

تأثير التناسق البصري الحركي في تنمية المهارات الفردية اللغوية لدى أطفال  
التوحد

**The role of visual and motor coordination in developing  
individual linguistic skills in autistic children**

عابد نعيمة

جامعة جيلالي بونعامة خميس مليانة عين الدفلى الجزائر

**n.abed@univ-dbkm.dz**

تاريخ الاستلام: 2024/07/02 تاريخ القبول: 2024/09/20 تاريخ النشر: 2024/10/01

**ملخص:**

هدفت داستنا إلى التحقق من فعالية البرنامج التدريجي في تنمية المهارات (الفردية والحركية والمعرفية واللغوية) لدى طفل التوحد

وللتحقق من صفة هذه الفرضية المطروحة اعتمدنا على المنهج الاكlinيكي

واستعملنا عينة مكونة من 8 حالات من أطفال التوحد المتواجدين بالمركز

النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين سمعي لولاية عين الدفلى.

وتوصلت نتائج الدراسة إلى فعالية البرنامج التدريجي المقترح في تحسين المهارات

لدى الحالات الخاضعة للتدريب .

كلمات مفتاحية: التناسق البصري ، التناسق الحركي ، المهارات الفردية ، التوحد

**Abstract:**

Our study aimed to verify the effectiveness of the gradual program in developing the skills (individual, motor, cognitive, and linguistic) of an autistic child.

To verify the nature of this proposed hypothesis, we relied on the clinical approach and used a sample consisting of 8 cases of autistic children present at the psychological and pedagogical center for hearing-impaired children in the state of Ain Defla. The results of the study showed the effectiveness of the proposed gradual program in improving the skills of the cases subject to training.

**Keywords:** Visual coordination, motor coordination, individual skills, autism\_\_\_\_\_

\*المؤلف المرسل: نعيمة عابد

## 1. مقدمة

تعد الإعاقة يوجه عام من القضايا المهمة التي تواجه المجتمعات بإعتبارها قضية ذات أبعاد مختلفة قد تؤدي إلى عرقلة مسيرة التنمية والتطور في المجتمع، ومن هذا المنطلق فإن رعاية الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة أصبح أمرا ملحا تضمنه الضرورة الإجتماعية والإنسانية.

ويعد التوحد من أكثر الإعاقات النمائية صعوبة ذلك لأنه يؤثر على مظاهر النمو المختلفة وبالتالي يؤدي إلى الانغلاق على الذات وهذا بدوره يضعف الإتصال بعالم المحيط به، ويجعله يفضل التعامل مع الأشياء الغير طبيعية أكثر من تعامله مع الأشخاص المحيطين به، ويجعل الوالدين يشعرون بالحيرة في طريقة التعامل معهم، وتعد رعاية الأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة من المشكلات المهمة التي تواجه المجتمعات إذ لا يخلو أي مجتمع من وجود نسبة لا يستهان بها من أفرادهم ممن يواجهون الحياة وقد أصيبوا بنوع من أنواع الإعاقة التي تقلل من قدرتهم على القيام بدورهم في المجتمع مقارنة بالعادين .

وهناك العديد من الدراسات تناولت مختلف نواحي حياة فئة المتوحدين وكلها ترمي الى تذليل الصعوبات امامهم.

## دور التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية اللغوية لدى أطفال التوحد

ونذكر بعض الدراسات كدراسة جال جيمس والتي هدفت إلى معرفة أثر التدخلات العلاجية باستخدام أقران طبيعيين على تحسين التفاعلات الإجتماعية للأطفال المتوحدين.

إن نجاح الطفل في إكتساب المهارات الإجتماعية يساعد على تحسين قدراته في إقامة العلاقات والتفاعلات الإجتماعية الناجحة والسليمة والإندماج مع جماعة الأقران والإقتراب من جماعات الكبار في طمأنينة وألفه .

