قسم علم النفس

فعالية برنامج تدريبي نفس – حركي في تنمية بعض مهارات رعاية الذات لدى أطفال ذوى اضطراب التوحد

مستخلص بحث مستل من رسالة ماجستير في تخصص الصحة النفسية

الباحث

عباس صبري عباس أبو الحسن

إشراف

أ.د/ نرمين رفيق محمد
استاذ علم النفس الرياضي
كلية التربية الرياضية – جامعة مدينة السادات

د/علياء رجب السحيمي
مدرس علم النفس
كلية التربية– جامعة مدينة السادات

١٤٤٣هـ – ٢٠٢٢م

مقدمة

إزداد في الآونة الأخيرة الاهتمام بالفئات الخاصة فى العالم وفى مصر بصفة خاصة ومن بين هذة الفئات الأطفال الذين يعانون من اضطرابات مختلفة كاضطراب التوحد وتلك الاضطرابات تؤثر على نموهم وإرتقائهم كما تعوقهم عن ممارسته حياتهم باستقلالية عن أفراد أسرهم .

فاضطراب التوحد كاضطراب نمائي عام أو منتشر يؤثر بالسلب على العديد من جوانب النمو الاخرى ليس على الجانب العقلي أو الجانب الاجتماعي فقط بل إن الواقع يشهد أن أغلب جوانب النمو تتأثر به مثل (الجانب الاجتماعي ، الجانب اللغوي ، الجانب الانفعالي ، اللعب ، السلوكيات)(عادل عبدالله،٢٠١٤، ١٤).

لذا إهتمت العديد من الدراسات الحديثة بالطفل ذوى اضطراب التوحد ولا شك أن الازدياد العالمى لهؤلاء الاطفال قد أدى الى ضرورة عمل دراسات متخصصة وسريعة لمعرفة طرق العلاج وتقديم برامج تربوية علاجية لمساعدة الاباء والمشرفين (سهى أحمد أمين,٢،٢٠٠٢).

وتشير سميرة عبد اللطيف(١٩٩٨) منذ أن تعرف العالم ليوكانر على اضطراب التوحد لم يحصل المصابون بها على خدمات متكاملة تحقق لهم الإندماج الطبيعى فى مجتمعاتهم أسوة بأقرانهم من ذوى الأحتياجات الخاصة, وخاصة فى وطننا العربى(سماح قاسم, ٢٠٠٦, ١٢).

ونجد أن الأطفال ذوى اضطراب التوحد يعانون العديد من المشكلات في القدرات العقلية مثل الانتباه والتركيز والادراك، ومشكلات في التفاعل الاجتماعي، ومهارات رعاية الذات، إضافة الى عدم قدرتهم على ادراك بعض المفاهيم والاتجاهات فهم غير قادرين على التمييز وعدم تقدير للمسافات، مما قد يؤثر على حياتهم كلها نتيجه على عدم قدرتهم على إستخدام هذه المفاهيم بصورة مناسبة للموقف الذى يتعرضون له، كما أنها قد تعوق عمليه تواصلهم مع المحيطين بهم وتؤثر على مهارات رعاية الذات لديهم وبالتالي يصعب اندماجهم في المجتمع .

وبالتالى يرى الدارس أن القصور في التفاعل الاجتماعي والجوانب العقلية المعرفية كالانتباه والادراك وتكوين المفاهيم من أهم المشكلات التى يعانى منها الاطفال ذوى اضطراب التوحد عند التعامل معهم حيث يؤدى هذا القصور الى عرقلة العملية التعليمية، وعدم استفادة الطفل من البرامج المقدمة إليه وذلك لعدم إدراكه للعالم من حوله، لذا حرص الدراس على تقديم برنامج قائم على الأنشطة والمهام النفس حركية حيث تساعد هذه الأنشطة بالاحساس بجسمه والتحكم فيه وتزيد من قدرته على التخيل وتعلم الأشياء مما يساعد فى تنمية بعض مهارات رعاية الذات على أن يتم فى إطار إستخدام فنيات التعزيز والحث والتقليل التدريجى من الحث والتعلم بالنمذجة إضافة الى التعاون مع المعلمين وأولياء الامور.

وانطلاقاً من ذلك تركز الدارسة الحالية على أهمية المفاهيم لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد فى حياتهم وذلك باستخدام أحد البرامج التى تساعد هؤلاء الاطفال فى تنميه وتعلم تلك المفاهيم، ومن هنا نشأ لدى الدراس فكرة اعداد برنامج تدريبي نفس- حركى للأطفال ذوى اضطراب التوحد لتنمية بعض من المفاهيم لديهم حتى يسهم ادراك الطفل لهذه المفاهيم فى الاعتماد على نفسه وتنمية مهارات رعاية الذات لديهم.

وتتضمن رعاية الذات أربعة مجالات منفصلة وهى (تناول الطعام ، وارتداء الملابس وخلعها ، واستخدام دورة المياه ، والنظافة الشخصية).

حيث تتطلب مهارات رعاية الذات الى إكتساب الطفل الى العديد من المفاهيم التى تساعده على إكتساب تلك المهارات فمعرفة الطفل ببعض من المفاهيم يساعد الطفل على إكتساب العديد من مهارات رعاية الذات . (سمر المصرى، ٢٠١٧،٤٨).

يقصد بمصطلح النفس- حركى Psycho-Motor مايتصل بالوقائع العقلية التى لها أثر حركى أو العكس أى الأداء الحركى الذى يتأثر بوقائع عقلية.وأما النمو النفسى الحركى فهو أحد مظاهر النمو تشمل جميع مظاهر النمو الحركى والعمليات النفسية المصاحبة له(عبدالرحمن سليمان،٢٠١٢، ٢٤٨).

والنفس- حركى هو إستخدام اللعب والحركة لإكساب الطفل مجموعة من المهارات المعرفية من خلال تنمية المفاهيم الفراغية (المكانية وما قبل الأكاديمية)والمفاهيم الزمنية والصورة الجسمية ممايؤثر فى سلوك الطفل ويزيد من تفاعله فى البيئة(ذكية عباس ،٢٠١٧،٨).

النفس- حركى برامج تستخدم فيها الجسم والحركة كوسيلة أساسية لتنمية الوظائف الحركية والمعرفية والإجتماعية والإنفعالية لدى الطفل ،إطار من اللعب والمرح ، وهى تتعامل مع الطفل كوحدة متكاملة غير مجزأة إلى مسميات (الجسم ، والنفس)، على أن يتم تقديم المعارف والمعلومات المجردة للطفل فى صورة محسوسة ، يسهل عليه إستيعابها والأحتفاظ بها لفترة طويلة(محمد صبرى ،٢٠١٨،١٧).

