ISSN: 2750-6142

المجلد 3، العدد 6، 2024
Vol: 3 / N°: 6 (2024)

المجلة العربية لعلم الترجمة
Arabic Journal for Translation Studies
OPEN ACCESS

Developing Social Skills in Autism Patients and Their Relationship with Psychological and Social Harmony: A Parental Perspective at the Jarma Center for Special Needs

Abdu Al-Gleel Mahdi Tayeb Mohammed
Sebha University, Sebha. Libya
Email : Abdualgleeld@gmail.com

Received	Accepted	Published
15/11/2023	20/1/2024	22/1/2024

DOI : 10.17613/ge1t-ap93

Cite this article as : Tayeb Mohammed, AM. (2024). Developing Social Skills in Autism Patients and Their Relationship with Psychological and Social Harmony: A Parental Perspective at the Jarma Center for Special Needs. *Arabic Journal for Translation Studies, 3*(6), 235-255.

Abstract

The researcher conducted a study entitled: "Developing social skills for autism and their relationship to psychological and social adjustment from the parents' point of view. The study aimed to identify, access, use and employ the social skills of the autistic child in psychological and social adjustment and communication with his colleagues and the environment. The study sample consisted of "fifty" sample members from Parents of autistic patients at the Jarma Center for Special Needs. The researcher built a questionnaire to study the research topic by seeking the help of some professors and specialists in this field. Reliability and validity were found for the study tool, which consisted of "twenty" phrases or paragraphs using two dimensions or two fields in developing paragraphs. questionnaire, and the researcher used the descriptive analytical method and mutual relationship studies through which the researcher learned about the importance of developing social skills and its role in achieving psychological and social adjustment for children with autism. The researcher employed several statistical methods such as standard deviation, percentages, frequencies, and standard deviation to reach the results of the research, and reached The study led to the following results:

-There are statistically significant differences in the development of social skills for children with autism and their relationship to psychological and social adjustment, from the parents' point of view.

-There are statistically significant differences in the development of social skills for children with autism and their relationship to psychological and social adjustment depending on the variables of age, gender, and educational level of the parents.

Keywords: Autism, Social Skills, Psychological and Social Harmony, Psychology

© 2024, Tayeb Mohammed, licensee Democratic Arab Center. This article is published under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International (CC BY-NC 4.0), which permits non-commercial use of the material, appropriate credit, and indication if changes in the material were made. You can copy and redistribute the material in any medium or format as well as remix, transform, and build upon the material, provided the original work isproperly cited.

المجلة العربية لعلم الترجمة
Arabic Journal for Translation Studies
OPEN ACCESS
المجلد 3، العدد 6، 2024
Vol: 3 / N°: 6 (2024)
ISSN: 2750-6142

تنمية المهارات الاجتماعية لمرضى التوحد وعلاقتها بالتو افق النفسي والاجتماعي من وجهة نظر الوالدين بمركز جرمة لذوي الاحتياجات الخاصة

عبد الجليل المهدي الطيب محمد

جامعة سبها، سبها. ليبيا

الإيميل: Abdualgleeld@gmail.com

تاريخ الاستلام	تاريخ القبول	تاريخ النشر
2023/11/15	2024/1/20	2024/1/22

DOI 10.17613/ge1t-ap93:

للاقتباس: الطيب محمد، عبد الجليل المهدي. (2024). تنمية المهارات الاجتماعية لمرضي التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي من وجهة نظر الوالدين بمركز جرمة لذوي الاحتياجات الخاصة. *المجلة العربية لعلم الترجمة*، *3*(6)، 235-255.

ملخص

قام الباحث بدراسة بعنوان: " تنمية المهارات الاجتماعية لمرض التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي من وجهة نظر الوالدين، وهدفت الدراسة الي التعرف والوصول واستخدام وتوظيف المهارات الاجتماعية للطفل التوحد في التوافق النفسي والاجتماعي والتواصل مع زملائه والمحيط وتكونت عينة الدراسة من "خمسون" من أفراد العينة من أباء وأمهات مرضي التوحد" بمركز جرمة لدوي الاحتياجات الخاصة " وقد قام الباحث ببناء استبيان لدراسة موضوع البحث من خلال الاستعانة ببعض الأساتذة والمختصين في هدا المجال وتم إيجاد الثبات والصدق لأداة الدراسة التي تكونت من "عشرون " عبارة أو فقرة باستخدام بعدين أو مجالين في وضع فقرات الاستبيان ، واستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي ودراسات العلاقة المتبادلة والتي تعرف الباحث من خلالها علي أهمية تنمية المهارات الاجتماعية ودورها في تحقيق التوافق النفسي والاجتماعي لأطفال مرضي التوحد ، ووظف الباحث عدة أساليب إحصائية مثل الانحراف المعياري، والنسب المئوية والتكرارات والانحراف المعياري للوصول الي نتائج البحث ، وتوصلت الدراسة الى النتائج التالية :

* أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تنمية المهارات الاجتماعية لأطفال مرض التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي، من وجهة نظر الوالدين.

* أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تنمية المهارات الاجتماعية لأطفال مرضى التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي تبعاً لمتغير العمر والجنس والمستوي التعليمي للوالدين.

الكلمات المفتاحية: التوحد، المهارات الاجتماعية، التوافق النفسي والاجتماعي، علم النفس

© 2024، الطيب محمد، الجهة المرخص لها: المركز الديمقراطي العربي.
نُشرت هذه المقالة البحثية وفقًا لشروط Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International (CC BY-NC 4.0).
تسمح هذه الرخصة بالاستخدام غير التجاري، وينبغي نسبة العمل إلى صاحبه، مع بيان أي تعديلات عليه. كما تتيح حرية نسخ، وتوزيع، ونقل العمل بأي شكل من الأشكال، أو بأية وسيلة، ومزجه وتحويله والبناء عليه، طالما يُنسب العمل الأصلي إلى المؤلف.

المقدمة

يعد التوحد من أكثر الإعاقات النمائية صعوبة بالنسبة للطفل ووالديه وأسرته والمحيطين به والعالمين في ميدان التربية الخاصة لأنه هذا النوع من الإعاقة تتسم بالغموض وغرابة أنماط السلوك الناتجة عنه ، وتتشابه بعض صفاته مع بعض صفات الإعاقات الأخرى والتوحد اضطراب يحتاج إلى إشراف ومتابعة مستمرة ويحتاج إلى برامج متنوعة سواء كانت علاجية أم إرشادية أم تدريبية فالتوحد اضطراب ، يصيب بعض الأطفال ويجعلهم غير قادرين على تكوين علاقات اجتماعية طبيعية وغير قادر على تطوير مهارات التواصل ، بحيث يصبح طفل التوحد منعزلا عن محيطه الاجتماعي متقوقعاً في عالم مختلف ، ويتصف بتكرار الحركات والنشاط الزائد والعدوانية.

