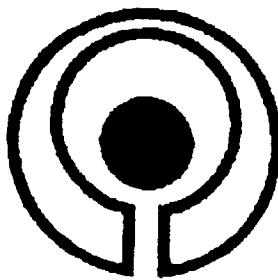


## الهی

علمی ده که در او آتش هوانبود  
عملی ده که در او آب رزق و ریانبود  
دلی ده که در کار تو جان بازیم  
جائی ده که کار آن جهان سازیم  
یقینی ده که در آز بر ما باز نشود  
قناعتی تا صعوه حرص ما باز نشود  
دانائی ده که از راه نیفتیم  
بینائی ده تادر چاه نیفتیم  
تو شفاساز که از این معلو لان شفای نیاید.

مرکز اخوانات مارک علمی پژوهی  
تسبیه مارک



۱۳۸۰ / ۴ / ۲۰

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

## پایان نامه

برای دریافت درجه کارشناسی ارشد در رشته گفتار درمانی

### موضوع:

تعیین توانائی در ادراک فضاشناختی دهانی در  
کودکان طبیعی ۳-۵ ساله مهدکودک های شهر تهران  
۱۳۷۹

۰۱۳۵۷۴

### استاد راهنما

دکتر حسین کریمی

### استادان مشاور

مهندس مهدی رهگذر - آقای سید محسن بنی هاشمی

پژوهش از  
هاشم فرهنگدوست

بعار ۸۰

۳۶۵۸۸

درو د بی پایان بر ایران زمین

مهد زنان و مردان بی همتائی که تاریخ

خلفت انسان به شکوه همواره آنان مزین است

و

درو د بزرگان پارسی که بی نظیر ترین وحدت

را بین اقوام، گویشها و زبانهای متعدد

این آب و خاک سامان داده است.

پیشکش به:

پدرم و مادرم

آنان که وجود پژوهشان همچون درختی  
نیرومند ستون زندگی ام شد تا چون پیچکی  
نحیف از آن بالاروم و آبی لایتناهی آسمانها،  
لطافت ابرها و حقیقت خورشید را ببینم. ریشه  
در خاک مهرشان دارم و اگر برگ سبزی هست،  
از آنهاست.

## تقدیم به

همسرم، گوهر ناب زندگیم که همواره در تمام  
لحظه‌های زندگی مشترکمان چون کوهی  
استوار تکیه‌گاه من بوده است.

## قدرشناسی

زحمات استادانم را در به ثمر رسیدن این  
پژوهش پاس می دارم.

استاد بزرگوارم جناب آقای دکتر حسین  
کریمی که طی انجام این پژوهش با روئی  
گشاده و گفتاری امیدبخش مرا تا رسیدن به  
پایان راه هدایت کردند. امیدوارم صحنه های  
علم در کشورمان همواره به حضور ایشان  
مزین باشد.

استاد گرانقدرم جناب آقای مهندس مهدی  
رهگذر که در تمام مراحل کار از آغاز تا پایان مرا  
مرهون راهنمائی های خود ساختند.

استاد صاحب معرفتم جناب آقای سید محسن  
بنی‌هاشمی را سپاس می‌گویم. سالهایست در  
محضر ایشان چگونه اندیشیدن را می‌آموزم.  
در مراحل مختلف انجام این پژوهش نیز بادقت  
و محبت مرا راهنمائی کردند.

## تشکر و سپاس

با سپاس از دوستان ارجمند جناب  
آقای دکتر محمد صادق بیرجندی،  
محمد علی نظری و ناصر کریمی که در  
مراحل مختلف اجرای این تحقیق مرا  
یاری کردند.

