



معهد الدراسات العليا للطفلة
قسم الدراسات النفسية للأطفال

الفرق بين الأطفال التوحديين موتوفي الأداء العقلي والأطفال ذوي متلازمة أسبرجر في الإنتباه والإدراك

دراسة مقدمة

للحصول على درجة ماجستير الدراسات النفسية لرعاية الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة (قسم الدراسات النفسية للأطفال)

إعداد

فاطمة سمير عبدالله محمد

إشراف

أ.د/ محمد رزق البحيري

أستاذ علم النفس
معهد الدراسات العليا للطفلة
جامعة عين شمس

أ.م.د/ سعدية السيد بدوى

أستاذ علم النفس المساعد
معهد الدراسات العليا للطفلة
جامعة عين شمس

٢٠١٦ - هـ ١٤٣٨



صفحة العنوان

عنوان الرسالة : الفروق بين الأطفال التوحديين مرتفعي الأداء العقلي والأطفال ذوى متلازمة أسبرجر في الإنتباه والإدراك.

اسم الطالبة : فاطمة سمير عبدالله محمد

الدرجة العلمية : ماجستير الدراسات النفسية لرعاية الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة

القسم التابع لها : قسم الدراسات النفسية للأطفال

اسم الكلية : معهد الدراسات العليا للطفولة

الجامعة : جامعة عين شمس

سنة التخرج :

سنة المنح :



صفحة الموافقة

اسم الطالبة : فاطمة سمير عبدالله محمد

عنوان الرسالة : الفروق بين الأطفال التوحديين مرتقي الأداء العقلي والأطفال ذوى متلازمة أسبرجر فى الإنتباه والإدراك.

اسم الدرجة : ماجستير الدراسات النفسية لرعاية الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة

لجنة الحكم والمناقشة :

١ - أ.د/ فؤادة محمد على هدية

أستاذ علم النفس - قسم الدراسات النفسية للأطفال
معهد الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

٢ - أ.م.د/ سعدية السيد بدوي

أستاذ علم النفس المساعد - قسم الدراسات النفسية للأطفال
معهد الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

٣ - أ.د/ محمد رزق البحيري

أستاذ علم النفس - قسم الدراسات النفسية للأطفال
معهد الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

٤ - أ.م.د/ هيام صابر شاهين

أستاذ علم النفس المساعد - ورئيس قسم علم النفس
كلية البنات - جامعة عين شمس

تاریخ البحث: / / ٢٠١٢م

الدراسات العليا

أجيزت الرسالة بتاريخ

/ / ٢٠١٢م

موافقة مجلس الجامعة

/ / ٢٠١٢م

موافقة مجلس المعهد

/ / ٢٠١٢م

مستخلص الدراسة

تهدف الدراسة الحالية إلى الكشف عن الفروق بين الأطفال ذوى متلازمة اسبرجر والأطفال التوحديين في الانتباه، والإدراك، والذكاء، والكشف عن نوع الارتباط بين الانتباه والإدراك البصري لدى عينة الدراسة من الأطفال التوحديين ذوى متلازمة اسبرجر. الإجراءات: تكونت عينة الدراسة من (٢٠) طفلاً، (١٠ من التوحديين، ١٠ من ذوى متلازمة اسبرجر)، يتراوح عمرهم ما بين (٤:٩) سنوات، وتمت الاستعانة بأدوات منها: مقياس ستافورد- بينيه الصورة الخامسة للذكاء تعريب: صفت فرج، واختبار جيليان للتوحد تعريب: عادل عبدالله، واختبار جيليان للأسبيرجر تعريب يسرا سليم، مقياس المستوى الاقتصادي الاجتماعي التقافي إعداد: محمد البشيري (٢٠٠٢)، اختبار الإدراك البصري المصور إعداد: الباحثة، اختبار الانتباه إعداد: الباحثة، النتائج: أسفرت النتائج عن وجود فروق دالة إحصائياً بين متواسطي رتب درجات الأطفال الأسبيرجر والأطفال التوحديين على مقياس الانتباه الانقائي، وكذلك على مقياس الإدراك البصري المصور، وكذلك درجة الذكاء العام على مقياس ستافورد- بينيه الصورة الخامسة للذكاء وذلك في اتجاه مجموعة الأطفال الأسبيرجر، وجود ارتباط دال إحصائياً بين درجات عينة الدراسة من التوحديين مرتفعى الأداء على اختباري الانتباه الانقائي والإدراك البصري المصور وذلك عند مستوى دلالة (٠٠٥)، وكذلك عينة الدراسة من ذوى متلازمة اسبرجر وذلك عند مستوى دلالة (٠٠١).