ونظرا لضعف المهارات الاجتماعية لدى أطفال التوحد ووجود أنماط من السلوك الغير التكيفي لدى أطفال التوحد وأهمها العدوان والسلوكيات النمطية إنكار الذات ، والنشاط الزائد وغيرها من الأنماط السلوكية من أهم الأسباب فشل أطفال التوحد في تعلم مهارات الضرورية للحياة واكتساب الخبرات الأساسية وبناء على ذلك يعتبر إن معرفة السلوك التكيفي هام جدا في تشخيص التوحد وعلى الرغم أن هناك كثير من المشاكل التي يعاني منها ذوى اضطراب التوحد إلا أن المشكلة الرئيسية لديهم هي عدم القدرة على التواصل مع الآخرين بسبب اضطراب النمو اللغوي الذي يسبب في خلل العلاقات الاجتماعية (شقير، 2001 : ص: 20).

مشكلة البحث

يعد اضطراب التوحد من أكثر الإضرابات النمائية تعقيداً وحاول العديد من العلماء النفس والصحة النفسية إيجاد صياغة برنامج لتعديل سلوكهم وتنمية مهاراتهم التواصلية والاجتماعية ولاحظ الباحثين إن هناك قصوراً في الدراسات على الساحة المحلية والعربية حول أطفال التوحد حيث تجاهلوا متابعة وتحديد سلوكياتهم وتقييم مهارتهم السلبية والايجابية.

فمن هنا تأتي خاصية تحديد سلوكيات أطفال التوحد ومتابعتهم ثم صياغة البرامج المناسبة للمهارات وتعديل سلوكياتهم وعلاج أطفال التوحد لديهم صفات التوحد البسيط لذا اختار الباحث إن يقوم بدراسة لتنمية المهارات الاجتماعية لديهم وتختصر مشكلة البحث الحالي في التساؤل التالي:

كيف يتم تنمية المهارات الاجتماعية لدى أطفال مرض التوحد لتحقيق التو افق النفسي والاجتماعي؟

تساؤلات البحث

1. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تنمية المهارات الاجتماعية للأطفال مرض التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي ؟
2. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تنمية المهارات الاجتماعية لأطفال مرضى التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي تبعاً لمتغير للعمر والجنس والمستوي التعليمي للوالدين ؟

أهداف البحث

1-تنمية مهارات الاجتماعية لدى أطفال مرض التوحد والتي تسهم في تحقيق التوافق النفسي والاجتماعي .

2-الكشف عن الظروف الجوهرية بين مرضى التوحد تبعاً لمتغير الجنس والعمر وتأثير الوالدين عليهم والمستوى التعليمي.

3-التعرف على المهارات الأساسية والحياتية والاجتماعية والسلوكية لدى مرض التوحد ومساعدتهم في التكيف والتوافق النفسي والاجتماعي مع البيئة التي يعيشون فيها.

4-وضع توصيات ومقترحات تخدم مرضى التوحد وتسهم في الرفع من معنوياتهم والتوافق مع المحيط والبيئية.

أهمية البحث

يقدم البحث الحالي أيطار نظرياً حول اضطراب التوحد والمساهمة في تنمية المهارات الاجتماعية لدى مرضى التوحد وقد تفيد نتائج البحث الحالي المؤسسات والجمعيات والمراكز من تعديل سلوك مرضى التوحد بالتعاون مع أسر الأطفال مرضى التوحد وكذلك تفيد القائمين والمتخصصين في مجال الصحة النفسية والتربية الخاصة من خلال فتح آفاق لبناء وتنمية المهارات الاجتماعية السليمة التي تساعد هذه الشريحة في تخطى إعاقتهم والصعوبات التي يواجهونها.

حدود البحث

1-الحدود البشرية: اشملت الدراسة علي أباء ومهات مرضي التوحد بمركز دوي الاحتياجات الخاصة بمدينة جرمة.

2-الحدود المكانية: تم تطبيق الدراسة في حدود مدينة جرمة بمركز ذوي الاحتياجات الخاصة.

3-الحدود الزمنية: أنجزت الدراسة الحالية خلال خريف: 2022.

الإطار النظري للبحث

1-تنمية المهارات الاجتماعية

هي أي مهارة تمكن الإنسان من التفاعل والتواصل مع الآخرين ومن خلالها تظهر والعلاقات الاجتماعية وهي المهارات التي يستخدمها أي شخص ويوظفها ليتفاعل ويتواصل مع الآخرين في ايطار البيئة والمحيط والبيئة التي يعيش فيها سواء اجتماعية أو تعليمية.

أن تنمية المهارات الاجتماعية عند الأطفال تنمي لديهم السلوكيات الايجابية في المدارس وتؤهلهم وتساعدهم علي التوافق النفسي والاجتماعي .

2- مرض التوحد

هو أحد الاضطرابات التابعة لمجموعة من اضطرابات التطور المسماة باللغة الطبية وهو اضطراب يظهر عند الأطفال في سن مبكرة ويؤثر على تنشئته الاجتماعية كمهارة النطق والحركة والتواصل بشكل عام .

3-التوافق النفسي

يعرف بأنه قدرة الفرد على امتلاك مجموعة من الأساليب السوية والمواقف الناجحة التي تمكنه من إشباع أو تحقيق أهدافه .

4-التوافق الاجتماعي

يعرف بأنه رضا الشخص عن ذاته وتوفقه مع الاخرين وقناعته نحو الشيء المنجز وعن رغبة وقصد مسبقين ، وهو تطابق مع الذات الإنسانية بشكل كبير وفيه يكون الفرد صادقاً مع نفسه والآخرين. (سليمان، 2010، ص80).

مفهـوم التوحـد

يعرف التوحد على أنه نوع من الاضطراب الارتقائي المنتشر يعرف بوجود ارتقاء غير طبيعي ، يتضح وجوده قبل سن الثلاث سنوات ، يتميز بالاداء غير طبيعي في التفاعل الإ جتماعي والتواصل والسلوك النمطي ، إضافة إلى وجود مشكلات متعددة.