كذلك فقد تناولت دراسة كل من غزال 2007 وسحر ربيع 2009 تنمية المهارات الإجتماعية الجيدة للفرد والتي تمكنه من إقامة علاقات وطيدة بجماعة الاقران . ومن هنا حاولنا البحث عن دور التناسق البصري والحركي على تنمية المهارات الفردية لدى أطفال التوحد؟

فرضية الدراسة:

.يؤثر التناسق البصري والحركي على تنمية المهارات الفردية لدى أطفال التوحد-

-أهداف الدراسة:

أهداف التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية لدى أطفال التوحد. إبراز أهمية الإدراك والذاكرة البصرية في تنمية المكتساب القاعدية لدى الطفل التوحيدي.

أهمية إستعمال الأشكال الهندسية وأثرها على عملية التذكر لدى الطفل التوحيدي. تقديم برنامج تدريبي لتنمية المهارات المتعددة عند طفل .

الإهتمام بالأبحاث المنجزة في التكفل بذوي الإحتياجات الخاصة.

- أهمية الدراسة:

التعرف عن أهمية التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية لدى أطفال المتوحدين.

-التعرف على مستوى الذاكرة البصرية وإدراك الأشكال عند الطفل التوحيدي.

-مدى تأثير إدراك الأشكال على إكتساب المفاهيم القاعدية عند الطفل التوحيدي.  
-تساعد تنمية المهارات الفردية الحركية لدى الأطفال المتوحيدين على القيام بمهارة الحياة اليومية المختلفة.

توجيه المختص والدراسات الإهتمام بهذه الفئة من خلال تقديم برامج علاجية وإرشادية لهم.

منهج الدراسة : إعتمدنا في هذه الدراسة على المنهج الاكلينيكي وإستخدمنا فيه طريقة دراسة حالة ، حيث يتم مقابلة الطفل على إنفراد وإجراء محاوره معه ، وتمكن هذه الطريقة الباحث من جمع معلومات كثيرة ومتعددة الجوانب عن تفكير الطفل (لويس ، 2010، ص147).

## 2. تحديد المفاهيم إجرائية لمتغيرات الدراسة

### 2.1 لطفل التوحيدي هو ذلك الطفل الذي يعاني من اضطرابات نمائية تظهر

عليه من الميلاد على شكل عجز في التفاعل والتواصل إجتماعي ثم تتطور إلى عدم إستخدام اللغة والعزلة وعدم اللعب مع الآخرين (أسامة فاروق، 2004، ص27).  
إصطلاحاً:

هو طفل يستمر بخلل في التفاعل إجتماعي حيث يتمثل في تنمية علاقات مع الأشخاص ويعاني من نقص التواصل بالعين والوجه وكراهية العواطف والتلامس الجسماني وفشل في نمو اللعب الخيالي والصدقة مع الأطفال الآخرين (إبراهيم محمود بدرة ، 2006، ص32).

### 2.2 التناسق البصري والحركي

هو القدرة على تأدية الأنشطة التي تتطلب دمج المهارات البصرية والحركية لهدف واحد (طراد نفيدسة ، 2013، ص30).

دور التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية اللغوية لدى أطفال التوحد

إصطلاحاً: هو التخطيط التناسق بين المهارات الحركية الدقيقة و الجسمية

ويؤثر أيضاً على الذاكرة والإدراك ومعالجة معلومات و القدرات المعرفية أخرى  
(د.مصطفى صادق ، 2001، ص28).

### 2.3 المهارات الفردية:

لغة: هو مصطلح سوسيوولوجي المتعلق بالشخص المكافئ تظهر من خلال  
إختبارات الذكاء العاطفي.

وهي مجموعة من السمات الشخصية و الخصائص الإجتماعية  
والإتصالية واللغة والعادات الشخصية والود والتفاعل ، التي تميز علاقتنا مع  
الأخرين وتتطلب العديد من التقنيات الوظيفة والعديد من الأنشطة الأخرى  
(سليمان ، 2001، ص75).

