جامعة عين شمس
كلية التربية النوعية
قسم العلوم التربوية و النفسية و التربية الخاصة

برنامج قائم على دراما القصة لتحسين القبول الاجتماعى لدى الأطفال ذوى الاعاقة العقلية

مقدمة من

دعاء صابر على درويش

استكمالا لمتطلبات الحصول على درجة **الماجستير** فى التربية النوعية

تخصص (التربية الخاصة)

إشراف

أ.م.د/منى حسين محمد الدهان
استاذ الصحة النفسية المساعد بقسم العلوم التربوية والنفسية والتربية الخاصة
كلية التربية النوعية– جامعة عين شمس

د/أمينة محمد على الأبيض
مدرس أصول التربية قسم العلوم التربوية والنفسية والتربية الخاصة
كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس

(٢٠١٩)

فهرس الدراسة	
• **الفصل الأول**	١
▪ مقدمة.	٢
▪ مشكلة الدراسة.	٤
▪ أهمية الدراسة.	٤
▪ هدف الدراسة.	٥
▪ حدود الدراسة.	٥
▪ مصطلحات الدراسة.	٥
■ **الفصل الثاني**	٩
▪ **أولاً مفهوم الإعاقة العقلية**	١٠
▪ تعريف الإعاقة العقلية.	١٠
▪ أسباب الإعاقة العقلية.	١١
▪ تشخيص الإعاقة العقلية.	١٢
▪ تصنيف الإعاقة العقلية.	١٣
▪ خصائص الإعاقة العقلية.	١٦
▪ **ثانياً مفهوم القبول الإجتماعي**	١٧
▪ القبول الإجتماعي.	١٧
▪ قبول الذات.	٢٠
▪ قبول الأم للطفل المعاق عقلياً.	٢٢
▪ قبول المعلم للطفل المعاق عقلياً	٢٥
▪ **ثالثاً مفهوم دراما القصة Drama Story**	٢٧
– القصة.	٢٧
– دراما القصة.	٢٩
▪ طرق دراما القصة:–	٣٠
▪ المقاعد الساخنة	٣٠
▪ الصور الثابتة	٣١
▪ بناء الفضاء	٣١

▪ دائرة القصة	٣١
▪ المحاكمات	٣٢
▪ مسرح المنتدى	٣٢
▪ خريطة القصة	٣٢
▪ رسم القصة	٣٣
■ **الفصل الثالث** : الدراسات السابقة	٣٤
▪ أولاً: دراسات تناولت القبول والرفض الإجتماعي للمعاقين عقلياً.	٣٥
▪ ثانياً: دراسات تناولت دراما القصة.	٤٤
▪ ثالثاً: تعقيب على الدراسات السابقة.	٥١
▪ رابعاً: فروض الدراسة.	٥٤
■ **الفصل الرابع:** فصل الإجراءات والأدوات	٥٥
▪ إختيار عينة الدراسة.	٥١
▪ إعداد مقياس.	٥١
▪ إعداد برنامج دراما القصة.	٥٨
▪ المعالجة الإحصائية.	١٢٥
■ **الفصل الخامس:** النتائج ومناقشتها	١٢٦
▪ **أولاً: نتائج الدراسة وتفسيرها.**	١٢٧
▪ **ثانياً: توصيات الدراسة .**	١٣٣
– **مراجع الدراسة**	١٣٤
• **ملخص الدراسة باللغة العربية**	١٤٦
• **ملخص الدراسة باللغة الأجنبية**	١٤٧

الفصل الأول

- مقدمة.
- مشكلة الدراسة.
- هدف الدراسة.
- أهمية الدراسة.
- حدود الدراسة.
- مصطلحات الدراسة.

مقدمه

إن الطفل ذي الإعاقة العقلية يتسم بضعف في السلوك التكيفي فإنه لا يستطيع أن يفي بمستويات الإستقلال الشخصي والمهني الذي يناسب عمره الزمني فلديه العديد من المشكلات مثل أنه لا يستطيع التآلف مع الآخرين وحسن التصرف في المواقف الإجتماعية والتي تظهر في ردود أفعال الطفل وأدائه في المواقف الإجتماعية تساعده على التعامل والتعايش والتآلف مع الآخرين والإستقلالية والعناية الشخصية بذاته وبمظهره، ويتعرض الطفل ذي الإعاقة العقلية إلى ضغوط مجتمعية من الآخرين ومن الوصمة بالإعاقة والشعور بأنه غير مرغوب إجتماعياً كما يمارسه الطفل من سلوكيات ومشكلات أخلاقية والتذمر والغضب لأتفه الأسباب والصراخ والعصبية وإهمال الطفل لأداء واجباته الحياتية نحو ذاته ومع الآخرين. (رباب نبيل عبد العظيم، ٢٠١٩: ٩)

