

تأثير الحجر الصحي خلال جائحة كورونا على التأهيل الأرتو فوني للأطفال المصابين بمتلازمة داون

-دراسة مقارنة لحالات بالأقسام المدمجة بولاية مستغانم-

The impact of quarantine during the Corona pandemic on Speech language pathology rehabilitation for children with Down syndrome

- A comparative study of cases in the integrated departments of Mostaganem -

محمد الهادي بن حمو¹، أسماء دردور²

¹ جامعة مستغانم (الجزائر) mohammed.benhammou@univ-mosta.dz

² جامعة الجزائر 2 (الجزائر)، derdouryaakoub@gmail.com

تاريخ النشر: 2024-01-24

تاريخ القبول: 2024-01-23

تاريخ الاستلام: 2022-02-05

ملخص: هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مدى تأثير الحجر الصحي خلال جائحة كورونا على التأهيل الأرتو فوني المتبع مع اطفال متلازمة داون بالأقسام المدمجة في المدارس التربوية لولاية مستغانم، لدى عينة تتكون من (10) حالات من الأطفال المصابين بمتلازمة داون باختلاف الجنس، نوع الإعاقة والعمر الزمني، كما تظهر لديهم مشاكل معرفية، نفسية، اجتماعية وعدم التناسق الحسي الحركي وأيضا اضطرابات لغوية. لكن مع ظهور جائحة كورونا في الأشهر الأخيرة وفرض للإجراءات الصارمة للحجر الصحي تم غلق جزئي للمدارس البيداغوجية والعيادات الأرتو فونية والنفسية مما أدى إلى الانتكاسات على المستوى اللغوي لدى بعض أفراد هذه الفئة مما جعلنا نسلط الضوء عليها ونطرح بحث حولها. تم الاعتماد في هذه الدراسة على المنهج الوصفي وبالتحديد أسلوب المقارنة، و تم تطبيق على هذه الفئة مختلف التدريبات الفمية الوجهية، وتصحيح التنفس، التطبيق وتقديم العلاج المعرفي، و تطبيق تقنيات لتطوير المهارات الدقيقة لليد. ولقد أظهرت نتائج الدراسة وجود تأثير سلبي للحجر الصحي خلال جائحة كورونا على التأهيل الأرتو فوني مع أطفال متلازمة داون بالأقسام المدمجة في المدارس التربوية لولاية مستغانم.

الكلمات المفتاحية: جائحة كورونا، التأهيل الأرتو فوني، الأقسام المدمجة، متلازمة داون، الحجر الصحي.

Abstract: This study aims to identify The impact of quarantine during the Corona pandemic on Speech language pathology rehabilitation with children with Down syndrome in the integrated departments in the educational schools of the state of Mostaganem, a sample consisting of (10) cases of children with Down syndrome, according to gender, type of disability and chronological age, they also appear to have cognitive, psychological, social and motor sensory incoordination problems as well as language disorders. However, with the emergence of the Corona pandemic in recent months and the imposition of strict measures of quarantine, there was a partial closure of educational schools and Speech language pathology and psychological clinics, which led to setbacks at the linguistic level among some members of this group, which made us shed light on them and put forward research on them. In this study, the descriptive approach was relied upon, specifically the comparative method, and various oral-facial exercises, breathing correction, articulation and cognitive therapy were applied to this group, and techniques were applied to develop fine skills of the hand. The results of the study showed that there is a negative impact of quarantine during the Corona pandemic on Speech language pathology rehabilitation with children with Down syndrome in the integrated departments in the educational schools of the state of Mostaganem

Keywords: : Corona pandemic, speech language pathology rehabilitation, integrated departments, Down syndrome, quarantine.

1- مقدمة

تعتبر متلازمة داون من بين أكثر أنواع التخلف الذهني شيوعاً، وقد أصبح العالم اليوم ينظر إليها كظاهرة طبيعية تتطلب تعاملًا إيجابياً، هذا ما دفع بعجلة البحث العلمي إلى الاهتمام بالموضوع، ان متلازمة داون هو مرض وراثي يصيب المرء قبل ولادته نتيجة لخلل في عدد كروموزومات، حيث تتكون لدى الفرد السليم 46 كروموزوم بينما تتكون لدى المصاب بمتلازمة داون 47 كروموزوم نتيجة انقسام الكروموزوم رقم 21 إلى 3، علماً أن هذه الكروموزومات مسؤولة عن حمل الصفات المتوارثة لدى الأم والأب. ووفقاً لهذه التغيرات الجينية يتأثر سلوك الطفل فتظهر لديه مشاكل واضطرابات تواصلية ونفسية وحتى عقلية حسب شدة الاضطراب.