والتربية النفس- حركية هى بمثابة حركة فى كل صورها ومرتكزة على أسس علمية ، إذ تنطلق من ملاحظة سلوك الطفل لمساعدته على حل مشاكله الخاصة من خلال الحركة والخبرات البدنية ، وهى مفهوم جديد للتربية غير مفهومها القديم البالى الذى هو عبارة عن حشو المعلومات ،ومن ثم فهى تحاول إقامة حوار مع الطفل بأن تضعه أمام نفسه أن تتيح له أن يستقى خبراته بحرية ودون جبر (جوليانا سافاريزى،2001،15).

فقد وجد أن المجال النفس-حركى يستخدم النشاط الجسمى لتحقيق التنمية الشاملة للطفل (النموالبدنى ،العقلى ،الإنفعالى) كما إنها تعزز على النجاح فى المجالات الأكاديمية والإجتماعية والرياضية المعاصرة ولذا يجب أن يكون لها مكان أساسى فى تعليم ماقبل المدرسة.(K.Trouli,2008,P.23)

والمجال النفس– حركى يتطلب تنسيقاً منظماً بين أجزاء الجسم المختلفة ككل ويتم ذلك من خلال الجمع بين القدرات المعرفية الإدراكية والقدرات البدنية لتحقيق أكبر قدر من التنسيق المنظم (Cheong,2007, 6).

المحاور الأساسية التى تعمل من خلالها التدريبات النفس– حركي :

(الوعى بالجسم – الوعى بالفراغ – الوعى بالزمن)

أولاً:الوعى بالجسم:

المقصود بالوعى بالجسم هو معرفة الطفل بجسمه ،ومدى قدرته على تحديد وتمييز أجزاء الجسم، والقدرة على تسميتها، وقدرته أيضاً على معرفة وظائف هذه الأجزاء وما يمكن أن تقوم به من أفعال ، ومدى قدرته على إستخدام هذه الأجزاء(محمد صبرى ،٢٠١٨،٣٠).

ثانياً:الوعى بالفراغ:

تعتبر دراسة مفهوم الفراغ (المكان) من الدراسات الهامة والـصعبة فى آن واحد ، لأنها شغلت تفكير العديد من الباحثين والعلماء فى المجالات المختلفة ،وهى صعبة لأن مفهوم الفراغ يعتبر من المفاهيم الكيفية المجردة التى يصعب التحكم فيها وقياسها.

الوعى بالفراغ هو قدرة الطفل على تحديد مكانه فى الفراغ المحيط به بحيث يتمكن من تحديد موقعه فى المكان الذى يوجد فيه وكيفية التوجه فى الفراغ بشكل صحيح فهو يتعلم من ذلك إدراك كثير من الإتجاهات (فوق – تحت –يمين –شمال – جنب – قريب – بعيد– داخل) كما أنه يتعلم الأحجام (طويل– قصير – كبير – صغير) والأشكال والألوان(منى الأزهرى ، ومنى أبوهشيمة ،٢٠١١،٦٤).

ثالثا:الوعى بالزمن:

يعتبر مفهوم الزمن من أكثر تلك المفاهيم صعوبة وبطئاً فى التكوين والنمو،وقد أظهرت الدراسات أن إدراك الوقت من المسائل الصعبة عند الطفل . وقد أشارت بعض الدراسات العلمية إلى أن مفاهيم الزمن والحقبة والتعاقب تنمو ببطء فى ذهن الأطفال(محمد صبرى،٢٠١٨،٨٥).

فقد أكدت إحدى الدراسات إن مفهوم الزمن من المفاهيم المعقدة حيث لانتمكن من رؤيتهما أولمسها فهى تشتمل على الإحساس بالمسافة الزمنية التى تحدث بين الحدث والآخر وهو ما يعرف باسم تسلسل الأحداث ومايرتبط بالزمن من معرفة الأيام ، الأسابيع ،الشهور والسنوات.(Liu,2012, 1)

ويركز البحث الحالي على اعداد برنامج تدريبي قائم على الانشطة النفس – حركية مما يساعد في تنمية بعض مهارات رعاية الذات لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد.

مشكلة البحث

انبثقت مشكلة الدراسة الحالية من خلال متابعة الباحث للأطفال ذوى اضطراب التوحد المترددين على مراكز الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، وذلك من خلال عمله كأخصائي تربية نفس– حركية وأخصائي تنمية مهارات حيث إن العديد من هؤلاء الأطفال يعانون من مشكلات فى مهارات رعاية الذات (تناول الطعام ، وارتداء الملابس وخلعها ، واستخدام دورة المياه ، والنظ والنظافة الشخصية) نتيجة لعدم إدراكهم للعديد من المفاهيم المكانية والكمية مما يؤثر على مهارات رعاية الذات لديهم مما يعوق تفاعلهم فى المجتمع واندماجهم فيه كما يعوق العملية التعليمية.

ونظراً للحاجة الماسة لهؤلاء الاطفال الى خدمات وقائية وعلاجية "نفسية واجتماعية وتربوية وطبية"، مما أكدت عليه بعض من الدراسات السابقة فقد قام الدارس بإستخدام برنامج قائم على الانشطة النفس – حركية لتنمية بعض مهارات رعاية الذات من خلال تنمية العديد من المفاهيم لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد مما يسهم فى الاعتماد على نفسهم وتمكينهم فى التحرك فى البيئة وتهيئتهم للعملية التعليمية.

أهداف البحث

أهداف الدارسة الحالية إلى:

تنمية بعض مهارات رعاية الذات لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد من خلال إعداد وتنفيذ برنامج تدريبي قائم على الانشطة النفس – حركية والتحقق من مدى فعالية هذا البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى استمرارية وأثره بعد انتهاءه.

أهمية البحث

أولاً: الأهمية النظرية:

تقدم الدراسة الحالية إطاراً نظريا حول اضطراب التوحد وأهم التدخلات العلاجية والممارسات التربوية التي تتعامل مع الطفل ذوى اضطراب التوحد وإطاراً نظرياً عن البرنامج التدريبي النفس – حركي وعن مهارات رعاية الذات .

ثانيا:الأهمية التطبيقية:

١. لفت أنظار المتخصصين إلى برامج التربية النفس – حركية وكيفية استخدامها بشكل فعال فى تنمية بعض المفاهيم واثرها على تنمية العديد من المهارات لديهم.

٢. تسهيل مهمة المعلم من خلال إمداده بوسيلة تمكنه من الفهم السريع للطفل مما يوفر الوقت والجهد لإكسابه المهارات النمائية المختلفة.

٣. تفتح هذه الدارسه المجال أمام الباحثين لدراسات أخرى فى مجال إعداد برامج خاصة باضطراب التوحد.

مصطلحات الدارسة:

١- التربية النفس – حركية:Psycho-motor Education

تعرفها (فاطمة عوض) بأنها رؤية جديدة ومعالجة جديدة يتم بمقتضاها زيادة فاعلية تعلم الطفل في جميع الجوانب المعرفية والانفعالية(سلوي رشدي،٢٠٠٩،٥٠).