1. أعـراض التوحـد Autism

هناك العديد من الإعراض يمكن من خلالها التعرف على التوحد وهى كالآتي :-

- عدم التأثير بالإصبع مع بلوغ العام الأول .
- عدم البدء بالكلام عند بلوغ العام الأول عند نطق كلمة واحدة مع بلوغ الشهر السادس عشر وكذلك عند نطق عبارة عن كلمتين مع بلوغ الشهر الرابع والعشرين .
- فقدان أي من المهارات اللغوية في اي وقت .
- عدم التظاهر باللعب .
- اهتمام ضعيف في تشكيل صداقات .
- نوبات الغضب الحادة .
- مقاومة التغيرات في الروتين .
- القيام بحركات جسدية .

2. أسبـاب التوحـد

كان الاعتقاد السائل فيما مضي أن أسباب التوحد تعود للعوامل أسرية الي أذ اتفق العلماء على أن التوحد هو اضطراب نمائي حيث بدأت الآراء تتجه نحو العوامل الجينية، والبيئية ، والجسمية وغيرها ولعل أن أسباب التوحد تكمن في التالي :

-العوامل البيئية: لقد أشارت الدراسات الحديثة إلى وجود ارتباط بين حالات التوحد وإصابات بمرض الحصبة الألمانية وذلك في أبحاث أجريت في بريطانيا ويبدو أن الآباء لم يقوموا بتطعيم أبنائهم، ولكن حتى الآن لا يمكن الجزم بأن العامل البيئي هو السبب في ذلك (سليمان، 2010، ص95).

- العوامل الجينية

لقد أجريت دراسات على عائلات وتوأم وأظهرت هذه الدراسات نسبة الانسجام في التوائم أحادية اللقاح اكبر منها في التوائم ثنائية اللقاح وهى قابلة للتوريث 90 % وتشير بعض الدراسات إن بعض النقاط في الكورزمات تحتوى على جين أو أكثر.

- العوامل بيوكيميائية

تشير بعض الدراسات إلى أن هناك ارتباط بين بعض حالات التوحد والتغير في كيمياء الدم وذلك بعد أن تم عمل فحوصات وصور الدم ، وكان العامل المسبب للتوحد علي حد سوء، ومما ذكر وغيرها فإنه يؤدى إلى إصابات في الدماغ .

- العوامل العائدة للتنشئة الاجتماعية

يعنى يرجع أسباب التوحد لظروف العائلة وتصورها كالتالي :

أ. ضعف علاقة التواصل بالأم .

ب. إشارة غير كافية لعواطف الطفل .

ج. رفض هذه العلاقة.

إلا أنه لا يوجد ما يؤيد هذا الكلام فعند القيام بنقل الأطفال التوحد بين العيش مع عائلات بديلة كعلاج لم يكن هناك تحسن لعائلاتهم ،كما أنه نجد أطفال أصحاء لدى نفس العائلة كما نرى بعض العائلات تبدأ منذ الولادة في تعاملها، حيث يكون تعاملهم مع الطفل لا يحمل اى دور، وفي هذه النظرية ألقت باللوم على أهالي الأطفال المتوحدين وفشلها أزاء الكثير من العائلات ممن تحملوا هذا اللوم.

- نسبة انتشار التوحد

تختلف نسب انتشار اضطراب التوحد وذلك لتباين المحكات المستخدمة في تشخيص ولعدم وجود أدوات التشخيص تعتمد على التقدير الموضوعي وفيما يلى سوف نعرض نتائج بعض الدراسات التي تخص هذا الموضوع.

في الدراسة التي قام بها "**كاتر**" في الولايات المتحدة الأمريكية واعتمد فيها علي مكانته الشخصية في تشخيص إضطراب التوحد ثم التوصل الي أن انتشار التوحد يصل الي 5/4 حالات في كل عشرة آلاف حالة ولادة طبيعية في الأعمار أقل من خمسة عشر عاماً .

وفي دراسة التي قام بها كل من "**لونروشلز**" والتي اعتمد فيها على معايير الدليل الاحصائى الشخصي الثالث للاضطرابات العقلية لجمعية الطب النفسي الأمريكية (APA.DSMI, 1980) لتشخيص التوحد تم توصل الى 5.2 حالات كل 10,000 ولادة طبيعية (بدر، 2004،ص54).

تشخيص التوحد الفارق

إن هناك تداخل وتشابه كبير بين التوحد وبين حالات الإعاقة الأخرى مما يؤدي الى الحيرة والارتباك في تشخيص الحالة تشخيص دقيق وبناءا على ذلك أثارت العديد من العوامل في هذا المجال الى اعتماد الفروق بين أغراض الإعاقات وإنفراد التوحد عن غيره من الإعاقات العقلية الاخري .

1. الأطفال المعاقون عقليا يكونون متعلقين بآخرين ولديهم الى حد ما بعض الوعي الاجتماعي ، في حين يختفي سلوك التعلقي تماما لدي الأطفال المتوحدين.
2. الأطفال المعاقون عقليا يستجيبون من خلال المشاهدة أو أن هناك تواصل وتفاعل من خلال العين أما المتوحدين فليس لديهم شئ من ذلك .
3. يفضل الأطفال المتوحدين الأصوات المرتفعة على الأطفال المعاقين سوء في الموسيقي أو الكلام .
4. الأطفال المتوحدين لديهم القدرة على أداء المهام غير اللفظية وخاصة ما يتعلق منها بالإدراك الحركي والبصري كما إنهم يتمتعون بما قدرات التعامل مع الآخرين ، في حين لا يتمتع الأطفال المعاقون عقليا بذلك.
5. يتباين الأطفال المعاقين والمتوحدين من حيث النمو اللغوي والقدرة على التواصل ، وذلك من حيث مقدار قدرة لغوية واستخداماتهم اللغة يتناسب مع مستوى ذكائهم من حيث أن الأطفال المتوحدين قد ينعدم وجود اللغة لديهم .

عــلاج التوحــد

إن التوحد من الاضطرابات التي لم يتوصل العلم الحديث الى اسبابه لذلك ليس له دواء واحد أو برنامج علاجي يصلح لجميع العائلات المتوحدين وهناك عدة طرق لعلاج التوحد وهـي :

أولاً : العلاج الطبي :

لا توجد أدوية أو علاج يشفي بها تماما، ويفيد في إزالة حالة التوحد وذلك لعدم فهم الأسباب البيولوجية للتوحد ، الا أن هنالك بعض الأدوية التي تعطي للمريض بقصد التخفيف من الأعراض المصاحبة للتوحد وشدتها. (الخطيب وآخرون، 2003، ص34).