فبالنسبة لمشكل في الإتصال اللغوي، نجد أن اكتساب اللغة عند الطفل مرتبط بالجهاز العصبي وغيره من القدرات المعرفية الأخرى، إذا ما أصابها خلل أو اضطرابات اختلت الألفاظ ومدلولاتها أو معانيها، وابتعدت عن مراميها وأصبحت اللغة غير مفهومة أو مشوشة، وبالتالي تصبح وسيلة الاتصال غير مناسبة (الزريقات، 2005، 110)

ومن جهة أخرى تشمل هذه الاضطرابات القدرة على الفهم والتذكر الاستدلال والدمج، والاستتساخ، وتعبئة هذه الأمور كافة عند مواجهة المستجدات لضمان سلامة التعامل معها (غسان ، د.ت، 217)

ووفقاً لهذه الاختلالات و الاضطرابات نجد ان الطفل الحامل لهذه المتلازمة ينحرف مستواه عن المتوسط سلباً في المجال النفسي والاجتماعي والعقلي وحتى اللغوي. وهذا ما نلاحظه لدى بعض الحالات التي تعاني من اضطرابات لغوية خاصة في مجال اللغة الشفوية، والتي ينتج عنها صعوبة في الفهم أي مشكل في إدراك المعاني الكلمات والألفاظ والأفكار، وكذلك صعوبة في التعبير أي عدم قدرة الطفل على استعمال حصيلته اللغوية في صياغة أفكاره في قالب كلامي صحيح، و بالتالي التواصل، هذا ما يستدعي منا كأخصائيين أطفونيين في الميدان الإهتمام أكثر بهذه الفئة من ذوي الاحتياجات الخاصة كموضوع جوهري نسلط الضوء عليه للتخفيف من الصعوبات والمشاكل التي يواجهونها في المجتمع وهذا بغية تكيفهم في الحياة و دمجهم تربوياً، بحيث يؤثر هذا الاضطراب سلباً على أداء الطفل التربوي والتعليمي والأكاديمي.

فعملية الدمج والتكيف لا تتأتى إلا بتكثيف جهود الطاقم التربوي و الجهات المختصة من قطاع النشاط الاجتماعي و التضامن داخل المؤسسة التربوية الذي يدرس بها طفل الحامل لمتلازمة داون، غير أن الوضع الصحي الراهن الذي يعيشه وطننا والعالم أجمع الناتج عنه إغلاق وحجر جزئي وفرض بروتوكول صحي صارم من إجراءات الوقاية من غلق للمدارس (الأقسام المدمجة) والتباعد الجسدي للتخفيف من حدة انتشار وباء كورونا بين أطفال هذه الفئة الحساسة من المجتمع أثر في نوعية الخدمات المتعلقة بالتأهيل الأطفوني لأطفالنا المصابين بها والمتدربين بالأقسام المدمجة المفتوحة بالوسط المدرسي العادي، وبالتالي كان لابد على الفريق البيداغوجي من إدارة، معلمين، نفسانيين، مختصين اطفونيين من تكيف برامج خاصة لتأهيل هذه الفئة وفق الظروف الآنية حتى لا تحدث انتكاسات على المستوى المهارات المكتسبة.

وعلى ضوء هذا المسار الفكري يجدر بنا طرح التساؤل الآتي:

هل اثر الحجر الصحي على أطفال متلازمة داون المدمجين بالأقسام الخاصة بالمدارس التربوية خلال جائحة كورونا من ناحية التأهيل الأطفوني؟

2.1. فرضية الدراسة:

يوجد اثر سلبي للحجر الصحي على أطفال متلازمة داون المدمجين بالأقسام الخاصة بالمدارس التربوية خلال جائحة كورونا من ناحية التأهيل الأرتو فوني.