اصطلاحاً: هي مجموعة من المهارات الخاصة، حيث تعبر عن القدرات  
الشخصية القابلة لإستخدام أي وظيفة أو مجال وقد يشار إليها بالمهارات  
الإجتماعية أو مهارات الأفراد وتضم المهارات الشخصية وتجديد م القدرات و  
الكفاءات مثل مهارات التواصل (بافتجون، 2000، ص45).

### 3.3 تعريف التوحد

لغة: هو إعاقة تطويرية تؤثر بشكل ملحوظ على التواصل اللفظي وغير اللفظي  
والتفاعل الإجتماعي وتظهر أعراضه بشكل ملحوظ في السن الثالث من العمر (فهد  
المغلوث، 2006، ص19).

إصطلاحاً: هو عجز يعيق تطوير المهارات الإجتماعية والتواصل اللفظي وغير  
اللفظي واللعب التخيلي والإبداعي وهو نتيجة اضطراب عصبي يؤثر على الطريقة  
التي يتم من خلالها جمع المعلومات ومعالجتها بواسطة الدماغ سببه مشكلات في  
المهارات الإجتماعية تتمثل في عدم القدرة على الإرتباط وخلق العلاقات مع الأفراد

وعدم القدرة على اللعب والتصور لبناء علاقة تفاعلية والملائمة التحليلية (كوثر  
2006، ص18).

### 3. عرض نتائج دراسة الحالات

#### 1.3 عينة الدراسة:

لقد اقتصر الدراسة الحالي ةعلى عينة من 08 حالات يعانون من إضطراب  
التوحد درجة متوسطة وذلك من خلال التقييم الطبي للحالات والتشخيص النفسي  
العصبي ،تم اختيارهم بطريقة عشوائية والجدول الموالي يبين ذلك.

| المتغيرات<br>الحالات | الأسم | السن    | الجنس | سنة<br>النشاط<br>الإعاقة | درجة الإعاقة |
|----------------------|-------|---------|-------|--------------------------|--------------|
| الحالة الأولى        | ض/ب   | 12سنة   | ذكر   | ثلاث سنوات               | متوسطة       |
| الحالة الثانية       | م-ق   | 10سنوات | ذكر   | سنتان ونصف               | متوسطة       |
| الحالة الثالثة       | ع-ب   | 12 سنة  | ذكر   | ثلاث سنوات               | متوسطة       |
| الحالة الرابعة       | أ-م   | 12سنة   | ذكر   | سنتان ونصف               | متوسطة       |
| الحالة الخامسة       | م-ت   | 12سنة   | ذكر   | سنتان                    | متوسطة       |
| الحالة السادسة       | ب-خ   | 09سنوات | ذكر   | ثلاث سنوات               | متوسطة       |
| الحالة السابعة       | م-س   | 08سنوات | ذكر   | ثلاث سنوات<br>ونصف       | متوسطة       |
| الحالة الثامنة       | ن-ب   | 09سنوات | ذكر   | سنتان ونصف               | متوسطة       |

#### الجدول رقم 01:عينة الدراسة

تم اختبار مجموعة الدراسة حسب طبيعة البحث العلمي بطريقة عرضية  
وقصدية حيث أن الدراسة الفرضية مناسبة للتعرف على أنواع معينة من الحالات  
لدراستها دراسة معمقة والتي تمثلت في مجموعة من الأطفال تقدموا للفحص

## دور التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية اللغوية لدى أطفال التوحد

الأرطفوني كمعينة خارجية لاجراء مقابلة مع أمهاتهم اللاتي و تمثلت معانتهن على أبنائهن في مجموعة من التساؤلات وهي كالتالي:

مابه ابني؟ أين أتوجه بابني؟ هل هناك دواء لهذا الإضطراب ؟ ماسبب

تصرفاته الغريبة ؟ لماذا لإيالي بمن حوله ولا يتواصل معهم؟

كانت المجموعة التي تقدمت للفحص الأرطفوني تشترك في محاور رئيسية

لاضطراب التوحد كتشخيص مبدئي اعتمدت فيه الباحثة على الحكم الإكلينيكي والتي يظهر في القصور الواضح في القدرة على التواصل وكانت سلوكيات نمطية غريبة مصاحبة كإذاء الذات ومقاومة التغيير.

