فاعلية العلاج التنبيهي وتعديل البيئة لتحسين حالات الشلل الدماغي وتأهيلها في ضوء بعض المتغيرات النفسية والبيئية

(دراسة مقارنة)

رسالة مقدمة من الطالبة

غادة محمد محمد خليل الجمال

بكالوريوس خدمة اجتماعية ــ المعهد العالي للخدمة الاجتماعية ــ القاهرة ـ ١٩٩٩

دبلوم فى العلوم البيئية ــ معهد الدراسات والبحوث البيئية ــ جامعة عين شمس ــ ٢٠٠١

ماجستير فى العلوم البيئية ــ معهد الدراسات والبحوث البيئية ــ جامعة عين شمس ــ ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة دكتوراه الفلسفة

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

معهد الدراسات والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٢٠١٨

صفحة الموافقة على الرسالة

فاعلية العلاج التنبيهي وتعديل البيئة لتحسين حالات الشلل الدماغي وتأهيلها في ضوء بعض المتغيرات النفسية والبيئية

(دراسة مقارنة)

رسالة مقدمة من الطالبة

غادة محمد محمد خليل الجمال

بكالوريوس خدمة اجتماعية ــ المعهد العالي للخدمة الاجتماعية ــ القاهرة ـ ١٩٩٩

دبلوم فى العلوم البيئية ــ معهد الدراسات والبحوث البيئية ــ جامعة عين شمس ــ ٢٠٠١

ماجستير فى العلوم البيئية ــ معهد الدراسات والبحوث البيئية ــ جامعة عين شمس ــ ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة دكتوراه الفلسفة

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

وقد تمت مناقشة الرسالة والموافقة عليها:

اللجنة: التوقيع

١ – ا.د/أحمد مصطفى العتيق

أستاذ علم النفس البيئي ورئيس قسم العلوم الإنسانية البيئية ــ معهد الدراسات والبحوث البيئية

جامعة عين شمس

٢ – ا.د/محمد عبد العدل الصاوي

أستاذ طب الأطفال والوراثة ــ كلية الطب

جامعة عين شمس

٣ – ا.د/جمال شفيق أحمد

أستاذ علم النفس ــ معهد الدراسات العليا للطفولة

جامعة عين شمس

٤ – ا.د/عفاف عبد الوهاب محمد قراعه

أستاذ ورئيس قسم طب الأطفال ــ كلية الطب (بنات)

جامعة الأزهر

فاعلية العلاج التنبيهي وتعديل البيئة لتحسين حالات الشلل الدماغي وتأهيلها في ضوء بعض المتغيرات النفسية والبيئية

(دراسة مقارنه)

رسالة مقدمة من الطالبة

غادة محمد محمد خليل الجمال

بكالوريوس خدمة اجتماعية ــ المعهد العالي للخدمة الاجتماعية ــ القاهرة ـ ١٩٩٩

دبلوم فى العلوم البيئية ــ معهد الدراسات والبحوث البيئية ــ جامعة عين شمس ــ ٢٠٠١

ماجستير فى العلوم البيئية ــ معهد الدراسات والبحوث البيئية ــ جامعة عين شمس ــ ٢٠٠٩

لاستكمال متطلبات الحصول علي درجة دكتوراه الفلسفة

في العلوم البيئية

قسم العلوم الإنسانية البيئية

تحت إشراف :-

١ – ا.د/أحمد مصطفى العتيق

أستاذ علم النفس البيئي ورئيس قسم العلوم الإنسانية البيئية ــ معهد الدراسات والبحوث البيئية
جامعة عين شمس

٢ – ا.د/محمد عبد العدل الصاوي

أستاذ طب الأطفال والوراثة ــ كلية الطب
جامعة عين شمس

ختم الإجازة :

أجيزت الرسالة بتاريخ / / ٢٠١٨

موافقة مجلس المعهد / /٢٠١٨ موافقة مجلس الجامعة / /٢٠١٨

٢٠١٨

بسم الله الرحمن الرحيم

قال تعالي :

﴿ وَاللَّهُ أَخْرَجَكُمْ مِنْ بُطُونِ أُمَّهَاتِكُمْ لَا تَعْلَمُونَ شَيْئًا وَجَعَلَ لَكُمُ السَّمْعَ وَالْأَبْصَارَ وَالْأَفْئِدَةَ لَعَلَّكُمْ تَشْكُرُونَ﴾

سورة النحل

الآية (78)

بسم الله الرحمن الرحيم

شكر وتقدير

الحمد لله رب العالمين حمداً كثيراً طيباً ملء السموات والأرض وملء ما بينهما وملء ما شاء الله من بعد كما يحب تعالى ويرضى ، والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد وعلى آله وأصحابه أجمعين .