3.1. تحديد مفاهيم الدراسة:

1-جائحة كورونا:

عاشت البشرية هلع كبير من فيروس كورونا المستجد كونه يعد جائحة يختلف نمط انتشارها عن سابقتها من الفيروسات التاجية التي تصيب الجهاز التنفسي إذ تمثل فيروسات كورونا فصيلة كبيرة من الفيروسات التي تسبب أمراض متنوعة للإنسان كالزكام / نزلات البرد العادية ومتلازمة كورونا الشرق الأوسط التنفسي و متلازمة الإلتهاب الرئوي الحاد الوخيم ويعد فيروس كورونا المستجد سلالة جديدة لم يسبق تحديدها وإصابتها للبشر من قبل (العقلة والدريدي، 2020، 16)

2- التأهيل الأرتو فوني:

هي محاولة المعالج في أمراض الكلام واللغة (الأرتو فوني) لتقويم و تعديل الاضطرابات اللغوية وحتى المعرفية المسؤولة بطريقة مباشرة او غير مباشرة في إحداث هذه الاضطرابات، ويعتمد هذا التقويم على أسس علمية وإجراءات منهجية لبناء برنامج علاجي يتماشى ونوع وشدة كل اضطراب.

3-الأقسام المدمجة:

يعرفها سعيد حسان العزة على أنها "برنامج يسعى إلى وضع الطفل غير العادي مع العاديين لبعض الوقت وفي بعض المواد الدراسية التي يجارها أو يستفيد منها وفقا لطبيعة إعاقته ومستواها وشدتها، مع تكييف غرفة الصف بحيث تحتوي على العناصر التي تساعد على التعلم، بهدف أن يشعر الطفل على انه عادي لا يختلف عن الأطفال العاديين (لعريبي وفوطية، 2021، 381).

4-المدارس التربوية:

هي مؤسسة تعليمية يتعل بها التلاميذ الدروس بمختلف العلوم و تكون الدراسة بها عدة مراحل وهي الابتدائية والمتوسطة والثانوية وتسمى بالدراسة الأولية الإجبارية في كثير من الدول وتنقسم المدارس إلى مدارس حكومية ومدارس خاصة ونحن في دراستنا الحالية سنتطرق إلى المدرسة الابتدائية العمومية (Raymond, 2005, 74)

5-متلازمة داون:

حسب الدليل التشخيصي والإحصائي الأمريكي للأمراض العقلية (DSM-IV-TR) فإن المصاب بمتلازمة داون يتميز بختلالات مبكرة في النمو الجيني (حوالي 30%) من الحالات ، حيث مصدر هذه الإختلالات عوامل تتعلق بداية بالتغيرات الكروموزومية والإصابات ذات الأصل التسممي قبل الولادة (تناول الكحول ، الأمراض المعدية). ثم المحيط (قلة التنبيهات الاجتماعية واللسانية وغيرها من العوامل). إضافة إلى

اضطرابات عقلية بما فيها التوحد. وكذا مشاكل خلال الحمل وقبل الولادة (سوء تغذية الجنين، الولادة المبكرة، الإصابات الجرثومية، الصدمات). وأخيراً الاضطرابات الجسمية العامة التي تمس مرحلة الطفولة الأولى أو الثانية والتي تتضمن الأمراض المعدية، الصدمات، التسممات. (Boger & al, 2005)

إن الأسباب الحقيقية وراء حدوث عرض داون غير معروفة. وليست هناك أسباب متعددة يمكن أن تؤدي إلى هذه المتلازمة، وإنما الواقع والفحوص الإكلينيكية الطبية التي تم إجرائها في هذا الإطار تؤكد أن هناك سبباً رئيسياً يعد هو المسؤول عن حدوث متلازمة داون، حيث ترجع في الأساس إلى عامل جيني، يتمثل في حدوث خطأ كروموزومي أو شذوذ في انقسام الخلايا سواء ثم هذا الأمر قبل أو بعد الحمل، وسواء كان مصدر ذلك هو الحيوان المنوي أم البويضة ويحدث عن هذه الحالة وجود كروموزوم زائد (عادل، 2004).