ويتبنى الباحث تعريف ذكية عباس (٢٠١٧) بأن التربية النفس – حركية هى استخدام اللعب والحركة لاكساب الطفل مجموعة من المهارات المعرفية من خلال تنمية المفاهيم الفراغية (المكانية وما قبل الاكاديمية) والمفاهيم الزمنية والصورة الجسمية مما يؤثر في سلوك الطفل ويزيد من تفاعلة في البيئة.

٢- اضطراب التوحد:Autism

عرفته الجمعية الأمريكية للذاتوية (Autism Society of America) على أنه إضطراب نمائي معمم يظهر في أول ثلاث سنوات من حياة الطفل نتيجة لإضطراب عصبي يؤثر على المخ ويؤثر على تطور الطفل الاجتماعي ، والواصل ، وأمور أخرى(عبد الرحمن سليمان،٢٠١٢،٣٦)

ويعرف (Waltz,2002) الذاتوية بأنها اضطراب مجهول السبب يتضمن قصوراً فى التواصل والتفاعل الاجتماعى , وتأخر فى النمو اللفظى , وأنماط متكررة من السلوك , وقلة فى النشاط والاهتمامات.

(Seiford, 2007.P.12)

٣-رعاية الذات: Self help

يعرفها عبد العزيز الشخص (٢٠٠٩) بانها المهارات التي تساعد الفرد علي أداء مهام الحياة اليومية دوم مساعدة أو بأقل مساعدة ممكنه(ريم الشرقاوي،٢٠١٥،٧٩).

ويعرف البحث الحالى مهارات رعاية الذات بأنها :

المهارات التى لها أهمية فى حياة الطفل بشكل عام وطفل ذوى إضطراب التوحد بشكل خاص وتتمثل في إرتداء الملابس واستخدام أدوات الطعام والاغتسال وتمشيط الشعر وتنظيف الأسنان فى الحياة اليومية.

فروض البحث:

١- توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي رتب الأطفال عينة الدراسة في القياسين القبلي والبعدي علي قائمة مهارات رعاية الذات (مفاهيم فوق وتحت – مفاهيم جوة وبره – مفاهيم يمين وشمال –مفاهيم مفتوح ومقفول – مفاهيم مليان وفاضي – مفاهيم حاسة اللمس – مفاهيم حاسة البصر) في اتجاه القياس البعدي.

٢- لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي رتب الأطفال عينة الدراسة في القياسين البعدي والتتبعي علي قائمة مهارات رعاية الذات (مفاهيم فوق وتحت – مفاهيم جوة وبره – مفاهيم يمين وشمال –مفاهيم مفتوح ومقفول – مفاهيم مليان وفاضي – مفاهيم حاسة اللمس – مفاهيم حاسة البصر).

اجراءات البحث:

منهج الدراسة : إستخدمت الدراسة المنهج شبه التجريبي.

عينة الدراسة : تكونت عينة الدراسة من (٦) أطفال من ذوى إضطراب التوحد(ذوى الدرجة المتوسطة) فى المرحلة العمرية (٣- ٩) سنوات وتكونت عينة الدراسة من مركز (معاً للتمييز – القاهرة – المقطم).

أدوات الدراسة : تم إستخدام مجموعة من الأدوات تتفق مع أهداف الدراسة وفروضها.

مقياس تقدير الذاتوية. (إعداد /عبدالموجود عبدالسميع ،٢٠١٦)

مقياس فاينلاند للسلوك التكيفي. (إعداد /إدجار دول، ٢٠٠٤)

قائمة مهارات رعاية الذات . (إعداد الباحث)

برنامج تدريبى نفس- حركى . (إعداد الباحث)

أولا :مقياس تقدير التوحد: إعداد/ عبد الموجود عبد السميع،٢٠١٦

هدف المقياس:

مساعدة الإخصائيين النفسيين والتربويين فى اتخاذ قرارات تشخيصية ووضع برنامج التدخل، ويمكن استخدامه فى إجراءات الفحص الأولية للأطفال المحتمل حدوث اضطراب طيف التوحد لديهم.

وصف المقياس:

يتكون المقياس من ٥٥ فقرة تصف مجموعة من السلوكيات التي تميز بشكل كبير الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وقد صمم معد مقياس تقدير التوحد طبقاً للدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية، ويتكون من مجالين رئيسين ، وهما :مجال التواصل والتفاعل الاجتماعي ومجال سلوكيات التقيد والتكرارية

الخصائص السيكومترية:

أولاً –ثبات المقياس:

قام معد المقياس بالتأكد من ثبات المقياس عن طريق معامل ألفا كرونباخ حيث أنحصرت قيم معاملات الثبات ما بين(,٧٣:,٩٢)، كما أنه قام بالتأكد من أن جميع مفرادات المقياس متسقة داخليا بدرجة دالة عند مستوى دلالة (,٠٥) و(,٠١) ،وكأن معامل الثبات بطريقة إعادة الاختبار بعد فترة زمنية مدتها ٣ أسابيع وعلى عينة قوامها ٣٣ طفل من ذوي اضطراب طيف التوحد ,٩٥ مما يشير إلى أن المقياس يتمتع بدرجة ثبات عالية .

ثأنياً –صدق المقياس:

قام معد المقياس من التأكد من صدق المحتوى من خلال اتساق المقياس مع ما ورد في الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية DSM5 ،وقام معد المقياس بحساب الارتباط بين المقياس الحالي ومقياس جيليام حيث بلغ معامل الارتباط ,٧٣ مما يدل على صدق المقياس، كما تم تحكيم المقياس على يد المتخصصين وخبراء المجال.كما قام بالتأكد من الصدق أيضا من خلال تطبيقه علي مجموعة من الأطفال العاديين ومجموعة من الذاتويين، وكأنت هناك فروق دالة إحصائيا بين درجات العاديين ودرجات ذوي اضطراب طيف التوحد.

ثانياً :مقياس فاينلأند للسلوك التكيفي (أدجار دول،٢٠٠٤)

قام بإعداده إدجار دول وترجمة الى اللغة العربية بندر العتيبي (٢٠٠٤) وقد استعان الباحث بهذا المقياس للحصول على درجة عالية من التكافؤ بين أطفال عينة الدراسة من حيث استخراج العمر المكافئ لكل طفل والتأكد من مدى اقتراب العمر المكافئ /العقلي لكل طفل من عمره الزمني مع تحديد مستوى التوافق لديه . وقد وجد أن مستوى التوافق لدى جميع الأطفال (بسيط).