Key Words

Asperger syndrome

Autism Disorder

Attention

Perception

الكلمات المفتاحية

١ - متلازمة اسبرجر

٢ - اضطراب التوحد

٣ - الانتباه

٤ - الإدراك



أشكر السادة الأساتذة الذين قاموا بالإشراف وهم:

١ - أ.م.د/ سعدية السيد بدوي

أستاذ علم النفس المساعد - قسم الدراسات النفسية للأطفال
معهد الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

٢ - أ.د/ محمد رزق البحيري

أستاذ علم النفس - قسم الدراسات النفسية للأطفال
معهد الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

ثم السادة الأساتذة الذين عاونوا معي في البحث وهم:

١ - أ.د/ فؤادة محمد على هدية

أستاذ علم النفس - قسم الدراسات النفسية للأطفال
معهد الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس

٢ - أ.م.د/ هيام صابر شاهين

أستاذ علم النفس المساعد - ورئيس قسم علم النفس
كلية البنات - جامعة عين شمس

٣ - أمي الحبيبة، وأبي الغالي، وزوجي العزيز، وأخواتي، وأولادي.

وكذلك الهيئات الآتية:

١ - مكتبة معهد الدراسات العليا للطفلة - جامعة عين شمس.

٢ - مركزي زهور الغد، وابتسامة أمل لذوى الاحتياجات الخاصة في مدينة السادس من أكتوبر في محافظة الجيزة.

٣ - مركز الوراثة في مستشفى الدمرداش.

أولاً: قائمة الموضوعات

الصفحة	الموضوع
أ - د ه - و ز - ح	- الافتتاحية. - قائمة الموضوعات. - قائمة الجداول.
٧-١	الفصل الأول مدخل إلى الدراسة
١ ٤ ٦ ٦ ٧	- مقدمة. - مشكلة الدراسة. - أهداف الدراسة. - أهمية الدراسة. - حدود الدراسة.
٣٧-٨	الفصل الثاني الإطار النظري للدراسة
٨ ٢١ ٢٨ ٣٢	- المبحث الأول: سيكولوجية التوحد. - المبحث الثاني: سيكولوجية متلازمة أسبيرجر. - المبحث الثالث: الانتباه. - المبحث الرابع: الإدراك.
٤٦-٣٨	الفصل الثالث دراسات سابقة
٣٨ ٤١ ٤٦ ٤٦	- دراسات تناولت المقارنة بين الأطفال التوحديين وذوى متلازمة أسبيرجر في الانتباه والإدراك. - دراسات تناولت الانتباه والإدراك لدى التوحديين. - تعقيب على الدراسات السابقة. - فروض الدراسة.

الصفحة	الموضوع
٦١-٤٧	<p style="text-align: center;">الفصل الرابع</p> <p style="text-align: center;">منهج وإجراءات الدراسة</p> <p>أولاً: منهج الدراسة.</p> <p>ثانياً: إجراءات الدراسة:</p> <ol style="list-style-type: none"> ١ - عينة الدراسة. ٢ - أدوات الدراسة. ٣ - تطبيق أدوات الدراسة. ٤ - الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.
٧١-٦٢	<p style="text-align: center;">الفصل الخامس</p> <p style="text-align: center;">نتائج الدراسة: مناقشتها وتفسيرها</p> <ul style="list-style-type: none"> - عرض ومناقشة نتائج الفرض الأول. - عرض ومناقشة نتائج الفرض الثاني. - عرض ومناقشة نتائج الفرض الثالث. - عرض ومناقشة نتائج الفرض الرابع. - توصيات الدراسة. ١ - بحوث مقتربة. ٢ - توصيات تطبيقية.
٧٨-٧٢	<p style="text-align: center;">مراجعة الدراسة</p> <p>أولاً: المراجع العربية.</p> <p>ثانياً: المراجع الأجنبية.</p> <p>ثالثاً: الواقع الالكتروني.</p> <p>ملخص الدراسة باللغة العربية.</p> <p>ملخص الدراسة باللغة الإنجليزية.</p>
١ - ٥	

