



معهد الدراسات العليا للطفولة
قسم الدراسات النفسية للأطفال

الفروق بين الأطفال التوحديين مرتفعي الأداء العقلي والأطفال ذوى 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 للطفولة
جامعة عين شمس

أ.م.د/ سعدية السيد بدوي

أستاذ علم النفس المساعد
معهد الدراسات العليا للطفولة
جامعة عين شمس

٢٠١٦ - ١٤٣٨ هـ - ٢٠١٦ م



صفحة العنوان

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

اسم الطالبة : فاطمة سمير عبدالله محمد

الدرجة العلمية : ماجستير الدراسات النفسية لرعاية الأطفال ذوي 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 التوحيديين مرتفعي الأداء العقلي والأطفال ذوى متلازمة أسبرجر في 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 للطفولة - جامعة عين شمس

٢- أ.م.د/ سعاد السيد بدوي

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

٣- أ.د/ محمد رزق البحيري

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

٤- أ.م.د/ هيام صابر شاهين

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

تاريخ البحث: / / ٢٠١١م

الدراسات العليا

أجيزت الرسالة بتاريخ

/ / ٢٠١١م

موافقة مجلس الجامعة

/ / ٢٠١١م

موافقة مجلس المعهد

/ / ٢٠١١م

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 وذوى متلازمة أسبرجر. الإجراءات: تكونت عينة الدراسة من (٢٠) طفلاً، (١٠ من التوحديين، ١٠ من ذوى متلازمة أسبرجر)، يتراوح عمرهم ما بين (٤: ٩) سنوات، وتمت الاستعانة بأدوات منها: مقياس ستانفورد- بينيه الصورة الخامسة للذكاء تعريب: صفوت فرج، واختبار جيليام للتوحد تعريب: عادل عبدالله، واختبار جيليام للأسبرجر تعريب يسرا سليم، مقياس المستوى الاقتصادي الاجتماعي الثقافي إعداد: محمد البحيري (٢٠٠٢)، اختبار الإدراك البصري المصور إعداد: الباحثة، اختبار الانتباه إعداد: الباحثة، النتائج: أسفرت النتائج عن وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات الأطفال الأسبرجر والأطفال التوحديين على مقياس الانتباه الانتقائي، وكذلك على مقياس الإدراك البصري المصور، وكذلك درجة الذكاء العام على مقياس ستانفورد- بينيه الصورة الخامسة للذكاء وذلك في اتجاه مجموعة الأطفال الأسبرجر، ووجود ارتباط دال إحصائي بين درجات عينة الدراسة من التوحديين مرتفعي الأداء على اختباري الانتباه الانتقائي والإدراك البصري المصور وذلك عند مستوى دلالة (٠.٠٥)، وكذلك عينة الدراسة من ذوى متلازمة اسبرجر وذلك عند مستوى دلالة (٠.٠١).

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 للطفولة - جامعة عين شمس
- ٢- أ.د/ محمد رزق البحيري
أستاذ علم النفس - قسم الدراسات النفسية للأطفال
معهد الدراسات العليا للطفولة - 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 للطفولة - جامعة عين شمس
- ٢- أ.م.د/ هيام صابر شاهين
أستاذ علم النفس المساعد - ورئيس قسم علم النفس
كلية البنات - جامعة عين شمس
- ٣- أ.م.د/ أمي الحبيبة، وأبي الغالي، وزوجي العزيز، وأخواتي، وأولادي.

وكذلك الهيئات الآتية:

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

| الصفحة | الموضوع |
|--------|--|
| ٦١-٤٧ | الفصل الرابع منهج وإجراءات الدراسة |
| ٤٧ | أولاً: منهج الدراسة. |
| ٤٧ | ثانياً: إجراءات الدراسة: |
| ٤٧ | ١- عينة الدراسة. |
| ٥١ | ٢- أدوات الدراسة. |
| ٦٠ | ٣- تطبيق أدوات الدراسة. |
| ٦١ | ٤- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة. |
| ٧١-٦٢ | الفصل الخامس نتائج الدراسة: مناقشتها وتفسيرها |
| ٦٢ | - عرض ومناقشة نتائج الفرض الأول. |
| ٦٤ | - عرض ومناقشة نتائج الفرض الثاني. |
| ٦٦ | - عرض ومناقشة نتائج الفرض الثالث. |
| ٦٩ | - عرض ومناقشة نتائج الفرض الرابع. |
| ٧٠ | - توصيات الدراسة. |
| ٧٠ | ١- بحوث مقترحة. |
| ٧١ | ٢- توصيات تطبيقية. |
| ٧٨-٧٢ | مراجع الدراسة |
| ٧٢ | أولاً: المراجع العربية. |
| ٧٥ | ثانياً: المراجع الأجنبية. |
| ٧٨ | ثالثاً: المواقع الالكترونية. |
| ٨٥-٧٩ | ملخص الدراسة باللغة العربية. |
| 1 - 5 | ملخص الدراسة باللغة الإنجليزية. |

