



قوائم المحتويات متاحة على ASJP المنصة الجزائرية للمجلات العلمية
الأكاديمية للدراسات الاجتماعية والإنسانية
الصفحة الرئيسية للمجلة: www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/552



اثر برنامج رياضي مقترح يستند على برنامج تيتش (TEACCH) في التخفيف من اضطراب طيف التوحد لدى الاطفال (5-9 سنوات) دراسة ميدانية بمركز (spotlight) سوق أهراس

A proposed sports program based on the TEACCH program in alleviating some autism spectrum disorders in children (5-9 years), a field study at the spotlight center, Souk Ahras

فوزي تيايبية^{1*}، جمال سعدي زروقي²، يسرى بوجلل³
¹ جامعة محمد الشريف مساعديّة سوق أهراس، الجزائر
² جامعة حسيبة بن بوعلي بالشلف، الجزائر
جامعة محمد الشريف مساعديّة سوق أهراس، الجزائر

Key words:

sports program
autism
disorders.

Abstract

The study aimed to verify the effectiveness of the proposed sports program that will be based on the Teach program in reducing autism spectrum disorders in children (05 to 09) years old, where the study sample consisted of (14) autistic children in the (spot). The study sample was divided into two groups 07 of autistic children for the experimental sample 07 for the control sample and used the experimental method, with one T test for two correlated and independent samples. The CARS scale was used to measure autism spectrum disorders because the results were as follows There are differences between the post-measurement of the experimental and control sample in the total degree of autism spectrum disorder, and in the relationships with people among members of the experimental sample, and in the ability to use things among members of the experimental sample, and in the auditory response of members of the experimental sample. The dimension in building relationships with people among the members of the control sample, there are no differences between tribal and distance measures in the ability to use things

ملخص

معلومات المقال

تاريخ المقال:

الإرسال: 2021/06/22

القبول: 2021/07/18

الكلمات المفتاحية:

برنامج رياضي
التوحد
اضطرابات.

هدفت الدراسة إلى التحقق من فاعلية البرنامج الرياضي المقترح الذي سيتند الى برنامج تيتش في تخفيف من اضطراب طيف التوحد لدى الاطفال (05 الى 09) سنوات، حيث تكونت عينة الدراسة من (14) طفلا من أطفال التوحد في مركز (spotlight) بسوق أهراس و قسمت العينة الدراسة الى مجموعتين 07 من أطفال التوحد للعينة التجريبية و 07 للعينة الضابطة و استخدمت المنهج التجريبي، مع اختبار (T) لعينتين مترابطتين ومستقلتين كما تم استخدام مقياس (كارز) لقياس اضطراب طيف التوحد كما كانت النتائج كالتالي:، توجد فروق بين القياس البعدي لدى العينة التجريبية و العينة الضابطة في الدرجة الكلية لاضطراب طيف التوحد ، و في ابعاد العلاقات مع الناس لدى أفراد العينة التجريبية ، وفي بعد القدرة على استخدام الأشياء لدى أفراد العينة التجريبية ، وفي بعد الإستجابة السمعية لأفراد العينة التجريبية، لا توجد فروق بين القياس القبلي و البعدي في إقامة العلاقات مع الناس لدى أفراد العينة الضابطة، لا توجد فروق بين القياس القبلي و البعدي في القدرة على استخدام الأشياء لدى الضابطة

1- مقدمة

تساعده في خفض العدوانية و التوتر و الشعور بالإكتئاب و تساعده على تنشيط جميع أجهزة الجسم و تقوي مهارات التواصل الاجتماعي مع المحيطين به، و أضافت إن الرياضة لها فوائد عظيمة تنعكس على سلوك الطفل المصاب بالتوحد فالأنشطة الرياضية أهميتها في خفض السلوكيات غير المرغوب فيها و تقوية السلوكيات المرغوب فيها وتكسب المصاب المصاب قوة بدنية و زيادة تركيز و هناك الكثير من المشاهير في عالم الرياضة مصابون بالتوحد و تمكنوا من تحقيق انجازات استثنائية بتوجيه طاقتهم في أمور مفيدة مثل نجم منتخب الأرجنتين و فريق برشلونة الإسباني لكرة القدم ليونيل ميسي الذي ذكر انه يعاني من مرض التوحد مثل العالمين البرت اينشتاين و إسحاق نيوتن [المدينة، 2014] كما أكدت دراسة تفيق جمال و قوراري بن علي البرنامج الحركي كان له تأثير إيجابي في تحسين تصرفات و قدرات الأطفال المصابين بمرض التوحد، و كذا دراسة الهواري شريف، بلميهوب كلثوم أكدت على فاعلية برنامج تحليل السلوك التطبيقي في تنمية مهارة التقليد و التي انعكست ايجابيا على أداء الطفل المصاب بطيف التوحد في القيام بمهارات أخرى، إضافة على كل هذه الدراسات دراسة وليد جمعه، عثمان حسن تأثير ايجابيا برنامج تدخل المبكر لتنمية مهارات العناية بالذات لدى الأطفال التوحديين، ايضا دراسة ايمان جمال، سالم المصدر كان تأثيرا فعالا لبرنامج تحليل السلوك التطبيقي في تعديل سلوك أطفال التوحد، إضافة الى هذا دراسة بوبكر الصادق، فاضلي بجاوي، رامي عز الدين حققت تأثير كبير لبرنامج مقترح من الألعاب الصغيرة في تنمية بعض مهارات التواصل الاجتماعي لاطفال التوحد، فإن مشكلة الدراسة انبثقت من خلال مظاهر قصور الحركات التي يعاني منها الأطفال ذوي التوحد وما ينتج عنها من اضطرابات سلوكية تعيق اندماجهم في المجتمع المحيط بهم؛ وهو ما دفع الباحثان إلى دراسة مدى فاعلية البرنامج الرياضي المقترح في تخفيف من اضطراب التوحد مقارنة نفس حركي، وسوف يطبق البرنامج على طفل توحدي كدراسة تجريبية في مركز خاص بالجزائر - سوق أهراس -

1. تساؤلات الدراسة

ومن هنا نطرح التساؤل العام هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في القياس البعدي بين افراد العينة التجريبية و الضابطة في الدرجة الكلية لاضطراب طيف للتوحد؟

و من التساؤل العام نطرح تساؤلات جزئية كالتالي:

O هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي و البعدي ابعاد اضطراب طيف التوحد لأفراد العينة التجريبية؟

O هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي و البعدي ابعاد اضطراب طيف التوحد لأفراد العينة التجريبية؟