أ- المهدئات والمسكنات (Tranguilizers Antidepressant)

وهى عبارة عن مجموعة من المهدئات والمسكنات للأعصاب وتتضمن أدوية مثل هاليبريدول – ترايفلوبرايزن – امبرمين وغيرها ، وتستخدم هذه الأدوية في العادة مع بعض الأمراض العصبية مثل مرض انفصام الشخصية والاكتئاب وقد ثبت فاعليها مع بعض حالات التوحد .

ب- فيقلو رامين Fendiurnin

أثبت هذا الدواء فاعليته في تحسين وتخفيف أعراض التوحد خاصة ممن يزيد معدل ذكائهم عن 40 % والمصحوب بأعراض معينة كالقلق الزائد وتقلب المزاج والحركة المفرطة .

ت-الأدوية المضادة للصرع Anti Epilepsy

إن الأطفال المصابين باضطراب التوحد هم أكثرعرضة من غيرهم للإصابة بنوبات الصرع أو تغير تخطيط كامل في الدماغ E.E.G وخاصة في السنة الأولى.

ث-المنشطات Stimulants

مثل عقار ميثا ليفيند Ritaline Methy Phenedites وكذلك عقار ديكسترو امفتيامين Dextre Amphtamine ويساعدان هذان العقارات على تحسين حالات الأطفاال المتوحدين الذين يعانون من فرط الحركة. (سليمان، 2010، ص76).

ثانياً : العلاج السلوكي :Behavioral Therany

أ- الأساليب السلوكية التي قامت بتأثيرها في تطور نظريات التعلم عن كل من بافلوف وهل PaviovHull .

ب- الإسهامات التي قامت بها مدرسة التحليل السلوكي على يد" سكنر" Skinner .

ت- أساليب العلاج المعرفي والتي ترتكز على تعديل أساليب التفكير الخاطئ والتدريب على إيجاد الحلول للمشكلات التي يتعرض لها الشخص .

ث- ثالثا : العلاج البيئي :Envionment Therany: يقوم هذا العلاج على أساس تعديل ظروف حياة المريض أو بتعديل بيئته المباشرة ، ويهدف هذا العلاج الى محاولة تنظيم الوسط الاجتماعي الذي يعيش فيه المريض أو الذي يتعامل فيه على نحو يساعده في الوصول الى الشفاء.

رابعاً : العلاج التربوي

وهو عبارة عن مجموعة البرامج والنشاطات التدريبية والفردية المتعلقة بالمدرسة والتي يتم وضعها وتعديلها لكل طفل على حسب حاجاته الخاصة فليس من السهل وضع برنامج واحد (أمين نصر، 2001، ص43).

نظريات لتفسير مرض التوحد

نظريات التوحد أقدم نظرية التوحد كانت سيكولوجية نفسية تؤكد دور الأبوين في التسبب في هذه الإعاقة الشديدة للتصرفات وتطورنمو الطفل إن النظريات النفسية تقول أن والدين الطفل المتوحد يكونان أكثر ذكاء وأكثر قلقا ولديهم ضعف في دفء العلاقات الأبوية هذه النظريات ترجع أن سبب التوحد هو ظروف العائلة أو تطورها ، وهي كالآتي:

- إن اضطراب التوحد من الاضطرابات الشائعة في هذا العصر وكثرت التساؤلات في هذا الاضطراب المسبب الرئيسي لهذا المرض، وكل ما هو موجود من افتراضات وتوقعات توصل العلماء إليها ، وكل صاحب نظرية قد ركز علي شي معين من وجهة نظره .

1. النظرية البيولوجية

ركز فيها الطبيب "**كاتل**" على الخصائص الأبوية الرافضة وقال أن اتجاهات الأبوين واتجاه الطفل قد تكون سبب في التوحد ولكن هناك من رفض هذه النظرية .

2. النظرية الفسيولوجية

وهي نظرية تتكون من جانبين جانب منها جيني وتوكد على إن الأطفال يعانون من تلف في الدماغ وتشير على أن النواقل العصبية لها دور في مزاج الطفل وفي سلوكياته.

3. نظريات الاضطرابات الخلقية وصعوبات الولادة

الاضطرابات العقلية وهي مثل الحمى الألمانية وصعوبات الولادة والمشكلات أثناء الولادة وبعد الولادة. (محمود شقير، 2001، ص23).

التوافق النفسي

ظهور مصطلح التوافق

لقد انبثق مصطلح التوافق من مصطلح التكيف ، وذلك بعد ظهوره كمفهوم مستمد أساسا من علم البيولوجي علي نحو محددته نظرية النشوء وارتقاء (1859 م) ويشير هذا المفهوم عادة الى إن الكائن الحي يحاول ان يوائم بين نفسه وعندما حدد اوبرت Aubert مفهوم التكيف سنة 1860 كان يعني به ما يحدث لحدقة العين من غير نتيجة شدة الضوء الذي يقع عليها ، والتوافق مصطلح مركب وغامض الى حد كبير لأنه يرتبط بالطبيعية الإنسانية .

عـــرف التوافق على أنــه :

التغيرات في السلوك التي يقتضي إشباع الحاجات ومواجهة المتطلبات حتي يستطيع إن يقيم علاقة منسقة مع البيئي. (مرعي وبلقيس، 1984، ص25).

البحوث الدراسات السابقة

تمهيد

يشمل هذا الفصل على البحوث والدراسات السابقة التي لها علاقة مباشرة وغير مباشرة بموضوع البحث والتي يستفيد منها الباحثين في عرض النتائج ومناقشتها من خلال العروض الإحصائية ، ونتائج تلك الدراسات ، وفيما يلي تلك الدراسات مرتبة من الأقدم إلى الأحدث .

- دراسة أميرة بخش (2002) ، فقد هدفت إلى التحقق من فعالية برنامج سلوكي تدريبي على عينة من اطفال التوحد لتنمية مهارات تفاعلهم الاجتماعي وخفض سلوكهم العدواني، وقد تكونت عينة الدراسة من (24) طفلاً من الملتحقين بمركز أمل للإنماء الفكري بجدة ، وتراوحت أعمارهم ما بين (7 – 14) سنة ، وتراوحت نسب ذكائهم ما بين (55 – 68) درجة على مقياس جوادر للذكاء ، وقد قامت الباحثة بتقسيم عينة الدراسة إلى مجموعتين متكافئتين في العمر

الزمني ، ودرجة السلوك العدواني ، إحداهما تجريبية والثانية ضابطة تتضمن كل منهما (12) طفلاً ، وتوصلت الدراسة فعالية البرنامج في خفض السلوك العدواني لدى عينة الدراسة.