ثانياً: قائمة الجداول

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

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

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 يتطور في كل شيء، ويبدأ 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 لتعليمه المهارات والمعارف الجديدة. (موسى معوض، ٢٠١٢: ٣)

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

ويعد الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة ضرورياً، لأنهم يحتاجون إلى تربية خاصة، ومن احتياجاتهم الإشباع العاطفي، والإحساس بالأمن، ووجود بديل عن الشيء الذي فقد لديهم، كما يحتاج إلى التوافق الاجتماعي مع البيئة الجديدة، وأحياناً يشعر هذا الطفل بالضعف وفقدان 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 أفرادها، وقد أصيبوا بنوع أو أكثر من أنواع الإعاقة التي تقلل من قدرتهم على القيام بأدوارهم على الوجه المقبول مقارنة بالأشخاص العاديين. (لمياء بيومي، ٢٠٠٨: ١)

ففي بداية القرن التاسع عشر بدأت الرعاية المنظمة للمعاقين حيث أصبحت قضية تعليم المعاقين تحتل مكانة كبيرة على المستويين المحلي والعالمي، وأصبحت هناك اتجاهات تتزايد قوتها يوماً بعد يوم تتأدى بضرورة أخذ 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 تتل 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 (الإنشغال بالذات)، والذهان الذاتوي، 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 أسبرجر **Asperger's Syndrome** فهي إحدى المتلازمات التي تنتم بوجود صفات وسلوكيات قريبة من الطفل المصاب بالذاتوية ولكن بدرجة خفيفة، أي بدون تأخر في النمو العقلي والمهاري بشكل ملحوظ، ولكن يمكن أن يتأثر بشكل بسيط غير ظاهر ولذلك غالباً ما يحدث خلط بينها وبين الذاتوية. (محمد حلاوة، ٢٠١٠: ٤-٥)

وتعود تسمية اضطراب الأسبرجر نسبة إلى مكتشفه هانز أسبرجر **Asperger** الذي صنفه عام ١٩٤٤، ولكن لم تظهر هذه التسمية حتى عام ١٩٨١ عندما قامت لورنا وينج **Wing** بالكتابة عنه كأضطراب بحد ذاته موضحة أوجه التشابه والاختلاف بينه وبين اضطراب التوحد. (نعمة المطيري، ٢٠١٣: ٣)

ويعد اضطراب أسبرجر أحد الاضطرابات النمائية التي تكون موجودة منذ الولادة، ولكنها لا تكتشف مبكراً، وكما يشير **هندرسون Handrson (٢٠٠١)** و **ليتيل Littil (٢٠٠٢)** فإن معدلات الذكاء لدى الأطفال المصابين بالأسبرجر تتراوح ما بين المتوسط وفوق المتوسط، وأكثر ما يميز طفل الأسبرجر 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. (نعمة المطيري، ٢٠١٣: ٣)

ونظرا لخطورة التشخيص، يوصى الكثير من العاملين في ميدان الإعاقة بأن يقوم بعملية التشخيص أخصائيون مدربون لديهم خبرات، مع الاسترشاد بأراء المعلمين والوالدين، ونظرا لطبيعة إعاقة التوحد الفريدة فان المتخصصين فيها يقومون بالتقييم معتمدين بصورة أساسية على ملاحظة سلوك الطفل، بالإضافة إلى الاعتماد على ملاحظات الوالدين، وتقارير المربين والمعلمين. (لمياء بيومي، 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 يبتكر أو يتخيل شيئا. (أحمد عاشور، ٢٠١٢: ٧)