مم لا جدال فيه أن حياة الإنسان محطات، أهمها مرحلة الطفولة تلك المرحلة البناء والحساسة التي تبرز فيها شخصية الطفل وتحدد قدراته الخاصة المستقبلية، ومما لا نقاش فيه أيضا من نعم المولى عز وجل أنه خلق الإنسان اجتماعيا بالفطرة محب للتواصل مع الغير كما سخر له العقل الذي يفكر به لمساعدته على التعبير عن أفكاره، وما يجول بخاطره من خلال قوله جل شأنه بعد بسم الله الرحمن الرحيم ﴿أَلَمْ نَجْعَلْ لَهُ عَيْنَيْنِ وَلِسَانًا وَشَفَتَيْنِ وَهَدَيْنَاهُ النَّجْدَيْنِ﴾ [البلد 08 - 10] ولكننا نرى أنه في بعض الأحيان هناك مشاكل وعقبات تعيق البشر عن التواصل مع الغير من بينها اضطراب التوحد. ومن المعزة أن الله عز وجل جعل لنا علاج الروح بالجسد، وعلاج الروح بالإيمان، وأنه لمن الصعب أن نرى فلذات أكبادنا تعاني وهم في عمر اللعب و عمر الالتصاق بالوالدين والمرح والنمو. (نايف، 2003، صفحة 02) و يعاني الطفل ذوي اضطراب التوحد من عدة مشكلات، من أهمها قلة قنوات التواصل بينه وبين العالم الخارجي؛ ونتيجة لهذا النقص في عملية التواصل؛ يعاني من بعض المشكلات الاجتماعية والانفعالية والحركية أثناء تواصله مع الأشخاص العاديين (الشريبي، 2011، صفحة 1).

ومن أهم هذه المشكلات عدم القدرة على أداء بعض الحركات مثل الحركات الكبرى التوازن والتنسيق وسرعة الاستجابة، وذلك نتيجة لخصائص إعاقته ونقص خبراته المتعلقة بكيفية الأداء الجيد لهاته الحركات. كما أكدت بعض الدراسات أن تقديم برامج تهدف إلى تنمية المهارات الاجتماعية مثل مهارة التواصل البصري، والتفاعل الاجتماعي والمشاركة يساعد في التخفيف من حدة بعض الاضطرابات السلوكية، وخفض حدة السلوك العدواني بين الأطفال من ذوي التوحد، مما قد يسهل من عملية انخراطهم واندماجهم في المجتمع. كدراسة الباحثان (حدار عبد العزيز و خلدومي أسيا) حيث ان البرنامج العلاجي القائم على تنمية المهارات الاجتماعية باللعب الجماعي المصحوب بالموسيقى قد أثمرت نتائج إيجابية، كما قالت الدكتورة فاطمة محمد استشاري الأمراض النفسية وعلاج التخاطب، إنها أثبتت بالتجربة إمكانية علاج مرضى التوحد عن طريق وضع برنامج حركي يتم تطبيقه بالتنسيق مع المدرب الرياضي للعبة الرياضية التي يتم اختيارها وفقا لمعايير محددة. (اليوم السابع، 2020)، و تقول السيدة سعاد خالد: (لدي طفل مصاب بالتوحد هو كثير الحركات العشوائية و حاولت تنظيم حركاته بحركات متكررة و سهلة، و بفعل مع المتابعة و المداومة أصبح ابني يقوم بالنشاط الرياضي بشكل روتيني يومي و تحسن كثيرا من الناحية السلوكية و الدراسة كذلك، و تقول أمل محمد أخصائية تعديل السلوك إن الرياضة و التمارين البدنية تعد أحد أكثر العلاجات فعالية بالنسبة للأطفال الذين يعانون من التوحد وقد أظهرت الدراسات أن ممارسة التوحد للأنشطة الحركية

3. فرضيات الدراسة

1.3 الفرضية العامة

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس البعدي لدى العينة التجريبية والضابطة في الدرجة الكلية لطيف للتوحد

2.3. الفروض الجزئية

1. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي و البعدي ابعاد اضطراب طيف التوحد لأفراد العينة التجريبية؟

2. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي و البعدي ابعاد اضطراب طيف التوحد لأفراد العينة التجريبية؟

4. أهداف الدراسة

- الكشف عن مدى فاعلية برنامج رياضي في تنمية بعض المهارات الكبرى للأطفال التوحد.

- الكشف عن دلالة الفروق بين المجموعة التجريبية والضابطة في القياس البعدي في مستوى طيف التوحد وابعاده.

- الكشف عن دلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي في ابعاد طيف التوحد لدى المجموعة الضابطة

- إعداد بعض الألعاب الحركية، والأنشطة التي تعمل على تنمية مهارة إقامة العلاقات مع الناس و القدرة على استخدام الاشياء، و تنمية الإستجابة السمعية لدى اطفال التوحد.

- إلقاء المزيد من الضوء على بعض المهارات الكبرى والتي لابد من غرسها وتنميتها لدى الطفل منذ صغره وهي التوازن والتنسيق و سرعة الاستجابة لاطفال التوحد.

5. مصطلحات الدراسة

1.5 البرنامج الرياضي

يعرف القريوتي والسرطاوي والصماوي أنه خطة تشتمل على نشاطات متعددة لإنجاز هدف مهم، ويشتمل على أعمال لها بدايات ونهايات واضحة، والبرامج تعتبر آلية تنفيذ الإستراتيجية، أو هي التي تترجم الإستراتيجية إلى واقع عملي

ويعرف اجرائيا بأنه البرنامج الرياضي بأنه مجموعة من الإجراءات المنظمةة، و المخططة بناءً على أهداف محددة واضحة، تستهدف تنمية مهارات أطفال التوحد، ومحاولة تعديل بعض سلوكياتهم، على شكل حصص تطبيقية تعليمية تعليمية مستمدة من برنامج تيتش.

2.5 اضطراب طيف التوحد

يعرفه كريك بأنه اضطراب يصيب الأطفال في سن الثالثة من العمر ويؤدي إلى قصور في الوظائف المعرفية والإدراكية واللغوية ومقاومة التعبير. (اسامة وآخرون، 2011، صفحة 26).

ويعرف اجرائيا بأنه حالة من العزلة والانسحاب الشديد وعدم القدرة على الاتصال مع الآخرين والتعامل معهم، ويتميز

الطفل التوحيدي عن المختلف عقليا بالقصور اللغوي الحاد وعدم الوعي بالآخرين.