- تنمية بعض من المهارات الاجتماعية لدى طفل الأوتيزم . **رشا مرزوق حميدة "2007،ص78.**

دراسة حالة ، هدفت إلى رفع مستوى النضج الاجتماعي وإحداث قدر من التوافق بين طفل الأوتيزم والآخرين من خلال التدريب على برنامج بغرض تنمية بعض من المهارات الإجتماعية لديه ، تكونت عينة الدراسة من (30) طفل أوتيزم ، تتراوح أعمارهم الزمنية بين (7–12) سنة ، وقد تم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبيتين كل منهما (15) طفل (12) ذكور ، (3) إناث وتم تطبيق المقاييس الآتية :

- مقياس الطفل التوحدي ، مقياس فيلند للنضج الاجتماعي قائمة تقدير المهارات الاجتماعية .
- استمارة دراسة حالة الطفل الأوتيزم .
- البرنامج التدريبي .

وقد أسفرت نتائج هذه الدراسة ، أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات مجموعتي الأطفال في التطبيق البعدي على مقياس فيلند للنضج الاجتماعي وذلك لصالح مجموعة الأطفال الأوتيزم حسب النموذج الاجتماعي عند مستوى دلالة 01.0 ، وكذلك أظهر البرنامج فعالية في تنمية مستوى النضج الاجتماعي وإحداث قدر من التوافق بين طفل الأوتيزم والآخرين من خلال التدريب على برنامج المهارات الاجتماعية لديه[1]

- الاتصال اللغوي لدى اطفال التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة .

هدفت الدراسة بمحافظة جدة إلى الكشف عن مدى فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض مهارات الاتصال اللغوي (الأنتباه ، التعرف ، التسمية ، التعبير ، التقليد) لدى اطفال التوحد ، تكونت عينة الدراسة من (20) طفلاً وطفلة بمركز جدة للتوحد ، ممن تتراوح أعمارهم الزمنية بين (4-7) سنوات ، وأخذت مدة تطبيق البرنامج فترة (5) شهور ، وقد أسفرت النتائج الدراسية توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية على مقياس تقدير مهارات الاتصال اللغوي للطفل التوحد قبل التجربة وبعدها لصالح التطبيق البعدى ، توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية ومتوسطات درجات أفراد المجموعة الضابطة ، على مقياس لصالح المجموعة التجريبية (رشدي احمد، 2012، ص23).

- دراسة غزال 2008 ، عنوانها فاعلية برنامج تدريبي في تنمية المهارات الاجتماعية لدى عينة من أطفال التوحد في مدينة عمان ، هدفت الدراسة إلى اختبار فعالية برنامج تدريبي لتطوير المهارات الاجتماعية لدى عينة من أطفال التوحد في مدينة عمان وقد تألفت عينة الدراسة من مجموعتين (تجريبية وضابطة) تألفت كل منها من (10) أطفال ذكور يعانون من التوحد تراوحت أعمارهم (5-9 سنوات) وللإجابة على أسئلة الدراسة قام الباحث بتطوير قائمة تقرير التفاعلات الاجتماعية لأطفال التوحد وأستخدم لمعالجة أسئلة الدراسة المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية إلى جانب استخدام تحليل التباين وتلخصت نتائج الدراسة بوجود فروق ذات دلالة إحصائية في المهارات الاجتماعية بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة على القياس البعدى وقياس المتابعة لصالح أفراد المجموعة التجريبية .

- دراسة طراد نفيسة 2013 ، هدفت هذه الدراسة فاعلية البرنامج التدريبي في تحسين المهارات الاجتماعية لدى عينة من اطفال التوحد ، وقد أجريت الباحثة دراسة ميدانية على عينة من اطفال التوحد بالمركز الطبي التربوي للمتخلفين ذهنياً ، وتهدف هذه الدراسة إلى معرفة أثر البرنامج التدريبي للمهارات الاجتماعية لدى اطفال التوحد ، وبعد ما تم التعرف على نتائج فرضية الدراسة القائلة بوجود فروق دالة إحصائية متوسطات دراجات أفراد المجموعة التجريبية في القياس القبلي ، حيث استخدمت الباحثة اختبار "T" للتأكد من دلالة الفروق بين المتوسطات.

تصميم برنامج التنمية للسلوك الاجتماعي للأطفال

تهدف الدراسة إلى تصميم برنامج عربي لاكتساب مهارات السلوك الاجتماعي لأطفال التوحد ، تكونت عينة الدراسة من (16) طفلاً مصاب بأعراض التوحدية تتراوح أعمارهم بين (3-7) سنوات ، وإهتمت الدراسة بالمساهمة في تعريب ثلاثة مقاييس للتقويم هي :

1. قائمة السلوك التوحدي .
2. استمارة السلوك اللفظي .
3. استمارة التفاعل الاجتماعي .

وقد توصلت نتائج الدراسة إلى أن هناك فروق دالة إحصائية بين درجات المجموعة التجريبية في القياس القبلي (سالم، 2006، ص56).

دراسة الشيخ الذيب (2004) قام الباحث بتصميم برنامج تنمية المهارات الاجتماعية التواصلية الاستقلالية الذاتية على عينة من الأطفال التوحديين ، وتكونت العينة من 4 أطفال ذكور ، وقام الباحث بتطبيق مجموعتين من الأدوات والمقاييس .

هدفت المجموعة البرنامج التدريبي واعتمدت على القياس القبلي والبعدي للحالات ، حيث أظهرت النتائج تطور المهارات الاجتماعية والاتصالية والاستقلالية الذاتية بنسب جيدة.

دراسات عربية سابقة عن مرض التوحد

يعتبر اضطراب التوحد من أكثر الاضطرابات صعوبة وتعقيداً من حيث تأثيرها على نمو الطفل الجسمي والعقلي والنفسي والاجتماعي ، فهو اضطراب منتشر في كل دول العالم بغض النظر على خلفياتها الدينية والعرقية والاقتصادية ، مما جعله محط أنظار العديد من البحوث والدراسات بما في ذلك الباحثين العرب. (أمين نصر، 2001، ص35).

