٠ | ١٧,٠٠ | ٤,٨٧٦ | ١٠ | ٢١ |
| المقياس ككل | ١٠ | ٦٧,٨٠ | ١٨,٣١٧ | ٤٨ | ٨٨ |

وفي ضوء تلك النتيجة السابقة، يمكن قبول الفرض الرابع من فروض

البحث، وهو:

"يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب

أطفال متلازمة داون المجموعتين (التجريبية والضابطة) في التطبيق البعدي لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح المجموعة التجريبية التي درست البرنامج".

مناقشة وتفسير نتائج الفرض الثالث:

تشير نتيجة الفرض الثالث إلى: "يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند

مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون المجموعتين (التجريبية والضابطة) في التطبيق البعدي لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح المجموعة التجريبية التي درست البرنامج؛ ويدل ذلك على ارتفاع درجات مقياس الجانب السلوكي لمفاهيم الوعي الغذائي لدى

المجموعة التجريبية، ومن ثم فعالية المعالجة التجريبية بالبرنامج القائم على القصة لتنمية مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، وقد يرجع التحسن الملحوظ هذا فيما يلي:

١. التنوع في استخدام الأنشطة ومنها الأنشطة الإثرائية التي تقيس مدى تقدم أنشطة البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون وبقاء أثرها، كما نوعت الباحثة في الوسائل التعليمية الداعمة للأنشطة في البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون.

٢. تبسيط المفاهيم والسلوكيات للأطفال وتقديمها بلغة سهلة وجذابة وذلك عن طريق أسلوب القصة.

٣. تتفق نتيجة هذا الفرض مع أغلب نتائج الدراسات التي تناولت الوعي الغذائي ، مثل: دراسة كل من: أندريا أيوب(٢٠١١)، نالان (Nalan,2013)، ثيدورا (Theodora,2014)، (هالة راشد، ٢٠١٨)، إسلام صقر، (٢٠١٨)، هالة عطايا (٢٠١٨)، أشرف شحاته (٢٠١٩)، فاطمة رمضان (٢٠٢٠)، شريف خميس ، لمياء عثمان(٢٠٢٢)، حسام عوض (٢٠٢٣).

فعالية المعالجة التجريبية لاختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي

المصور في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي المصور (حجم التأثير):

لتحديد فعالية المعالجة التجريبية في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي المصور الستة، وهي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء) لدى أطفال متلازمة داون؛ قامت الباحثة بحساب حجم التأثير Effect

size باستخدام اختبار كوهين (Cohen's W (both chi-square tests)، (r) لتحديد حجم تأثير المعالجة في تنمية كل مفهوم من مفاهيم الاختبار، وكذلك الدرجة الكلية اعتماداً على قيم (Z) المحسوبة عند تحديد دلالة الفروق بين التطبيقين (القبلي والبعدي) للمجموعة التجريبية، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (٩)

قيم (r) Cohen's W (both chi-square tests) وحجم تأثير المعالجة التجريبية في اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور والدرجة الكلية

| حجم التأثير | r | قيم " Z " | الأبعاد الرئيسية لاختبار مفاهيم الوعي الغذائي |
|-------------|------|-----------|---|
| كبير | ٠,٨٥ | ١,٨٩٠ | مكونات الغذاء |
| كبير | ٠,٨٥ | ١,٨٩٠ | فوائد الغذاء |
| كبير | ٠,٨٢ | ١,٨٢٦ | نظافة الغذاء |
| كبير | ٠,٨٣ | ١,٨٥٧ | أسس التخطيط للوجبة الغذائية |
| كبير | ٠,٨٢ | ١,٨٤١ | العادات السلوكية |
| كبير | ٠,٩٣ | ٢,٠٧٠ | المشاكل المرتبطة بالغذاء |
| كبير | ٠,٩١ | ٢,٠٣٢ | الاختبار ككل |

يتضح من الجدول السابق أن قيم r تراوحت بين (٠,٨٢، ٠,٩٣) لأبعاد اختبار الجانب المعرفي للوعي الغذائي المصور، وبلغت قيمتها (٠,٩١) للدرجة الكلية؛ مما يعني أن المعالجة التجريبية تسهم في التباين الحادث في مفاهيم الوعي الغذائي بنسبة ٩١%، مما يدل على فعالية المعالجة التجريبية في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء) لدى المجموعة التجريبية.