6. أهمية الدراسة

تبين قلة الدراسات والبحوث الجزائرية التي أجريت في هذا المجال على حد علم الباحثنا للاستفادة من نتائج هذه الدراسة في إعداد البرنامج التي تسهم في تنمية بعض المهارات الكبرى (التوازن-التنسيق-سرعة الاستجابة) الانتقال بطفل التوحد من مرحلة التمرکز حول نفسه و اداء حركات لا معنى لها الى اداء حسن و مقبول في إقامة العلاقة مع الناس و قدرة على استخدام الاشياء و كذا تحسن الاستجابة السمعية و التوازن الحركي و كذا التنسيق الحركي و سرعة الاستجابة، حيث يعاني كثير من الآباء من عدم رغبة أطفالهم في اداء هذه الحركات، كما ترجع أهمية الدراسة أيضاً إلى كونها تعمل على غرس هذه الحركات في نفوس الأطفال منذ الصغر (فمن شب على شيء شاب عليه)، كما ينفذ هذه الدراسة في تحديد أهم الأنشطة التي تتناسب مع طفل التوحد والتي يمكن الاستفادة بها في هذا المجال، و تعد الدراسة مهمة نظراً لأهمية الفئة حيث ان عددهم في تزايد مستمر و هذا التزايد في حالات ما بين التوحد البسيط و الحاد

7. الدراسات السابقة

- دراسة بن سعيد، وآخرون. (2021)

هدفت الدراسة الحالية لمعرفة إلى أي مدى تؤثر الألعاب الشبه رياضية في تحقيق التفاعل الاجتماعي لدى عينة من الأطفال التوحيدين نوع طيف التوحد بالمركز النفسي البيداغوجي للمعاقين ذهنياً بولاية البيض، واشتملت العينة التجريبية للدراسة على أطفال) بين (7-12 سنة)، وقد اتبعت هذه الدراسة المنهج التجريبي، واستخدمت استمارة الاستبيان لقياس التفاعل الاجتماعي، وأسفرت النتائج عن وجود فروق بعد تطبيق برنامج اللعب الترويحي لتحقيق التفاعل الاجتماعي لدى أطفال اضطراب طيف التوحد لصالح المجموعة التجريبية، (بن سعيد وآخرون، 2021، صفحة 280).

8. منهجية الدراسة

1.8 الدراسة الاستطلاعية

إن الدراسة الاستطلاعية خطوة هامة وضرورية يجب القيام بها في أي بحث علمي، باعتبارها القاعدة الأساسية للبحث الميداني، وتعمل على تعميق المعرفة بالموضوع المراد دراسته، والكشف عن جوانبه المختلفة، وبالتالي تحدد الاطار العام الذي تجري فيه الدراسة الميدانية. وتهدف الى :

- جمع اكبر عدد ممكن من المعلومات التي يمكن من خلالها معالجة الإشكال المطروح.

- اختيار المقاييس الأكثر ملائمة للدراسة الميدانية مع

تكييفها. وحساب المعاملات العلمية

• معايير اختيار العينة الأساسية وخصائصها

- تحديد الطريقة المناسبة لاختيار العينة.

- جمع معلومات كافية من العينة لتكييف البرنامج الرياضي ليتناسب مع أعمارهم وأجناسهم وقدراتهم

- محاولة إكتشاف الصعوبات والعوائق التي يمكن أن تعترض الباحث قبل الشروع في الدراسة الميدانية. وتكونت العينة الاستطلاعية من 03 طفلا اختيرت بطريقة قصدية من مركز التوحد بسوق أهراس (spotlight)

اعتمد في الدراسة الاستطلاعية على اختبار لجمع المعلومات الأولية اللازمة لبناء البرنامج الرياضي كما استخدمت المقابلة المرنة مع العينة الاستطلاعية، حيث اجتمعت مع عدد أفرادها ذوي اضطراب التوحد فيها ذكور ، ودامت المقابلة قرابة 15 يوم ، ثم م خلالها التعرف عن كثب على المجتمع ، وتم جمع معلومات عديدة تخص موضوع الدراسة، وقامت بتطبيق أداة الدراسة التي تتمثل في: "اختبار CARS 02 ST، من أجل الوقوف على وضوح واجباتها الحركية ، واستبيان المعلومات الأولية حول البرنامج الرياضي من معرفة درجة التوحد لدى أطفال وكيفية بناء البرنامج الرياضي بما يتناسب مع قدراتهم.

2.8 المنهج المستخدم في الدراسة الأساسية

تم اعتماد المنهج التجريبي بطريقة المجموعتين في هذه الدراسة يقوم عامدا بمعالجة عوامل معينة، تحت شروط مضبوطة ضبظا دقيقا لكي يتحقق من كيفية حدوث حالة، وتحدد أسباب حدوثها، فالتجريب هو تغيير متعمد ومضبوط للشروط المحددة لحدث ما، وملاحظة التغيرات الناتجة في الحدث ذاته وتفسيرها. (فان دالين ، 1986 ص 377).

3.8 مجالات تطبيق الدراسة الأساسية

• المجال المكاني تم تطبيق الدراسة الأساسية بولاية سوق أهراس على مستوى مركز التوحد spotlight.

• المجال الزمني وقد قدر زمن الدراسة الأساسية بحوالي شهر أي ابتداء من 02/04 / 2020 إلى غاية 03/03 / 2020 .

4.8 عينة الدراسة الأساسية وخصائصها

تم سحب العينة الأساسية بطريقة قصدية ، وقدر مجموع العينة بـ 14 طفل، وبعد تطبيق اختبار كارز عليهم يتم اختيار (07) أطفال بطريقة قصدية عينة تجريبية و (07) أطفال عينة ضابطة من ذوي الاضطراب طيف التوحد من أجل إجراء الدراسة التجريبية ، حيث تم اتباع طريقة المجموعتين، وقد روعي أن تكون العينة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 05 إلى 09 سنوات على اعتبار أن تكون أقل هجموية وباستطاعتنا التحكم فيها تعتبر أنها من الفترات التي يكون فيها الاطفال التوحد أكثر انفعالا، وفيما يلي مواصفات العينة الأساسية بخصائصها المختلفة .

حتى تضمن الباحثة تجانسا في افراد العينة وحتى تكون عملية تطبيق البرنامج الرياضي عوائق صعوبات قليلة، وحتى يمكن التحكم وضبط بعض المتغيرات الدخيلة تم الاخذ بعين الاعتبار المعايير التالية عند اختيار العينة التجريبية استنادا على نتائج الدراسة المسحية وكذا نتائج الدراسات المشابهة:

0 اختيار الافراد العينة من نفس التوحد

0 اختيار افراد متقاربين من حيث الخصائص الديموغرافية (جنس، عمر ، رقعة جغرافية).