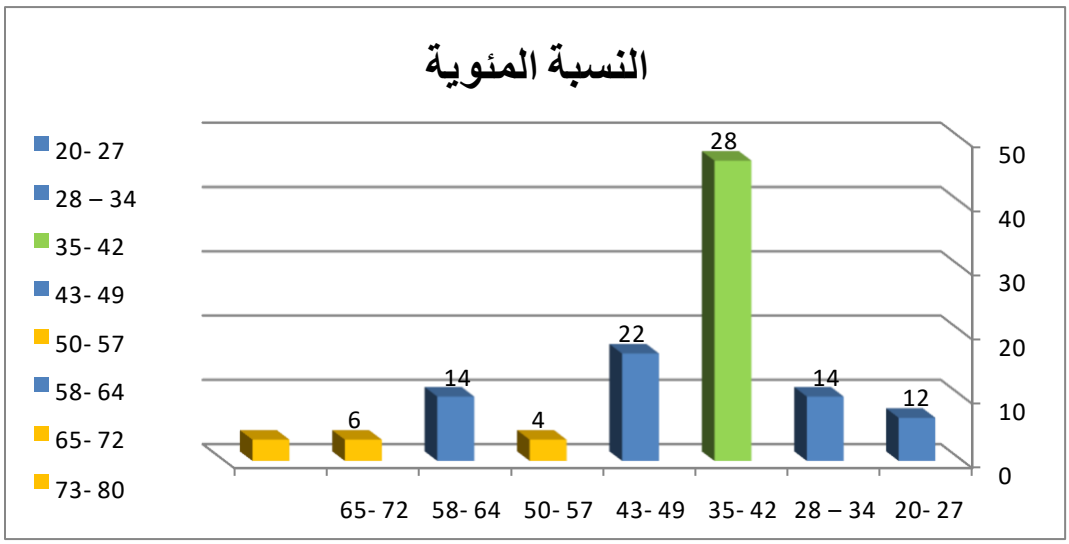
منهجية البحث

1. مجتمع وعينة الدراسة

يتألف مجتمع الدراسة من الأطفال التوحد بمدرسة المعاقين في منطقة جرمة الذي أسس 2015 حيث أختارالباحث لهذه الدراسة عينة تتمثل في أولياء امور أطفال التوحد بمختلف مستوياتهم وكان عددهم "50" من الاباء والامهات ، وتم اختيارهم بطريقة عشوائية وذلك لتمثل مجتمع الدراسة .

الجنس	العدد
إناث	25
كور	25
المجموع	50

الفئات العمرية	التكرار	النسبة المئوية
27 -20	2	4
34 – 28	3	6
42 -35	14	28
49 -43	11	22
57 -50	7	14
64 -58	7	14
72 -65	6	12
المجموع	50	100



2. أداة البحث

تعد أداة البحث من الأشياء المهمة التي يعتمد عليها الباحث في دراسته وذلك لأنها تعطي إجابة واضحة ودقيقة عن تساؤلات الباحث .

قام الباحث ببناء إستبيان أو مقياس خاص بالمهارات الاجتماعية لمرضى التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي مستعينا بالله أولا، ومن ثم بالاطلاع علي مجموعة من المقاييس التي لها علاقة بمرض التوحد ونظرا لعدم وجود مقياس يتفق مع طبيعة الدراسة تم بناء إستبيان خاص بالدرسة، وأشتمل المقياس على (20) فقرة وأحتوى على مجالين أو بعدين وهو البعد النفسي والبعد الاجتماعي وذلك لملائمته لطبيعة البحث وبعد إستكمال الاستبيان أو المقياس بصيغته النهائية عرض على بعض المحكمين لمعرفة ملائمته لموضوع البحث وصدقه فيما أعد لقياسه ، وتبين من خلال ذلك ملائمة الاستبيان لموضوع البحث .

أ. صدق الأداء

تم التعرف على صدق الأداء من خلال ((صدق المحكمين)) وذلك بعرض مجموعة من المحكمين وأخذ إستشارات بعض الاساتذة المتخصصين في مجال التربية وعلم النفس لمعرفة مدى ملائمة وصدق فقرات وعبارات الاستبيان فيما أعد له , وتبين بعد إجابة المحكمين على الاستبيان ملائمته لموضوع البحث بعد تعديل وحذف وإضافة بعض الفقرات .

ب. ثبات الأداء

لمعرفة ثبات الأداء استعمل الباحث طريقة إعادة الاختيار لمعرفة ثبات الأداء من عدمه وتبين من خلال نتائج الاختبار الأول والاختبار الثاني أن هناك إرتباط قريب وقوي بين النتائج ، حيث بلغت نتائج الاختبار الأول (0.64%) أما الأختبار الثاني فقد بلغ (0.67%) وهذا يدل على أن هناك إرتباط قوي بينهما .

3- منهج البحث

تعد هذه الدراسة من الدراسات العلاقات المتبادلة وهي دراسة وصفية تحليلية تهدف الي معرفة أهمية تنمية المهارات الاجتماعية لمرضي التوحد وتأهيلهم للوصول الي التوافق النفسي والاجتماعي الذي يساعدهم في التوافق مع البيئة والمحيط.

4- الأساليب الإحصائية المستخدمة

استخدم الباحث الاساليب الاحصائية الاتية.

-التكرارات.

-النسب المؤية.

-المتوسط الحسابي.

-الانحراف المعياري.

-معامل الارتباط.

عرض ومناقشة النتائج

تمهيد

يشتمل هذا الفصل علي عرض ومناقشة النتائج من خلال فروض البحث والجداول الإحصائية التي توصل اليها الباحث باستخدام بعض الأساليب الإحصائية الخاصة بذلك .

ت	العبارات	نعم	محايد	لا	المتوسط المرجح	الانحراف المعياري	الاتجاه
		العدد	العدد	العدد	Mean	Std. Deviation	
		%	%	%			
1-	هل تتحمل المسؤلية الاجتماعية لطفلك	11	15	4	2.667	.323	محايد
		36.7	50.0	13.3			
2-	هل تعاقب طفلك عندما يخطيء	19	5	6	2.43	.817	نعم
		63.3	16.7	20.0			
3-	هل تهتم بتنمية مهارته الذاتية	13	10	7	2.20	.805	نعم
		43.3	33.3	23.3			
4-	هل طفلك نشط ومثابرفي اداء الوجبات المدرسية.	22	5	3	2.63	.669	نعم
		73.3	16.7	10.0			
5-	هل تتحمل المسؤلية الفردية عن التصرفات الخاطئة التي يرتكبها طفلك	21	6	3	2.60	.675	نعم
		70.0	20.0	10.0			
6-	هل يقوم طفلك بتأجيل واجباته واعماله الي الغد.	21	6	3	2.60	.675	نعم
		70.0	20.0	10.0			
7-	هل يرتبك ويخجل طفلك في المنزل.	25	3	2	2.77	.568	نعم
		83.3	10.0	6.7			
8-	هل تتاكد من انجاز طفلك لواجباته وتتابعه يوميا.	20	5	5	2.50	.777	نعم
		66.7	16.7	16.7			
9-	هل تخشي من مسألة طفلك في المدرسة .	23	3	4	2.63	.718	نعم
		67.7	10.0	13.3			