تم تطوير هذا المقياس عام ١٩٨٤ من قبل كل من سبارو وبالا وسيكشتي كنسخة مطورةٍ لمقياس فينلأند للنضج الاجتماعي الذي أعده دول عام ١٩٣٥ والذي اشتمل على ثمأني مهارات أما المقياس في صورته الجديدة فقد اشتمل على صورتين رئيسيتين هما :صورة المقابلة، والصورة المدرسية، وقد تم تقسيم صورة المقابلة إلى صورتين هما :الصورة الموسعة، والصورة المسحية، ومع أن كليهما يقيسأن نفس الأبعاد، و هي خمسة أبعاد (مهارات التواصل، مهارات الحياة اليومية، مهارات التنشئة الاجتماعية، المهارات الحركية، السلوك غير التكيفي) إلا أن الصورة المسحية تمتاز بقلة عدد البنود وفعالية القياس والتشخيص.

ثالثاً :قائمة مهارات رعاية الذات (إعداد الباحث).

–هدف القائمة:

الهدف من إعداد القائمة حصر وتحديد أهم مهارات الرعاية الذاتية المرتبطة في اكتسابها باكتساب المفاهيم .

اجراءات إعداد القائمة:

- ملاحظة الأطفال ذوى اضطراب التوحد من خلال قيام الباحث بإجراء دراسة استطلاعية للتعرف على جوأنب القصور لدى الأطفال فيما يتعلق بالمفاهيم المرتبطة باكتساب بعض مهارات الرعاية الذاتية وجمعها على شكل مفردات ووضعها في القائمة الخاصة بالبرنامج.

- الاطلاع على البحوث والدراسات السابقة العربية والاجنبية ذات الصلة وما بها من مقاييس واستبيانات وهى كالتالي:

(كاميليا عبد الفتاح وآخرون ،١٩٩٩– السيد عبدالنبي السيد،٢٠٠٤– بهاء الدين جلال،٢٠١٥– عزة جمال عبد العظيم محمد،٢٠١٧– سمر محمود المصري،٢٠١٧)
(Schopler et al.,1983– Martin et al.,1994– Bruce et al.,2005– Partington&Sundberg,2006)

تحديد الأبعاد الرئيسة للقائمة التي تتكون من ٥٢ مفردة

- عرض القائمة الأولية على عدد من المحكمين من السادة أعضاء هيئة التدريس المتخصصين وعلى عدد من الساده العاملين في التخصص وذلك لإبداء الرأي في مدى صلاحية تلك المفردات وذلك بالإضافة أو الحذف أو التعديل.

- تم استبعاد المفردات التي لم يتم الاتفاق عليها بنسبة ٩٠٪ من السادة المحكمين وقد أسفر ذلك على حذف 4 مفردات من القائمة وتم تعديل ٨ مفردات من حيث الصياغة وبذلك تم إعداد الصورة النهائية للقائمة والتي تضمنت (٤٨) مفردة.

الخصائص السيكومترية للقائمة

أ –ثبات القائمة:

قام الباحث بتطبيق القائمة على عينة قوامها(٣٠) من أطفال اضطراب التوحد ثم قام بالتحقق من ثبات القائمة بطريقتين هما : **طريقة الفا كرونباخ، وطريقة التجزئة النصفية باستخدام معادلتي سبيرمان براون وجوتمان** بين نصفى القائمة، ويوضح الجدول التالي معاملات الثبات .

جدول(١)

معاملات ثبات القائمة

ألفا كرونباخ	سبيرمان براون	جوتمان
.980	.931	.929

يتضح من الجدول السابق رقم(١) أن معاملات ثبات الفا كرونباخ ، ومعاملات ثبات التجزئة النصفية باستخدام معادلتي سبيرمان براون وجوتمان مرتفعة مما يدل على تمتع قائمة مهارات الرعاية الذاتية بالثبات والاستقرار.

ب : صدق القائمة:

الصدق التمييزي : تقوم هذه الطريقة على حساب دلالة الفروق بين متوسطات درجات مجموعتين مختلفتين في الخصائص من الأفراد في الاختبار، وبذلك فقد تم تطبيق القائمة على (٣٠) من أطفال اضطراب التوحد، و(٣٠) من الأطفال العاديين، ثم تم حساب الفروق بين المجموعتين على القائمة فإذا وجدت فروق بين المجموعتين فأن القائمة تتمتع بدرجة عالية من الصدق وفيما يلى توضيح النتائج

جدول(٢)

نتائج اختبارات لدلالة الفرق بين متوسطي درجات المجموعتين (اضطراب التوحد والعاديين)

المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي	الأنحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة ت	مستوى الدلالة
العاديين	30	92.93	2.377	58	15.182	0.01
اضطراب التوحد	30	24.83	24.453			

يتضح من الجدول السابق وجود فروق دالة إحصائياً بين مجموعتي اضطراب التوحد والعاديين، مما يشير إلى تمتع قائمة مهارات الرعاية الذاتية المستخدمة في الدراسة الحالية بالصدق .

ب :الاتساق الداخلي :حيث تم التحقق من الاتساق الداخلي بتطبيق القائمة على عينة قوامها(٣٠) من أطفال التوحد، ثم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة والدرجة الكلية للقائمة

الصورة النهائية لقائمة مهارات رعاية الذات(وصف القائمة):

بعد حساب صدق وثبات القائمة أصبحت القائمة في صورتها النهائية تتكون من ٤٧ مفردة وكان ذلك بسبب استبعاد مفردة واحدة المفردة رقم(٤١) من القائمة المرتبطة بمفاهيم الصيف والشتاء حيث ليس لها قيمة إحصائية.

رابعاً :البرنامج التدريبي النفس – حركي (إعداد الباحث)

أهمية البرنامج:

يعد اضطراب التوحد من الاضطرابات التي تؤثر سلباً على نمو مهارات الطفل المختلفة وهذا ما يجعل كلاً من الوالدين والمعلمين يواجهون العديد من المشكلات عند التعامل مع هذه الفئه من الأطفال حيث يعانى هؤلاء الأطفال من مشكلات واضحه وخاصة في مهارات التفاعل الاجتماعي والتواصل والرعاية الذاتية.

ومن هنا تأتى أهمية البرنامج في تنمية تلك المفاهيم من خلال الأنشطة النفس – حركية التي تساعد الأطفال على إدراك البيئة المحيطة بهم واكتساب العديد من المهارات المعرفية والمفاهيم المكانية والكمية التي يمكن الاستفادة منها في تنمية مهارات الرعاية الذاتية.

أهداف البرنامج:

يهدف البرنامج إلى تنمية بعض من مهارات الرعاية الذاتية لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد ويمكن تحديد أهداف البرنامج فيما يلى:

الأهداف العامة:

يهدف البرنامج إلى استخدام أنشطة نفس – حركية في تنمية بعض المفاهيم لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد للاستفادة منها في مجال الرعاية الذاتية وفى مختلف الأنشطة الحياتية.

الأهداف النفس – حركية:

استخدام أنشطة نفس – حركية لتحقيق أهداف معرفية ووجدانية ومهارية

الأهداف المعرفية:

وتتمثل في أن يتعرف ويميز الطفل بعض المفاهيم مثل (فوق، جوه، مليان، يمين،.....) مما يساعد الطفل في اكتساب بعض مهارات الرعاية الذاتية.