ويواجه الطفل المعاق عقلياً إتجاهات مجتمعية تتراوح بين الرفض والقبول مما يؤثر سلباً على إتجاهات الأسرة نحوه ومن جهة آخرى ينتاب هذه الأسرة شئ من عدم الإستقرار والرفض والخوف الشديد على مستقبل طفلهم فهو يمثل مصدراً من الضغوط المزمنة لأسرته. نتيجة لما يمارسه الطفل ذي الإعاقة العقلية من مظاهر غير مقبولة للسلوك في المواقف الإجتماعية المختلفة تسبب الإحراج للأسرة وبالتالي الرفض وعدم التقبل للطفل. (Mahmoud et.al.,2015)

وبشكل خاص الأم التي تعد الأكثر تأثراً بإعاقة الطفل والأكثر تعرضاً للضغوط النفسية الناتجة عن تعاملها مع الطفل ذي الإعاقة العقلية فمن الجدير بالذكر أن قبول الوالدين وخاصة قبول الأم للطفل ذي الإعاقة العقلية أمر هام لتلبية حاجة طفلها، والتواصل معه والعمل على تطوير قدرته وعلى إقامة علاقة جيدة مع الأم ومع الآخرين. (لطيفة عبد الله، ٢٠١٧)

كما يتلقى الطفل ذي الإعاقة العقلية الإهمال والرفض من جانب الأسرة فهو يقابل الرفض الإجتماعي أيضا في البيئة المدرسية من جانب المعلم والرفاق ومن أهم الأسباب التي تؤثر على قبول المعلم للطفل ذي الإعاقة العقلية هو إنخفاض السلوك التكيفي لديه ومن ثم تدريبه على التغلب على تلك القصور هو الهدف الأساسي لأي فرد يعمل مع طفل معاق عقلياً، كما يعاني

من مشكلات سلوكية في الفصل تشكل صعوبات للمعلم في التعامل معه. (Swapna& Sudhir, 2016)

ولكل أشكال الرفض الإجتماعي تأثيراً كبيراً أيضاً على قبول الطفل ذي الإعاقة العقلية لذاته وقلة تقديره لها فهو عندما يشعر بالدونية والرفض من المحيطين به فيقوم بإهمال ذاته ومظهره حتى تقل ثقته بنفسه ومن ثم شعوره بالرفض لذاته. ومن ثم يجب الإهتمام بالطفل ذي الإعاقة العقلية وإستخدام الأساليب التربوية المناسبة لحل المشكلات السلوكية لتحسين مستوى السلوك التكيفي لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية ومهاراته الإجتماعية مع الآخرين.

ومن أحد الأساليب التربوية التي يميل لها الطفل ذو الإعاقة العقلية بصفة خاصة فهي أسلوب ناجح يحقق الكثير من الأغراض التعليمية والتربوية فهي تسهم بطريقة فعالة في نموه وتربيته وتوجيهه، فالطفل منذ طفولته يقبل على فهم القصة ويحرص على سماعها ويهيم بأحداثها وتخيل شخصياتها، وتوقع ما يحدث من هذه الشخصيات. (رانيا الصاوي، ٢٠١١)

ويعد إستخدام القصة مع إصطحابها بدراما من أحد الأساليب ذات فاعلية في تعديل سلوك الطفل ذي الإحتياجات الخاصة والطفل ذو الإعاقة العقلية بصفة خاصة.(malloy,2010)

كما أن للأنشطة الدرامية فاعلية بالغة في تعلم الطفل ذو الإعاقة العقلية السلوكيات الإجتماعية المرغوبة وخفض السلوكيات غير المرغوبة. (منى حسين الدهان، ٢٠٠٢)

ولدراما القصة آثار إيجابية على نمو الطفل النفسي والإجتماعي والإنفعالي كما أنها تحول العلاقة بين المعلم والطفل من السلطة الواحدة المتلقية إلى خبرة مشتركة للإستكشاف الإبداعي وخلق علاقة إيجابية بينهما. وتعد ألعاب الدراما إستراتيجية مثالية للتعليم المتنوع للطفل ذي الإعاقة العقلية لأنه يتألق في الدراما ويستخدمها أكثر من التعليم التقليدي ويفضلها. (Clark, 2013)