ثانياً: قائمة الجداول

الصفحة	عنوان الجدول	الجدول
٤٨	متوسطات الرتب ومجموعها وقيم U و Z و دلالتهم بين مجموعتي الدراسة في العمر باستخدام اختبار مان ويتي.	١
٤٩	متوسطات الرتب ومجموعها وقيم (U و Z) و دلالتهم بين مجموعتي الدراسة في المستوى الاقتصادي الاجتماعي التقافي.	٢
٤٩	المتوسط والانحراف المعياري لعينة الدراسة من فئة الأسبرجر على مقاييس بيئيه للذكاء.	٣
٥٠	المتوسط والانحراف المعياري لعينة الدراسة من فئة التوحد على مقاييس بيئيه للذكاء.	٤
٥٠	متوسطات الرتب ومجموعها وقيم U و Z و دلالتهم بين مجموعتي الدراسة في الذكاء باستخدام اختبار مان ويتي.	٥
٥٣	المتوسط والانحراف المعياري لعينة الدراسة من فئة التوحد على مقاييس جيليان لتقدير نسبة اضطراب التوحد.	٦
٥٤	المتوسط والانحراف المعياري لعينة الدراسة من فئة الأسبرجر على مقاييس جيليان لتقدير نسبة اضطراب اسبرجر.	٧
٥٦	معاملات ثبات اختبار الإدراك البصري المصور لمجموعتي التوحد والاسبرجر بطريقة التجزئة النصفية وألفا كرونباخ.	٨
٥٦	متوسطي الرتب ومجموعهما وقيم (U و Z) و دلالتهما بين عينة أطفال التوحد وعينة العاديين في الإدراك البصري المصور باستخدام اختبار مان ويتي.	٩
٥٧	متوسطي الرتب ومجموعهما وقيم (U و Z) و دلالتهما بين عينة الأطفال الأسبرجر وعينة العاديين في الإدراك البصري المصور.	١٠
٥٨	معاملات ثبات اختبار الانتباه الانتقائي لعينتي الدراسة من التوحد والاسبرجر بطريقة إعادة التطبيق.	١١

الصفحة	عنوان الجدول	الجدول
٥٨	متوسطي الرتب ومجموعهما وقيم (U و Z) ودلالتهما بين عينة أطفال التوحد وعينة العاديين في الانتباه الانتقائي.	١٢
٦٠	متوسطي الرتب ومجموعهما وقيم (U و Z) ودلالتهما بين عينة أطفال أسبرجر وعينة العاديين في الانتباه الاننقائي.	١٣
٦٢	دلالة الفروق بين مجموعتي الدراسة في الانتباه الاننقائي.	١٤
٦٤	دلالة الفروق بين مجموعتي الدراسة في الإدراك البصري المصور.	١٥
٦٧	قيمة معامل الارتباط بين درجات عينة أطفال التوحد على اختباري الانتباه الاننقائي والإدراك البصري المصور.	١٦
٦٩	قيمة معامل الارتباط بين درجات عينة أطفال الأسبرجر على اختباري الانتباه الاننقائي والإدراك البصري المصور.	١٧

الفصل الأول

مدخل إلى الدراسة

- مقدمة.**
- مشكلة الدراسة.**
- أهداف الدراسة.**
- أهمية الدراسة.**
- حدود الدراسة.**

الفصل الأول

مدخل إلى الدراسة

مقدمة:

تعتبر مرحلة الطفولة حجر الأساس في بناء، وتكوين، وتنشئة الفرد؛ ففي خلال السنة الأولى يتتطور في كل شيء، ويببدأ بالاستجابة لبيئته، ويتأقلم معها فهو يحاول أن ينظم ويغير في الوظائف والقدرات الكامنة لديه ليصبح إنساناً صغيراً كاملاً، وتعد مرحلة الطفولة من أطول مراحل النمو بين الكائنات الحية، حيث أنها تمتد من لحظة الميلاد، وحتى سن الثانية عشر، فالأعوام الأولى من حياة الطفل تعتبر مرحلة حاسمة تؤثر على حياته المستقبلية، فهي الأساس المرجعي لتعليميه المهارات والمعارف الجديدة. (موسى معرض، ٢٠١٢: ٣)