الحمد لله الذى أنعم علىُ بفضله وجزيل عطائه وأعاننى على إتمام هذا العمل المتواضع . الذى أرجو من الله الحى القيوم أن يجعله علماً نافعاً وعملاً صالحاً .

وعرفاناً بالجميل أتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى أساتذتى الكرام الذين أولونى شرف الإشراف على هذة الرسالة .

وبدايةً أتقدم بفائق الشكر والتقدير والإعتزاز لأستاذى القدير **السيد الأستاذ الدكتور / أحمد مصطفى العتيق** الذى تشرفت بأن أكون تلميذته منذ سبعة عشر عاماً بدايةً من مرحلة الدبلوم مروراً بمرحلة الماجستير ، وتشرفى بقبوله مناقشتى لرسالة الماجستير . وقد أستمر كرمه بقبوله وتفضله بالإشراف على هذة الرسالة . فلم يبخل على بعلمه أو توجيه برغم من مسئولياته الأكاديمية والإدارية للمعهد . فوالله إن الكلمات تقف عاجزه عن وصف جميله وتقديرى لجهوده . لذا أدعو الله أن يسدد خطاه ويوفقه لما يرضى ، كما ساندنى براعيته وعلمه ودعمه وتشجيعه لى .

و الشكر والتقدير موصول **للأستاذ الدكتور / محمد عبد العدل الصاوى** لقبوله الإشراف على الرسالة الذى كان لتوجيهاته وما قدمه لى من علمه وأراءه السديده وصبره ووقته الذى لم يبخل على به . فجزاه الله عنى كل الخير

وأسجل شكرى وتقديرى للمناقشين الكريمين لقبولهما مناقشة هذة الرسالة برغم مشاغلهما وأعبائهما ، الأمر الذى زاد من قيمة هذة الرسالة العلمية وزاد من فخرى وإعتزازى . **الأستاذ الدكتور / جمال شفيق أحمد** أستاذ علم النفس الإكلينيكى كلية الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس **. والأستاذ الدكتور / عفاف عبد الوهاب محمد أمين قراعة** رئيس قسم الأطفال كلية الطب بنات جامعة الأزهر . فلهم منى كل الشكر والتقدير والإحترام

ولا يفوتنى أن أتوجه بالشكر والتقدير للسادة العاملين بمراكز التأهيل التى قمت بتطبيق الجزء العملى بها ،وخاصةً مركز نور الحياة بحدائق القبة ، ومركزالإحتياجات الخاصة بالزيتون ، ومركز التنمية الفكرية بالمطرية ، من إداريين وأخصائيين تنمية مهارات وأخصائين تخاطب . لموافقتهم وأتاحة الفرصة لى على تطبيق أدوات الدراسة فقد غمرونى برعايتهم ولم يبخلوا على بأى مساعدة . وكذا أتوجة بالشكر لأولياء أمور الأطفال عينة الرسالة جزاهم الله كل الخير وبارك لهم فى أطفالهم فقد تحملونى كثيراً وأعطونى من وقتهم وإلتزامهم بمواعيد الجلسات .

كما أتوجه بالشكر والعرفان إلى كل من قدم لى يد العون والمساعدة وساهم فى إتمام هذا العمل من أساتذة وعاملين فى مجال تنمية المهارات (الدكتور/ بيتر رزق حبشى ، الأستاذة /هبة مديرة مركز نور الحياة). وأصدقائى وزملائى الذين شاركونى فى تحمل المسئولية من مراجعة وترجمة (أصدقائى ولاء سليمان – ودينا فريد) وكل زملائى وأصدقائى الذين لم يتسع المجال لذكر أسمائهم .