0 سهولة الاتصال بأفراد العينة وضمان بقائهم وتفرغهم خلال فترة تنفيذ البرنامج. ومن خلال هذه المعايير تم اختيار العينة التجريبية حسب الخصائص التالية:

و الجدير بالذكر انه تم اختيار عينة الدراسة الفعلية من ذوي التوحد الطفيف، و ذلك لغايات الدراسة و أهدافها ، وطبيعة برنامج ، و ضيق الوقت المتاح حيث أن العمل مع ذوي حالات التوحد الشديد بحاجة الى وقت طويل جدا ، لاسيما وأن برنامج يقوم على أساس الوقت للتمرين و الجدير بالذكر ان الباحثة قامت بتطبيق مقياس كارز على العينة الاستطلاعية البالغة

جدول رقم(01): يوضح خصائص افراد العينة التجريبية

العينة الضابطة	العينة التجريبية.	
العدد	07	07
الجنس	ذكور	ذكور
العمر	من 05 الى 09	من 05 الى 09
الرقعة الجغرافية	سوق أهراس	سوق أهراس
درجة التوحد	من بسيط الى شديد	من بسيط الى شديد

5.8 ادوات جمع البيانات

1.5.8 مقياس كارز2 (ST CHILD AUTISEM RATING 02) (CARS):

للوصول للأهداف المسطرة تم الاعتماد على مقياس كارز وضعه cars و Shopler ، ويتكون من 15 بعدا لقياس مستوى التوحد لدى الأطفال بأضافة الى خانة خاصة بالملاحظات تحت كل بعد يستلزم تطبيقه ما بين 30 او 45 دقيقة والابعاد كالتالي إقامة العلاقة مع الناس ، القدرة على التقليد و المحاكاة، الاستجابة العاطفية، استخدام الجسم، استخدام الأشياء ، التكيف و التأقلم ، الاستجابة البصرية، استجابة الإنصات، استجابات استخدام التذوق و الشم و اللمس، الخوف و العصبية، التواصل اللفظي، التواصل الغير اللفظي، مستوى النشاط ، مستوى وثبات الاستجابات الذهنية، الانطباعات العامة) وأشار الدكتور طارش الشمري إلى مقياس تقدير التوحد الطفولي خلال ندوة التشخيص الطبي والتقييم النفسي والتربوي لذوي الحاجات الخاصة (فئة الإعاقة) التي

(1961) وتعريف روتر (1978) وتعريف الجمعية الوطنية للأطفال التوحديين (1978) والدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية في إصداره الرابع DSM IV وكل بند من البنود آتفة الذكر يعطي تقديراً من (4.1) بحيث رقم (1) يعني أن السلوك في المجال العادي أو الطبيعي، بينما التقدير (4) يشير إلى أن السلوك الملاحظ غير عادي بدرجة شديدة. وحسب هذا المقياس، فإن الأطفال الذين تقع درجاتهم تحت (30) درجة يصنفون على أنهم ليس لديهم توحّد، بينما الذين بلغت درجاتهم (30) أو أكثر على أنهم توحديين ويقسمون إلى مجموعتين هما: الذين تتراوح درجاتهم ما بين (30.42) درجة) يصنفون على أنهم توحّد بدرجة بسيطة إلى متوسطة. الذين تتراوح درجاتهم ما بين (45.60) درجة) يصنفون على أنهم توحّد بدرجة شديدة. (فهد، 2020)

- صدق وثبات مقياس كارز

تم تصميم cars-2 كأداة فحص سيكومترية تتطلب الحد الأدنى من التدريب مع الإلمام بالسيكولوجي يمكن استخدامها من قبل مجموعة من المهنيين الصحيين المرخصين. من المهم أن نلاحظ أن cars-2 نفترض أن لدى الممارس الصحي الذي يطبق المقياس معرفة بالأداء النمائي المناسب للعمر الزمني عبر المجالات التي يتم تقييمها.

الجدول رقم (02): يوضح صدق وثبات المقياس كارز

الصدق: cars-2 validity		الثبات: cars-2 reliability
وفقاً للمحك التشخيصي العيادي		
Total raw score 28+ = 1465/520 on autism spectrum scale (autism, asperger, pdd-nos)		Internal consistency reliability .96
		Inter-rater reliability .73
Total raw score 27.5 or lower = 109/474 on autism spectrum scaler (autism, asperger, pdd-nos)		Test-retest reliability .88

- مؤهلات تطبيق مقياس

صمم هذا المقياس ليكون ملائماً للاستخدام في العيادات وبرامج التدخل وفي المدارس أيضاً، يمكن للممارسين الصحيين مثل الإخصائي النفسي الإكلينيكي، والأطباء، أخصائي التربية الخاصة، أخصائي علم النفس المدرسي، أخصائي التخاطب واضطرابات النطق، أخصائي السمع، الذين تعرضوا للتدريب المناسب على اضطراب التوحّد وممن تعرضوا ولو لتدريب قصير، بأن يقوموا بإجراء التقييمات الصحيحة وفقاً لإشترطات هذا المقياس

2.5.8 تصميم البرنامج الرياضي المقترح

بعد الإطلاع على عدد من المصادر والمراجع العلمية العربية والأجنبية التي وكذا الإطلاع على الدراسات السابقة والمشبّهة الأجنبية والعربية التي اهتمت ببناء البرامج الرياضية على

سبق ونظمتها جامعة الخليج العربي ضمن برنامج مؤسسة سلطان بن عبد العزيز آل سعود للتربية الخاصة بالتعاون مع جمعية الأطفال المعاقين بالمنطقة الشرقية بالدمام حيث قال: منذ عدة عقود مضت، ومقياس التوحّد الطفولي يستخدم من قبل الإختصاصيين المهتمين بمجال التوحّد (Schopler, Reichler, and Daly 1980) وهو من إعداد (E. Schopler, R. Reichler & Renner) وآخر طبعة مطورة ومعدّلة لهذا المقياس صدرت عام 1988، ولقد كانت الطبعة السابقة لهذا المقياس قد صممت للاستخدام من قبل مهنيين مختصين ومدرّبين للقيام بتشخيص التوحّد في مواقف إكلينيكية خلال جلسات نفسية محددة كالعيادات مثلاً. أما الطبعة الأخيرة لهذا المقياس فقد كانت نتيجة لاستخدام وتقويم استمر ما يقارب خمس عشرة سنة وطبق على أكثر من (1500) حالة. ولقد قام بتطوير هذا المقياس في الأصل مشروع أبحاث الطفل في جامعة شمال كارولينا بالولايات المتحدة الأمريكية، ولقد تم تطوير المقياس وتعديله وتقويمه بناء على معلومات تم جمعها من مشروع علاج وتربية الأطفال التوحديين وإعاقة التواصل (TEACCH) في الجامعة نفسها. ويمكن استخدام المقياس في طبعته الأخيرة بثبات من قبل مختصين آخرين مثل معلمي التربية الخاصة والإختصاصيين النفسيين وطلاب امتياز طب على بنود المقياس الخمسة عشر من الملفات الطبية ذات العلاقة بالحالة، ومن خلال الملاحظة داخل غرفة الصف أو من خلال تقارير والدي الطفل.