- تتفق نتيجة المعالجة التجريبية مع أغلب نتائج الدراسات التي تناولت القصة كمتغير مستقل لإثبات فعاليتها على المتغير التابع "أطفال متلازمة داون " لتنمية مفاهيم المختلفة أيًا كانت تلك المفاهيم، مثل دراسة كل من: هاني سعيد (٢٠١٤)، أندريا ماتوس (٢٠١٥)، وكذلك بعض الدراسات التي تناولت خصائص أطفال متلازمة داون، مثل دراسة كل من: آليس (Elisa, 2012)، إبتسام الحسيني (٢٠١٥)
- كما تتفق نتيجة هذه المعالجة وحجم التأثير مع أغلب نتائج الدراسات التي تناولت مفاهيم الوعي الغذائي كمتغير تابع مع أطفال متلازمة داون، مثل دراسة كل من: (أوسوسكي ، Osowski, 2013)، (الأمير والعاني والمهدي، ٢٠١٤).

النتائج الخاصة بالفرض الرابع:

ينص الفرض الثامن على: "يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون (المجموعة التجريبية) في التطبيقين (القبلي والبعدي) لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح التطبيق البعدي".

ولاختبار الفرض الرابع استخدمت الباحثة اختبار " ولكوكسن" Wilcoxon لدلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات العينات المرتبطة لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور، كما تم حساب حجم التأثير Efect size باستخدام اختبار كوهين Cohen's W (both chi-square tests) كما هو موضح بالجدول الآتي:

جدول (١٠)

الفروق بين متوسطات رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور باستخدام

ولكوكسن Wilcoxon

| حجم التأثير | مستوى الدلالة | Z | مجموع الرتب | متوسط الرتب | القياس القبلي-البعدي | مفاهيم مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور |
|-------------|---------------|-------|---------------|--------------|--------------------------------|--|
| 0.90 | 0.04 | 2.023 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | مكونات الغذاء |
| 0.79 | 0.07 | 1.761 | 1.00 14.00 | 1.00 3.50 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | فوائد الغذاء |
| 0.91 | 0.04 | 2.032 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | نظافة الغذاء |
| 0.91 | 0.04 | 2.032 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | أسس التخطيط للوجبة الغذائية |
| 0.91 | 0.04 | 2.032 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | العادات السلوكية |
| 0.91 | 0.04 | 2.041 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | المشاكل المرتبطة بالغذاء |
| 0.90 | 0.04 | 2.023 | .00 15.00 | .00 3.00 | الرتب السالبة الرتب الموجبة | الدرجة الكلية |

يتضح من الجدول السابق ارتفاع درجات أبعاد مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لدي المجموعة التجريبية بعد تطبيق واستخدام البرنامج القائم على قصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، حيث وجد أن جميع قيم (Z) لدلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات القياسين القبلي والبعدي لمفاهيم الوعي الغذائي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء) المتضمنة للمقياس تراوحت ما بين (١,٨٢-٢,٠٧) والدرجة الكلية للمقياس = (٢,٠٣٢) وجميعها دالة عند مستوي ٠,٠٥ مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور في كل مفهوم من مفاهيم المقياس، وكذلك الدرجة الكلية له لصالح التطبيق البعدي.

ويوضح الجدول التالي الإحصاءات الوصفية للتطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي للمقياس المصور لدى أطفال متلازمة داون.

جدول (١١)

المتوسطات والانحرافات المعيارية لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي
المصور للمجموعة التجريبية في القياسين القبلي - البعدي