مع الإشارة إلى أن هؤلاء الأطفال منهم من شخضت حالته من طرف طبيب

أعصاب ومنهم من شخض من طرف طبيب نفسي أطفال على انه متخلف ذهنيا ،مع تأخر لغة مصاحب ومعظمهم يشخصون أنهم متخلفون ذهنيا ،ومنهم من لم يشخص .

وبغرض الوصول للعينة الفرضية والتي تخدم فروض الدراسة استعملت

الباحثة مقياس كارس الطبعة الثانية المعياري بالتالي فالعينة القصدية يعتمد عليها

الباحثة لإختبار حالات معينة مما يحقق الغرض من الدراسة

من هنا تلخضت مجموعة عينة الدراسة في ثمانية أطفال ذكور تم

تشخيصهم على انهم توحد متوسط وشديد (تشخيصهم من طرف الطبيب ) ،وتقدير

درجة إضطرابهم من خلال بنود المقياس ،والملاحظة بالإضافة الى انها تخدم

فرضية الدراسة.

### **2.3 أدوات الدراسة**

من أهم الوسائل للحصول على المعلومات من الحالة المراد دراستها:

**1-المقابلة:** تعد المقابلة أداة بارزة من أدوات البحث العلمي الإكلينيكي وهو كغيره

من المنتهج.

وتبرز أهمية المقابلة في هذا المجال لأنها الأداة الوحيدة التي يستخدمها الأخصائيون في مجال التشخيص والعلاج وعليه فإن العلماء يميزون بين نوعين من المقابلة تلك التي تجرى بهدف التشخيص وتقييم تلك التي تستخدم في مجال الخدمات العلاجية والإرشادية.

فالمقابلة سواء كان الهدف منها التشخيص أو العلاج فهي وسيلة فعالة تفتح الإتصال مباشرة مع المفحوص.

وتعدد أنواع المقابلات من موجهة ونصف موجهة وغير موجهة بالنسبة للمقابلة الغير موجهة فهي تستمد أصولها من مفاهيم كارل روجرس حول العلاج النفسي غير الموجه (قباني 2009، ص10).

ولغرض الدراسة التي قمنا به استوجب استعمال المقابلة مفتوحة تماما، بل تخدم موضوع الدراسة فهي ليست مفتوحة تماما، بل تحدد للمفحوص من مجال السؤال وتعطيه نوعا من الحرية في التعبير في حدود السؤال المطروح.

ويعرفها حسن غانم بأنها سلسلة من الأسئلة التي يأمل أن هذا الأسلوب لا يتجد شكل تحقيق وإنما تدخل فيه موضوعات اللازمة لدراسة خلال محادثة توفر قدر كبيرا من حرية التطرف ويحرص الباحث ألا يقترح أي إجابات مباشرة أو غير مباشرة (غانم، 2009، ص100).

## **2-الملاحظة:**

قمنا بالإستعانة بالملاحظة في المواقف الطبيعية الملاحظة وعي تقييم على شكل نشاطات وألعاب، لأن الهدف منها هو ان تكون النتائج أكثر موضوعية .  
وبما أن دراستنا مبنية على الملاحظة المباشرة لأنها وسيلة تفي بغرض الدراسة لأن المفحوص يعاني من قصور على مستوى التواصل والتفاعل الإجتماعي والملاحظة الغير مباشرة لتصل إلى حقيقة مشكلاته ولدراسة حالته.