الأهداف الوجدانية:

وتتمثل في المشاركة الوجدأنية للطفل أثناء اللعب داخل الجلسة وأن يكتسب العديد من مهارات التفاعل الاجتماعي مما يساعده في إدراك ذاته وإدراك الأخرين والبيئة المحيطة به حيث أن المشاركة الوجدانية للطفل اثناء التدريب علي المفاهيم يساعد في اكتسابها بالشكل الصحيح ومما يؤثر بشكل ايجابي علي اكتساب بعض مهارات الرعاية الذاتية .

الأهداف المهاريه:

وتتمثل في أن يتمكن الطفل من أداء الحركات المناسبة التي تساعده في إدراك المفهوم مثل أن يقلد أو يقوم بأداء المفهوم بنفسة مما يساعد في اكتسابه له ومما يؤثر ايضا بشكل ايجابي في اكتساب بعض مهارات الرعاية الذاتية .

نتائج البحث وتفسيرها:

أولاً: النتائج الخاصة بفروض الدراسة ومناقشتها:

١- نتائج الفرض الأول ومناقشتها:

ينص الفرض الأول علي أنه: **توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي رتب الأطفال عينة الدراسة في القياسين القبلي والبعدي علي قائمة مهارات رعاية الذات (مفاهيم فوق وتحت – مفاهيم جوة وبره –**

مفاهيم يمين وشمال – مفاهيم مفتوح ومقفول – مفاهيم مليان وفاضي – مفاهيم حاسة اللمس – مفاهيم حاسة البصر) في اتجاه القياس البعدي

للتحقق من صحة هذا الفرض استخدم الباحث اختبار ويلكوكسون Wilcoxon في حساب الفرق بين متوسطي رتب مجموعتين مرتبطتين (التطبيق القبلي والبعدي) ، لتحديد وجهة ودلالة الفروق قبل وبعد تطبيق البرنامج ، والجدول التالي (٣)يوضح النتائج التي حصل عليها الباحث.

جدول (٣)

الفروق بين التطبيقين القبلي والبعدي

المتغير	الرتب	ن	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمةZ	حج الاثر
مفاهيم فوق وتحت	الرتب السالبة	0	.00	.00		0.89
	الرتب الموجبة	6	3.50	21.00	-2.201*	
مفاهيم جوة وبره	الرتب السالبة	0	.00	.00		0.89
	الرتب الموجبة	6	3.50	21.00	-2.201*	
مفاهيم يمين وشمال	الرتب السالبة	0	.00	.00		0.91
	الرتب الموجبة	6	3.50	21.00	-2.232*	
مفاهيم مفتوح ومقفول	الرتب السالبة	0	.00	.00		0.89
	الرتب الموجبة	6	3.50	21.00	-2.201*	
مفاهيم مليان وفاضي	الرتب السالبة	0	.00	.00	-2.201*	0.89
	الرتب الموجبة	6	3.50	21.00		
مفاهيم حاسة اللمس	الرتب السالبة	0	.00	.00	-1.414	-------
	الرتب الموجبة	2	1.50	3.00		-
مفاهيم حاسة البصر	الرتب السالبة	0	.00	.00	-2.214*	0.90
	الرتب الموجبة	6	3.50	21.00		

(*) دالة عند مستوى0.05

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 في اتجاه القياس البعدي على مستوى جميع المفاهيم عدا مفاهيم حاسة اللمس فلم يكن توجد فروق بين القياسين القبلي والبعدي ، وقد تراوحت قيم حجم الأثر بين 89. ، 91. وهى قيم كبيرة وفقاً لمحك كوهين ، وتراوحت قيم معامل التحديد (ر 2) بين 79. ، 82. ، أي إن نسب التباين التي أحدثها البرنامج لدى المجموعة التجريبية تراوحت بين % 79، 82% ومن ثم تبين صحة الفرض الاول جزئيا .

تفسير نتائج الفرض الأول:

تحقق الفرض الأول وتشير النتيجة إلى مدى فعالية البرنامج التدريبي النفس–حركى في تنمية بعض مهارات رعاية الذات لدى أطفال ذوى إضطراب التوحد.

ساهم فى تحقيق هذا القدر من الفعالية ما يلي:

فعالية البرنامج النفس –حركى وذلك فى قوة تأثيره على الأطفال ذوى إضطراب التوحد على إكتساب بعض مهارات رعاية الذات من خلال التدريب على المفاهيم والأتجاهات الخاصة بالبرنامج التدريبي النفس–حركى الذي يساعد فى تنمية بعض من مهارات رعاية الذات.

فالبرنامج الذي تم استخدامه يمكن أن يسهم في تنمية بعض من مهارات الرعاية الذاتية حيث يعد هذا البرنامج من البرامج الحديثة التي يجب ان تستخدم مع الاطفال من ذوي التوحد ونظراً ان البرنامج قائم علي استراتيجية اللعب والحركة والتي هي اساس التعلم فقد تمكن البرنامج من تنمية بعض مهارات رعاية الذات من خلال البرنامج التدريبي القائم علي الانشطة النفس –حركية لدي الاطفال ذوي اضطراب التوحد.

أولاً: مفاهيم (فوق– تحت – جوه – بره– يمين– شمال):

حيث قام الباحث بتنمية تلك المفاهيم أولاً بإستخدام الجسم كله وذلك بتدريب الطفل بأن يتحرك ويقف بجسمه فى اتجاه تلك المفاهيم مثل أن يقف الطفل فوق الكرسي، يتحرك تجاه الجانب الأيمن يتحرك ويقف جوه طوق بلاستيك ، ثانياً باستخدام أجزاء الجسم علي أن يتم تدريب الطفل بأن يحرك الطفل اياً من اجزاء جسمه مثل(اليد –الرجل) في اتجاه تلك المفاهيم مثل أن يرفع الطفل بده فوق، يقوم بإدخال رجلة جوه سلة، ثالثاً باستخدام الأدوات في حالتي الوضع والاختيار للأدوات أي وضع الاداة في المكان الصحيح لها من تلك المفاهيم واختيارها عند الطلب من الطفل من المكان الصحيح لها مثل أن يقوم الطفل بوضع أداة فوق المنضدة أو جوه سلة أو تحت كرسي وبعد التأكد من ادراك الطفل للمفهوم باستخدام الجسم وأجزاء الجسم والأدوات وذلك للأدوات المتوفرة في الغرفة وذلك فى إطار من اللعب والحركة يقوم المعلم بالتدريب علي نفس المفاهيم السابقة ولكن باستخدام أدوات حياتية خاصة برعاية الذات وذلك بأن يقوم المعلم باستخدام مثلاً في مفاهيم (فوق وتحت) الطاقية والسروال ويطلب من الطفل أن يضع الطاقية فوق رأسه وبإستخدام السروال الخاص بالطفل يطلب منه أن يقوم بانزاله تحت لكي يخلعه، ومفاهيم (جوه وبره) يستخدم المعلم تيشيرت ويطلب من الطفل أن يقوم بادخال ذراعه في أكمام التيشيرت أويخرج الذراع بره الاكمام، ومفاهيم (يمين وشمال) يستخدم المعلم فرشة الشعر الخاصة بالطفل ويطلب منه أن يضعها فوق شعرة ويحاول أن يسرح الجانب الايمن من شعره ثم الجانب الايسر منه.