| أعلى درجة | أقل درجة | ع | المتوسط | ن | القياس القبلي_ البعدي | أبعاد مقياس مفاهيم الوعي الغذائي |
|-----------|----------|-------|---------|---|-----------------------|----------------------------------|
| ٩ | ٤ | ٢,١٢١ | ٧,٠٠ | ٥ | قبلي | مكونات الغذاء |
| ٩ | ٣ | ٢,٥٥٠ | ٥,٠٠ | ٥ | قبلي | فوائد الغذاء |
| ١٠ | ٤ | ٢,٨٢٨ | ٧,٠٠ | ٥ | قبلي | نظافة الغذاء |
| ١٠ | ٥ | ١,٩٤٩ | ٦,٦٠ | ٥ | قبلي | أسس التخطيط |
| ١٧ | ١٣ | ١,٦٤٣ | ١٥,٢٠ | ٥ | قبلي | العادات السلوكية |
| ١٥ | ٨ | ٢,٨٨١ | ١٢,٤٠ | ٥ | قبلي | المشاكل المرتبطة |
| ٥٩ | ٤٨ | ٤,٤٣٨ | ٥٣,٢٠ | ٥ | قبلي | الدرجة الكلية |
| ١٢ | ١٠ | ١,٠٠٠ | ١١,٠٠ | ٥ | بعدي | مكونات الغذاء |
| ٩ | ٧ | ٨٩٤٠ | ٨,٤٠ | ٥ | بعدي | فوائد الغذاء |
| ١٢ | ٨ | ١,٦٤٣ | ١٠,٨٠ | ٥ | بعدي | نظافة الغذاء |
| ١٢ | ١٠ | ٨٩٤٠ | ١١,٤٠ | ٥ | بعدي | أسس التخطيط |
| ٢٤ | ٢٢ | ٨٩٤٠ | ٢٢,٤٠ | ٥ | بعدي | العادات السلوكية |
| ٢١ | ٢١ | ٠٠٠٠ | ٢١,٠٠ | ٥ | بعدي | المشاكل المرتبطة |
| ٨٨ | ٨٢ | ٢,٢٣٦ | ٨٥,٠٠ | ٥ | بعدي | الدرجة الكلية |

يتضح من الجدول السابق ارتفاع متوسطات أبعاد مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لدي المجموعة التجريبية بعد تطبيق واستخدام البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، كما يتضح ذلك في الفروق بين أقل درجة وأعلى درجة على درجات مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح القياس البعدي، وكذلك الدرجة الكلية له لصالح التطبيق البعدي.

وفي ضوء تلك النتيجة السابقة، يمكن قبول الفرض الرابع من فروض البحث وهو:

" يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون (المجموعة التجريبية) في التطبيقين (القبلي والبعدي) لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح التطبيق البعدي".

مناقشة وتفسير نتائج الفرض الرابع:

تشير نتيجة الفرض الرابع إلى: "يوجد فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوي (٠,٠٥) بين متوسطات رتب أطفال متلازمة داون (المجموعة التجريبية) في التطبيقين (القبلي والبعدي) لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لصالح التطبيق البعدي".

ويدل ذلك على ارتفاع درجات مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور لدى المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، وتقدم الباحثة تفسيراً لهذه النتيجة فيما يلي؛ حيث يفسر التحسن في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة) لدى أطفال متلازمة داون إلى مجموعة من العوامل وهي:

١. يمكن إرجاع النمو الحادث في مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون إلى أن هذه الفئة من الأطفال يعتمد تعليمها على الوسائل الحسية،

وتأكيد البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون من خلال الأنشطة لتناول تلك المفاهيم من خلال إبراز الصور والمجسمات معتمدة في ذلك على تقديم الأنشطة من خلال البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون، بما يسهم في تطوير مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون.

٢. ترجع إلى التحسن في مراعاة خصائص الفئة العمرية (أطفال متلازمة داون)، وكذلك التنوع في الأنشطة المقدمة والمعتمدة على أنشطة البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون.

٣. استخدام أنشطة إثرائية متنوعة أثرت علي تقدم أنشطة البرنامج مدى تقدم أنشطة البرنامج، القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون وبقاء أثرها.

٤. كما يرجع التحسن أيضاً للتنوع في استخدام الأنشطة الموضوعية في كراسة نشاط الطفل.

٥. استخدام التعزيز الإيجابي لأطفال متلازمة داون.

٦. مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور.

٧. التنوع في أساليب الحوار والمناقشة، وطرق العرض للقصص البرنامج.

٨. تتفق نتيجة هذا الفرض مع أغلب نتائج الدراسات التي تناولت الوعي الغذائي ، مثل: دراسة كل من: محمد عادل(٢٠٢١)، شيماء بهيج(٢٠٢١)، والدراسات التي تناولت برامج الأطفال متلازمة داون

والمعاقين عقلياً مثل دراسات كل من هاني سعيد (٢٠١٤)، (فيسويتساك (Visootsak, 2013).

٩. وبوجه عام فإن نتائج هذا الفرض توضح التأثير الإيجابي للبرنامج المقترح القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء) لدى أطفال متلازمة داون، الأمر الذي يكشف عن أهمية البرنامج القائم على القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أطفال الإعاقة بصفة عامة، والدور الفعال الذي تؤديه في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي لدى أطفال متلازمة داون.