نام و نام خانوادگی: هاشم فرهنگدوست

مقطع: کارشناسی ارشد

رشته تحصیلی: گفتار درمانی

استاد راهنما: دکتر حسین کریمی

عنوان پایان نامه: تعیین میزان توانائی در ادراک فضا شناختی دهانی استادان مشاور: ۱- مهندس مهدی رهگذر

در کودکان طبیعی ۳-۵ ساله مهدکودک های تهران ۱۳۷۹

۲- سید محسن بنی هاشمی

## چکیده پایان نامه (۲ صفحه):

مقدمه: گفتار روندی متشكل از یک دستگاه خود تنظیم است. این دستگاه از سه واحد کنترل، عامل و حساسه تشکیل شده است. واحد حساسه این سیستم که شامل حس های لمس فشار، حرکت و شنوایی است، نقش عمده ای در تصحیح اشتباهات گفتاری دارد. مطالعاتی که در آنها اعصاب مریبوط به حس های دهانی را از کار انداخته اند میین اهمیت ادراک فضا شناختی دهانی و فراگیری پدیده گفتار است. ادراک فضا شناختی دهانی به عنوان یک حس ترکیبی متجه از پردازش حس های پوستی (لمس، فشار، حرکت) می تواند معیاری برای ارزیابی حس های پوستی و نیز چگونگی پردازش حس ها در قشر آهيانه مغز باشد. پژوهش حاضر به تعیین میزان توانائی در ادراک فضا شناختی دهانی در کودکان طبیعی ۳-۵ ساله تهرانی می پردازد.

جامعه مورد مطالعه این پژوهش در سال ۱۳۷۹ بر روی ۳۰۰ کودک ۳، ۴ و ۵ ساله طبیعی در مهد کودک های تهران انجام شد. تمامی کودکان یعنی ۹۰ کودک ۳ ساله، ۹۹ کودک چهار ساله و ۱۱۱ کودک ۵ ساله بصورت نمونه گیری تصادفی چند مرحله ای انتخاب شدند.

**متغیرهای بررسی**: در این پژوهش ادراک فضا شناختی، سن، جنس، زمان، برتری طرفی چگونگی قرارگیری محرك بر روی پوست به عنوان متغير مورد توجه قرار گرفته است.

**روش کار**: این بررسی حدود یکسال بطور انجامید. سه گروه مورد مطالعه در شرایط یکسان در معرض آزمونهای «حسی تشخیص شکل» و آستانه تمیز دو نقطه قرار گرفتند. میانگین امتیازات حاصل در گروههای فوق الذکر با استفاده از آزمونهای آماری تی تجزیه و تحلیل واریانس مقایسه شد.

**نتایج**: نتایج این بررسی اطلاعات توصیفی و تحلیلی گستردگی را در برابر می گیرد که برخی از مهمترین آنها عبارتند از:

- میانگین امتیازات در آزمون حسی تشخیص شکل در کودکان ۳ ساله ۹/۰۰، کودکان ۴ ساله ۸/۸۵ و در کودکان ۵ ساله ۹/۹۵ است. تفاوت میانگین این سه گروه معنی دار است و با افزایش سن افزایش می یابد. ( $P = 0/000$ ) و  $(F = ۸۳۹/۴۱)$

- میانگین مدت زمان تشخیص شکل در کودکان ۳ ساله ۱۳/۵ ثانیه، در کودکان ۴ ساله ۴/۸ ثانیه و در کودکان ۵

نام و نام خانوادگی: هاشم فرهنگدوست  
 مقطع: کارشناسی ارشد  
 رشته تحصیلی: گفتار درمانی  
 استاد راهنمای: دکتر حسین کریمی  
 عنوان پایان نامه: تعیین میزان توانانی در ادراک فضا شناختی دهانی استادان مشاور: ۱- مهندس مهدی رهگذر  
 در کودکان طبیعی ۳-۵ ساله مهد کودک های تهران ۱۳۷۹  
 ۲- سید محسن بنی هاشمی

### چکیده پایان نامه (ادامه از صفحه اول)

ساله ۲۸/۶ ثانیه است. تفاوت میانگین این سه گروه معنی دارد است و با افزایش سن کاهش می یابد ( $P=0.000$ ) و این بدین معنا است که سرعت کودکان در پردازش اطلاعات افزایش یافته است.

