

فروشگاه ، بزرگترین سایت تخصصی معماری

جهت مشاهده آموزش نرم افزارهای معماری از صفر تا ۱۰۰ با زبان فارسی و با

کمترین هزینه [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت مشاهده نقشه ها ، پایان نامه و طرح های نهایی آماده معماری جهت کانسپت

گرفتن و یا تحویل پروژه [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت مشاهده مقالات ، رسالات و مطالعات نهایی آماده معماری جهت تحویل

پروژه [اینجا](#) را کلیک کنید.

بزرگترین سایت تخصصی معماری WWW.CADYAR.COM

جهت عضویت در کانال ما در تلگرام کافیسیت روی عکس زیر کلیک کنید.

برای انجام پروژه های عمران و معماری با ما تماس بگیرید.

۰۹۹۰۷۵۳۰۹۲۰



آیدی تلگرام

<https://t.me/Cadyar60>

آیدی تلگرام

<https://t.me/Cadyarmemar>

ایمیل

Vrya.cadyar@gmail.com

جهت مشاهده مطالب زیر به صورت رایگان کافیسیت روی لینک روبرو عنوان موردنظر کلیک کنید

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=473](http://WWW.CADYAR.COM/?CAT=473)

دانلود رایگان کتب معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=262](http://WWW.CADYAR.COM/?CAT=262)

آموزش رایگان پست پروداکشن در معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1377](http://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1377)

دانلود رایگان مقالات معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=206](http://www.cadyar.com/?cat=206)

دانلود رایگان نقشه های معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1300](http://www.cadyar.com/?cat=1300)

دانلود رایگان رساله و مطالعات معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=283](http://www.cadyar.com/?cat=283)

آموزش رایگان نرم افزار های معماری

جهت مشاهده مطالب کاربران مهمان که مطالب خود را به صورت رایگان و یا در قبال هزینه به اشتراک گذاشته اند در سایت کدیاری [اینجا](#) کلیک کنید.

شما نیز میتوانید مطالب خود را در سایت کدیاری به اشتراک بگذارید تا بدون هیچ هزینه ای صاحب شغل دوم شوید. جهت اشتراک گذاشتن مطالب خود [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت دریافت هرگونه رساله و مطالعات معماری با قیمت پایین با ما تماس بگیرید.

۰۹۹۰۷۵۳۰۹۲۰

قسمتی از رساله طراحی مرکز توانبخشی معلولین در ۱۳۵ صفحه در قالب ورد:

معلولیت همزاد با پیدایش انسانها است و قدمتی هم پای تاریخ بشر دارد. مروری بر تاریخچه معلولیت نشان می دهد که در هر دوره ای از تاریخ، در هر فرهنگ و تمدنی و در همه طبقات اجتماعی، افرادی وجود داشته اند که از نظر فعالیت های اجتماعی و کنش های پایین تر از حد طبیعی عمل نموده و گرچه نیازمند فعالیت های توجهات ویژه ای بوده اند، با این حال نه تنها به خواسته ها و امور اجتماعی و رفاهی آنان تا قبل از قرن نوزدهم چندان وقعی نهاده نشده است بلکه مطالعه در زندگی معلولین در سراسر ازمنه تاریخی آشکار کننده این حقیقت تلخ است که رفتار غالب جوامع با این گروه از افراد به ویژه عقب ماندگان ذهنی، ظالمانه و به دور از هرگونه عدالت اجتماعی و رفتارهای انسانی نیز بوده است.

جوامع بدوی و قبایل اولیه که جهت بقا خود سخت تلاش می نمودند، افراد ضعیف و معلول را که در تکاپوی زندگی مؤثر محسوب نمی شدند، طرد می کردند. به عنوان مثال اسپارته‌ها، کودکان ناقص الخلقه را طعمه گرگ می نمودند و مردم هند باستان، معلولین را به امواج خروشان رودخانه ها می سپردند. همچنین در بسیاری از تمدن های باستانی رسم بر این بود که در سالهای قحطی، تعدادی از افراد معلول را قربانی می کردند زیرا این گونه افراد را عناصری وابسته به شیطان می دانستند و به وجود ارواح خبیثه و حلول آنها در جسم و روح معلولین معتقد بودند.