ولقد صمم هذا المقياس بهدف التعرف على الأطفال التوحديين والتفريق بينهم وبين الأطفال ذوي الإعاقات النمائية الأخرى خاصة ذوي الإعاقة الذهنية والقابلين للتدريب (Margam, 1988 - Teal & Wiebe, 1986) ويعمل هذا المقياس أيضاً W على التفريق بين درجات التوحّد المختلفة من بسيطة ومتوسطة وشديدة. (فهد، 2020).

- تصحيح وترميز مقياس كارز

- السلوك العادي أو الطبيعي ومناسب مع سن الطفل = 1.
- سلوك الطفل يقع بين درجتين، فيمكن استخدام الدرجات النصفية = 1.5
- السلوك غير طبيعي وغير سوي بدرجة طفيفة = 2
- سلوك الطفل يقع بين درجتين، فيمكن استخدام الدرجات النصفية = 2.5
- السلوك غير طبيعي وغير سوي بدرجة متوسطة = 3
- سلوك الطفل يقع بين درجتين، فيمكن استخدام الدرجات النصفية = 3.5
- السلوك غير طبيعي وغير مناسب ومعوق بدرجة شديدة = 4

0 تعتبر هذه البنود الخمسة عشر محصلة استخدام أنظمة تشخيصية مهمة مثل: معايير كانر (1943) ونقاط كريك

التعليميّة من حيث مدة، عدد، الحدود الزمنيّة، الأنشطة والأدوات التي تحويها ومدى مناسبتها للأهداف وقد تم بحث التعديلات التي أشار إليها السادة المحكمين والتي تمثلت في:

1. استبعاد أداة trampoline من المرحلة التحضيرية و تعويضها ب tapis roulant نظرا لطبقة إعاقة هؤلاء الأطفال وعمرها

2. استبعاد شبكة الملاحظة نظرا لضيق الوقت ولنقص في تقنيها و قد تم مراعاة آراء السادة المحكمين بحيث أصبح البرنامج في صورته المعدلة القابلة للتطبيق.

• هدف البرنامج

يهدف البرنامج الرياضي إلى تنمية بعض المهارات الحركية الكبرى التنسيق التوازن و سرعة الاستجابة و تنمية بعد من أبعاد كارز ألا وهم إقامة العلاقة مع الناس و استخدام الأشياء و أخيرا الاستجابة السمعية

• محتوى الوحدات تم تحديد محتوى الوحدات التعليمية على ضوء الأهداف المسطرة ، كما تم الأخذ بعين الاعتبار إرشادات و توجيهات الاختصاصية إذ قامت بحذف بعض تمارينات لسبب انها تأثيرها على الأطفال التوحد سلبي حيث قمت بتغييرهم و تم قبولهم من طرفها، لم تعارض مع الامكانيات المتوفرة وفيما يلي توضيح اهم العناصر المكونة للوحدات التعليمية للبرنامج الرياضي المقترح:

□ مدة التطبيق البرنامج الرياضي

□ يتكون البرنامج الرياضي من 30 وحدة

عدد الوحدات في التعليميّة في الأسبوع 05 وحدات أسبوعيا

جدول رقم (04): بين التوزيع الزمني للإجراء الوحدات المقترحة

جزء الوحدة التعليمية	في اليوم بالديقطة
الجزء التمهيدي	10
الجزء الرئيسي	30
الجزء الختامي	05
الزمن الكلي للوحدة التعليمية	45

6.8 الاساليب الاحصائية

تم الاستعانة ببرنامج spss في المعالجة الاحصائية لحساب الفروق عن طريق ت ستودنت للعينتين مستقلتين. ت ستودنت للعينتين مترابطتين وكذا المتوسطات والانحرافات المعيارية وغيرها.

8. عرض ومناقشة النتائج

1. الفرضية العامة

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس البعدي لدى العينة التجريبية والضابطة في درجة اضطراب طيف التوحد

اختلاف اهدافها، تم بناء محتوى البرنامج الرياضي المقترح في ضوء مجموعة من الأسس والاعتبارات والتي تتمثل في الآتية:

أن يبنى البرنامج على ضوء الأهداف التي وضع من أجلها مع تنوع محتوياته.المستمر في مادة البرنامج دون الخروج عن الأهداف المطلوبة.

0 أن تتناسب محتويات البرنامج الرياضي المقترح مع الإمكانيات والوسائل المتوفرة لتنفيذه.

0 أن يتلاءم البرنامج مع استعدادات وقدرات وكذا ميولات ورغبات الفئة المستهدفة بمعرفة خصوصياتها.

0 الأخذ بعين الاعتبار مبادئ التدريب الرياضي ومقوماته وذلك باحترام النقاط التالية:

- مراعاة التدرّج في الحمولة، التغير العقلاني في بين الشدة والاسترجاع، استمرارية، الفروق الفردية.

- أن تكون الحمولة مكيّفة بحيث تتلائم مع افراد العينة وكذا تضمن الوصول للأهداف المسطرة.

- ضمان عامل التشويق وكذا تسخير الأجهزة والأدوات المتعددة مع التجديد قدر الامكان.

- أن يتسم البرنامج بالمرونة، فيسمح بإدخال بعض التعديلات إذ ألزم ذلك.

- الاهتمام بالحوافز المادية والمعنوية والمرتبطة بالإنجاز لبعض محتوي البرنامج الرياضي.

- تجنّب أي نوع من أنواع العقاب البدني أو التهديد مع تكرار المدح والثناء قبل و أثناء الأداء وبعد الأداء .

- ان يوفر البرنامج بيئة يطغى جو من المرح والمتعة والسرور وذلك باستخدام طرق وأساليب تتماشى معها.