وتستخدم أحد أشكال دراما القصة أسلوب المناقشة الجماعية والحوار التي تتيح الفرصة أمام المعلم لتشجيع الطفل ذي الإعاقة العقلية على تنمية السلوك الإيجابي لديهم وتعديل سلوكيات الطفل غير المرغوبة وتعليمه الالتزام وتقدير إحتياجاته وتشخيص مشكلاته وإيجاد حلول لها

وإكساب الطفل المهارات الإجتماعية والتفاعل والتعاون مع الآخرين في الأسرة والمجتمعات الآخرى مثل المدرسة وجماعة الرفاق وتساعده أيضا على إقامة علاقة جيدة مع المعلم.

(محمود بسيوني، ٢٠١٩)

وقدر أشارت بعض الدراسات والبحوث مثل أماني عبد المنعم وأسماء عبد المتعال (٢٠١٨)، Garrote (٢٠١٧) على أهمية القبول الإجتماعي للطفل ذي الإعاقة العقلية، وأن المهارات الإجتماعية للطفل ذي الإعاقة العقلية ترتبط إرتباط وثيق بالقبول الإجتماعي للطفل ذي الإعاقة العقلية من الآخرين.

كما أشارت بعض الدراسات والبحوث مثل Olçay& Tekin (٢٠١٦)، و Carleton (٢٠١٢)، محمود بسيوني (٢٠١٩) إلى فاعلية القصة الإجتماعية والدراما في تعلم الطفل ذي الإعاقة العقلية، كما أن دراما القصة أسلوب فعال بشكل خاص مع الطفل ذي الإحتياجات الخاصة والطفل ذي الإعاقة العقلية بصفة خاصة. كما أن اسلوب المناقشة وبعض الأساليب الدرامية في تعديل سلوك الطفل ذي الإعاقة العقلية وتعليمه المهارات الإجتماعية والتفاعل وإقامة علاقات جيدة مع الآخرين.

<u>ومما سبق تتضح مشكلة البحث من خلال الاجابة عن التساؤلات الأتية:-</u>

الى اي حد توجد فروق بين متوسط درجات القبول الاجتماعي لدى أطفال معاقين عقلياً قبل وبعد تطبيق برنامج دراما القصة

ويتفرع من هذا السؤال التساؤلات التالية :-

1 - الى اي حد توجد فروق بين متوسط درجات مقياس قبول الذات للطفل المعاق عقليا قبل وبعد تطبيق برنامج دراما القصة؟
2 - الي اي حد توجد فروق بين متوسط درجات مقياس قبول الام للطفل المعاق عقليا من وجهة نظر الطفل قبل وبعد تطبيق برنامج دراما القصة؟
3 - الى اي حد توجد فروق بين متوسط درجات مقياس قبول المعلم للطفل ذوي الاعاقه العقلية قبل وبعد تطبيق برنامج دراما القصة؟

أهمية الدراسة

الأهمية النظرية :ترجع أهمية الدراسة إلى أنها تتناول القبول الإجتماعي كأحد أهم إحتياجات الطفل العادي والطفل ذي الإعاقة العقلية بصفة خاصة حيث يتلقى الطفل ذي الإعاقة العقلية الرفض من الآخرين سواء الوالدين في الأسرة، أو المعلم والرفاق بالمدرسة، وأخيرا قبول الذات وأهميته حتى يتقبل الطفل ذاته أولاً ثم يتقبله الآخرون الطفل ذي الإعاقة العقلية.

وترجع أهمية البحث أيضا في إلقاء الضوء على دراما القصة ودورها في تعديل السلوك لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية وتعليمه سلوكيات إيجابية ومرغوبة إجتماعياً وخلق روح إيجابية بين طفل ذي الإعاقة العقلية ورفاقه. وإعداد برنامج لدراما القصة لتحسين القبول الإجتماعي للطفل ذي الإعاقة العقلية.

الأهمية التطبيقية: إعداد مقياس القبول الإجتماعي بمحاوره قبول الذات، قبول الأم، وقبول المعلم، وإعداد وتطبيق برنامج دراما القصة بعناصرها الصور الثابتة، رسم القصة، المقاعد الساخنة، دراما المحاكمات، خريطة القصة ، المنتدى والعرائس، بناء الفضاء وبعض من الانشطة المصاحبة.