بر خلاف جوامع مذکور، در تمدن هایی که مذهب در آنها رسوخ کرده بود، روش های انسانی تری در مورد معلولین به کار می رفته است به طوری که در آیین کنفوسیوس معلم چینی و همین طور در دین پیامبر ایرانی « زرتشت » به وضوح خواسته شده است که مردم با عقب ماندگان ذهنی رفتاری انسانی داشته باشند و نیز در دین یهود، مسئولیت جرم و جنایت از عقب مانده های ذهنی برداشته شده است. در دین مبین اسلام نیز طی اشارات مکرر در کتاب آسمانی و همچنین سخنان پیامبر بزرگوار و ائمه اطهار به توصیه هایی در زمینه ملاحظت و همیاری با معلولان بر می خوریم.

به طور کلی در طول تاریخ عقاید و نظرات مردم نسبت به معلولین به ویژه کسانی که عقب افتادگی روانی و ذهنی داشته اند، منعکس کننده نظریات اجتماعی آن زمان بوده و فرهنگ خاص ملتها در آن عقاید و نظرات تأثیری شگرف داشته است.

خوشبختانه در عصر حاضر عقاید اجتماعی در مورد این گروه از افراد جامعه بر اثر گذشت زمان و پیشرفت های چشمگیر در دانش و تکنولوژی و تلاش بی وقفه دانشمندان و محققینی چون اینارد Itard ، سگین Seguin، مونتسوری Montessori، هاو Howe، گوگن بول Guggenbuhl ، آلفرد بینه Alfred Bine و... که در امر تعلیم و تربیت معلولین خدمات بسیار ارزنده ای انجام داده و پذیرفته شدن آنان را در کنار دیگر افراد جامعه به عنوان حقی مسلمی برای این قبیل از افراد مطرح و دنبال نموده اند، تفاوت محسوسی را با گذشته نشان می دهد به نحوی که در حال حاضر در اکثر جوامع و ملل، معلولین تحت توجهات ویژه ای قرار گرفته و این امر در جهت سرویس دهی هر چه بهتر به منظور تأمین هر چه بیشتر استقلال فردی آنان، همواره در حال بسط و توسعه می باشد.

تعریف معلول و معلولیت:

در مورد واژه معلولیت، تعاریف و تعبیر مختلفی انجام گرفته و برای معلولین نیز مشخصاتی را بر شمرده اند. لیکن طبق آخرین تعریف علمی که توسط سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۹۸۱ در مورد معلولیت ارائه گردیده، معلولیت را « ایجاد اختلال در رابطه بین خود

و محیط» تعریف کرده است. به بیان دیگر، معلولیت عبارت است از: مجموعه ای از عوامل جسمی، ذهنی و اجتماعی و یا ترکیبی از آنها که به نحوی در زندگی شخص اثر سوء بر جای گذارده و مانع ادامه زندگی وی به صورت طبیعی می گردد. چنین فردی اصطلاحاً معلول نامیده شده و غالباً به دلیل عدم امکان زندگی مستقل از نظر شخصی و اجتماعی نیازمند توانبخشی می باشد.

بنابراین معلولیت به ناتوانی در انجام تمام یا قسمتی از ضروریات عادی زندگی فردی یا اجتماعی به علت وجود یک نقص مادرزادی یا عارضی در قوای جسمانی یا روانی اطلاق می شود.

نقص عارضی ممکن است ناشی از سیر طولانی یک بیمار بوده و یا نتیجه یک تروماتیسیم بر اثر تصادفات، حوادث کار، اتفاقات و بلیات، جنگ و غیره باشد.

به طوری که از تعاریف فوق بر می آید، در اصل معلولیت یک نقصان جسمانی یا روانی وجود دارد که کاهش توانایی و ظرفیت شخص را باعث می شود و این کمبود توانایی و ظرفیت است که منجر به نارسایی ها و عدم تکافو و محرومیت در زندگی مادی و معنوی شخص می گردد.

آمار معلولین در سطح جهان:

هنگامی که سازمان ملل، سال ۱۹۸۱ را سال معلولین اعلام کرد، تمام ممالک جهان همبستگی خود را در حمایت از معلولین و بازتوانی و تطابق مجدد آنها با دنیای کار و زندگی اعلام داشتند.