- مراعاة عوامل الأمن والسلامة عند استعمال الوسائل وكذا اختيار نتائج الدراسة الاستطلاعية الخاصة بالبرنامج الرياضي حتى يتناسب البرنامج الرياضي مع الأفراد الموجه إليهم وقدراتهم تم بتطبيق مقياس كارز على العينة الاستطلاعية

الجدول رقم (03): يبين وصف للبرنامج وخصائص عينته

الجنس	العمر	نوع التوحد	مدة البرنامج	درجة التوحد
ذكور	05 سنوات	وراثي	04 اشهر	توحد شديد
	05 سنوات	مكتسب	04 اشهر	توحد بسيط
	06 سنوات	تليد	09 اشهر	توحد شديد

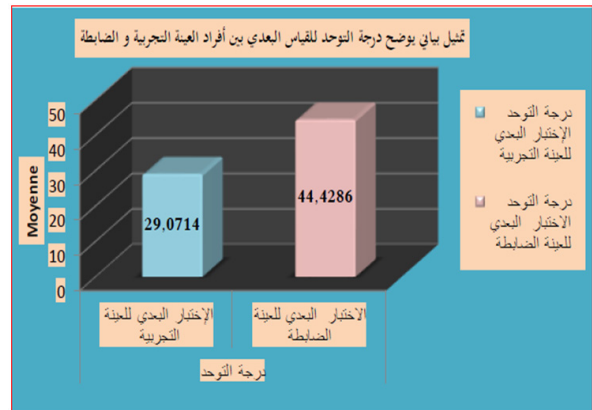
• صدق لمحتوى البرنامج للتحقق من صدق البرنامج استخدم صدق المحكمين، فبعد إعداد البرنامج في صورته النهائية تم عرضه لمحكمين مختصين لإبداء رأيهم في البرنامج من حيث وحداته

جدول رقم (05): يبين الفروق في القياس البعدي لدرجة الكلية لاضطراب طيف التوحد لدى العينة التجريبية والضابطة

		N	Moyenne	Ecart type	T	Ddl	Sig.
لاضطراب طيف التوحد	للعينة التجريبية	7	29,0714	11,05	3,3	12	,006
	للعينة الضابطة	7	44,4286	5,02			

من خلال الجدول رقم (09) يتبين أن $T(-3.36)$ دالة إحصائية حيث تبين أن مستوى الدلالة المعنوية $Sig(0.006)$ أقل من مستوى الدلالة (0.05) وبالتالي فقد نتحقق الفرض البديل الذي يقول بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس البعدي لدى العينة التجريبية والضابطة في الدرجة الكلية للتوحد ولم يتحقق الفرض الصفري.

شكل رقم (01): يمثل اعمدة بيانية لدرجة التوحد بعد تطبيق البرنامج الرياضي



2. عرض نتائج الفرضية الأولى

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي في ابعاد طيف التوحد لدى العينة التجريبية

جدول رقم (05): يبين الفروق في ابعاد اضطراب طيف التوحد بين القياس القبلي والبعدي للعينة التجريبية

		N	Moyenne	Ecart type	T	Ddl	Sig.
إقامة العلاقات مع الناس	قبلي	7	2,21	,755	4,5	6	,004
	بعدي	7	,421	,02	8		
استخدام الأشياء	قبلي	7	2,35	1,65	2,3	6	,037
	بعدي	7	,714	1,349	5		
الاستجابة السمعية	قبلي	7	3,071	,5345	3,5	6	,012
	بعدي	7	1,500	1,25	2		

خلال الجدول رقم (05) يتبين أن $T(4.583)$ دالة إحصائية حيث تبين أن مستوى الدلالة المعنوية $Sig(0.004)$ أقل من مستوى الدلالة (0.05) وبالتالي فقد نتحقق الفرض البديل الذي يقول بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لدى العينة التجريبية إقامة العلاقة مع الناس ولم يتحقق الفرض الصفري.

ويتبين كذلك أن $T(3.553)$ دالة إحصائية حيث تبين أن مستوى الدلالة المعنوية $Sig(0.012)$ أقل من مستوى الدلالة (0.05) وبالتالي فقد نتحقق الفرض البديل الذي يقول بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لدى العينة التجريبية في استجابة السمعية ولم يتحقق الفرض الصفري. من ويتبين أن $T(3.553)$ دالة إحصائية حيث تبين أن مستوى الدلالة المعنوية $Sig(0.012)$ أقل من مستوى الدلالة (0.05) وبالتالي فقد نتحقق الفرض البديل الذي يقول بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لدى العينة التجريبية في استجابة السمعية ولم يتحقق الفرض الصفري.

3. عرض نتائج الفرضية الرابعة

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في بعض ابعاد اضطراب طيف التوحد بين القياس القبلي والبعدي للعينة الضابطة

جدول رقم (06): يبين الفروق في بعض ابعاد اضطراب طيف التوحد بين القياس القبلي والبعدي للعينة الضابطة

		N	Moyenne	Ecart type	T	Ddl	Sig.
إقامة العلاقات مع الناس	قبلي	7	2,57	1,23	1,3	6	,216
	بعدي	7	2,07	1,59	3		
استخدام الأشياء	قبلي	7	3,35	1,65	1,3	6	,356
	بعدي	7	3,21	1,349			
الاستجابة السمعية	قبلي	7	3,07	,534	1,3	6	,200

من خلال الجدول رقم (06) يتبين أن $T(1.382)$ دالة إحصائية حيث تبين أن مستوى الدلالة المعنوية $Sig(0.216)$ أكبر من مستوى الدلالة (0.05) وبالتالي فقد نتحقق الفرض الصفري الذي يقول بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لدى العينة الضابطة في العلاقة مع الناس ولم يتحقق الفرض البديل. ويتبين أن $T(1.000)$ غير دالة إحصائية حيث تبين أن مستوى الدلالة المعنوية $Sig(0.356)$ أكبر من مستوى الدلالة (0.05) وبالتالي فقد نتحقق الفرض الصفري الذي يقول بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس البعدي لدى العينة الضابطة في استخدام الأشياء ولم يتحقق الفرض البديل.