وتتفق نتائج تلك الفرض وخاصة فيما يتعلق بالمفاهيم السابقة مع بعض الدراسات التي أشارت إلى أهمية تنمية المفاهيم لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد كدراسة سلوى رشدى(٢٠٠٩) حيث أكدت على مدى فعالية برنامج النفس –حركى فى تنمية بعض المفاهيم المكانية لدى الأطفال ذوى اضطراب الذاتوية وذلك

باستخدام الأدوات ودراسة وائل وهبة (٢٠٠١) حيث أسفرت نتائج الدراسة إلى أن برنامج النفس –حركى له فعالية فى تنمية بعض المفاهيم الرياضية مثل المفاهيم ماقبل الأكاديمية لدى عينة من الأطفال المعاقين، وحيث أن برامج التربية النفس– حركية من برامج التدخل المبكر فقد أشارت دراسة ماجد السالمى (٢٠١٢)إلى أهمية برامج التدخل المبكر فى تنمية المفاهيم ما قبل المدرسة مما يحسن مهارات التفاعل الأجتماعي . كما أكدت دراسة Wriht(2013) علي أهمية إكتساب الأطفال ذوى إضطراب الذاتوية للمفاهيم الأكاديمية وأثر ذلك على تنمية العديد من المهارات لديهم مثل مهارات رعاية الذات كما أشارت دراسة خالد مهدى (٢٠٢٠) إلى أهمية تنمية المفاهيم الادراكية لدى الأطفال وأثر ذلك على تنمية العديد من المهارات لديهم كما أكدت دراسة يوسف ابراهيم (٢٠١٨) الي ان تنمية المهارات المعرفية لدي الاطفال ذوي اضطراب التوحد يوثر علي تنمية مهارات الاطفال. مثل مهارات رعاية الذات.

كما أشارت دراسة Trouli (2008) بأن المجال النفس –حركى يمكن الأطفال من إكتساب وتطوير قدراتهم ومهاراتهم التى تساعدهم على التكيف فى البيئة ويساعد ذلك الأطفال على تنظيم أنفسهم فى الفراغ مما يؤثر فى مهاراتهم مثل مهارات رعاية الذات وذلك من خلال إكتسابهم للمفاهيم. كما أسفرت دراسة Kamps(2000) بأن للمجال النفس –حركى أهمية فى إكتساب الأطفال المفاهيم الأكاديمية على أن يتم ذلك من خلال اللعب الحر الذى تؤثر على العديد من المهارات التى يحتاجها الأطفال مثل مهارات رعاية الذات.

ثانياً: مفاهيم (مفتوح– مقفول– مليان– فاضي):

حيث قام الباحث بتنمية تلك المفاهيم بإستخدام الأدوات حيث تم التدريب على تلك المفاهيم باختيار الاداه التي تعبر عن المفهوم المطلوب مثل أن يقوم الطفل باختيار الزجاجه المفتوحه أو المقفوله ويفضل قبل عملية التدريب علي الاختيار أن يدرب المعلم الطفل علي فتح أو قفل الزجاجه وكذلك علي مفاهيم مليان وفاضي قبل قيام الطفل باختيار مثلاً الكوب المليان أو الفاضي يقوم أولاً بملئ الكوب أو تفريغه وبعد التأكد من ادراك الطفل للمفاهيم باستخدام الأدوات المتوفرة في الغرفة يقوم المعلم بالتدريب علي تلك المفاهيم باستخدام أدوات حياتية خاصة برعاية الذات والمرتبطة بمفاهيم مقفول ومفتوح ومليان وفاضي مثل أن يفتح الطفل معجون الاسنان أو يقوم بأغلاقه، وأن يتعرف علي الكوب الممتلئ والفارغ.

وتتفق نتائج تلك الفرض وخاصة فيما يتعلق بالمفاهيم السابقة مع بعض الدراسات التي أشارت إلى أهمية تنمية المفاهيم لدى الأطفال ذوى اضطراب حيث أشارت دراسة مروه محمد (٢٠٠٧) الي وجود فعالية في اكتساب المفاهيم الرياضية مثل مفاهيم مليان وفاضي لدي الاطفال مما يؤثر علي تنمية العديد من المهارات الحياتية مثل مهارات رعاية الذات .كما أكدت ايضاً دراسة وائل وهبة (٢٠١١) إلى أن برنامج النفس –حركى له فعالية فى تنمية بعض المفاهيم الرياضية مثل مفاهيم مفتوح ومقفول لدى عينة من

الأطفال المعاقين مما يساعد في تنمية مهارات الرعاية الذاتية لديهم كما أشارت دراسة ماجد السالمى (٢٠١٢)إلى أهمية برامج التدخل المبكر فى تنمية المفاهيم ما قبل المدرسة مما يحسن مهارات التفاعل الأجتماعي.

ثالثاً:الوعي بالجسم لحاسة البصر:

حيث قام الباحث بتنمية المفاهيم المرتبطة بحاسة البصر بإستخدام الأدوات باختيار الأداة التي تعبر عن المفهوم المطلوب مثل أن يقوم الطفل بالتقليد الحركي في نفس اللحظة باستخدام الجسم وأجزاء الجسم والأدوات وذلك للأدوات المتوفرة في الغرفة ثم يقوم المعلم بتدريب الطفل علي استخدام أدوات حياتية خاصة برعاية الذات مثل تقليد الطفل للمعلم في استخدام فرشاة الاسنان أو استخدام الفوطة في التنشيف.

وتتفق نتائج تلك الفرض وخاصة فيما يتعلق بالمفاهيم السابقة مع بعض الدراسات حيث أكدت دراسة أمل محمد (٢٠١٥) علي مدي فعالية برنامج تدريبي لتحسين بعض المهارات الحركية مثل مهارات زيادة الانتباه والتركيز التي تتمثل في مهارات الحركية الكبري مما تؤثر علي تنمية مهارات الاطفال بشكل عام وخاصة في مهارات رعاية الذات كما أسفرت دراسة هانم بسيوني(٢٠١٥) الي أهمية أنماط الذاكرة الحسية لدي الأطفال الذاتويين لحاسة البصر ومدي تأثيرهم في تنمية مهارات الاطفال في مختلف الانشطة الحياتيه وفي دراسة أسماء محمد (٢٠١٥) التي اكدت الي وجود فعالية في تنمية مهارات التقليد الحركي في نفس اللحظة لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد مما يؤثر في تنمية مهارات رعاية الذات ومختلف الانشطة الحياتية التي يعيشها الاطفال ذوي اضطراب التوحد.