والشكر كل الشكر لأسرتى وخاصةً أبى وأمى الذى أشكر الله عز وجل الذى وهبنى أياهم فبفضل الله ودعواتهم توصلت لأن أقف أمامكم اليوم فى هذة اللحظة التى تمنوها كثيراً . فلا أجد كلمات تعبر عن حبى لهما وتمنياتى لهم بكل الخير . حفظهما الله ومتعهما بالصحة والعافية. وأختى الأستاذة /أمل الجمال التى طالما تحملت الكثيرأثناء مشاركتى فى أعمال المراجعة على الرسالة وأعمال الكمبيوتر.فلها منى كل الحب وأجمل الدعاء . وأخى الأستاذ الدكتور/ طارق الجمال هو وزوجته ولؤى طارق الجمال لهم منى كل الحب والتقدير .

مستخلص الدراسة

هدفت الدراسة إلى تصميم برنامج للعلاج التنبيهى وتعديل البيئة لتحسين حالات الشلل الدماغى وتأهيلها وذلك فى ضوء بعض المتغيرات النفسية والبيئية . ومن ثم يتضح الفروق بين الأطفال المصابين بالشلل االدماغى وطبق عليهم برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة ، وبين الأطفال المصابين بالشلل الدماغى وطبق عليهم برنامج واحد فقط من البرنامجين ، والفروق بينهم وبين العينة الضابطة. وتكونت العينة من عدد(٨٠) طفل وطفلة مصابين بالشلل الدماغى وتراوحت أعمارهم ما بين(٤:٩) سنوات.وتم تقسيم العينة إلى(٤)مجموعات. المجموعة الأولى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة، المجموعة الثانية طبق عليها برنامج العلاج التنبيهى فقط، والمجموعة الثالثة طبق عليها برنامج تعديل البيئة فقط ، المجموعة الرابعة ضابطة.

تم حساب درجات برنامج بورتاج قبل وبعد تطبيق برنامج العلاج التنبيهى , وتطبيق مقياس الحالة النفسية , ومقياس الصحة النفسية , وإستمارة قياس جودة الحياة البيئية على العينة بالكامل، وكذا تم تطبيق إستمارة دراسة الحالة وإستمارة نوعية الحياة البيئية والإجتماعية والإقتصادية. وأنتهت الدراسة بوجه عام إلى فاعلية البرنامجين (العلاج التنبيهى وتعديل البيئة) وذلك من خلال النتائج التالية:

١- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات المجموعة التجريبية لبرنامج بورتاج قبل وبعد تطبيق كلاً من برنامج العلاج التنبيهى وبرنامج تعديل البيئة لصالح التطبيق البعدى.

٢-توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات بورتاج للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى وتعديل البيئة وبين المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية.

٣-توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة، وبين عينة الدراسة التى طبق عليها برنامج تعديل البيئة فقط لصالح العينة التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة لمقياس الحالة النفسية.

٤- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات إستمارة الحياة البيئية للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى وتعديل البيئة وبين المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية .

ملخص الدراسة

جاءت فكرة هذة الدراسة للوقوف على خدمات التدخل المبكر التى تقدم للأطفال من هذة الفئة وما لها من تأثيرات هامة فى تنمية مهاراتهم المختلفة، سواء أكانت إدراكية، حركية، إجتماعية، أو لغوية. وكذا تأثير التدخل فى محاولة تعديل بيئتهم عن طريق توعية الأسرة لأهمية تدريب الطفل فى سن مبكر وتشجيعه على التغلب على الصعوبات التى يواجهها فى أن يعتمد على نفسه فى تلبية إحتياجاته، ليصل لأكبر قدر من الاستقلالية دون مساعدة من حوله. وأهمية إزالة العوائق التى تحول دون سهولة تحرك الطفل. وإبتكار حلول ووسائل تناسب مع حالته وقدراته وبيئته داخل المنزل، للتعايش مع إعاقته ليكون مستقلاً قدر الامكان.