أهداف الدراسة

1- تسعى الدراسة الحالية إلى الكشف عن الفروق بين متوسط درجات القبول الإجتماعي لدى أطفال معاقين عقلياً قبل وبعد تطبيق برنامج دراما القصة.
2- تسعى الدراسة الحالية إلى الكشف عن الفروق بين متوسط درجات قبول الذات للطفل المعاق عقلياً قبل وبعد تطبيق برنامج دراما القصة.
3- تسعى الدراسة الحالية إلى الكشف عن الفروق بين متوسط درجات قبول الأم للطفل المعاق عقلياً من وجهة نظر الطفل قبل وبعد تطبيق برنامج دراما القصة.
4- تسعى الدراسة الحالية إلى الكشف عن الفروق بين متوسط درجات قبول المعلم للطفل ذوي الاعاقه العقلية قبل وبعد تطبيق برنامج دراما القصة.

حدود الدراسة

حدود موضوعية :- انشطه دراما القصة

حدود زمانية:- استمرت الدراسة لمدة ٨ أسابيع متواصلة في الفصل الدراسي الثاني لعام ٢٠١٨.

حدود جغرافية:- تقع المدرسة في المظلات التابعة لمحافظة القاهرة.

حدود مكانية :- مدرسة المظلات للتربية الفكرية بالمظلات

مصطلحات الدراسة بالشرح والتوضيح وذلك على النحو التالي:-

تتناول الدراسة المصطلحات

1 - الاعاقة العقلية

عرفت الاعاقه العقلية بانها هي واحده من مجموعه من الاعاقات التي يمكن ان تنجم عن ضعف في الجهاز العصبي المركزي الذي يظهر في محدودية الاداء المعرفي العام . وهي احد اعاقات النمو. والاعاقه النمائية هي فئة غير تشخيصية تشير الى الاشخاص الذين يعانون من اعاقات جسمية وحركية على حد سواء والتي تتسم بالاتي

أ- تنشأ في مرحلة الطفولة خلال فترة النمو (منذ الولاده وحتى سن ١٨)

ب-تشكل تحديا كبير للاداء النموذجي

ت-من المتوقع ان تستمر لاجل غير مسمى. (Wehmeyer,2018)

كما عرفها عبد العزيز الشخص ٢٠١٧ بأنها قصور جوهري في الوظائف العقلية ، وهذه الاعاقة تتميز بمعدلات ذات دلاله تظهر في الوظائف العقلية ، ونسبة الذكاء، ويرتبط هذا القصور بالنشاط الذي يقوم به الطفل ، ويكون مؤثرا على اهم وظيفتين عقليتين ، وهما مهارات الاتصال ، ومهارات العناية الشخصية ، وكذلك الوظائف الاجتماعية ، والصحة والسلامة الشخصية ، وتظهر الاعاقه العقلية قبل سن الثامنة عشرفي الشكل التالي:-

- الطفل المعاق عقليا نسبة ذكاؤه من (٧٠-٧٥ او اقل).

- الطفل المعاق عقليا لديه ضعف في مهارات الاستقلال الشخصي والمسئولية الاجتماعية ، والاعتماد على النفس في قضاء الحاجات الاساسية ، وارتداء الملابس ، والتفاعل الاجتماعي المقبول مع الاخرين. (حسان علي محمد، ٢٠١٨)

2 - القبول الاجتماعي للطفل ذي الإعاقة العقلية

عرفت Leary(٢٠١٣) :- القبول الاجتماعي بأنه : يشير الي رغبة الاخرين في تضمينك في مجموعاتهم وعلاقاتهم ويشير الرفض الاجتماعي الى ان الاخرين لديهم رغبة قليلة في تضمينك في مجموعاتهم وعلاقاتهم

التعريف الاجرائي:

" هو الدرجة الكلية التي يحصل عليها الطفل من مقياس القبول الإجتماعي"

"هو علاقة يسودها الدفء بين الأم والطفل ذوي الاعاقه العقلية أو بين المعلم والطفل ذوي الإعاقة العقلية ، ويبدأ القبول من تقبل الطفل لذاته اولا من ثم سيتقبله الاخرون على عكس الرفض الاجتماعي ، وايضا الشعور برغبة الآخرين في إدراجه داخل مجموعاتهم وذلك نظرا لاظهاره سلوكيات اجتماعية مقبولة ومظهر شخصي جيد.