الأرجنتين وفريق برشلونة الإسباني لكرة القدم ليونيل ميسي الذي ذكر أنه يعاني من مرض التوحد مثل العالمين البرت اينشتاين وإسحاق نيوتن (المدينة، 2014). كما أكدت دراسة تفريق جمال و قوراري بن علي البرنامج الحركي كان له تأثير إيجابي في تحسين تصرفات و قدرات الأطفال المصابين بمرض التوحد، و كذا دراسة الهواري شريف، بلميهوب كلثوم أكدت على فاعلية برنامج تحليل السلوك التطبيقي في تنمية مهارة التقليد و التي انعكست ايجابيا على أداء الطفل المصاب بطيف التوحد في القيام بمهارات أخرى، إضافة على كل هذه الدراسات دراسة وليد جمعه، عثمان حسن تأثير ايجابيا برنامج تدخل المبكر لتنمية مهارات العناية بالذات لدى الأطفال التوحديين، أيضا دراسة ايمان جمال، سالم المصدر كان تأثيرا فعالا لبرنامج تحليل السلوك التطبيقي في تعديل سلوك أطفال التوحد، إضافة الى هذا دراسة بوبكر الصادق، فاضلي بجاي، رامي عز الدين حققت تأثير كبير لبرنامج مقترح من الالعب الصغيرة في تنمية بعض مهارات التواصل الاجتماعي لأطفال التوحد

وأُسفرت نتائج الفرضية الجزئية الأولى من خلال الجدولين (11-12) أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين أطفال التوحد في إقامة العلاقة مع الناس في القياس القبلي و البعدي و ذلك عند مستوى الدلالة $\alpha = 0,05$ و هذه الفروق لصالح القياس البعدي للعينة التجريبية في القياس البعدي وهذا ما يؤكد صحة الفرضية الجزئية الأولى أُسفرت نتائج الفرضية الجزئية الأولى أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين أطفال التوحد في القدرة على استخدام الأشياء في القياس القبلي و البعدي و ذلك عند مستوى الدلالة $\alpha = 0,05$ و هذه الفروق لصالح القياس البعدي للعينة التجريبية في القياس البعدي وهذا ما يؤكد صحة الفرضية الجزئية الثانية

وأُسفرت نتائج الفرضية الجزئية الأولى أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين أطفال التوحد في الاستجابة السمعية في القياس القبلي و البعدي و ذلك عند مستوى الدلالة $\alpha = 0,05$ و هذه الفروق لصالح القياس البعدي للعينة التجريبية في القياس البعدي وهذا ما يؤكد صحة الفرضية

وأُسفرت نتائج الفرضية أن ليس هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين أطفال التوحد في القدرة على استخدام الأشياء في القياس القبلي و البعدي و ذلك عند مستوى الدلالة $\alpha = 0,05$ وهذا ما يؤكد صحة الفرضية الجزئية الخامسة أُسفرت نتائج الفرضية السادسة من خلال الجدولين (20_21) أن ليس هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين أطفال التوحد في الاستجابة السمعية في القياس القبلي و البعدي و ذلك عند مستوى الدلالة $\alpha = 0,05$ وهذا ما يؤكد صحة الفرضية الجزئية السادسة.

و يتبين أن $T(1.441)$ غير دالة احصائيا حيث تبين ان مستوى الدلالة المعنوية $Sig(0.200)$ أكبر من مستوى الدلالة (0.05) وبالتالي فقد تتحقق الفرض الصفري الذي يقول بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس البعدي لدى العينة الضابطة في الإستجابة السمعية لم يتحقق الفرض البديل.

4. مناقشة النتائج

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس البعدي لدى العينة التجريبية والضابطة في الدرجة الكلية للتوحد.

أُسفرت نتائج الفرضية العامة من خلال الجدول (05) و الجدول (06) أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين أطفال التوحد في درجة الكلية للتوحد في القياس البعدي و ذلك عند مستوى الدلالة $\alpha = 0,05$ و هذه الفروق لصالح القياس البعدي للعينة التجريبية فقد أكدت النتائج المعروضة سابقا في الجدولين أن النتائج البرنامج الرياضي قد أثمرت نتائج، حيث أدت إلى تغيرات جوهرية إجمالاً فيما يتعلق بالبرنامج على المجموعة البحث التي قوامها (14) أطفال التوحديين و هذا ما يتفق مع الدراسات السابقة كدراسة الباحثان (حدار عبد العزيز و خلدومي أسيا) حيث ان البرنامج العلاجي القائم على تنمية المهارات الاجتماعية باللعب الجماعي المصاحب بالموسيقى قد أثمرت نتائج إيجابية، كما قالت الدكتورة فاطمة محمد استشاري الأمراض النفسية وعلاج التخاطب "اليوم السابع"، إنها أثبتت بالتجربة إمكانية علاج مرضى التوحد عن طريق وضع برنامج حركي يتم تطبيقه بالتنسيق مع المدرب الرياضي للعبة الرياضية التي يتم اختيارها وفقا لمعايير محددة. (اليوم السابع، 2020)، و تقول السيدة سعاد خالد : لدي طفل مصاب بالتوحد هو كثير الحركات العشوائية و حاولت تنظيم حركاته بحركات متكررة و سهلة، و بفعل مع المتابعة و المداومة أصبح ابني يقوم بالنشاط الرياضي بشكل روتيني يومي و تحسن كثيرا من الناحية السلوكية و الدراسة كذلك و تقول أمل محمد أخصائية تعديل السلوك : إن الرياضة و التمارين البدنية تعد أحد أكثر العلاجات فعالية بالنسبة للأطفال الذين يعانون من التوحد وقد أظهرت الدراسات أن ممارسة التوحد للأنشطة الحركية تساعده في خفض العدوانية و التوتر و الشعور بالإكتئاب و تساعده على تنشيط جميع أجهزة الجسم و تقوي مهارات التواصل الاجتماعي مع المحيطين به و أضافت إن الرياضة لها فوائد عظيمة تنعكس على سلوك الطفل المصاب بالتوحد فـ الأنشطة الرياضية أهميتها في خفض السلوكيات غير المرغوب فيها و تقوية السلوكيات المرغوب فيها وتكسب المصاب المصاب قوة بدنية و زيادة تركيز و هناك الكثير من المشاهير في عالم الرياضة مصابون بالتوحد و تمكنوا من تحقيق انجازات استثنائية بتوجيه طاقتهم في أمور مفيدة مثل نجم منتخب

خاتمة

بعد ظهور نتائج الدراسة ان لها اثار الايجابية كانت الاستنتاجات كالآتي :

- توجد فروق بين القياس البعدي لدى العينة التجريبية و الضابطة في الدرجة الكلية لاضطراب طيف التوحد
- توجد فروق بين القياس القبلي و البعدي في العلاقات مع الناس لدى أفراد العينة التجريبية
- توجد فروق ذات بين القياس القبلي و البعدي في القدرة على استخدام الأشياء لدى أفراد العينة التجريبية
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي و البعدي في الإستجابة السمعية لدى أفراد العينة التجريبية
- لا توجد فروق بين القياس القبلي و البعدي في إقامة العلاقات مع الناس لدى أفراد العينة الضابطة
- لا توجد فروق بين القياس القبلي و البعدي في القدرة على استخدام الأشياء لدى أفراد العينة الضابطة
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي و البعدي في الإستجابة السمعية لدى أفراد العينة الضابطة
- استنتج ان اطفال التوحد بحاجة كيبيرة الي برامج رياضية لمساهمة في تخفيف التوحد و مساهم في تعديل سلوكهم
- من المهم دمج هذه الفئة في المجتمع و مساهمة في تغير مصيرهم وتحسينه الى الافضل