گروهی از این ممالک که از نظر پیشرفت های علمی و بهداشتی و اعتلای سطح زندگی در حد بالایی قرار داشتند، توانستند اقدامات خود را در این راه بیش از پیش توسعه داده و تقویت نمایند ولی گروهی که به دلایل متعدد در حد پایین تری بودند، نتوانستند حمایتی را که شایسته انسانیت و نوع دوستی است در حق هموعان خود به جا آورند در حالی که این گروه از جوامع بشری بیش از دیگران نیاز به این اقدام داشتند چرا که آمار سازمان جهانی بهداشت از حدود ۵۰۰ میلیون معلول جهان، قریب ۸۰ درصد آن در این کشورها سکونت دارند و مخارجی که در این کشورها برای آنان صرف می شود، ۲۰ درصد مخارج جهانی آن است. بدین معنی که ۸۰ درصد مخارج جهانی صرف ۲۰ درصد معلولین در کشورهای پیشرفته می گردد.

مسئله قابل توجه دیگر این که از این ۵۰۰ میلیون معلول در جهان، قریب یک سوم آن را کودکان تشکیل می دهند یعنی انسان هایی که در سرآغاز زندگی هستند و باید یک عمر با معلولیت در این جهان به سر برند.

خوشبختانه در دنیای امروز در سایه ترقیات علمی و پیشرفت های صنعتی، نه تنها روز به روز امکانات مبارزه با معلولیت ها بیشتر فراهم می شود، بلکه بر اثر تکمیل و گسترش وسایل کمکی و جانشین شونده، عضو صدمه دیده ترمیم شده و ظرفیت عملی کاهش یافته آن نیز جبران می گردد. بدین لحاظ دنیای فردای معلولین دنیای امید بخش و روشنی است. فقط کمی همت از سوی مسئولین دولت و برنامه ریزان جوامع در حال رشد لازم است تا تدابیر شایسته و به جا، این دنیای مناسب و مطلوب برای آنان فراهم آید.

حقوق معلولین در جامعه:

مواردی را که در زیر به آنها اشاره می گردد مربوط به اعلامیه سازمان ملل متحد درباره حقوق معلولین می باشد که در سال ۱۹۷۵ به تصویب کشورهای عضو رسیده است.

- ۱- منظور از معلول، کسی است که به علت نقص جسمی یا روحی (چه مادرزاد و چه غیر آن) تا حدّی یا به کلی از تأمین ضرورت های زندگی عادی فردی و یا اجتماعی ناتوان است.
- ۲- معلولین باید از تمام حقوقی که در این اعلامیه مقرر شده برخوردار شوند. در اعطای این حقوق به معلولین نباید هیچ گونه استثناء و تمایز و تبعیضی بر پایه نژاد، رنگ، جنسیت، زبان، مذهب، عقاید سیاسی و غیر آن، ملیت و پایگاه اجتماعی، میزان ثروت، وضع تولد یا هر وضع دیگری که به خود معلول یا به خانواده اش مربوط می شود وجود داشته باشد.
- ۳- حفظ حیثیت انسانی معلولین، حق ذاتی آنها است. معلولین نیز صرف نظر از علت، کیفیت و حدّت نقص و ناتوانیشان، دارای همان حقوق اساسی هستند که سایر هموطنان هم سنان از آنها برخوردارند. حق برخورداری از یک زندگی دلیپذیر و حتی المقدور عادی، در رأس این حقوق قرار دارد.
- ۴- معلولین دارای همان حقوق مدنی و سیاسی هستند که انسان های دیگر از آنها برخوردارند و اعلامیه های مربوط به حقوق اشخاص عقب افتاده، ناظر به رفع هر نوع محدودیت یا نقض این حقوق در مورد معلولین روانی است.
- ۵- باید اقداماتی به عمل آورد تا معلولین بتوانند حتی المقدور متکی به خود باشند.
- ۶- معلولین حق برخورداری از معالجات پزشکی، روانی و نوتوانی از جمله به کمک اعضای مصنوعی، توانبخشی طبی و اجتماعی، تحصیلات، تعلیمات حرفه ای، کمک مشورت، اشتغال و غیره را دارند تا بتوانند قابلیت ها و استعدادهای خود را به حد اعلاء ارتقاء دهند و سریعاً به زندگی اجتماعی بازگردند.