فعالية المعالجة التجريبية لمقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي المصور (حجم التأثير) :

لتحديد فعالية المعالجة التجريبية في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي المصور الستة، وهي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء) لدى أطفال متلازمة داون؛ قامت الباحثة بحساب حجم التأثير Effect size باستخدام اختبار كوهين Cohen's W (both chi-square tests)، (r) لتحديد حجم تأثير المعالجة في تنمية كل مفهوم من مفاهيم المقياس، وكذلك الدرجة الكلية اعتماداً على قيم (Z) المحسوبة عند تحديد دلالة الفروق بين التطبيقين (القبلي والبعدي) للمجموعة التجريبية، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (١٢)

قيم r (Cohen's W (both chi-square tests) وحجم تأثير المعالجة التجريبية في مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور والدرجة الكلية

| حجم التأثير | r | قيم " Z " | الأبعاد الرئيسية لمقياس مفاهيم الوعي الغذائي |
|-------------|------|-----------|--|
| كبير | ٠,٩٠ | ٢,٠٢٣ | مكونات الغذاء |
| كبير | ٠,٧٩ | ١,٧٦١ | فوائد الغذاء |
| كبير | ٠,٩١ | ٢,٠٣٢ | نظافة الغذاء |
| كبير | ٠,٩١ | ٢,٠٣٢ | أسس التخطيط للوجبة الغذائية |
| كبير | ٠,٩١ | ٢,٠٣٢ | العادات السلوكية |
| كبير | ٠,٩١ | ٢,٠٤١ | المشاكل المرتبطة بالغذاء |
| كبير | ٠,٩٠ | ٢,٠٢٣ | المقياس ككل |

يتضح من الجدول السابق أن قيم r تراوحت بين (٠,٧٩ ، ٠,٩١) لأبعاد مقياس الجانب السلوكي للوعي الغذائي المصور، وبلغت قيمتها (٠,٩٠) للدرجة الكلية؛ مما يعني أن المعالجة التجريبية تسهم في التباين الحادث في مفاهيم الوعي الغذائي بنسبة ٩٠%، مما يدل على فعالية المعالجة التجريبية في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي (مكونات الغذاء، وفوائد الغذاء، ونظافة الغذاء، وأسس التخطيط للوجبة الغذائية، والعادات السلوكية الغذائية، والمشاكل الصحية المرتبطة بالغذاء) لدى المجموعة التجريبية.

١. تتفق نتيجة المعالجة التجريبية مع أغلب نتائج الدراسات التي تناولت قصة كمتغير مستقل لإثبات فعاليتها على المتغير التابع "أطفال متلازمة داون" لتنمية مفاهيم المختلفة أيًا كانت تلك المفاهيم، مثل دراسة كل من: سيرى أولكاي جول (Seray Olcay GUL, 2016)، مكي

مغربي (٢٠١٨)، وكذلك بعض الدراسات التي تناولت خصائص أطفال متلازمة داون، مثل دراسة كل من: (مني أحمد مصطفى، ٢٠١٥)، (محمود الخليل، ٢٠١٥).

٢. كما تتفق نتيجة هذه المعالجة وحجم التأثير مع أغلب نتائج الدراسات التي تناولت مفاهيم الوعي الغذائي كمتغير تابع مع أطفال متلازمة داون، مثل دراسة كل من: دعاء شلتوت (٢٠٢١)، أشرف جمعة (٢٠١٩)، هالة راشد (٢٠١٨).

توصيات البحث:

في ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث توصي الباحثة بما يلي:

- ١- ضرورة تحسين أساليب التعليم والتعلم في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي وبالتالي التركيز علي برامج القائمة علي القصة المحببه للاطفال متلازمة داون.
- ٢- الاهتمام بتطوير مناهج التعليم لأطفال متلازمة داون بما يتلاءم مع خصائص الاطفال في هذه المرحل العمريه.
- ٣- الاهتمام ببرامج الوعي الغذائي لأطفال متلازمة داون.
- ٤- اعداد برامج تربويه هدفها رفع المستوي العلمي لمعلمات الأطفال المعاقين من ذو الهمم.
- ٥- إعداد دورات تدريبية لمعلمي التربية الفكرية والدمج علي استخدام أساليب متنوعة تعمل علي إثارة الأطفال متلازمة داون.