• ان برامج الرياضية مهمة جدا للاطفال التوحد و ذلك من خلال ما توصلت اليه دراسة الباحثة

• إن أهمية الرياضة لأطفال التوحد تعني لهم كثيرا حيث تمس جميع مجالات الاجتماعية والانفعالية والسلوكية

في ضوء النتائج الدراسة التجريبية برنامج الرياضي في تخفيف التوحد من خلال التعامل مع هؤلاء الاطفال أثناء تطبيق البرنامج، من خلال الملاحظة، ومن خلال الاطلاع على نوعية البرنامج المقدم لهم، واساليب التعامل معهم، توصلت الباحثة الى مجموعة من اقتراحات في هذا المجال

1. ضرورة مراعاة الفروق الفردية في البرامج المقدمة لهذه الفئة من الاطفال من حيث تخطيطها وتنفيذها لتحقيق الرعاية الفريدة لكل طفل على حده ضرورة الاهتمام و التركيز على مبدأ التعزيز والتحفيز في تعليم هؤلاء الاطفال
2. ضرورة الإهتمام بفئة التوحدين و انشاء فصول خاصة بهم و عمل برامج خاصة لهم و استراتيجيات تعليمية و تربوية على أسس علمية و موضوعية تراعي هؤلاء الاطفال و سمات شخصيتهم، تتيج لهم فرص نمو طبيعي

أعداد كوادر خاصة مؤهلة للعمل مع الاطفال التوحدين مع

توفير فريق عمل متكامل ليتولى هذه الفئة من طبيب نفسي

تضارب المصالح

❖ يعلن المؤلفون أنه ليس لديهم تضارب في المصالح.

المراجع

1. أحمد سليمان روبي. (1996). الأصداف التربوية في المجال النفس حركي. القاهرة، مصر: الفكر العربي.
2. أسامة محمد البطانية، عبد الناصر دياب الجراح، و مأمون محمود غوانمة. (2009). علم نفس الطفل الغير. (ط2). الأردن: دار المسيرة.
3. الزراع نايف. (2003). بناء قائمة السلوك التوحدي على عينة سعودية. جامعة اردنية. السعودية.
4. السيد كامل الشربيني، و مصطفى اسامة فاروق. (2011). التوحد (الأسباب، التشخيص، العلاج). ط1، 56. عمان: دار المسيرة.
5. الفيروز أبادي. (بلا تاريخ). القاموس المحيط، . مادة دار الكتاب العربي.
6. إيمان جمال سالم المصدر. (2015). فاعلية برنامج تحليل السلوك التطبيقي في تعديل السلوك أطفال التوحد. الماجستير . غزة، التربية، فلسطين: جامعة الاسلامية .
7. جمال د. تقيق، و قوراري د. بن علي. (جوان. 2016). دراسة تأثير ممارست الألعاب الحركية في التقليل من درجة التوحد لدى أطفال. المجلة العلوم الانسانية والاجتماعية (24). وهران، الجزائر .
8. رحمة عبد الرحمان السيد محمد. (2018). الأداء الوظيفي الأسري وعلاقته باللغة البراجماتية و اضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. القاهرة، تربية خاصة، مصر.
9. رشيد. ح. & بوطغان. م. ا. (2019). جانفي). مدى فاعلية برنامج علاجي في تنمية المهارات الاجتماعية و التواصلية لدى الاطفال التوحدين في مرحلة الطفولة المتوسطة. الاكاديمية للدراسات الاجتماعية والانسانية (21). البليدة. العلوم الاجتماعية. الجزائر.
10. فاروق مصطفى اسامة، و آخرون. (2011). التوحد الأسباب التشخيص و العلاج. دار المسيرة.
11. كوثر حسن عسيلة. (2006). التوحد. (ط1). عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.
12. مباركة ميدون، و يمينه خلادي. (2018). بعض المشكلات السائدة لدى اطفال ذوي اضطراب طيف التوحد دراسة استكشافية بمراكز مدينة ورقلة. ورقلة، الجزائر : مجلة العلوم النفسية و التربوية .
13. مخلوف اوسماعيل، و رابح بورزامة. (2019. 06 02). فاعلية برنامج رياضي في التخفيف من القلق لدى عينة من اطفال التوحد. مجلة علمية دولية تصدر بجامعة الجلفة. الجزائر . الشلف، معهد علوم وتقنيات الانشطة البدنية و الرياضية، الجزائر.
14. ياسين بن محمود فهد (المحرر). (16 جوان . 2020). النال رؤية شاملة لمجتمع واعي . تاريخ الاسترداد مايو. 2016، من مقياس تقدير التوحد الطفولي: <https://almanalmagazine.com/%D8%A8%D8%AD%D9>

قائمة الدوريات والمجلات العلمية

1. الصادق بوبكر، بجاوي فاضلي، و عز الدين رمي. (01 07 2019). تأثير برنامج مقترح من الالعب الصغيرة في تنمية بعض مهارات التواصل الاجتماعي لاطفال التوحد. مجلة دراسات نفسية و تربوية. بومرداس،
2. جمال د. تقيق، و قوراري د. بن علي. (جوان. 2016). دراسة تأثير ممارست الألعاب الحركية في التقليل من درجة التوحد لدى أطفال. المجلة العلوم الانسانية والاجتماعية (24). وهران، الجزائر .
3. حميد رشيد، و محمد الطاهر بوطغان. (جانفي . 2019). مدى فاعلية برنامج علاجي في تنمية المهارات الاجتماعية و التواصلية لدى الاطفال التوحدين في

مرحلة الطفولة المتوسطة. الأكاديمية للدراسات الاجتماعية والإنسانية (21) .

البلدية، العلوم الاجتماعية، الجزائر.

كيفية الإستشهاد بهذا المقال حسب أسلوب APA :

المؤلف تيايبيّة فوزي ، وآخرون (2021)، اثر برنامج رياضي مقترح يستند على برنامج تيتش للتخفيف من اضطراب طيف التوحد لدى الاطفال (5-9 سنوات) دراسة ميدانية بمركز (spotlight) سوق أهراس، مجلة الأكاديمية للدراسات الاجتماعية والإنسانية، المجلد 13، العدد 02، جامعة حسيبة بن بوعلي بالشلف، الجزائر. ص ص : 346-337