10-هل اصابة طفلك بالتوحد تاثرفي مهارته وتوافقه.	22	6	2	2.67	.606	نعم
	73.3	20.0	6.7			
11-هل طفلك يتمتع بقدرات ومهارات متميزة.	18	10	2	2.53	.629	نعم
	60.0	33.3	6.7			
12-هل يمارس طفلك مهارته بشكل فعلي وعملي.	16	8	6	2.33	.802	نعم
	53.3	26.7	20.0			
13-هل يعاني طفلك من ضغف وفشل في اداء مهارته الخاصة .	16	3	11	2.17	.950	نعم
	53.3	10.0	36.7			
14-هل تتابع خطوات تاهيل طفلك .	19	1	10	2.30	.952	محايد
	63.3	3.3	33.3			
15-يتصف طفلك بالذكاء في مهارته الاجتماعية.	22	2	6	2.53	.819	نعم
	73.3	6.7	20.0			
16-هل تستعمل الذكاء في توظيف مهارات طفلك.	16	5	9	2.23	.898	نعم
	53.3	16.7	30.0			
17-هل يتردد طفلك في اداء مهارته كثيرا.	19	7	4	2.50	.731	نعم
	63.3	23.3	13.3			
18-هل يتصف طفلك بالشك والريبة اثناء وجوده في المنزل.	21	0	9	2.40	.932	نعم
	70.0	0	30.0			
19-هل المستوي التعليمي للوالدين ينعكس علي مهارات الطفل وتوافقه النفسي والاجتماعي.	15	9	6	2.30	.794	نعم
	50.0	30.0	20.0			
20- كلما كان الوالدين في متوسط العمر انعكس علي دورهما في مساعدة طفل التوحد.	25	3	2	2.77	.568	نعم
	83.3	10.0	6.7			

1. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تنمية المهارات الاجتماعية لأطفال مرض التوحد وعلاقتها بالتو افق النفسي والاجتماعي ، من وجهة نظرالوالدين؟

من خلال الجدول السابق تبين أن إجابات الوالدين علي استمارة البحث من خلال التكرارات والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري ، انه توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تنمية المهارات الاجتماعية للأطفال مرض التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي.

ومن خلال نسبة الانحراف المعياري والمتوسط الحسابي نجد ان اغلب الفقرات او العبارات اتجهت نحو تاييد هذه الفقرات التي لها علاقة بتنمية المهارات الاجتماعية وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي ، وكانت الاجابات والاتجاه كالاتي : "هل يرتبك ويخجل طفلك في المنزل نسبتها80 في المئة ، هل تتحمل المسؤلية الفردية عن التصرفات الخاطئة التي يرتكبها طفلك نسبتها 73 في المئة ، يتصف طفلك بالذكاء في مهارته الاجتماعية نسبتها 73في المئة ، هل اصابة طفلك بالتوحد تأثر في مهارته وتوافقه نسبتها 73 في المئة "، هل طفلك يتمتع بقدرات ومهارات متميزة نسبتها 60 في المئة ، إن حصول هده العبارات علي نسب عالية يعكس بان اطفال التوحد ،يدل علي أن علاقة طفل التوحد بالمحيطين جيدة وإن تقيمه الشخصي لقدراته وكيفية توظيفه له>ه القدرات والامكانيات ونجاح الفرد في دلك يحدد بدرجة كبيرة نجاحه في التفاعل مع الاخرين ومثل هدا الاساس الدي يعتمد عليه الشخص في تواصله مع نفسه ومع الاخرين والمجتمع وقد يكون المناخ المدرسي سبباً في استفادة الطفل من ممارسة مهارته الخاصة، وذلك للبيئة الصالحة والمحيط الملائم الدي يدرس فيه الطفل في المركز أو المدرسة, و أن عدم وجود ضوابط قوية وصارمة أحيانا تردع طفل التوحد له دور في شعور الطفل بالراحة النفسية وعدم غربة المحيط والبيئة عليه .

2. **هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تنمية المهارات الاجتماعية لأطفال مرضى التوحد وعلاقتها بالتو افق النفسي والاجتماعي تبعاً لمتغير للعمروالجنس والمستوي التعليمي للوالدين ؟**

إن العبارات الاتية / هل المستوي التعليمي للوالدين ينعكس علي مهارات الطفل وتوافقه النفسي والاجتماعي. ونسبتها "**50**" في المئة وعبارة كلما كان الوالدين في متوسط العمر انعكس علي دورهما في مساعدة طفل التوحد ونسبتها "**83**" في المئة.

من خلال العبارات السابقة والنسب المرتفعة التي تحصلت عليها، يتبين ان المستوي التعليمي للولدين له دور كبير في التأثير علي مرضي التوحد ومساعدتهم علي استخدام مهارات وقدرات في التوافق النفسي والاجتماعي ، كذلك كلما كان الولدين في متوسط العمر زاد من اهتمامهم بطفل التوحد، حيث ان الوالدين يكونا في افضل حال وكذلك ممكن ان يساعدوا طفلهم في التنقل وتهيئة الظروف والامكانيات المختلفة لممارسة انشطته ومهاراته التي تساعده علي التواصل والتوافق .

أن أهمية مستوي المهارات الاجتماعية كما وكيفا لدي الاطفال الدين يعانون من التوحد يسهل عملية التفاعل الاجتماعي، بحيث يستطيع الطفل بناء علاقات مع الاخرين والمحافظة علي إستمرارها ، والتي تشتمل علي إصدار مبادرات إجتماعية بشكل مناسب .

ويعتمد علي المهارات والعلاقات الاجتماعية كمحك لتشخيص التوحد , حيث يري "جيلسون" إن الاختلال في الأداء الوظيفي في السلوك الاجتماعي للطفل التوحدي يمثل الخاصية الأساسية للاضطراب ، فالنمو الاجتماعي للأطفال الدين يعانون من التوحد لا يتطور بخطي توازي النمو العقلي ، ولهدا يتم الإشارة الي أن هدا الطفل غير ناضج إجتماعيا.