وينقسم القبول الاجتماعي الى ثلاثة محاور :-

1 - قبول الذات لدى الطفل المعاق عقلياً:- هو الشعور بالرضا عن الذات وعن المظهر الشخصي وانه طفل محبوب من الاخرين ومرغوب به.
2 - قبول الام من وجهة نظر الطفل :- هو رضا الأم عن طفلها ذي الاعاقه العقلية ودفْ العلاقة بينها وبين طفلها وقبول إعاقته وتلبية إحتياجاته بدون ضجر أو ملل.
3 - قبول المعلم :- يقصد به تقبل المعلم للطفل المعاق عقليا ورغبته في التعامل معه واقامه علاقة جيدة معه.

٣- دراما القصة :-

تعتمد دراما القصة على اعادة تمثيل القصص المألوفه ، الاشعار ، الأساطير، او القصص التراثية ، وهي تتكون من مجموعة من الأطفال تقودها المعلمة، يستمتعون فيها بتمثيل القصص القصيرة. (فاطمه عبد الرؤوف، ٢٠١٢)

التعريف الاجرائي:- "تقدم فيها القصة او الحكاية في صور او رسوم يرتجل الاطفال لها حوار او احداث او يبتكر الطفل احداث لهذه الشخصيات او لهذه الاماكن التي تعرض له في صورة رسوم ، او يعمل لها لعب دور، او تقدم في صورة شخصيات او عرائس أو عيد الميلاد ، واحتفالات الاخرى.

وتتكون دراما القصة من مجموعة من العناصر على الوجه التالي:-

١- الصور الثابتة: فيها يختار الأطفال موقف من أحداث القصة يتوقفون عنده ويقلدونه.
٢- دائرة القصة: يجلس الأطفال في دائرة يرأسها المعلم ويروي القصة ويتبادل الأطفال خبراتهم.
٣- خريطة القصة: رسم بياني دائرة أو عمودي يبدأ وينتهي عند نفس المشهد وتكون فيها الأحداث متسلسلة ومرتبة.
٤- المنتدى والعرائس: يتم فيها ناقشة أحداث القصة بإستخدام العرائس المتنوعة.
٥- المقاعد الساخنة: يجلس الطفل على المقعد الساخن ويلعب دور البطل في القصة ويجيب على أسئلة أصدقائه ويفسر سلوكه.
٦- رسم القصة: رسم عنصر أو مكون من البيئة المحيطة بالطفل ويرتجل الطفل الأحداث عليه.
٧- بناء الفضاء: إستخدام مكونات غرفة الفصل والأدوات في بناء بيئطة محيطة خاصة بالقصة.
٨- المحاكمات: ينقسم فيها الأطفال إلى مجموعتين مجموعة دفاع عن سلوك الأطفال ومجموعة ترفض هذا أو يكون الحاكم هو المعلم.

٩- الأنشطة المصاحبة: مثل التلوين، الطباعة، الرسم الحر، التشكيل، التعبير الفني المسطح والمجسم، الأنشطة المجتمعية والإحتفالات.

تم التطبيق من خلال جلسات البرنامج العلاجي ومقياس لقياس تلك الجلسات.

٤- البرنامج التربوي :

التعريف الاجرائي للبرنامج " هي عدد من الانشطة والجلسات القائمة على عناصر دراما القصة بهدف تحسين القبول الاجتماعي للطفل ذي الاعاقة العقلية البسيطة"

"الفصل الثاني"

أولاً مفهوم الإعاقة العقلية

- تعريف الإعاقة العقلية.
- أسباب الإعاقة العقلية.
- تشخيص الإعاقة العقلية.
- تصنيف الإعاقة العقلية.

ثانياً مفهوم القبول الإجتماعي

- القبول الإجتماعي.
- قبول الذات.
- قبول الأم للطفل المعاق عقلياً.
- قبول المعلم للطفل المعاق عقلياً.

ثالثاً مفهوم دراما القصة Drama Story

- القصة
- دراما القصة.
- عناصر دراما القصة:-

١-المقاعد الساخنة
٢- الصور الثابتة
٣- بناء الفضاء
٤- دائرة القصة
٥- المحاكمات
٦- مسرح المنتدى
٧- خريطة القصة
٨- رسم القصة

أولاً:- الإعاقة العقلية Intellectual Disability

تتميز الإعاقة العقلية (ID) بوجود حالة يكون فيها الأطفال لديهم محدودية كبيرة في كل من الوظائف المعرفية والسلوك التكيفي والذي يبدأ قبل سن ١٨ سنة. وقد عرفت الجمعية الأمريكية AAID الإعاقة العقلية على أنها تشير إلى قصور في الكفاءة الشخصية تظهر في:- أداء دون المتوسط للقدرات العقلية مصحوباً بنقص في المهارات التكيفية في واحد أو أكثر من مجالات: التواصل، العناية بالذات، المهارات الإجتماعية، الأداء الأكاديمي، المهارات العملية، التوجيه الذاتي، والعمل وإستقلالية المعيشة ويشتمل التعريف على نقاط أساسية هي:-