- ۷- معلولین حق برخورداری از امنیت اقتصادی و اجتماعی و حق برخورداری از یک زندگی دلپذیر را دارند. آنان موافق استعدادهای خود، حق استخدام شدن و اشتغال به حرفه های سودمند و مولد و عضویت در اتحادیه های کارگری را دارند.
- ۸- مقتضی است نیازهای خاص معلولین در تمام مراحل برنامه ریزی اقتصادی و اجتماعی در مد نظر باشد.
- ۹- معلولین حق زندگی کردن با خانواده خود یا خانواده ای که آنان را به فرزندپذیری قبول می کند و حق شرکت در تمام فعالیت های اجتماعی، تولیدی، یا تفریحی را دارند. هیچ معلولی را نمی توان ملزم به سکونت در محلی متفاوت کرد، مگر آنکه وضع وی و نفع وی، مستلزم سکونت در آنجا باشد. چنان چه سکونت معلول در یک محل خاص، اجتناب ناپذیر باشد، محیط و شرایط زیست وی در آنجا باید تا حد امکان نزدیک به شرایط زندگی افراد عادی همسن او باشد.
- ۱۰- معلولین باید در قبال هرگونه استثمار، مقررات و رفتار تبعیض آمیز، اهانت آمیز و ناشایست مورد حمایت قرار گیرند.
- ۱۱- معلولین به هنگام لزوم باید حق برخورداری از کمک های حقوقی برای حمایت از نفس و دارائیشان را داشته باشند. چنان چه معلولی به محاکمه کشیده شود، دادگاه باید وضع جسمی و روانی او را کاملاً در نظر گیرد.
- ۱۲- مشورت با سازمانهای معلولین در مورد مسایل مربوط به حقوق معلولین، سودمند خواهد بود.
- ۱۳- معلولین، خانواده ها و جامعه های آنان را باید به هر طریق مناسب نسبت به حقوقی که در این اعلامیه قید شده است آگاه کرد.

اقسام معلولیت:

معلولین را با توجه به نوع و ماهیت اختلالاتی که بر آنان عارض می گردد، می توان به ۳ دسته کلی تقسیم بندی نمود.

الف) معلولین ذهنی:

در تقسیم بندی و تفکیک طبقات مختلف معلولین از یکدیگر، کسانی در گروه معلولین ذهنی قرار می گیرند که به جهاتی مبتلا به نارسایی و یا تأخیر در رشد قوای ذهنی و دماغی شده باشند. گروه مورد بحث ما در این قسمت کسانی هستند که به دلایل مختلف ارثی و یا محیطی، مبتلا به اختلالات ذهنی و فکری بوده و برای اداره امور زندگی خویش، نیازمند جلب حمایت دیگران هستند.

گروه معلولین ذهنی را به منظور سهولت مطالعه در دو دسته عقب ماندگان ذهنی و بیماران روانی می توان گروه بندی نمود. در مورد عقب ماندگی ذهنی که اساس گفتار بخش اول کتاب را تشکیل می دهد، در این جا بحثی به میان نمی آوریم، لیکن در مورد بیماریهای روانی قابل ذکر است که این بیماریها در انواع مختلفی تظاهر می نمایند که نوروژها (Neurososis)، پسیکوزها (Psychosis) و اختلالات شخصیتی از قبیل رفتارهای ضد اجتماعی و اختلالات جنسی از آن جمله اند.

نوروژها، بیماریهای روانی است که در نتیجه کشمکش های روانی به وجود می آید و در واقع اختلالات نوروتیک، نتیجه تعارض بین غریزه های فرد و اعتقادات واقعی و عمقی که از راه آموزش و پرورش، اخلاق و دین در فرد به وجود می آید باشد. اضطراب، واکنش های هیستری، وسواس، افسردگی نوروتیکی، و ترسها را می توان جزو این گروه از بیماریها نام برد.

بیمارانی که در گروه پسیکوزها قرار می گیرند، شدت بیماریشان در اکثر آنها بر خلاف نوروژها، به حدی است که قادر به زندگی نیستند به زندگی روزمره خود ادامه دهند و در نتیجه روابط اجتماعی، محیطی و عاطفی آنها از هم گسسته و درک حقیقت برای آنان مشکل می گردد. در این گروه از بیماریها می توان از اسکیزوفرنی (Schizophrenia) و بعضی از انواع افسردگی نام برد. ضمناً گروهی از بیماران روانی به علت بستری شدن های طولانی در بیمارستان، به دلیل گسستگی روابط فامیلی و اجتماعی و از دست دادن موقعیت های گذشته، به عادات و رفتارهایی خو می گیرند که ترخیص و ادامه زندگی آنان، در خارج از بیمارستان و جامعه، مشکل و غیر عملی به نظر می رسد لذا، این گروه از بیماران را در توانبخشی «معلولین روانی» می شناسند که لازم است تحت درمان قرار گیرند.