## دور التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية اللغوية لدى أطفال التوحد

ومن بين الأدوات المستعملة في جمع البيانات عن عينة الدراسة تاريخ الحالة حيث قمنا بطرح مجموعة من الاسئلة حول السوابق العرضية وحالة المفحوص الصحية من خلال ظروف الحمل والولادة وتطور النمو اللغوي والتففس الحركي ،و التكيف العاطفي والإجتماعي ، وبهذه الوسائل يمكننا من الإلمام بجميع المعلومات التي تساعدنا في الدراسة بالإضافة لمقياس الدراسة واستخبار الوالدين.

### مقياس كارز2 cars لتحديد شدة إضطراب التوحد

ظهر مقياس تقدير التوحد الطفولي **the childhood autism rating**

**scale** منذ ما يقارب الثلاثين عاما وهذا مقياس يستخدم من قبل الأخصائيين المهتمين بمجال التوحد وهو من إعداد **schopier reiclier ronner** أخذ طبعة مطورة ومعدلة مقياس صدرت 1988 وكانت طبعة سابقة له قد صممت

للإستخدام من قبل مهنيين مختصين للقيام بتشخيص التوحد خلال جلسات نفسية محددة العيادات ولقد قام بتطوير هذا المقياس في الأصل مشروع أبحاث الطفل في جامعة شمال كارولينا بالولايات المتحدة الأمريكية ، حيث يتم تطويره وتعديله بناء على معلومات ثم جمعها من مشروع علاج وتربية الأطفال التوجدين وإعاقة التواصل **teacch** ولقد صمم هذا المقياس ويهدف التعرف على أطفال المتوجدين و التفريق بينهم وبين أطفال ذوي إعاقات النمائية الأخرى ، كما يعمل على التفريق بين درجات التوحد المختلفة من بسيطة ومتوسطة والخفيفة ، أما الطبعة الجديدة سنة 2010 وهي نسخة طبق الأصل للنسخة 1988 والجديد فيها يمكن في إستخبار الوالدين ونسختين من **CARS2** الأولى هي المعياري التي تستخدم مع عينة من الأطفال التي تتراوح أعمارهم من 4-12 سنة أما النسخة الثانية فهي للأطفال التي تتراوح أعمارهم 13 سنة فما فوق ويشمل مقياس **CARS2** على 15 قيد وهي كمايلي:

1-العلاقات مع الآخرين:

2-التلقيد.

3-الإستجابة الجسم.

4-إستخدام الجسم.

5-إستخدام الأشياء.

6-التكيف مع التغيير.

7-إستجابة المصرية.

8-إستجابة السمعية.

9-إستجابات اللمس والشم والتفوق وإستخدامها.

10-الخوف والعصبية.

11-التواصل اللفظي.

12-التواصل غير اللفظي.

13-مستوى النشاط.

14-المستوى والدرجة الخاصة بالاستجابة العقلية.

15-إنطباع العام.

تعليمات مقياس:

1-لا بد من وجود فترة ملاحظة تسبق تطبيق فقرات المقياس على الطفل.

2-كتابة الملاحظات الهامة على كل فترة في المكان المخصص بها وذلك بعد ملاحظة

الطفل بشكل كاف.

3-بعد الإنتهاء من فترة الملاحظة لابد من تقدير الصفة الخاصة بكل فقرة بناء على

وجود تواجد لها عند الطفل.

4-وضع دائرة حول الدرجة التي يعتقد أنها مناسبة أكثر لوصف درجة السلوك

الموجودة عند الطفل.

## دور التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية اللغوية لدى أطفال التوحد

5- إذا كان يعتقد أن سلوك الطفل يقع بين درجتين يمكن استخدام الدرجات

التصفيه مثل 5، 1، 5، 2، 5، 3.