- ٦- إعداد دليل لمعلمي الدمج ومعلمي الأطفال متلازمة داون، يساعدهم علي كيفية استخدام القصة في الدروس اليومية، وذلك لتنمية الوعي الغذائي.
- ٧- توفير الأدوات والوسائل وتصميم البطاقات المرتبطة بالقصص المصورة لكي تسهم بدور فعال في تنمية مفاهيم مختلفة ومنها مفاهيم الوعي الغذائي.
- ٨- الأهتمام بجميع الجوانب الوجدانية، والمعرفية، والسلوكية وذلك عند إعداد الأنشطة القائمة علي القصة للأطفال متلازمة داون.
- ٩- ضرورة توعية الوالدين بالتعاون الإيجابي المثمر في العملية التعليمية لأطفالهم لتقوية الصلة بين المدرسة والأسرة وإشراكهم في تعليم الأطفال، لما في ذلك من أهمية كبيرة في توجيه وتعديل سلوك الأطفال في هذه المرحلة العمرية.
- ١٠- تزويد الأطفال من متلازمة داون بالأدوات الخاصة لكل منهم، لتنفيذ الأنشطة وإتاحة الفرصة لهم لتنفيذها بأنفسهم.

البحوث المقترحة:

- في ضوء نتائج البحث الحالي والتوصيات السابقة يمكن اقتراح مجموعة من البحوث والدراسات كما يلي:
١. فعالية برنامج مقترح قائم علي الأنشطة القصصية لتنمية بعض المفاهيم الصحية (بدني - غذائي) لأطفال متلازمة داون بمدارس العزل في ضوء مدخل منتسوري .

٢. فعالية برنامج تدريبي قائم علي القصص الإلكترونية لمعلمات الروضة الدامجة لتنمية الوعي الصحي الغذائي لأطفال متلازمة داون.
٣. فعالية برنامج مقترح قائم علي القصة لتنمية الوعي الغذائي لدى أمهات الأطفال متلازمة داون في المدارس الدامجة.
٤. دراسة مقارنة بين الأطفال ذوي الإعاقات الذهنية وطفل الروضة العادي (مستخدمي القصة) في القدرة علي اكتساب المهارات الحياتية بالروضة الدامجة.
٥. استخدام القصة المصورة في تنمية مهارات الفهم المسموع لدي أطفال متلازمة داون بمدارس العزل والدمج.
٦. دور الإعلام المرئي في تنمية مفاهيم الوعي الغذائي لدي أطفال متلازمة داون.
٧. فعالية برنامج قصصي لتنمية سلوكيات التحدي لدي المراهين ذوي الإعاقة العقلية وعلاقة ذلك بالمهارات الاجتماعية .

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية

- إدث م. ستيرن، وإلزاكاستديك (٢٠١٣): **الطفل العاجز**، ترجمة فوزية محمد بدران ، الهيئة العامة لقصور الثقافة، القاهرة، شركة الأمل للطباعة والنشر.
- إسماعيل إبراهيم بدر (٢٠١٠): **مهارات السلوك التكيفي لذوي الإعاقة العقلية**، الرياض، دار الزهراء للطباعة والنشر.
- أشرف جمعة بدير شحاته(٢٠١٩): **الوعي الصحي (الغذائي - البدني)** لدى عينة من ذوي الاحتياجات الخاصة بنادي جازان، **مجلة التربية**، محكمة، كلية التربية، جامعة الأزهر، ع١٨٢، ج٢، إبريل، ٣٧٢-٤٠٢.
- أمير إبراهيم القرشي(٢٠١٢): **التدريس لذوي الإحتياجات الخاصة**، القاهرة، علم الكتب.
- أميرة كمال رمضان(٢٠٢٠): **فعالية برنامج قائم علي القصة المصورة في تنمية اللغة الاستقبالية والتعبيرية لدي عينة من أطفال ذوي القصور الفكري القابلين للتعلم**، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة المنصورة.
- إيمان سعيد زناتي، علا حسن كامل(٢٠٠٨): **قصص وحكايات الأطفال**، مكتبة كلية رياض الأطفال، جامعة القاهرة .