- میانگین آستانه تمیز دو نقطه در لب برای کودکان سه ساله ۳/۶۵ میلیمتر را در کودکان ۴ ساله ۳/۶۶ میلیمتر و در کودکان ۵ ساله ۲/۵۲ میلی متر است.
- میانگین آستانه تمیز دو نقطه در قسمت قدامی زبان برای کودکان ۳ ساله ۳/۲۳ در کودکان ۴ ساله ۲/۱۴ میلیمتر و در کودکان ۵ ساله ۱/۷۶ میلیمتر است.
- میانگین آستانه تمیز دو نقطه در قسمت خلفی زبان برای کودکان ۳ ساله ۴/۵۷ میلیمتر در کودکان ۴ ساله ۳/۸۴ میلیمتر و در کودکان ۵ ساله ۳/۵۳ میلیمتر است.
- میانگین آستانه تمیز دو نقطه در قسمت خلفی زبان برای کودکان ۳ ساله ۳/۲۶ میلیمتر، در کودکان ۴ ساله ۲/۷۹ میلیمتر و در کودکان ۵ ساله ۲/۶۰ میلیمتر است.
- میانگین آستانه تمیز دو نقطه در تمام قسمت های فوق با افزایش سن کاهش می یابد. ( $P=0.000$ ) لازم به ذکر است که قدام زبان دارای کمترین آستانه (۲/۳۳ میلیمتر) و خلف زبان بزرگترین رقم آستانه را داراست. این بدین معناست که حساسترین بخش دهان قدام زبان است.
- همچنین میانگین آستانه تمیز دو نقطه در لب ها، قدام زبان، خلف و سخت کام در دو نیمه غالب و مغلوب اندازه گیری و مقایسه شد که تفاوت معنی داری بین میانگین غالب و مغلوب دیده نمی شود. این میانگین در دو وضعیت دیگر حالتی که سوزنها در راستای محور افقی روی پوست قرار گرفته اند و حالتی که سوزنها در راستای محور عمودی روی پوست باشند نیز سنجیده و مقایسه شد. میانگین آستانه تمیز دو نقطه لب ها، قدام و خلف زبان و سخت کام در وضعیت افقی رقم پائین تری به خود اختصاص داده است.

۲



## «فهرست مطالب»

عنوان	صفحه
فصل اول: کلیات	
۱-۱- موضوع مورد مطالعه و اهمیت آن .....	۲
۱-۲- اهداف بررسی .....	۴
۱-۲-۱- هدف کلی: .....	۵
۱-۲-۲- اهداف اختصاصی: .....	۵
۱-۳- سوالات مهم .....	۵
۱-۴- مروی بر اطلاعات و آمار موجود .....	۶
۱-۵- تعریف مفاهیم .....	۸
۱-۶- متغیرهای پژوهش .....	۱۱
۱-۷- روش بررسی جامعه مورد مطالعه .....	۱۱
۱-۷-۱- جامعه مورد مطالعه و نحوه نمونه‌گیری .....	۱۲
۱-۷-۲- معیار انتخاب نمونه‌های مورد مطالعه: .....	۱۲
۱-۷-۳- روش گردآوری اطلاعات .....	۱۳
۱-۷-۴- روش اجرای کار و وسایل مورد استفاده: .....	۱۴
۱-۷-۵- آزمون حس تشخیص شکل اشیاء: .....	۱۵
۱-۷-۶- آزمون سنجش رقم آستانه .....	۱۸
۱-۷-۷- شرایط اجرای آزمون‌ها: .....	۲۰
۱-۷-۸- نکات ایمنی رعایت شده .....	۲۰
۱-۸- انتظار کاربرد نتایج بررسی .....	۲۱