ويبدو الطفل عند ميلاده كائناً ضعيفاً لا يملك من أمر نفسه شيئاً، ومع ذلك فإن هذا الكائن الضعيف يملك بين جوانحه استعدادات هائلة، وامكانيات عظيمة تؤهله لمواجهة ما سيقابلها من تحديات. (فادية علوان، ٢٠٠٣: ٢١)

ويعد الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة ضرورياً، لأنهم يحتاجون إلى تربية خاصة، ومن احتياجاتهم الإشباع العاطفي، والإحساس بالأمن، وجود بديل عن الشيء الذي فقد لديهم، كما يحتاج إلى التوافق الاجتماعي مع البيئة الجديدة، وأحياناً يشعر هذا الطفل بالضعف وقد ان عناصر القوة، كما أنه يفقد المصدر الحقيقي للحنان، وتعد رعاية المعاقين من المشكلات المهمة التي تواجه المجتمعات، إذ لا يخلو مجتمع من المجتمعات من وجود نسبة لا يستهان بها من أفراده، وقد أصبحوا بنوع أو أكثر من أنواع الإعاقة التي تقلل من قدرتهم على القيام بأدوارهم على الوجه المقبول مقارنة بالأشخاص العاديين. (لمياء بيومي، ٢٠٠٨: ١)

وفي بداية القرن التاسع عشر بدأت الرعاية المنظمة للمعاقين حيث أصبحت قضية تعليم المعاقين تحت مکانه كبيرة على المستويين المحلي والعالمي، وأصبحت هناك اتجاهات تترايد قوتها يوماً بعد يوم تناولت بضرورةأخذ هؤلاء

الأطفال في الاعتبار للوقوف على أفضل الأساليب الملائمة للتعامل معهم، وضرورة تنوع هذه الأساليب وفقاً لنوع الإعاقة. (لمياء بيومي، ٢٠٠٨ : ١)

ويعد التوحد **Autism** من الإضطرابات النمائية، ويمثل نسبة لا يمكن تجاهلها، ولكنها لم تلق حظها من الاهتمام على المستوى البحثي في الدول النامية، في حين أننا نجد اهتماماً متزايداً في الدول المتقدمة، ويعتبر ليوكانر (١٩٤٣) **Leo-Kanner** أول من أشار إلى التوحد كاضطراب يحدث في الطفولة، وقد استخدمت تسميات كثيرة ومختلفة له مثل الذاتوية، والإجترارية، والانغلاق الذاتي (الإنغال بالذات)، والذهان الذاتي، وفصام الطفولة ذاتي التركيب، والانغلاق الطفولي، وذهان الطفولة لنمو (أنا) غير سوى، ويرجع استخدام هذه التسميات إلى غموض وتعقد التشخيص الفارق للتوحد، حيث يعد التشخيص من أهم الصعوبات التي تواجه هذه الفئة نظراً لتشابهها مع فئات عديدة. (لمياء بيومي، ٢٠٠٨ : ١)

أما متلازمة أسبيرجر **Asperger's Syndrome** فهي أحدى المتلازمات التي تتسم بوجود صفات وسلوكيات قريبة من الطفل المصاب بالذاتية ولكن بدرجة خفيفة، أي بدون تأخر في النمو العقلي والمهارى بشكل ملحوظ، ولكن يمكن أن يتأثر بشكل بسيط غير ظاهر ولذلك غالباً ما يحدث خلط بينها وبين الذاتية. (محمد حلاوة، ٢٠١٠ : ٤-٥)

وتعد تسمية أضطراب الأسبيرجر نسبة إلى مكتشفه هائز أسبيرجر **Asperger** الذي صنفه عام ١٩٤٤، ولكن لم تظهر هذه التسمية حتى عام ١٩٨١ عندما قامت لورنا وينج **Wing** بالكتابة عنه كاضطراب بحد ذاته موضحة أوجه التشابه والاختلاف بينه وبين أضطراب التوحد. (نعمـة المطيري، ٢٠١٣ : ٣)

ويعد أضطراب أسبيرجر أحد الأضطرابات النمائية التي تكون موجودة منذ الولادة، ولكنها لا تكتشف مبكراً، وكما يشير هندرسون **Handrson** (٢٠٠١) وليل **Littil** (٢٠٠٢) فإن معدلات الذكاء لدى الأطفال المصابين بالأسبيرجر تتراوح ما بين المتوسط وفوق المتوسط، وأكثر ما يميز طفل الأسبيرجر القصور الكيفي الواضح في القدرة على التواصل الاجتماعي وتكوين صداقات مع