رابعاً: الوعي بالجسم لحاسة اللمس:

فقد أشار الجدول السابق رقم (٣) أن المفاهيم المرتبطة بحاسة اللمس لم توجد فروق بين القياسين القبلي والبعدي وكان ذلك لصعوبة تلك المفهوم علي الاطفال ذوي اضطراب التوحد وخاصة في تلك المرحلة العمرية حيث يؤكد الباحث أن هذا الهدف الذي كان يسعي الي تحقيقه كان يقابل فيه صعوبه عند تدريبه علي عينة الدراسة لاحتياجة وقت أكبر لتحقيقة ويؤكد علي ذلك عدم وصول الباحث في حدود الدراسات التي رجع اليها تشير الي وجود فعالية في تنمية هذا الهدف علي الاطفال ذوى اضطراب التوحد.

٢- نتائج الفرض الثاني ومناقشتها:

ينص الفرض الثاني علي أنه: لا **توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي رتب الأطفال عينة الدراسة في القياسين البعدي والتتبعي علي قائمة مهارات رعاية الذات (مفاهيم فوق وتحت – مفاهيم جوة وبره –مفاهيم يمين وشمال – مفاهيم مفتوح ومقفول – مفاهيم مليان وفاضي – مفاهيم حاسة اللمس – مفاهيم حاسة البصر).**

للتحقق من صحة هذا الفرض استخدم الباحث اختبار ويلكوكسون Wilcoxon فى حساب الفرق بين متوسطى رتب مجموعتين مرتبطتين (التطبيقين البعدى والتتبعى) والجدول التالى (٤) يوضح النتائج التى حصلت عليها الباحث :

جدول (٤)

الفروق بين التطبيقين البعدى والتتبعى

المتغير	الرتب	ن	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z
مفاهيم فوق وتحت	الرتب السالبة	0	.00	.00	-2.041
	الرتب الموجبة	5	3.00	15.00	
مفاهيم جوة وبره	الرتب السالبة	0	.00	.00	-1.342
	الرتب الموجبة	2	1.50	3.00	
مفاهيم يمين وشمال	الرتب السالبة	1	1.00	1.00	-1.000
	الرتب الموجبة	0	.00	.00	
مفاهيم مفتوح ومقفول	الرتب السالبة	0	.00	.00	-1.342
	الرتب الموجبة	2	1.50	3.00	
مفاهيم مليان وفاضى	الرتب السالبة	0	.00	.00	-1.342
	الرتب الموجبة	2	1.50	3.00	
مفاهيم حاسة اللمس	الرتب السالبة	0	.00	.00	-1.633
	الرتب الموجبة	3	2.00	6.00	
مفاهيم حاسة البصر	الرتب السالبة	0	.00	.00	-1.414
	الرتب الموجبة	2	1.50	3.00	

يتضح من الجدول السابق عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين البعدى والتتبعى على مستوى جميع المفاهيم ، ومن ثم تبين صحة الفرض الثانى كلياً.

يتضح من نتائج الفرض الثاني مدي استمرارية فعالية البرنامج النفس– حركي في تنمية بعض مهارات رعاية الذات لدي الاطفال ذوي اضطراب التوحد.

وقد ساهم في تلك القدر من الفعالية مايلي:

قوة تأثير البرنامج علي الاطفال من ذوي اضطراب التوحد فالاستمرارية في التدريب علي المفاهيم الخاصة بالبرنامج واتباع فلسفة اللعب والحركة في تدريب الاطفال أدت الي زيادة قدرات الأطفال وأدراكهم للمفاهيم. مما يشير ذلك الي ان فترة التدريب لم تكن وقتيه ولكن احتفظ الأطفال بالمفاهيم الاساسية التي تم التدريب عليها كما أهتم الباحث أثناء فترة التدريب علي إستخدام الادوات ذات الألوان المختلفة التي ساعدت علي جذب انتباه الأطفال لإكتساب المفاهيم، بالاضافة الي التوصية التي قام بها الباحث بحتمية الاستمرار في التدريب علي تلك المفاهيم وتوظيفها دائماً في مختلف الأنشطة الحياتية اليومية سواء في رعاية الذات أو أي مجال أخر وتعميمها في كافة المواقف الحياتية التي يتعرض لها الأطفال حيث يساعد ذلك علي تثبيت تلك المفاهيم لديهم بشكل سريع.

ثانياً: تعقيب عام علي نتائج الدراسة:

في ضوء العرض السابق للتحقق من فروض الدراسة، وتفسير تلك النتائج في ضوء الأطر النظرية لمتغيرات الدراسة والدراسات ذات الصلة بالدراسة الحالية، يمكن تلخيص نتائج الدراسة فيمايلي:

١- توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي رتب الأطفال عينة الدراسة في القياسين القبلي والبعدي علي قائمة مهارات رعاية الذات (مفاهيم فوق وتحت – مفاهيم جوة وبره – مفاهيم يمين وشمال – مفاهيم مفتوح ومقفول – مفاهيم مليان وفاضي – مفاهيم حاسة اللمس – مفاهيم حاسة البصر) في اتجاه القياس البعدي.

٢- لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي رتب الأطفال عينة الدراسة في القياسين البعدي والتتبعي علي قائمة مهارات رعاية الذات (مفاهيم فوق وتحت – مفاهيم جوة وبره – مفاهيم يمين وشمال – مفاهيم مفتوح ومقفول – مفاهيم مليان وفاضي – مفاهيم حاسة اللمس – مفاهيم حاسة البصر).

في ضوء تلك النتائج ومناقشتها يري الدارس أن هناك نوع من الاتفاق بين النتائج التي توصلت اليها العديد من الدراسات السابقة والنتائج التي توصل اليها الباحث ويدل ذلك الي وجود فعالية للبرنامج النفس– حركي في تنمية بعض المفاهيم مما يؤثر علي تنمية العديد من مهارات الأطفال وخاصة مهارات رعاية الذات.

ثالثاً: التوصيات التربوية المقترحة:

توصي الدراسة في ضوء ما أسفرت عنه نتائجها بما يلي:

- ضرورة تدريب معلمى التربية الخاصة على كيفية إكتساب الأطفال مهارات رعاية الذات .

- ضرورة مراعاة الفروق الفردية فى البرامج المقدمة لهؤلاء الأطفال ذوى إضطراب التوحد من حيث التخطيط والتنفيذ.
- ضرورة التدخل المبكر فى تنمية مهارات رعاية الذات حتى تظهر نتائج فعالة فى حياة الطفل داخل الأسرة والمجتمع المحيط بهذا الطفل.
- عمل دورات تدريبية عن برنامج النفس– حركى وأثره على إكتساب مهارات رعاية الذات.