- إنخفاض الأداء العقلي عن المتوسط بمقدار إنحرافين معيارين سالبين على الأقل عن المتوسط.
- قصور الأداء الوظيفي العقلي العام.
- المرحلة النمائية:- وهي فترة النمو منذ الإخصاب وحتى السادسة عشرة تقريباً.
- عدم النضج:- ترتبط بشكل عام بمرحلة رياض الأطفال والطفولة المبكرة، وتشمل مهارات أساسية منها الحبو والمشي والتحكم في الإخراج ومهارة تناول الطعام والمشاركة والتفاعل مع الآخرين، في نفس المرحلة العمرية بصورة مقبولة.
- قصور التعلم:- إنخفاض قدرة الطفل على تحصيل المعلومات والمعارف والإستفادة بالخبرات التي يمر بها والمهارات التي يكتسبها.
- قصور التكيف الإجتماعي:- ويعني عدم قدرة الطفل على الإستقلالية والإعتماد على نفسه في البيئة المحيطة به. (حسن مصطفى عبد المعطي وآخرون، ٢٠١٤)

وعلى مر العصور أعتمدت الجمعية الأمريكية للطب النفسي (APA) تعريفات الإعاقة العقلية من الجمعية الأمريكية للإعاقة العقلية والنمو (AAIDD)، وسابقاً الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي (AAMP).

١- معايير تشخيص DSM-IV لتعريف الإعاقة العقلية:-

١) الأداء العقلي:- أداء عقلي ضعيف بشكل ملحوظ ومعدل الذكاء يقارب ٧٠ أو أقل في إختبار الذكاء الفردي.

٢) الأداء التكيفي:- عجز متزامن أو ضعف في الأداء التكيفي في أثنين على الأقل من مجالات المهارات الآتية:- التواصل، الرعاية الذاتية، المعيشة المنزلية، المهارات الإجتماعية و العلاقات بين الأفراد، إستخدام موارد المجتمع، التوجيه الذاتي، المهارات الأكاديمية الوظيفة، العمل، الترفيه، الصحة والسلامة.

٣) بداية الإعاقة قبل عمر ١٨ سنة.

٢- معايير تشخييص DSM-5 لتعريف الإعاقة العقلية:

١) الأداء العقلي (الوظائف العقلية):- العجز في الوظائف العقلية مثل التفكير وحل المشكلات والتخطيط، التفكير المجرد، الحكم، التعلم الأكاديمي، التعلم من التجربة.

٢) السلوك التكيفي:- العجز في السلوك التكيفي الذي يؤدي إلى الفشل في تلبية المعايير الإجتماعية والثقافية والنمو للإستقلال الشخصي والمسئولية الإجتماعية، وبدون الدعم المستمر، فإن العجز التكيفي يحد من العمل في واحد أو أكثر من أنشطة الحياة اليومية مثل الإتصال والمشاركة الإجتماعية والحياة المستقلة عبر بيئات متعددة.

٣) بداية العجز الفكري والتكيفي خلال فترة النمو للطفل. (Sadock Et al, 2017)

ثانياً:- أسباب الإعاقة العقلية

حدد دليل AAIDD أن المسببات في الإعاقة الذهنية يعد بناء متعدد العوامل بتكون من أربع فئات من عوامل الخطر (الطبية الحيوية – الإجتماعية – السلوكية – التعليمية) التي تتفاعل عبر الزمن، بما في ذلك عبر حياة الطفل وعبر الأجيال من الأب إلى الطفل.

أ) العوامل الطبية الحيوية: هي تلك العوامل المتعلقة بالعمليات البيولوجية الفطرية مثل صحة الأم والخلل الوراثي.

ب) العوامل الإجتماعية: وهي تشمل التفاعلات العائلية والإجتماعية والمتغيرات مثل عدم الحصول على الرعاية الصحية وإهمال الوالدين.

ت) العوامل السلوكية: تشمل عوامل الخطر السلوكيات التي قد تكون ساهمت في الحد من الأداء الوظيفي مثل تعاطي الوالدين للمخدرات أو التخلي عنه.