سلوكيات واهتمامات محدودة وغير عادية، وعادة استجابة المريض لبرامج التدخل العلاجي والتأهيلي تكون سريعة وإيجابية. (نعمـة المطيرى، ٢٠١٣ : ٣)

ونظراً للخطورة التشخيص، يوصي الكثير من العاملين في ميدان الإعاقة بأن يقوم بعملية التشخيص أخصائيون مدربون لديهم خبرات، مع الاسترشاد بآراء المعلمين والوالدين، ونظراً لطبيعة إعاقة التوحد الفريدة فأن المتخصصين فيها يقومون بالتقييم معتمدين بصورة أساسية على ملاحظة سلوك الطفل، بالإضافة إلى الاعتماد على ملاحظات الوالدين، وتقارير المربين والمعلمين. (الميـاء بيـومـى، ٢٠٠٨ : ٣)

تعد عملية الانتباه إحدى العمليات المعرفية التي تمثل أحد الدعائم - بل هي الأساس الذي تقوم عليه سائر العمليات المعرفية الأخرى بل يمكن القول: إنه بدون الانتباه ما أستطاع الفرد أن يعي أو يتذكر أو يتخيل شيئاً. (أحمد عاشور، ٢٠١٢ : ٧)

ولذلك يعتبر الانتباه عملية وظيفية في الحياة العقلية تقوم بتوجيهه شعور الفرد نحو الموقف السلوكي بكل إذا كان الموقف جديد على الفرد. (أنور الشرقاوى، ١٩٩٢ : ١٠٩)

كما عرف ستربيرج ١٩٩٩ الانتباه الأنثـائـي Selective Attention: هو تلك العملية التي يقوم فيها الفرد بالتركيز على المثيرات ذات العلاقة وإهمال المثيرات غير ذات العلاقة. (من خـلـلـ: أـحمدـ عـاـشـورـ، ٢ـ٠ـ١ـ٢ـ : ٦)

ويعمل الإدراك على تنظيم وبناء وتفسير المثيرات السمعية والبصرية واللمسية، فالأطفال الذين يعانون من عجز أو صعوبات في الإدراك عادة ما يواجهون صعوبة في التقسيـرـ والـحـصـولـ عـلـىـ معـنـىـ مـنـ بـيـئـتـهـمـ، وـهـوـ ثـانـيـ العمـلـيـاتـ العـقـلـيـةـ المـعـرـفـيـةـ التـيـ يـتـعـامـلـ مـعـهـ الـفـرـدـ لـكـيـ يـصـوـغـهـ فـيـ مـنـظـوـمـةـ فـكـرـيـةـ تـعـبـرـ عـنـ مـفـهـومـ ذـيـ مـعـنـىـ يـسـهـلـ عـلـىـ التـوـافـقـ مـعـ الـبـيـئةـ بـعـنـاصـرـهـ المـادـيـةـ وـالـاجـتمـاعـيـةـ الـمـحـيـطـةـ. (محمد طرابـيـهـ، ٢ـ٠ـ١ـ١ـ : ١١٦ـ١٢٢ـ)

الإدراك له أهميته الكبيرة في توجيه السلوك الإنساني خاصة فيما يتعلق بعمليات التكيف وحل المشكلات والتثبيط والاستثارة التي تحدث في الجهاز

العصبي المركزي. (عبدالحليم السيد ومعتز عبدالله ونجيب الصبوة وسهير الغباشي وشاكر عبد الحميد وآخرون، ١٩٩٠: ١٨٦)

فقد كان علم النفس في القرن التاسع عشر ينظر للإدراك على أنه أثر سلبي تتركه المنبهات الخارجية على شبكته العين، أما علم النفس الحديث فيحاول أن يحل الإدراك على أنه عملية نشطة تحاول البحث والتقصي للمعلومات المترابطة وتقارنها بعضها البعض وتحاول ابتكار فروض جديدة و المناسبة ثم تقارن هذه الفروض بالبيانات الأصلية. (عبدالحليم السيد ومعتز عبدالله ونجيب الصبوة وسهير الغباشي وشاكر عبد الحميد وآخرون، ١٩٩٠: ١٨٧-١٨٨)

ولأهمية الانتباه والإدراك لحياة الفرد بصفة عامة والتوحديين بصفة خاصة، الأمر الذي دعا القيام بهذه الدراسة للكشف عن الفروق بين الأطفال التوحديين مرتفعي الأداء العقلي، والأطفال ذوى متلازمة أسبرجر في الانتباه والإدراك.