- جاسر رضوان العلون (٢٠١٢): بناء معايير في التربية الغذائية وتطوير وحدة دراسية في ضوءها في العلوم الحياتية وقياس أثرها في الثقافة الغذائية لدي طلبة الصف التاسع الاساسي في الأردن، رسالة دكتوراه منشورة، كلية الدراسات العليا، جامعة العلوم الاسلامية العالمية، الاردن.
- جمال الخطيب، مني الحديدي (٢٠١١): المدخل إلي التربية الخاصة، عمان، دار الفكر للنشر والتوزيع.
- جمال محمد الحطيب (٢٠١٠): مقدمة في الإعاقة، عمان، دار وائل للنشر والتوزيع.
- جهاد عادل محمد كليب (٢٠١١): تقييم الخدمات المقدمة بمدارس التربية الفكرية وعلاقته بجودة الحياة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ذهنياً، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم إدارة المنزل والمؤسسات، كلية الاقتصاد المنزلي، جامعة المنوفية.
- جيهان طلعت محمد (٢٠١٥): فاعلية برنامج قائم علي دوائر التعلم لتنمية الوعي الغذائي الصحي وتأثيره علي الأداء الحركي لطفل الروضة، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية رياض أطفال، جامعة القاهرة.
- حسام السيد عوض (٢٠٢٣): تأثير برنامج إرشادي (بدني - صحي) علي تنمية بعض القدرات البدنية والوعي والممارسات الغذائية للتلاميذ المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، المجلة العلمية لعلوم الرياضة ، محكمة، كلية التربية الرياضية، جامعة المنوفية، مج ٤، يناير، ٣٧٨ - ٣٩٦.

- دعاء فتحي البشبيشي (٢٠٠٨): فعالية القصة في إثراء برنامج تروحي للدراما الحركية لتنمية بعض قدرات التفكير الابتكاري للمعاقين ذهنياً، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة الاسكندرية.
- رانيا السيد الدمرداش (٢٠٢٢): فعالية برنامج تدريبي قائم علي أفلام الكرتون في تنمية بعض المهارات اللغوية لدي أطفال متلازمة داون، مجلة كلية التربية، محكمة، جامعة المنصورة، ١١٩٤، يوليو، ٥٩٩-٦٣٦.
- زينب خالد عاطف (٢٠٠٩): فعالية برنامج كمبيوتر في الثقافة الغذائية علي التحصيل المعرفي وتنمية الوعي الغذائي والصحي لدي تلاميذ المرحلة الإعدادية، مجلة كلية التربية، محكمة، جامعة بنها، مج ١٩، ٧٨٤، إبريل، ص ٤٥-٨٢.
- سامية مصطفى عياش (٢٠١٥): أثر برنامج مدعم بالقصص علي تحصيل طلبة الصف العاشر في وحدة الدراسة ودفاعيتهم نحو تعليمه، رسالة ماجستير منشورة، كلية الدراسات العليا، جامعة النجاح الوطنية نابلس، فلسطين.
- سحر برعي عبد اللطيف (٢٠١٤): فاعلية برنامج مقترح في الأقتصاد المنزلي قائم علي بعض إستراتيجيات التعلم النشط في تنمية الوعي الغذائي وبعض مهارات الحياتية لدي تلميذات الحلقة الثانية من التعليم الأساسي، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة بنها.

- سعيد عبد المعز علي(٢٠٠٩): دراما الطفل وأثرها في تنمية المفاهيم الحياتية لطفل الروضة، القاهرة، عالم الكتب للنشر والتوزيع.
- سماح عبد الفتاح مرزوق(٢٠١٤): تكنولوجيا التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة، الطبعة الثانية، عمان، دار المسيرة للطباعة والنشر.
- سهام رياض الخفش(٢٠١٨): الخدمات المساهمة في التربية الخاصة، عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- سهير محمد سلامة شاش(٢٠١٥): تنمية المهارات الحياتية والاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق.
- شريف إبراهيم خميس، لمياء أحمد عثمان(٢٠٢٢): برنامج قائم علي استخدام الأغاني لتنمية الثقافة الغذائية لطفل الروضة، مجلة دراسات الطفولة والتربية، محكمة ، كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة أسيوط، ٢٠٤، يناير، ٨١ - ١٢٧.
- شيماء بهيج متولي، نرمين مصطفى الحلو(٢٠٢١): وحدة إثرائية تفاعلية في الإقتصاد المنزلي قائم علي تقنية الإنفوجرافيك لتنمية مهارات الثقافة البصرية والوعي الصحي وحب التعلم لدى المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، محكمة، كلية التربية النوعية، جامعة المنيا، مج٧، ع٣٦، سبتمبر، ٧٤٥-٨٣٢.
- صفاء عبد العاطي الهندواي(٢٠٢٠): استخدام القصة المدعومة بالوسائط المتعددة في تدريس مادة الدراسات لتنمية القيم وبقاء أثر التعلم لدي