وتتبلور مشكلة الدراسة فى التساؤل التالى :

سؤال الدراسة :

ما مدى فاعلية برنامجى العلاج التنبيهى وتعديل البيئة وأثرهما فى تحسين وتأهيل حالات الأطفال المصابين بالشلل الدماغى فى ضوء بعض المتغيرات النفسية والبيئية ؟

<u>أهمية الدراسة:</u>

أولاً : الأهمية النظرية :

١- ندرة الدراسات التى تناولت هذة الفئة بالدراسة وخاصة فى مجال البحوث البيئية بالرغم مما قد يكون من تأثير إيجابي للعلاج التنبيهى وتعديل البيئة للأطفال المصابين بالشلل الدماغى.

٢- التعرف على ماتم إجرائه من بحوث ودراسات خاصة بالشلل الدماغى وذلك من أجل تحديد مجال الإهتمام الذى ينبغى على الباحثين إجراء البحوث فيه.

ثانياً: الأهمية التطبيقية :

٣-محاولة الإسهام فى تحسين وتأهيل حالات الأطفال ذوى الشلل الدماغى وإكسابهم مهارات مختلفة (إدراكية – حركية – إجتماعية – لغوية – ورعاية الذات) . بما يحقق توافقهم مع البيئة والمجتمع .

٤-تظهر هذة الدراسة لمراكز التأهيل والمهتمين بتقديم خدمات للأطفال ذوى الشلل الدماغى ، أهمية العلاج التنبيهى وكذا أهمية تعديل البيئة فى تنمية مهارات الأطفال فئة البحث .

٥-تقديم النصح للوالدين بالطرق المثلى للتعامل مع أطفالهم من فئة المصابين بالشلل الدماغى وأهمية توفير بيئة ملائمة نفسياً وخالية من أى عوائق تمنعهم من أن يعتمدوا على أنفسهم فى تلبية إحتياجاتهم الأساسية .

أهداف الدراسة :

١- إلقاء الضوء على الشلل الدماغى من حيث التعريف – الأسباب – التصنيف – الأعراض – الوقاية – الأنواع – حجم مشكلة الإصابة بة – الأعراض الإضطرابية المصاحبة لة.

٢- تقييم برنامج للعلاج التنبيهى (التدخل المبكر) وبرنامج تعديل البيئة للأطفال المصابين بالشلل الدماغى والتعرف على مدى فاعلية البرنامجين فى تأهيل وتحسين المهارات المختلفة لهؤلاء الأطفال.

٣- محاولة التعرف إلى أى مدى يؤثر تدخل العلاج التنبيهى وتعديل البيئة فى تحسين حالات الشلل الدماغى وتأهيلها، وذلك فى ضوء بعض المتغيرات النفسية والبيئية.

٤- محاولة التعرف على ما إذا كان هناك فروق فى الحالة النفسية بين الأطفال الذين طبق عليهم برنامجى العلاج التنبيهى وتعديل البيئة ، والأطفال الذين لم يطبق عليهم البرنامجين.

٥- محاولة التعرف على مدى فاعلية برنامج تعديل البيئة على الأطفال المصابين بالشلل الدماغى، وتأثيره على تأهيلهم وتحسين حالتهم النفسية .

عينة الدراسة :

تكونت العينة من (٨٠) طفل وطفلة ومصابين بالشلل الدماغى، ومستوى ذكائهم لا يقل عن(٧٠%) على مقياس بينية للذكاء الصورة الرابعة ويتراوح سنهم مابين(٤ : ٩) سنوات. وتم تقسيمهم إلى أربع مجموعات تتكون كل مجموعة من (٢٠) طفل كالتالى :

- المجموعة الأولى يطبق عليها برنامج العلاج التنبيهى وبرنامج تعديل البيئة.
- المجموعة الثانية يطبق عليها برنامج العلاج التنبيهى.
- المجموعة الثالثة يطبق عليها برنامج تعديل البيئة.
- المجموعة الرابعة ضابطة.

مع تطبيق باقى الأدوات على كل أفراد العينة بالكامل.