روشهای درمان بیماران روانی را می توان به ۲ دسته روشهای پزشکی و روشهای پسیکوتراپی (روان درمانی) تقسیم نمود. روشهای پزشکی شامل استفاده از متدهای عضوی در بهبود امراض روانی است که الکترو شوک و جراحی مغز از آن جمله اند. حال آن که پسیکوتراپی شامل تمام روشهای روانشناسی است که به منظور رشد فکری و ایجاد سلامت روانی بیمار، به وسیله ارتباط زبانی میان بیمار و روانشناس انجام می گیرد.

پسیکوتراپی یک موقعیت یادگیری است که در آن به بیمار اجازه می دهند که بتواند با خود و محیط زندگیش به تدریج سازگاری بهتری برقرار نموده و از مخصصه روانی که در آن گرفتار شده است بیرون آید.

ب (معلولین جسمی):

به گروهی از معلولین اطلاق می گردد که مبتلا به ضایعات و اختلالات جسمی شده باشند. از شایع ترین معلولیت های جسمی: نقص عضوها، ضایعات نخاعی، ناهنجاری های مربوط به اسکلت و استخوانها، اختلالات بیولوژیک و متابولیسم، نابینایان، ناشنویان و سالمندان را می توان ذکر نمود. بخش دوم کتاب، اختصاص به بحث و بررسی در این زمینه دارد.

ج) معلولین اجتماعی:

در بررسی معلولین اجتماعی، قشر مطرود جامعه نظیر معتادین، بزهکاران و ولگردان، روسپیان، محکومین زندان ها و متکدیان حرفه ای مورد توجه می باشند که در بخش سوم مورد مطالعه قرار گرفته اند.

اگر چه نسبت به انجام هر گونه توجه و اقدام لازم از سوی مسئولین دولت در مورد معلولین جسمی و ذهنی، به دلیل نقایص و ناتوانیهای ظاهری ملموسی که در مقایسه با افراد عادی دارند جای هیچ گونه بحثی نیست لیکن توانبخشی معلولین اجتماعی نیز خود اهمیت ویژه ای دارد که می بایست مورد عنایت دولت مردان قرار گیرد چرا که غفلت از این گروه از معلولین و حضور فلاکت بار و گسترده آنان در اجتماع، موجب توسعه آسیب های اجتماعی خواهد بود که شرافت ملی هر جامعه ای را می تواند در مورد تهدید قرار دهد.

نگرش مختصری بر تعریف و علل عقب ماندگی ذهنی، مفهوم هوش و بهره هوشی، تأثیر محیط و وراثت در هوش و مطالبی در زمینه آزمون های هوش

شرایط خلقت در تمامی جهان و برای تمامی کودکان یکسان است. همه افراد بشر به یک نحو پا به این دنیای خاکی می گذارند و نطفه آنان نیز به یک طریق بسته می شود ولی حتی دو کودک را در این جهان پهناور نمی توان یافت که از نظر خصوصیات جسمانی و روانی کاملاً یکسان باشند. تفاوت موجود در اثر انگشتان افراد بشر خود بهترین دلیل بر این ادعاست. مطالعات و بررسی های انجام شده نشان می دهد که در میان مخلوقات خداوند عده ای با دیگران تفاوت هایی از نظر جسمی و روحی دارند. علاوه بر برخی تفاوت های ظاهری چون قد، رنگ مو، رنگ چشم، عده ای از افراد بشر تفاوت های دیگری نیز با همنوعان خود دارند مثلاً عده ای از نظر دید با دیگران متفاوتند و یا از نظر شنوایی چون دیگران نیستند و گروهی از نظر هوش و استعداد فراگیری قدرت دیگران را ندارند و یا بالعکس از دیگران برترند. به طور کلی این گونه افراد را استثنایی می نامیم که معلولین ذهنی نیز در زمره این گروه قرار دارند.