6- الحجر الصحي:

هو إجراء خضع له الأشخاص الذين تعرضوا لمرض معد وهذا عندما أصيبوا بالمرض أو لم يصابوا به. وفي الحجر الصحي يطلب من الأشخاص المعنيين البقاء في المنزل أو أي مكان آخر لمنع المزيد من انتشار المرض للآخرين ولرصد أثار المرض عليهم وعلى صحتهم بعناية. (ليون، 2019، 05)

2 - الطريقة والأدوات:

1.2 منهج الدراسة:

نظراً لطبيعة موضوع الدراسة الحالية اعتمدنا على المنهج الوصفي والذي يعتمد على الوصف الدقيق للموضوع أو للظاهرة على صورة نوعية أو كمية رقمية (بن حمو، 2020، 107). نستطيع أن نتكلم هنا عن أسلوب المقارنات حيث يعتمد هذا الأسلوب على المقارنات بين الظواهر المختلفة، وذلك لمعرفة أسباب حدوث الظاهرة ومقارنة أوجه الشبه والاختلاف. (ناصر، 2020).

2.2 حدود الدراسة:

- الحدود المكانية:

جرت هذه الدراسة على مستوى الأقسام المدمجة بالمدارس التربوية العادية) القسم المدمج بمدرسة لطروش لخدیم " طريق وهران" وقسم آخر معروف شاف "مزگران" وقسم آخر محمد مختار "سلامندر الجديدة")

- الحدود الزمنية:

جرت هذه الدراسة في الموسم الدراسي المنصرم 2020-2021 .

- الحدود البشرية: تم إختيار عينة الدراسة بالطريقة قصدية حيث بلغت 10 أطفال يعانون من متلازمة داون.

3.2 عينة الدراسة:

عشرة حالات، منهم (6) ذكور و 04 اناث حيث تتراوح أعمارهم ما بين 6 حتى 14 سنة، كما اشتملت الدراسة على مجموعة من الأدوات (ملاحظة بهدف معرفة الأعراض التي يعاني منها أطفال متلازمة داون، المقابلة الأروطوفونية ركزنا على النمو الحس حركي اللغوي والمعرفي، تطبيق مختلف أساليب التأهيل الأروطوفوني

لدى الطفل المصاب بمتلازمة داون، اللغة المستعملة معهم لغة الدارجة (لغة الأم) كما هو موضح في الجدول الاتي:

جدول (1) يبين خصائص عينة الدراسة

الحالات	السن	الجنس	الاضطراب المصاحب لطفل عرض داون	المستوى الدراسي للطفل
الحالة الأولى	6 سنوات	ذكر	اضطرابات سلوكية	المستوى الأول
الحالة الثانية	6 سنوات	ذكر	/	المستوى الأول
الحالة الثالثة	8 سنوات	ذكر	/	المستوى الأول
الحالة الرابعة	8 سنوات	ذكر	/	المستوى الأول
الحالة الخامسة	10 سنة	أنثى	اضطرابات سلوكية	المستوى الأول
الحالة السادسة	11 سنة ونصف	أنثى	/	المستوى الثاني
الحالة السابعة	13 سنة	ذكر	اضطرابات سلوكية	المستوى الثاني
الحالة الثامنة	13 سنة	أنثى	/	المستوى الثاني
الحالة التاسعة	14 سنة	ذكر	/	المستوى الثاني
الحالة العاشرة	14 سنة	أنثى	/	المستوى الثاني

ملاحظة: تم إجراء عملية جراحية ناجحة بسبب وجود ثقب على مستوى القلب لكل من الحالة الخامسة، الحالة السابعة وأخيرا الحالة العاشرة.

4.2 أدوات الدراسة:

1.4.2 اساليب التأهيل الارطوفوني:

- طريقة إجراء الدراسة:

هذه التدريبات التي تطرقنا لها كانت وفق نظام صحي يحمي طفل عرض داون خاصة، كون المناعة لديه ضعيفة. أين كنا نقوم بغسل يدي الطفل وأيدينا كذلك قبل تطبيق التمرين وبعد الخروج من حصة التكفل الأرطوفوني مباشرة مع احترام البروتوكول الصحي قدر المستطاع أهمها احترام التباعد الجسدي و تهوية الغرفة مع تعقيم الأيدي و الأدوات المستخدمة في البرنامج التدريبي الأرطوفوني بعد كل استعمال، كما كنا نخصص وقت محدد (قبل نهاية الفترة الصباحية أو المسائية ب 15 دقيقة أي عندما يأتي المرافق سواء كان أب - أم - أخ لأخذ الطفل) تحدثنا فيه مع الوالدين على تطور مهارات وقدرات طفليهما من حيث الجانب اللغوي والمعرفي وعن النشاطات المطبقة معه في الحصة لإعادته في البيت حتى نتجنب صعوبة في الأداء المرة القادمة، مع التزام كل حالة بوقتها المحدد حتى نتجنب التجمعات في قاعة الانتظار، أين قمنا بإلصاق لافتات إرشادية للتوعية داخل المكتب وأيضا في قاعة الانتظار مع إجبارية ارتداء الكمامة. وهذا وفق برنامج مسطر مع الحالات التي نعمل معها في اليوم وقد كان هذا العمل مطبق مع جميع أطفال عرض داون خلال تنقلنا للمدارس التربوية الثلاثة لولاية مستغانم المتواجدة بها هذه الأقسام المدمجة خلال الأسبوع.

إذ كان التدريس يعتمد على نظام التقويم بحيث كان فوج يدرس في الفترة الصباحية والفوج الثاني في الفترة المسائية بنفس التوقيت التربوي العادي.

العلاج النطقي:

ساعدنا على التحكم في عضلات الفم و الفك، و ساعدنا على تحسين الاتصال، و غالبا ما بدأ علاج النطق قبل أن بدأ الطفل الدراسة في المدارس و يستمر طوال سنوات الدراسة. وأهم التمرينات التي طبقناها على الطفل المصاب هي التمرينات الفمية الوجهية : « Exercices bucco facials »

العلاج المعرفي:

- ✓ عرفناه الفرق بين أمام و خلف.
- ✓ أعطينا أمثلة توضح مفهوم (داخل و خارج) ، حاولنا تطبيق ذلك عمليا أثناء الحصة التدريبية بحيث وضحنا على سبيل المثال كرات ذات لون معين داخل صندوق و وضعنا كرات ذات لون آخر خارج الصندوق، ثم سألناه أين الكرات الحمراء على سبيل المثال ، داخل أم خارج الصندوق
- ✓ طبقنا ذلك عمليا داخل القاعة، مثال : جلس أحمد أمام ياسمين ، و جلس خالد خلف ياسمين.
- ✓ أعطينا للطفل صورة توضح طفل واقف أمام كرسي و آخر واقف خلف الكرسي و طلبنا من الطفل تلوين الشكل الذي يمثل الفرق بين أمام و خلف.
- ✓ علمنا الطفل كيفية مسك القلم بطريقة صحيحة و التحكم به مع مراعاة حركة تأزر العين و اليد
- ✓ دربنا الطفل على الأشكال الهندسية
- ✓ علمنا الطفل الوقت
- ✓ دربنا الطفل على التصنيف
- ✓ دربنا الطفل على الألوان الأساسية
- ✓ علمنا الطفل المخطط الجسدي
- ✓ دربنا الطفل على الجانبية
- ✓ دربنا الطفل على الكم و العدد
- ✓ دربنا الطفل على تنمية الانتباه السمعي والبصري (دردور وأخرون، 2021)

3- النتائج ومناقشتها:

يمكن عرض النتائج المتحصل عليها في الدراسة بعد تطبيق مختلف أساليب التأهيل الأروطوفاوني مع أطفال عرض داوون خلال الموسمين الدراسييين 2019 / 2020 (قبل جائحة كورونا) و 2020 / 2021 (خلال جائحة كورونا) و ذلك من خلال الإجابة عن تساؤلات الدراسة باستخدام اختبار (wilcoxon) الذي يستعمل في حالة العينتين المترابطتين و معرفة معنوية الفروق عند مستوى دلالة 0.05 ، و التي أسفرت نتائجها على ما يلي:

الفرق بين نتائج القياس القبلي و البعدي :

جدول (2) نتائج اختبار wilcoxon للعينتين المرتبطتين الخاصة بالمقارنة بين نتائج القياس القبلي والبعدي

العينه	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط رتب		نتائج اختبار wilcoxon
			الاشارات (+)	الاشارات (-)	
القياس القبلي	22.10	4.93	0.00	5.50	القيمة (Z) -2.812 الدلالة الإحصائية P value (sig) 0.005
القياس البعدي	9.66	3.59			P value <0.05