مشكلة الدراسة:

يعتبر سلوك الطفل التوحدى سلوك معدن، وفي أغلب الأحيان ليس من اليسير معرفة لماذا يصدر هذا السلوك ولماذا يقوم به وما الهدف من وراءه، والسبب في ذلك عدم استطاعته التعبير بشكل طبيعي عما يريد وليس لديه وسيلة اتصال طبيعية يستطيع من خلالها أن يدير شؤون حياته واحتياجاته الضرورية فمعرفة الأعراض والخصائص لديه تساعد في التشخيص والعلاج والتأهيل، وبناءً على دراسات أجريت في أوروبا وأمريكا تتراوح نسبة الانتشار التوحد بجميع درجاته من ٥ إلى ١٥ طفل مصاب لكل (١٠٠٠٠) طفل، ووفقاً لأخر إحصائية لانتشار إعاقة التوحد في أمريكا ٢٠٠٤ فإن نسبة الإصابة هي طفل لكل ١٦٦ طفل، وفي أول دراسة ميدانية لوزارة الصحة بجمهورية مصر العربية أجرتها منى حرك ٢٠٠٧ عن مدى انتشار التوحد ظهرت نسبة انتشار المرض طفل لكل (٨٧٠) طفل، كما صرحت الدكتورة مها عماد المديري بالأمانة العامة للصحة النفسية بأن نسبة انتشار التوحد مؤخراً في مصر تصل إلى ٥١% أي ما يبلغ ٨٠٠ ألف من التعداد الأصلي لشعب مصر. (وليد على، ب.ت: ٣)

ويتسم الطفل المصاب بالتوحد بضعف في كل من التواصل والتفاعل الاجتماعي والسلوك المحدود المتكرر مع وجود مشكلات أخرى لديهم مثل

الرهاب وأضطرابات النوم والأكل والعدوان الموجه نحو الذات، وتقصر اهتماماتهم على الحيوانات والأشياء غير الإنسانية ولديهم مقاومة شديدة لأي تغيير في الروتين اليومي.

أما بالنسبة لانتشار متلازمة أسبيرجر فتختلف تقديرات انتشاره اختلافاً كبيراً حيث لا توجد إحصاءات حتى الآن عن مدى انتشاره ولكن التقديرات المبدية الشائعة تشير على وجود من ٢ إلى ٣ حالات في كل ١٠٠٠ طفل وحوظه أعلى في الذكور عن الإناث.

ومتلازمة أسبيرجر اضطراب يظهر خل بسيط في القدرة المعرفية واللغوية للأفراد المصابين به مقارنة بالتوحد، لكن يظهر ضعف في التواصل والتطور الاجتماعي، وهو لاء الأطفال غير قادرين بشكل ملائم وكافي على الفهم الأساسي للمواقف الاجتماعية أو قراءة العبارات الاجتماعية، والأطفال من متلازمة أسبيرجر يظهرون تمركاً حول الذات بالإضافة إلى أنهم لا يستطيعون المشاركة أو الاستمتاع بالمواقف الاجتماعية، وتبادلها بشكل ملائم ويجدون صعوبة في التعايش اليومي بسبب وجود ضعف في الحكم على المواقف والأشياء بطريقة سليمة.

شهدت الدراسات التي تناولت الفروق بين التوحديين وذوى متلازمة أسبيرجر في الانتباه والإدراك ندرة رغب كونها مشكلة نفسية اجتماعية وأسرية وكذلك ندرة في الدراسات العربية التي تناولت متلازمة أسبيرجر بشكل عام وكما أننا وجدها أن المجال يعاني من صعوبة تشخيص هذه المتلازمة وخلطها بالعديد من الأضطرابات الأخرى كاضطراب التوحد وصعوبات التعلم وفرط الحركة وتشتت الانتباه.

وتثير مشكلة الدراسة الأسئلة التالية:

- ١- هل تختلف درجات الأطفال التوحديين مرتفعي الأداء العقلي عن الأطفال ذوى متلازمة أسبيرجر في الانتباه الأنثئاني؟
- ٢- هل تختلف درجات الأطفال التوحديين مرتفعي الأداء العقلي عن الأطفال ذوى متلازمة أسبيرجر في الإدراك البصري؟