رابعاً: دراسات مقترحة:

حيث تتضح الحاجة الي اجراء بعض الدراسات المرتبطة بالمجال النفس– حركي ومهارات رعاية الذات بما لي:

- فعالية تدريب أولاء الأمور علي استخدام البرامج الموجهه للأطفال ذوي اضطراب التوحد في تنمية مهارات رعاية الذات.
- فعالية تدريب المعلمين علي استخدتم البرامج الموجهه للاطفال ذوي التوحد في تنمية المفاهيم.
- فعالية التدخل المبكر في تنمية بعض مهارات رعاية الذات.

المراجع:

إدجار دول (٢٠٠٤) . *مقياس فاينلاند للسلوك التكيفي* .بندر بن ناصر العتيبي، مترجم .كلية التربية ، جامعة الملك سعود.

أسماء محمد محمود (٢٠١٥).فاعلية برنامج لتنمية التمييز البصرى لدى الأطفال الذاتويين، *رسالة ماجستير*،كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

أمل محمد حمد (٢٠١٥).فاعلية برنامج تدريبي لتحسين بعض المهارات الحركية لدى عينة من الأطفال المكفوفين الذاتويين(دراسة مقارنة)، *رسالة دكتوراة*، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

بهاء الدين جلال عبد السلام (٢٠١٥). *منهج هيلب وبوب، القاهرة*: دار العلوم للنشر والتوزيع.

جوليانا بيرانتونى سافاريزي (٢٠٠١). *التربية النفسحركية والبدنية والصحية في رياض الأطفال* .عبد الفتاح حسن عبد الفتاح، مترجم. القاهرة: دار الفكر العربي.

خالد مهدى حجاج (٢٠٢٠).فاعلية برنامج تدريبي في تنمية المفاهيم الإدراكية لدى عينة من الأطفال زارعى القوقعة، *رسالة دكتوراة*، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

ذكية محمد عباس (٢٠١٧). فاعلية برنامج نفس –حركي لتنمية بعض المفاهيم ما قبل الاكاديمية والزمنية لدي الاطفال الذاتويين. *رسالة دكتوراه*، كلية التربية، جامعة حلوان.

ريم إبراهيم الشرقاوي (٢٠١٥). فاعلية برنامج تدخل مبكرة في تنمية التآزر البصرى الحركي وتحسين مهارات رعاية الذات لدى الأطفال التوحديين، *رسالة ماجستير* ،كلية التربية ،جامعة عين شمس.

سلوى رشدي أحمد (٢٠٠٩). فاعلية برنامج تدريبي نفس–حركي في تنمية بعض المفاهيم المكانية لدى الأطفال التوحديين، *رسالة ماجستير* ،كلية التربية ،جامعة عين شمس.

سماح قاسم سالم (٢٠٠٦).فاعلية استخدام نظام التواصل بالصور فى تنمية التواصل الوظيفى لدى الطفل التوحدى.*رسالة ماجستير*،كلية التربية، جامعة حلوان.

سمر محمود المصرى (٢٠١٧). فاعلية برنامج لتنمية بعض مهارات العناية بالذات لدى عينة من الأطفال التوحديين باستخدام اللعب. *رسالة ماجستير* ،معهد الدارسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

سهي أحمد أمين (٢٠٠٢).*الأتصال اللغوي للطفل التوحدي (التشخيص– البرامج العلاجية)*،عمان: دار الفكر.

السيد عبدالنبي السيد (٢٠٠٤). *الأنشطة التربوية للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة* ،القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية.

عبد الرحمن سيد سليمان (٢٠١٢). معجم *مصطلحات اضطراب التوحد* .القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.

عبد الموجود عبدالسميع (٢٠١٦). *مقاييس تقييم الذاتوية*، الجيزة: المؤسسة العربية لإعداد وتقنين ونشر الاختبارات النفسية.

عزة جمال عبدالعظيم (٢٠١٧). فاعلية برنامج (HELP) لتنمية مهارات العناية بالذات والتواصل الاجتماعي لدى الأطفال الذاتويين، *رسالة ماجستير*، كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة القاهرة.

كامليا عبدالفتاح وآخرون (١٩٩٩). *لجنة تقنين برنامج البورتاج* ، وزارة التربية والتعليم ، مصر.

ماجد محمد السالمى (٢٠١٢). فاعلية برنامج تدخل مبكر فى تنمية بعض مفاهيم ما قبل المدرسة لدى عينة من الأطفال ذوى الاعاقة العقلية المتوسطة وتحسين تفاعلهم الاجتماعى. *رسالة ماجستير*، كلية التربية جامعة عين شمس.

محمد صبري وهبه (٢٠١٨). *التربية النفس حركية*، القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

مروة محمد سليمان (٢٠٠٧).برنامج لإكساب بعض المفاهيم الرياضية لدى أطفال الروضة العاديين والمعاقين سمعياً، *رسالة دكتوراة*، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

منى أحمد الأزهرى، و منى سامح أبوهشيمة (٢٠١٠). *التربية البدنية والاعاقات الحركية لذى الاحتياجات الخاصة* .القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.

هانم بسيوني محمود (٢٠١٥). أنماط الذاكرة الحسية لدى الأطفال الذاتويين(دراسة مقارنة)، *رسالة دكتوراة*، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

وائل وهبة سمعان (٢٠١١). فاعلية برنامج نفس حركي لتنمية بعض المفاهيم الرياضية لعينة من الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم، *رسالة ماجستير*، معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس.

يوسف إبراهيم يوسف(٢٠١٨). فاعلية برنامج لتنمية بعض المهارات المعرفية باستخدام الكمبيوتر لعينة من الأطفال التوحديين (فى ضوء برنامج TEACCH)، *رسالة دكتوراة*، كلية الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

Kamps,P.(2000). Modifiability of the psychomotor domain. *Ph.D dissertation*, University of Calgary.

Liu, N. (2012). The Effect of naming system on the acquisition of and reasoning about time concepts . *Ph.D dissertation*,University of hawai.

Martin,N.,Jens,K.,Attermeier,S.,&Hacker,B.(1994). *The carolina curriculum ror infants and toddlers with special needs*.London:Paul H.Brookers Puplishing Co.

Partington, J.,Sundberg,M. (2006). *The assessment of basic language and learning skills*. Pleasant Hill, CA: Publisher Behavior Analysts, Inc.

Schopler, E., Lansing, M., Waters, L. (1983). *Teaching activities for autistic children by staff and parents of division TEACCH Vol. 111*.USA: Pro.ed International Publisher.

Seiford,L. (2007). The perceived impact of the ABA and TEACCH approaches on the functional learning of children diagnosed with autism spectrum disorder, *Ph.D dissertation*, Capella University.

Trouli, k. (2008). Psychomotor education in preschool years:an experimental research. *European Psychomotricity Journal*, 1(1).23-27.

Wright,A. (2013).Academic and cognitive trends children living with autism. *MA dissertation*, caliform state University.