1.3- التحليل: من خلال الجدول رقم (02) يتضح أن هناك متوسط حسابي قدره (22.10) مع انحراف معياري بقيمة (4.93) بالنسبة لنتائج القياس القبلي للدرجة الكلية للنشاط ، أما بالنسبة لنتائج القياس البعدي فهناك متوسط حسابي قدره (9.60) مع انحراف معياري بقيمة (3.59) ، بينما اختبار (wilcoxon) للعينتين المرتبطتين فهناك قيمة (Z= -2.812) و دلالة إحصائية بقيمة (0.005) و هي أصغر من مستوى الدلالة (0.05)، و عليه يوجد فروق دالة إحصائية بين نتائج القياس القبلي والبعدي في النشاط لصالح القياس القبلي عند مستوى دلالة (0.05).

2.3- تفسير و مناقشة النتائج:

بينت النتائج الموضحة في الجدول رقم (02) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 بين نتائج القياس القبلي والبعدي للنشاط لصالح القياس القبلي ، وهذا نفسه بتأثير الحجر الصحي على أطفال عرض داون المدمجين بالأقسام الخاصة بالمدارس التربوية خلال جائحة كورونا من ناحية التأهيل الأطفوني. فبالرغم من تطبيق لأساليب التأهيل الأطفوني إلا أن هذا الأخير تأثر بالحجر الصحي المفروض وهذا نتيجة للظروف الصحية التي فرضت بروتوكول صارم لحماية هذه الفئة الهشة من ذوي الاحتياجات الخاصة التي تنعدم لديها المناعة لمقاومة الأمراض الفيروسية المعدية، فبحلول هذه الجائحة تبين أن هناك تدني واضح في النتائج بسبب الانقطاع عن التكفل لفترة طويلة وعدم الاتصال الدائم بالأخصائي الأطفوني وكذا عدم تطبيق التعليمات المقدمة لهم في الحجر المنزلي، كما لا ننسى الاضطرابات السلوكية التي رافقت هذا الاضطراب الأصلي، فقد تبين أن هناك تراجع ملحوظ في القدرات المعرفية والمهارات اللغوية خلال هذا الظرف الصحي الذي يشهده العالم بين الأطفال المصابين بمتلازمة داون.

وفي الأخير نقول اننا من خلال أساليب التأهيل الأطفوني الخاصة المتبعة بالأقسام المدمجة في المدارس التربوية للأطفال المصابين بمتلازمة داون في الفترة الخاصة بجائحة كروونا حاولنا على الأقل ضبط بوصلة التأهيل الأطفوني حتى لا يضيع مع اجراءات الحجر الصحي و قيوده و كذا استقرار النوعي في المهارات الحركية واللغوية (المستوى الصوتي - الصرفي - المعجمي - النحوي -التدولي) سواء الشفهية منها

او المكتوبة .إضافة للقدرة المعرفية المرتبطة باللغة والتي شملت كل من الانتباه (السمعي - البصري) زيادة على ذلك القدرة المكانية والإدراك البصري .

4-الخلاصة:

- من خلال ما سبق تبين وجود تأثير سلبي للحجر الصحي خلال جائحة كورونا على التأهيل الأطفوني مع أطفال متلازمة داون بالأقسام المدمجة، و هذا ما يعكس مدى خطورة هذه الجائحة على مستقبل أطفالنا ليس فقط على مستوى الفيزيولوجي و الصحة الجسدية بل حتى الصحة العقلية و النفسية و اللغوية و حتى الأكاديمية كل هذا خلال هذا الظرف الصحي و بالتالي وجب علينا وضع بعض المقترحات في هذا الشأن و هي كالآتي:
- يجب توجيه و إرشاد أولياء أطفال متلازمة داون على الحرص على المتابعة المستمرة مع فريق التأهيل مهما كلف الأمر لتحسين المستوى المعرفي لأطفالهم .
 - يجب الاهتمام أكثر بمجال ذوي الاحتياجات الخاصة لتدارك النقائص الفائتة.
 - تشجيع البحوث العلمية في هذا الجانب" ذوي الاحتياجات الخاصة " ليأخذ هذا الأخير نصيبه من الاهتمام.
 - التقييم المستمر اللغة الشفهية من اجل الكشف عن أي اضطراب والعمل على تحسينه عند الطفل المصابين بمتلازمة داون.
 - على وزارة التضامن و وزارة الصحة وضع بروتوكول علاجي للفئات ذوي الاحتياجات الخاصة لاستدراك الخلل الناتج عن قوانين الحجر الصحي.