الخصائص السيكمومترية للمقياس:

### 1- صدق المحتوى

تم عرض المقياس على مجموعة من المحكمين في مجال التربية الخاصة وعلم النفس والفياس والتقويم (الدكتور غسان أبو فخر - بسام الطويل، أمينة رزق - حميل الصمادي - فاروق الروسان - جمال الخطيب ذاتية التدريبي - رخاء عواد، غسان منصور - ياسر جاموس) للاستفادة من خيائهم في الحكم على صحة المقياس، ومدى لتحقيق الهدف الذي وضع من أجله حيث طلب منهم الحكم على مدى سلامة صوغ العبارة ووضوحها ومدى انتماء العبارة إلى البعد الخاص بها، ومدى مصداقية حذف أي عبارة بما يكسب المقياس مزيداً من الصدق وبناء على ملاحظاتهم تم حذف العبارات التي لم تحط بنسبة إتفاق 80٪ فما فوق أو تعديلها.

كانت مجموعة التلاميذ في استبيان وهي 08 تلاميذ، كان معامل الارتباط هو 3.19.

### صدق المحكي:

تم استخدام بعد المهارات المعرفية لحساب الصدق المحكي للمقياس المستخدم على العينة نفسها ثم حساب معامل الارتباط بيرسون بين أفراد العينة على المقياسين.

### -مقياس السلوك التكراري المعدل:

إعداد لأم ولمان 2007 تعريب وتقنين وقاء السيد أبو المعاطي حيث يهدف المقياس إلى تحديد السلوك التكراري لدى أفراد العينة وقياس شدة هذا السلوك، يتكون مقياس من 8 عبارة ثم تصنيفها على 4 تظهر غالب 5 مشكلة شديدة، 6،

تظهر في بعض أحيان ،7 بسيطة متوسطة ،8 سلوك مناسب ،9 لا توجد مشكلة (أبو المعاطي ،2013، ص 311-316).

كان الهدف من وضع هذه النسخة المعدلة هو التحقق من مدى صدق المقياس السلوك التكراري الذي يتكون من 9 أبعاد رئيسية تندرج تحت 8 عبارات وقد تم تقنين هذا المقياس المعدل لوضع معايير بعد تطبيقه على 8 عينة من مقدمي الرعاية لأفراد يعانون من اضطراب التوحد والتي قدمت المعالجات النفسية بمركز دسونيجر بجامعة اهايو وقد قام لام مان من التحقق من صدق المقياس من خلال :

الصدق التلازمي:

إستخدمت الباحثة مقياس جيليام لتشخيص التوحد لحساب الصدق التلازمي مع النسخة المعدلة للمقياس السلوك التكراري وذلك النحو التالي:

-تم تحديد العبارات من مقياس جيليام التي قنفق مع عبارات مقياس السلوك المتكرر وثم وضع أرقام العبارات.

-ثم تجميع البنود لكل بالمقياسيين بالنسبة لخمسة أطفال وتطبيق معادلة معامل ارتباط سبيرمان لكل بعد على حده 1-6 X مجموعة مربع الفرق بين رتب البنود في كل مقياس +ن(ن-1) حيث أن هي عدد أفراد العين

عرض ومناقشة النتائج: لإجابة عن التساؤل ثم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لدرجات أفراد العينة على المقياس ،ومقارنة المتوسط الحسابي بالمتوسط الفرضي دلالة الفرق من خلال إختبارات العينة واحدة والنتائج موضحة في الجدول التالي

دور التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية اللغوية لدى أطفال التوحد

**الجدول رقم 02 : دلالة الفرق بين المتوسط الفرضي والمتوسط الحسابي**

**لدرجات أفراد العينة على المقياس**

| الفرضية              | المتوسط | الانحراف المعياري | المتوسط |
|----------------------|---------|-------------------|---------|
| تأثير التناسق البصري | 23.75   | 3.19              | 19.11   |
| الفرضية              | المتوسط | الانحراف المعياري | المتوسط |
| تأثير التناسق البصري | 23.75   | 3.19              | 19.11   |