- التلاميذ المعاقين بالمرحلة الابتدائية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة المنصورة.
- طلعت فهمي خفاجي (٢٠٠٦): أدب الطفل في مواجهة الغزو الثقافي، القاهرة، دار الأسرار للنشر.
- عادل محمد العدل (٢٠١٣): المرجع في الإعاقات والاضطرابات النفسية وأساليب التربية الخاصة، دار الكتاب الحديث، الزقازيق، جمهورية مصر العربية.
- عبد الصبور منصور (٢٠١٠): الأنشطة اللاصفية وعلاقتها ببعض الاضطرابات النفسية لدى التلاميذ المعاقين عقلياً في مدارس الدمج، الملثقي الثامن للجمعية الخيرية للإعاقة، ١٨-٢٠ مارس.
- عبد المطلب أمين القريطي (٢٠١١): سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم، الطبعة الخامسة، القاهرة، مكتبة الأنجلو.
- عبد المنعم السيد سليم (٢٠٢٠): فعالية استخدام القصة في تعريف الطفل المعاق بحقوقه، المجلة العلمية، محكمة، كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة المنصورة، مج ٧، ع ١، يوليو.
- عدنان ناصر الخازمي (٢٠١٠): الإعاقة العقلية دليل المعلمين وأولياء الأمور، عمان، دار الفكر للطباعة والنشر.
- عفرأ محمد إبراهيم (٢٠١٠): دراسة مقارنة لبعض المهارات الاجتماعية لدي الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم بمدارس الدمج ومدارس العزل

- بدول الإمارات، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم الارشاد النفسي، معهد الدراسات التربوية، جامعة القاهرة.
- علي عبد الظاهر علي (٢٠١٧): فن التدريس بالقصة، القاهرة، دار علم الثقافة للطباعة والنشر والتوزيع.
- فاروق الروسان (٢٠١٠): مقدمة في الإعاقة العقلية، الطبعة الرابعة، عمان، دار الفكر للنشر والتوزيع.
- فاطمة راضي رمضان (٢٠٢٠): فاعلية استخدام الألعاب التعليمية في تنمية الوعي الصحي لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة المنصورة.
- فوزية محمد الغزالي، ريهام جاد الرب، رجاء أحمد صديق، زينب شلابي شعرواي، (٢٠١٩): فاعلية برنامج مقترح في تنمية الوعي الغذائي المعرفي لطالبات كلية التربية النوعية، مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، محكمة، المجلد الخامس، العدد الرابع والعشرين، سبتمبر، ٢٤٥-٢٨٩، جامعة المنيا.
- ليلي كرم الدين (٢٠١٠): اللغة والمهارات اللغوية لطفل ما قبل المدرسة والأنشطة التي تساعد علي تمهيتها، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- مصطفى نوري القمش (٢٠١٣): الإعاقات المتعددة، الطبعة الثالثة، عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع.

- مني أحمد مصطفى عمران (٢٠١٥): تنمية الحصيلة اللغوية للأطفال متلازمة داون القابلين للتعلم من خلال قصص الأطفال المصورة ، مجلة دراسات الطفولة ، محكمة، كلية الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس، مج ٦٦ ع ١٧، ٩٣-٩٨.
- هالة راشد عطايا(٢٠١٨): فاعلية برنامج قائم علي إستخدام جداول النشاط المصورة في خفض بعض المشكلات الغذائية لدي المعاقين عقلياً، مجلة كلية التربية في العلوم النفسية، محكمة، جامعة عين شمس، ٤٢٤، ج ٢، ٣٩٣-٤٣٢.
- هالة رمضان عبد الحميد(٢٠١٠): أساليب دعم الأطفال ذوي متلازمة داون أثناء أداء الأنشطة الحسابية، المجلة المصرية للدراسات النفسية، محكمة، مج ٢٥، ع ٦٩، أكتوبر، ٣٧٥-٣٩٦.
- هاني سعيد السيد(٢٠١٤): فاعلية برنامج باستخدام القصص الاجتماعية في تنمية السلوكيات المرغوبة وخفض النشاط الزائد لدى الأطفال المعوقين عقلياً القابلين للتعلم، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية تربية ، جامعة عين شمس.
- هلا السعيد(٢٠١٤): اضطرابات التواصل اللغوي التشخيص والعلاج، الطبعة الرابعة، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- هنادي حسين القحطاني(٢٠١١): أدب الطفل ذوي الإعاقة الفكرية في ضوء نظرية البعد الخامس، مجلة كلية التربية، محكمة، جامعة عين شمس، ع(٤٢٥)، ٣٥٤-٤٦٨.