- الإحالات والمراجع:

- بن حمو، محمد الهادي(2020). استراتيجيات الفهم الشفهي لدى الأطفال الحاملين لمتلازمة أسبرجر. مجلة الدراسات النفسية و التربوية جامعة قصدي مرباح- ورقلة- الجزائر. 13(4). 102-116.
- الحسن، إحسان محمد (2009). مناهج البحث الاجتماعي. الطبعة الثانية. الأردن : دار وائل للنشر والتوزيع.
- دررور، أسماء وبوعكاز، سهيلة وحولة، محمد(2021). اقتراح بروتوكول تشخيصي اطفوني للطفل المصاب بالشلل الدماغي. مجلة دراسات انسانية واجتماعية جامعة وهران 2. المجلد 10. 329-342.
- الزريقات، ابراهيم عبد الله فرج (2005). اضطرابات الكلام و اللغة : التشخيص و العلاج. دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

عربي، نورية وفوطية، فتيحة (2021). مدى نجاعة الدعم البيداغوجي في النجاح المدرسي عند التلاميذ المعاقين سمعيا المدمجين في الأقسام العادية -دراسة حالة .مجلة سوسولوجيا. جامعة زيان عاشور بالجلفة 5(2). 377-396.

العقلية، خلف والدريدي، طارق (2020)، نشرية الألكسو العلمية، نشرية متخصصة العدد 2 يونيو 2020، جائحة كورونا كوفيد 19 و تداعياتها على أهداف التنمية المستدامة 2030، طباعة رقمية للمنظمة العربية للتربية و الثقافة والعلوم.

القريوني، إبراهيم أمين (2006). دليل تدريب وتعليم الأطفال المعاقين عقليا. الأردن: دار مكين للنشر والتوزيع

ليوننا ، فيرناندير (2019)، دليل استرشادي حماية الاطفال اثناء وباء فيروس كورونا . اصدارة 01، تحالف حماية الطفل في العمل الانساني:هند.

ميلودي ، حسينة (2007). ما مدى تأثير البنية المكانية على اكتساب مهارة الحساب عند الطفل المصاب بعرض وليامس تناول نفس عصبي، مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس العصبي غير منشورة. جامعة الجزائر: الجزائر.

محمد، عادل عبد الله (2004). الإعاقات العقلية. الطبعة الأولى . القاهرة : دار الراشد ،القاهرة.

ناهد ، عرفه (2006) . مناهج البحث العلمي. الطبعة الأولى. القاهرة : مركز الكتاب للنشر .

المراجع باللغة الأجنبية :

ALBERT، ECCIA(2009) .La préparation à la scolarité des enfants infirmes moteurs cérébraux. Paris : publié par l'Association Nationale des Infirmes moteur cérébraux (RUP).- Boger.et.al(2005) Manuel diagnostique et statistique des troubles Mentaux (DSM-IV-TR), Edition MAASSON.

Raymond boudon, Hilipe besnard, Mohamed cherkoui, pierre lécuier (2005), Dictionnaire de sociologie, Pari : Larousse.

المواقع الالكترونية:

-ناصر، آية (2020). تعريف المنهج الوصفي في علم النفس. موقع مقال.

<https://mqaall.com/definition-descriptive-method-psychology> vu 22/10/2021 à 15 ;36 /

كيفية الاستشهاد بهذا المقال حسب أسلوب APA :

بن حمو، محمد الهادي ودردور، أسماء (2024). التأهيل الأرتوفاوني مع الأطفال المصابين بمتلازمة داون بالأقسام المدمجة لولاية مستغانم في ظل الحجر الصحي -دراسة مقارنة(قبل وخلال جائحة كورونا). مجلة العلوم النفسية والتربوية. 9(4)، الجزائر: جامعة الوادي، الجزائر. 13-21.