أدوات الدراسة :

- برنامج العلاج التنبيهى ويتم من خلاله تنمية المهارات (الإجتماعية ، اللغوية ، المعرفية ، الحركية ، ورعاية الذات) للأطفال عينة الدراسة والبرنامج من إعداد الباحثة .
- قائمة برنامج بورتاج للتربية المبكرة : تأليف مولى وايت وروبرت.ج. كاميرون لقياس مستوى مهارات الأطفال عينة الدراسة .
- برنامج تعديل البيئة : ويتضمن البرنامج عدد لقاءات مع الوالدين للتوعية وتقديم بدائل لتحسين بيئة الأطفال المصابين بالشلل الدماغى عينة البحث. والبرنامج من إعداد الباحثة .
- إستمارة قياس جودة الحياة البيئية للأطفال المصابين بالشلل الدماغى من إعداد الباحثة .
- مقياس الحالة النفسية: وتم إختيار متغيرات : الإدراك السمعى، الإدراك البصرى، صعوبات الذاكرة، المهارات الإجتماعية، السلوك الإنسحابى. والمقياس إعداد فتحى مصطفى الزيات، (٢٠١٥) .
- مقياس الصحة النفسية: يتكون المقياس من (١٠٢) عبارة تتدرج هذة العبارات تحت تسعة أبعاد وموزعة كالتالى: (الأعراض الجسمية – الوسواس القهرى– الحساسية التفاعلية – الإكتئاب – القلق – العداوة –الفوبيا – البارانويا – الذهانية). والمقياس من إعداد الباحثة .
- إستمارة تاريخ حالة : من إعداد الباحثة ويتم التعرف من خلالها على الأتى :
  معلومات أولية، بيانات أولية عن الأم والأب، معلومات عن الام وتشمل :؛ مرحلة الحمل ومرحلة الولادة ، ومرحلة مابعد الولادة ، ومرحلة الرضاعة ، والطفولة الخاصة بالطفل، معلومات عن الإخوة والأسرة بشكل عام، الوضع الحالى للطفل.
- إستمارة نوعية الحياة الإقتصادية والإجتماعية والبيئية للأسرة :الإستمارة من إعداد الباحثة ، ويقاس من خلالها المستوى المعيشى ، نوعية الحياة البيئية ، الخصائص الفيزيقية للمنطقة السكنية للأسرة .

نتائج الدراسة ومناقشتها :

١- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات المجموعة التجريبية لبرنامج بورتاج قبل وبعد تطبيق برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة لصالح التطبيق البعدى.

٢- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات المجموعة التجريبية لبرنامج بورتاج قبل وبعد تطبيق برنامج العلاج التنبيهى لصالح التطبيق البعدى.

٣- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات المجموعة التجريبية لبرنامج بورتاج قبل وبعد تطبيق برنامج تعديل البيئة لصالح التطبيق البعدى.

٤-لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات المجموعة الضابطة في القياس القبلي والبعدى لبرنامج بورتاج.

٥- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات برنامج بورتاج للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة وبين المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية.

٦- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات برنامج بورتاج للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامج العلاج التنبيهى وبين المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية.

٧- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات برنامج بورتاج للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامج تعديل البيئة وبين المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية.

٨- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة، وبين عينة الدراسة التى طبق عليها برنامج تعديل البيئة فقط لصالح العينة التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة لمقياس الحالة النفسية.

٩- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة، وبين عينة الدراسة التى طبق عليها برنامج العلاج التنبيهى فقط لصالح العينة التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة لمقياس الحالة النفسية.

١٠- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات عينة الدراسة التى طبق عليها برنامج العلاج التنبيهى، وبين عينة الدراسة التى طبق عليها برنامج تعديل البيئة فقط لصالح العينة التى طبق عليها برنامج العلاج التنبيهي لمقياس الحالة النفسية.

١١- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات إستمارة الحياة البيئية للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامج العلاج التنبيهى وبين المجموعة الضابطة .

١٢- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات إستمارة الحياة البيئية للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة وبين المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية .

١٣- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات إستمارة الحياة البيئية للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامج تعديل البيئة وبين المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية .

١٤- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات المجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامج تعديل البيئة وبين المجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة .

١٥- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات إستمارة الحياة البيئية للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامج العلاج التنبيهى وبين المجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة لصالح المجموعة التى طبق عليها برنامجى العلاج التنبيهى و تعديل البيئة .

١٦- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات إستمارة الحياة البيئية للمجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامج تعديل البيئة وبين المجموعة التجريبية التى طبق عليها برنامج العلاج التنبيهى لصالح المجموعة التى طبق عليها برنامج تعديل البيئة .

قائمة المحتويات

أولاً : قائمة الموضوعات :

الموضوع	الصفحة
الفصل الأول : مدخل الدراسة	١ – ٨
أولاً : مقدمة	٢
ثانياً : مشكلة الدراسة	٣
ثالثاً : أهمية الدراسة	٦
رابعاً : أهداف الدراسة	٦
خامساً : المفاهيم الأساسية	٧
الفصل الثانى : الدراسات السابقة وفروض الدراسة	٩– ٤٠
المحور الأول : دراسات إهتمت بالجانب التأهيلى للأطفال المصابين الشلل الدماغى	١٠
المحور الثانى : دراسات إهتمت بالمشكلات المصاحبة للشل الدماغى	١٧
المحور الثالث : دراسات إهتمت بالجوانب النفسية والبيئية للأطفال ذوى الشلل الدماغى	٢٨
تعقيب على الدراسات البحوث السابقة	٣٥
فروض الدراسة	٣٧– ٣٩
الفصل الثالث : الإطار النظرى للدراسة	٤٠– ٩٩
أولاً : الشلل الدماغى	٤١
مفهوم الشلل الدماغى	٤٣
تعريف الشلل الدماغى	٤٤
أسباب الشلل الدماغى	٤٩
أنواع الشلل الدماغى	٥٢
ثانياً : المشكلات المصاحبة للشلل الدماغى	٦٢
ثالثاً : تأهيل الأطفال المصابين بالشلل الدماغى	٧٠
برامج التأهيل	٧٤

الموضوع	الصفحة
خطوات التأهيل	٧٩
أهداف التأهيل	٧٩
أساليب العلاج التأهيلى	٨١
عوامل نجاح التأهيل	٨١
التدخل المبكر(العلاج التنبيهى)	٨٤
دور البيئة والأسرة فى تأهيل الأطفال المصابين بالشلل الدماغى	٨٨
تعريف البيئة	٨٨
تقسيم البيئة	٨٩
الأسرة	٩٢
الفصل الرابع : الإجراءات المنهجية للدراسة	**١٠٠ – ١٧٧**
منهج الدراسة	١٠١
عينة الدراسة	١٠٢– ١١١
أدوات الدراسة	١١١– ١٧٥
أولاً : إستمارة تارخ الحالة	١١٢– ١١٣
ثانياً: إستبيان نوعية الحياة (الإقتصادية والإجتماعية والبيئية) للأسرة	١١٣–١١٤
ثالثاً: برنامج بورتاج للتربية المبكرة	١١٤–١٢٢
رابعاً: مقاييس التقدير التشخيصية	١٢٢–١٢٥
خامساً: مقياس الصحة النفسية	١٢٥–١٣٠
سادساً : إستمارة قياس جودة الحياة البيئية للأطفال المصابين بالشلل الدماغى	١٣٠–١٣٣
سابعاً : برنامج تعديل البيئة	١٣٣–١٤٠
ثامناً : برنامج العلاج التنبيهى	١٤٠–١٧٥
الخطوات الإجرائية للدراسة	١٧٦
أساليب المعالجات الإحصائية	١٧٧
الفصل الخامس : نتائج الدراسة ومناقشتها	**١٧٩–٢٦٧**
تمهيد	١٧٩

الموضوع	الصفحة
مناقشة نتائج الدراسة	١٧٩-٢٦٤
ملخص نتائج الدراسة	٢٦٤-٢٦٥
توصيات الدراسة	٢٦٦
بحوث ودراسات مقترحة	٢٦٧
مراجع الدراسة	٢٦٩ - ٣٠٠
المراجع العربية	٢٦٩-٢٩٢
المراجع الأجنبية	٢٩٢-٣٠٠
ملاحق الدراسة	٣٠٠-٣٩٨