- وزارة التربية والتعليم (٢٠٢٢): التوجيهات الفنية لمدارس وفصول التربية الخاصة، الإدارة العامة للتربية الخاصة ، إدارة التربية الفكرية، مصر
- وفاء إبراهيم محمد أبو الخير (٢٠١٨): فاعلية تدريس مادة التاريخ باستخدام الأسلوب لقصص في زياد الوعي بالمفاهيم التاريخية، وتنمية القيم الاجتماعية لدى طلبة الصف السادس الاساسي في الأردن، رسالة ماجستير منشورة، كلية الدراسات العليا، الجامعة الهاشمية، الأردن.
- يارا شلغين (٢٠١٢): فاعلية برنامج تدريبي في تنمية بعض مهارات الاستقلالية لدى الأطفال المعوقين عقلياً القابلين للتعلم، رسالة ماجستير منشورة، كلية التربية، دمشق.

ثانياً: المراجع الأجنبية

- Abukhader, M.M. (2018). Comparative assessment and suitability of iron and the nutritional composition of foods for young children. **American journal of Mental React Addition**, vol. 33, Pp143-52.
- American Psychological Assoiation Dictionary(2015): Diagnostion and statistical maual of mental disorders(5 th ed.) washington:APA.
- Anju Srivastava.(2019). Effect OF Stor Telling on Learning Single Digit Addition Among Primary Level Students With Mild Intellectual **Disability Journal of Disability Management and Special Education**, 2, 1-2.

-
- Casanova, Jose R. 1,2;Nishimura, Masatka 2,3;Owens,James W.3,4;Swann, John W. 1,2,3(2012):**Impact Of Seizures On developing dendrites: developmental disabilities** E,**Jpilepsia.53**(Supplemen):p116-124,June.
 - Darity, W.A, (2008): International Encyclopedia of the Social Sciences, vol,2, U.S.A. **Macmillan Reference, 2 ed Edition.**
 - Esteban, M; Sidera,.F ;Serrano, j; A,& Rostan, C.(2010).Improving Social Underders Standing Of Preschool Childeren. Evalvation Of Atralning program. Electronic. **Journal of Research in Educational Psychology, 8**(2),841-860.
 - Javadi F& Fotouhi Ghazvini F & Dianat. (2017). Mobile Application Using Speech Processing for Intellectual Disabled Children. **Journal of Modem Rehabilitation, 11**(4),209-218.
 - Kubra . S .A and Senay, i.i.(2017): Dietary pattens and feeding problems of Turkish children with intellectual disabilities and typically developing children. **Journal of Education and practice** vol.8, Pp442-456.
 - MC Dermott, S Durkin, M., Schuep, N.,& Stein, Z. (2009). Epidemiology and etionlongy of mental retardation.In J. Jacobsen, J. Muliclk & J. Rojahn (EDS) **Hand back of Intellectual and developmental disabilities** (PP-3-40). Newyork :springer.

-
- Michel Weijerman.(2011). **consequences of Down Syndrome for Patient and Family**-Vrije universiteit Amsterdam.
 - Nalan, H. N. (2013). Nutritional status in mentally disabled children and adolescents: A study from westem Turkey. Pakistan. **Journal Medical Science**. Vol. 29. Pp614-618.
 - Reynolds, C., & Fletcher-Janzen, E. (2007). **Encyclopedia of Special Education: A Reference For the Education of children, Adolescents, and Adults with Disabilities and Other Exceptional Individuals**.,2,Ed.Hoboken, NJ, US: Wiley publishing
 - Visootsak, J& Hess, B & Bakeman, R & Adamson,L.B.(2013). Effect of Congenital Heart Defects on Language Development in toddlers with Down Syndrome, **Journal of Intellectual Disability Research**, 57(9),194-202
 - Wright, Lomccathren, R.,(2012).**Utlizng Social stories To Increase Prosocial Behavior and Reduce Problem In young Children With Autism Child Development Researchs**. Article ID, 357291 P.13-26.