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

كما عرف سترنبرج ١٩٩٩ الانتباه الانتقائي **Selective Attention**: هو تلك العملية التي يقوم فيها الفرد بالتركيز على المثيرات ذات العلاقة وإهمال المثيرات غير ذات العلاقة. (من خلال: أحمد عاشور، ٢٠١٢: 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 التفسير والحصول على معنى من بيئتهم، وهو ثاني العمليات العقلية المعرفية التي يتعامل معها الفرد لكي يصوغها في منظومة فكرية تعبر عن مفهوم ذي معنى يسهل عملية التوافق مع البيئة بعناصرها المادية والاجتماعية المحيطة. (محمد طرابيه، ٢٠١١: ١١٦-١٢٢)

الإدراك له أهميته الكبيرة في توجيه السلوك الإنساني خاصة فيما يتعلق بعمليات التكيف وحل المشكلات والتنشيط 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 شبكية العين، أما علم النفس الحديث فيحاول أن يحلل الإدراك على أنه عملية نشطة تحاول البحث والتقصي للمعلومات المترابطة وتقارنها بعضها البعض وتحاول ابتكار فروض جديدة ومناسبة 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 والتوحيدين بصفة خاصة، الأمر الذي دعا القيام بهذه الدراسة للكشف عن الفروق بين الأطفال التوحيدين مرتفعي الأداء العقلي، والأطفال ذوي متلازمة أسبرجر في الانتباه والإدراك.

مشكلة الدراسة:

يعتبر سلوك الطفل التوحدي سلوك معقد، 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، وبناء على دراسات أجريت في أوروبا وأمريكا تتراوح نسبة الانتشار التوحد بجميع درجاته من ٥ إلى ١٥ طفل مصاب لكل (١٠.٠٠٠) طفل، ووفقاً لآخر إحصائية لانتشار إعاقة التوحد في أمريكا ٢٠٠٤ فإن نسبة الإصابة هي طفل لكل ١٦٦ طفلاً، وفي أول دراسة ميدانية لوزارة الصحة بجمهورية مصر العربية أجرتها منى حرك ٢٠٠٧ عن مدى انتشار التوحد ظهرت نسبة انتشار المرض طفل لكل (٨٧٠) طفلاً، كما صرحت الدكتورة مها عماد المدير بالأمانة العامة للصحة النفسية بأن نسبة انتشار التوحد مؤخراً في مصر تصل إلى ١% 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 واضطرابات النوم والأكل والعدوان الموجه نحو الذات، وتقتصر اهتمامهم على الحيوانات والأشياء غير الإنسانية ولديهم مقاومة شديدة لأي تغيير في الروتين اليومي.

أما بالنسبة لانتشار متلازمة أسبرجر فتختلف تقديرات انتشاره اختلافا كبيرا حيث لا توجد إحصاءات حتى الآن عن مدى انتشاره ولكن التقديرات المبدئية الشائعة تشير على وجود من ٢ إلى ٣ حالات في كل ١٠٠٠ طفل وحدوثه أعلى في الذكور عن الإناث.

ومتلازمة أسبرجر اضطراب يظهر خلل بسيط في القدرة المعرفية واللغوية للأفراد المصابين به مقارنة بالتوحد، لكن يظهر ضعف في التواصل والتطور الاجتماعي، وهؤلاء الأطفال غير قادرين بشكل ملائم وكافي على الفهم الأساسي للمواقف الاجتماعية أو قراءة العبارات الاجتماعية، والأطفال من متلازمة أسبرجر يظهرون تمركزا 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 التوحدين وذوى متلازمة أسبرجر في الانتباه والإدراك ندرة رغم كونها مشكلة نفسية اجتماعية وأسرية وكذلك ندرة في الدراسات العربية التي تناولت متلازمة أسبرجر بشكل عام وكما أننا وجدنا أن المجال يعاني من صعوبة تشخيص هذه المتلازمة وخطها بالعديد من الاضطرابات الأخرى كاضطراب التوحد وصعوبات التعلم وفرط الحركة وتشنت الانتباه.

وتثير مشكلة الدراسة الأسئلة التالية:

- ١- هل تختلف درجات الأطفال التوحدين مرتفعي الأداء العقلي عن الأطفال ذوى متلازمة أسبرجر في الانتباه الانتقائي؟
- ٢- هل تختلف درجات الأطفال التوحدين مرتفعي الأداء العقلي عن الأطفال ذوى متلازمة أسبرجر في الإدراك البصري؟