تعریف عقب ماندگی ذهنی:

تا کنون در هیچ یک از منابعی که در مورد عقب ماندگان ذهنی نوشته شده است، تعریف جامع و کاملی که مورد تأیید همه متخصصین فن باشد ذکر نشده است که این مسئله بیشتر به خاطر پیچیدگی ماهیت عقب ماندگان ذهنی و به دلایل زیر می باشد:

- ۱- در جوامع مختلف از معیارهای متفاوتی برای تشخیص عقب ماندگی ذهنی استفاده می شود.
 - ۲- علل عقب ماندگی ذهنی هنوز به طور کامل معین و روشن نگردیده است.
 - ۳- چگونگی رشد و کارایی اجتماعی گروههای مختلف عقب ماندگان ذهنی در محیط و سطوح مختلف یک جامعه به طور یکسان نمی باشد. به طوری که تعدادی از عقب ماندگان ذهنی در محیط های روستایی و ساده به عنوان عقب مانده تلقی نگشته و مشکلی ندارند در حالی که در محیط های شهری و صنعتی غالباً دچار اشکالات فراوان در سازگاری اجتماعی می باشد.
 - ۴- چگونگی توزیع عقب ماندگی ذهنی در میان گروههای مختلف سنی کاملاً متفاوت بوده و به خاطر مشکلات تحقیق به ویژه در دوران طفولیت، مشخص نمودن آن به طور دقیق تقریباً غیرممکن به نظر می رسد.
 - ۵- در تحقیقات و مطالعات انجام شده در جوامع مختلف حتی در درون یک جامعه توسط متخصصان مربوطه تکنیک ها و روشهای مختلف در شناسایی عقب ماندگی ذهنی کاملاً متفاوت است.
- بنابراین عقب ماندگی ذهنی را نمی توان به صورت یک پدیده مطلق تعریف کرد، بلکه بایستی به عنوان پدیده ای چند بعدی که وجوه مختلف آن به فیزیولوژی، روانشناسی، پزشکی تعلیم و تربیت جامعه شناسی محدود می گردد، مورد بررسی قرار داد. برخی از تعاریف عنوان شده در این زمینه عبارتند از :

تعریف تردگل Tredgold محقق آمریکایی:

عقب ماندگی ذهنی عبارت است از رشد ناقص ذهنی که شخص را در تطابق یا سازش با محیط خود ناتوان ساخته ، بطوری که بدون نظارت و کمک دیگران، قادر به زندگی نمی باشد.

تعریف انجمن تحقیقاتی عقب ماندگی ذهنی آمریکا:

کند ذهنی عبارت است از کنش نامتعادل ذهن که بر اثر اختلالاتی در رشد، طی دوره های مختلف حاصل می شود و با ناسازگاری اجتماعی و بروز رفتارهای مناسب، معین و مشخص می گردد.

تعریف انجمن آمریکایی نقص ذهنی:

عقب ماندگی ذهنی بر کارکرد عمومی هوش کمتر از متوسط دلالت دارد که با نارساییهای موجود در رفتارسازی همراه بوده و در خلال دوران رشد به وجود می آید.

بنابراین با توجه به مراقبت فوق، اگرچه تعریف جامعی از عقب ماندگان ذهنی به سهولت میسر نیست لیکن در بیان ساده چنین می توان توضیح داد:

عقب ماندگان ذهنی افرادی هستند که به علت وقفه یا کمبود رشد ذهنی، در شرایط عادی قادر به استفاده مطلوب از برنامه های معمولی آموزش پرورش، سازگاری اجتماعی و تطبیق با محیط نبوده و به دلیل عقب ماندگی هوشی از ادراک مبانی و مفاهیم و از قدرت استدلال و قضاوت صحیح و از توانایی دقت و یادگیری به درجات مختلف محرومند.

در مورد رواج عقب ماندگی ذهنی در جوامع نیز باید گفت از آنجا که عقب ماندگی ذهنی فقط بر میزان هوش پایین نیست و شامل شکست و ناکامی در رفتار سازی هم می گردد، بدین جهت ارقام آماری مربوط به شیوع این وضع با خطای بسیار همراه بوده و در بین برآوردهای مربوط، اختلاف فاحشی وجود دارد. با این حال تخمین حدود ۳ درصد برآوردی است که امروزه مورد پذیرش بسیاری از محققان و متخصصین امر قرار گرفته است.

**جهت دریافت هرگونه رساله و مطالعات
معماری با قیمت پایین با ما تماس بگیرید.**

۰۹۹۰۷۵۳۰۹۲۰