## فصل دوم: مطالعات نظری

۲۳ .....	پیشگفتار
۲۶ .....	۱-۱- مراحل پردازش اطلاعات (اعمال جامعیت دهنده سیستم عصبی)
۲۸ .....	۱-۱-۱- منع اوّل: حرکات
۲۹ .....	۱-۱-۲- گیرنده‌های حسی
۳۱ .....	۱-۱-۲-۱- ویژگیهای گیرنده‌های حسی
۳۴ .....	۱-۱-۲-۲- اندامهای حسی پوست:
۴۳ .....	۱-۱-۳- حس‌های پیکری
۴۸ .....	۱-۱-۴- کانال (اعصاب آوران یا راههای صعودی)
۴۹ .....	۱-۱-۴-۱- اطلاعات حسی خودآگاه
۴۹ .....	۱-۱-۴-۱-۱- سیستم ستون خلفی - لمینسکوسی یا سیستم تمیزی
۶۵ .....	۱-۱-۴-۲- اطلاعات ناخودآگاه
۷۰ .....	۱-۱-۴-۳- سندروم‌های قطع راههای حسی
۷۲ .....	۱-۱-۴-۴- تقسیم‌بندی فیرهای عصبی
۸۳ .....	۱-۱-۵- رله (سیناپس‌ها)
۸۳ .....	۱-۱-۵-۱- رله چیست؟
۸۴ .....	۱-۱-۵-۲- سیناپس‌ها و نقش آنها در پردازش اطلاعات
۹۱ .....	۱-۱-۶- ستگاه عصبی مرکزی (پردازش، ذخیره، یادآوری)
۹۲ .....	۱-۱-۶-۱- مرکز تلفیق کننده پائینی
۱۰۷ .....	۱-۱-۶-۲- نقش تالاموس در حس
۱۱۱ .....	۱-۱-۶-۲-۱- مرکز تلفیق کننده فوقانی
۱۳۳ .....	۱-۲- نقش سیستم حسی در ایجاد حرکت:
۱۳۴ .....	۱-۳- نقش سیستم حسی در تولید گفتار
۱۳۵ .....	۱-۴- توزیع منابع حسی در حفره دهان

۱۳۷ .....	۲-۵-۱-اساس عصب شناختی ادرارک فضاشناختی دهان.....
۱۳۸ .....	۲-۵-۲-تمیز دو نقطه.....

### **فصل سوم: تجزیه و تحلیل و توصیف داده‌ها**

۱۴۳ .....	۳- تجزیه و تحلیل داده‌ها.....
۱۴۳ .....	۳-۱- توصیف داده‌ها.....
۱۴۳ .....	۳-۲- تجزیه و تحلیل داده‌ها.....
۱۴۴ .....	۳-۳- توصیف اطلاعات آماری .....
۱۴۴ .....	۳-۳-۱- توصیف جمعیت شناختی نمونه.....
۱۴۶ .....	۳-۳-۲- توصیف اطلاعات بدست آمده از آزمون حسی تشخیص شکل.
۱۴۶ .....	۳-۳-۲-۱- تعداد شکلهای تشخیص داده شده.....
۱۵۲ .....	۳-۲-۲-۱-۳- مدت صرف شده برای تشخیص .....
۱۵۷ .....	۳-۱-۳- بررسی داده‌های حاصل از آزمون آستانه تمیز دو نقطه.....
۱۶۴ .....	۳-۲- تحلیل اطلاعات آماری.....
۱۷۴ .....	۳-۲-۹- همبستگی متغیرها .....

### **فصل چهارم: بحث و نتیجه‌گیری**

۱۷۷ .....	۴- نتایج حاصل از بررسی .....
۱۷۷ .....	۴-۱- مقدمه.....
۱۷۷ .....	۴-۲- مروری بر نتایج حاصله .....
۱۷۸ .....	۴-۳- پاسخ به سوالات مهم پژوهش .....
۱۷۹ .....	۴-۳-۴- بحث و تفسیر نتایج .....
۱۸۸ .....	پیشنهادات:.....

## فصل پنجم: آزمون حسی- تشخیصی

ادراک فضاشناختی دهانی	۱۸۹
۱-۱- مقدمه	۱۹۰
۲-۲- روش پژوهش	۱۹۱
۳-۱- آزمودنی‌ها و روش نمونه‌گیری	۱۹۱
۴-۲- ابزار پژوهش	۱۹۱
۵-۳- روش جمع‌آوری داده‌ها	۱۹۲
۶-۴- پایانی آزمون	۱۹۴
۷-۵- نحوه اجرای تست	۱۹۴
پیوست‌ها	۱۹۸
پیوست ۱- آزمون بینه سیمون	
پیوست ۲- پرسشنامه پژوهش	
پیوست ۳- آزمون حسی تشخیص شکل	
کتابنامه	