يتضح من خلال الجدول قيمة أن العينة واحدة والتي قدرن ب 4.10 دالة إحصائية عند مستوى 0.01 وهذا ما يشير إلى وجود فرق دال إحصائيا في المتوسط الحسابي لدرجات أفراد العينة في مقياس تأثير التناسق البصري الحركي على تنمية المهارات الفردية لدى أطفال المتوحدين والمتوسط الفرضي 11، 19 كما أن قيمة المتوسط الحسابي لدرجة أفراد العينة على المقياس والمقدرة ب 23.75 أكبر من قيمة المتوسط الفرضي المقدرة 19.11، وانطلاقا من هذه النتائج يمكننا القول بأن كل افراد العينة قد اظهروا تجاوب جيد جدا في أداء المهارات الفردية ،اذ تجاوبت معظم العينة مع البرنامج المقدم لتحسين التناسق البصري والحسي اذ بعد هذه التدريبات تمكنت افراد العينة من التعرف على الاجسام والاحجام وثلاثة اذواق الحلو والمالح والحامض حسيا ومعرفيا ولغويا.

وعليه نستنتج أن التناسق البصري والحركي يؤثر على تنمية المهارات الفردية لدى المتوحدين بمستوى مرتفع أو يمكن القول بدرجة مرتفعة

#### **4. خاتمة**

من خلال دراستنا هذه أو من خلال المعلومات النظرية وما تطرقنا له في الدراسة الميدانية ،تبين أن هناك إختلاف بين أطفال التوحد فكل طفل لا يشترك في نفس الخصائص مع طفل آخر وهذا يرجع إلى إختلاف في شدة الإضطراب والعمر الزمني والعمر العقلي وإلى الإضطرابات المصاحبة وهذا يجعل لكل طفل قدرات وإمكانيات

تختلف عن طفل آخر ، فهناك فروق فردية بين أطفال التوحد وهذا ما يجب أخذه بعين الاعتبار أثناء تطبيق البرامج العلاجية والسلوكية والتربوية كما حقق البرنامج التدريبي تحسن في تنمية المهارات الفردية ، والحركية والمعرفية اللغوية ، ويمكن إرجاع هذه النتائج إلى تأثير البرنامج على المهارات وإلى الإطار النظري التي تم على ضوئه تصميم البرنامج ، وما تضمنه من تقنيات ومواقف وخبرات إضافة إلى حرص الأمهات إلى الحضور مع عينة الدراسة بانتظام وإتباع تعليمات الباحثة خلال الجلسات والإلتزام بها وكذلك حرص الأمهات على القيام بأداء الأنشطة المنزلية مع عينة الدراسة .

## 5. قائمة المراجع:

1. إبراهيم محمودي ، 2001، *الطفل التوحدي ، التشخيص وعلاجه* ، مكتبة الأنجلو المصرية ، القاهرة ،
2. أرتولدور اندي، 2000، *الموهبة الرياضية والإبداع الحركي* ، مصر العربي للنشر والتوزيع
3. أسامة فاروق ، مصطفى ، 2000، *سمات التوحد* ، ط1، عمان ، دار المسيرة، للنشر والتوزيع .
4. جال جيمس ، 1996، *أساسيات في التعلم الحركي* ، ط1، عمان ، دار المنهجية ، النشر والتوزيع ، .
5. حسن غانم ، 1996، *الأدوات المستخدمة في التوحد* ، ط1، القاهرة ، مكتبة الرشد للنشر ، 2009.
6. الحلبي سوسن ، 2005، *التوحد الطفولي ، أسبابه ، خصائصه ، تلخيصه ، علاجه* ، ط1 ، دمشق ، مؤسسة علاء الدين ، للنشر والتوزيع .
7. الخطيب جمال والحديدي، 2004 *من برنامج تدريبي للأطفال المعاقين* ، عمان ، دار الفكر ، ناشرون وموزعون ، .

دور التناسق البصري والحركي في تنمية المهارات الفردية اللغوية لدى أطفال التوحد

8. الشامي، وفاء، 2004، *خفايا التوحد*، أشكاله، أسبابه تشخيصه، ط1، جدة  
،مركز جدة لنشر والتوزيع،.