## «فهرست تصویرها، جدول‌ها و نمودارها»

عنوان	صفحه
تصویر (۱-۱) قسمت‌های اصلی مسیر عبور صدا	۱۰
تصویر (۲-۱) مواد آزمون حسی تشخیص تصویر اشیاء	۱۶
تصویر (۳-۱) یک نمونه از سوالات آزمون حسی تشخیص شکل اشیاء	۱۸
تصویر (۴-۱) ابزار استفاده شده در آزمون سنجش رقم آستانه	۱۸
تصویر (۴-۲) مراحل پردازش	۲۸
تصویر (۵-۱) گیرنده‌ها در پوست	۳۰
تصویر (۵-۲) گیرنده‌های مختلف در پوست مودار و بی‌مو	۳۸
تصویر (۶-۱) ستون خلفی نخاع	۵۱
تصویر (۶-۲) ستون خلفی نخاع	۵۱
تصویر (۷-۱) مسیر مدیال لمینسکوسن و لترال اسپینوتalamیک به تalamوس	۵۳
تصویر (۷-۲) مسیر ستون خلفی	۵۴
تصویر (۸-۱) مسیر حسی تمیزی و حمایتی	۵۷
تصویر (۹-۱) مسیرهای لمس خام و فشار	۵۸
تصویر (۹-۲) لترال اسپینوتalamیک تراکت	۶۰
تصویر (۱۰-۱) نمای پشتی سیستم اسپینوتalamیک	۶۳
تصویر (۱۰-۲) مسیر لمس درد و حرارت از تنہ و اندامها	۶۴
تصویر (۱۱-۱) مسیرهای حس عضلانی - مفصلی به مخچه	۶۷
تصویر (۱۱-۲) راههای نخاعی بامی، نخاعی مشبكی و نخاعی زیتونی	۶۸
تصویر (۱۲-۱) نخاع و مهمترین راههای صعودی آن	۷۰
تصویر (۱۲-۲) سندروم‌های ناشی از صدمه مسیرهای حسی	۷۲
تصویر (۱۳-۱) مسیر حس پیکری سر	۷۵

تصویر (۱۸-۲) نمای پشتی سیستم تری ژمینوتالامیک	۷۶
تصویر (۱۹-۲) نمای پشتی ساقه مغز هسته‌های حسی زوج پنجم	۷۷
تصویر (۲۰-۲) مسیر آوران و وا بران سیستم تری ژمینال	۷۸
تصویر (۲۱-۲) نمایش صورت در قسمت کودا ل هسته نخاعی تری ژمینال	۸۱
تصویر (۲۲-۲) راههای حسی تری ژمینال	۸۲
(تصویر ۲۳-۲) نمای ستونهای تشکیلات مشبک	۹۴
تصویر (۲۴-۲) هسته‌های تalamوس و ارتباطشان با نواحی مختلف قشر مغز	۱۰۴
تصویر (۲۵-۲) مهمترین ارتباطات تalamوکورتیکال	۱۰۷
تصویر (۲۶-۲) انواع اصلی نرونهاي قشر مغز	۱۱۳
تصویر (۲۷-۲) ارتباطات نروني در قشر مغز	۱۱۵
تصویر (۲۸-۲) لايههای قشر مغز	۱۱۸
تصویر (۲-۲۹) نواحی ارتباطی قشر مغز	۱۲۰
تصویر (۳۰-۲) مناطق دریافتی کورتکس	۱۲۲
تصویر (۳۱-۲) ارتباطات نروني هسته‌های ونترولانترال	۱۲۳
تصویر (۳۲-۲) مناطق حسی اولیه و حرکتی اولیه	۱۲۴
تصویر (۳۳-۲) شکنج‌های عرضی هشل و گایروس فوقانی تمپورال	۱۲۶
تصویر (۳۴-۲) مناطق ارتباطی و ثانویه پاریتال، اکسی پیتال و تمپورال	۱۳۲
تصویر (۳۵-۲) آستانه تمیز دو نقطه در مناطق مختلف بدن	۱۳۹
تصویر (۳۶-۲) انتقال سیگنالها از دو تحریک نقطه‌ای مجاور به قشر مغز	۱۴۱