5- المقترحات

في ضوء اجراءات الدراسة الحالية ومن خلال التعامل مع هولاء الاطفال ومن خلال الملاحظة وما توص اليه الباحث من نتائج وما قدمه من تفسيرات ،بقترح بعض التوصيات الاتية :

1- التدريب علي مهارات الاجتماعية التي لها دور فعال لدي الاطفال التوحديين من خلال الانشطة الاجتماعية.
2- تقييم البرامج التعليمية للا طفال التوحدين من خلال الخبرات الهادفة المباشرة والقصص المشوقة. .

3- الاهتمام باستخدام اساليب التعزيزالمادي والمعنوي والاجتماعي بمختلف الطرق مما يساعد علي التفاعل الايجابي للاطفال التوحدين .

4- عقد الدورات التدريبية المخصصة وبصفة دورية للوالدين من اجل ايضاح ادوارهم الارشادية والوقائية ، والتعرف علي كيفية تنمية التواصل لديهم .

5- ضرورة توفير الرعاية الصحية والتربوية والنفسية المناسبة لاطفال التوحد بدعم مناسب من الدولة بكافة مؤسساتها ووزراتها.

6- التوصيات

إن ما توصل اليه الباحث من نتائج خلال دراسته لتقديم المهارات الاجتماعية لاطفال التوحد ومن خلال الإطار النظري الموجه للدراسة والدراسات السابقة للدراسة الحالية فقد توصل الباحث لاقتراح قضايا بحثية لدراسات مستقبلية علي النحو التالي:

- **تقديم** البرامج التعليمية لاطفال التوحد من خلال الخبرات الهادفة المباشرة والقصص المشوقة .
- **الاهتمام** باستخدام أساليب التغزيزالمادي والمعنوي والاجتماعي بمختلف الطرق مما يساعد علي التفاعل الايجابي لأطفال التوحد.
- **فاعلية** المدخل السلوكي في تنمية التفاعل الاجتماعي لدي اطفال التوحد.
- **تنمية** مهارات التفكير الايجابي لدي امهات وأباء اطفال التوحد كمدخل لتحسين المهارات الاجتماعية التي تسهم في توافقهم النفسي والاجتماعي.

قائمة البيبليوغرافيا

- الخطيب ابراهم؛ وآخرون. (2003). *التنشئة الاجتماعية للطفل*. عمان: دار الثقافة.
- محمود بدر، إبراهيم. (2004). *الطفل التوحدي تشخيص وعلاج*. القاهرة: مكتبة الأنجلو مصرية.
- السرجي، أسماء؛ وعبد المقصود، أماني. (2016). *مقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال*. القاهرة: مكتبة الأنجلو مصرية.
- باظة، أمال عبد السميع. (2003). *إضطرابات التواصل وعلاجها*. القاهرة: مكتبة الأنجلو مصرية.
- مرعي، توفيق، وبلقيس، أحمد. (1984). *الميسر في علم النفس الاجتماعي*. عمان: دار الفرقان.
- زهران، حامد عبد السلام. (2000). *الصحة النفسية والعلاج النفسي*. القاهرة: عالم الكتب.
- شقير، زينب محمود. (2001). *اضطرابات اللغة وتواصل الطفل الفصامي - الأصم - الكفيف - التخلف العقلي - صعوبات التعلم*. القاهرة: دار النهضة.

- يوسف، سليمان عبد الواحد. (2010). *سيكولوجية التوحد "الأوتيزم": الطفل الداتوي بين الرعاية والتجنب*. القاهرة: المكتبة العصرية.
- حميدة، رشا مرزوق. (2007). *فاعلية برنامج تدريبي لتنمية الإدراك وأثره على خفض السلوك النمطي لدى الطفل التوحدي*. رسالة ماجستير، قسم الصحة النفسية، كلية التربية، جامعة عين شمس.
- أحمد، سلوي رشدي. (2012). *فاعلية برنامج قائم على مفاهيم نظرية العقل في تحسين التفاعل الاجتماعي لدي عينة من أطفال التوحد وخفض سلوكياتهم المضطربة*. رسالة ماجستير، قسم التربية الخاصة، جامعة عين شمس.
- سالم، سماح قاسم. (2006). *فاعلية استخدام نظام التواصل بالصور في تنمية التواصل الوظيفي لدى الطفل التوحدي*. رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة حلون.
- نصر، سهى أحمد أمين. (2011). *مدى فاعلية برنامج علاجي لتنمية الاتصال اللغوي لدى بعض أطفال التوحد*. رسالة دكتوراه، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

Romanization of Arabic Bibliography

- Al-Khatib, Ibrahim, et al. (2003). *Al-Tansee'a Al-Ijtima'ia Lil-Tifl*. Amman: Dar Al-Thaqafah.
  - Translation: *Social Upbringing of the Child*. Amman: Culture House.
- Mahmoud Badr, Ibrahim. (2004). *Al-Tifl Al-Tawhidi: Tashkhis wa Ilaaj*. Cairo: Maktabat Al-Anglo Misriya.
  - Translation: *The Autistic Child: Diagnosis and Treatment*. Cairo: Anglo Egyptian Library.
- Al-Sirgy, Asmaa, Abdulmaksoud, Amani. (2016). Maqyas Al-Tafa'ul Al-Ijtima'i Lil-Atfal. Cairo: Maktabat Al-Anglo Misriya.
  - Translation: Social Interaction Scale for Children. Cairo: Anglo Egyptian Library.
- Badah, Amal Abdel Samei. (2003). Idtirabat Al-Tawasul wa Alaajaha. Cairo: Maktabat Al-Anglo Misriya.
  - Translation: Communication Disorders and Their Treatment. Cairo: Anglo Egyptian Library.
- Murai, Tawfiq, and Belqis, Ahmed. (1984). Al-Maysar Fi 'Ilm Al-Nafs Al-Ijtima'i. Amman: Dar Al-Furqan.
  - Translation: Simplified Social Psychology. Oman: Dar Al-Furqan.
- Zahran, Hamed Abdul Salam. (2000). Al-Sihhah Al-Nafsiya wa Al-Ilaaj Al-Nafsi. Cairo: 'Alam Al-Kutub.

- Translation: Mental Health and Psychological Treatment. Cairo: World of Books.

- Shuqair, Zeinab Mahmoud. (2001). Idtirabat Al-Lughah wa Tawasul Al-Tifl Al-Fasami - Al-Asam - Al-Kafeef - Al-Takhalluf Al-Aqli - Sa'ubat Al-Ta'allum. Cairo: Dar Al-Nahda.
  - Translation: Language Disorders and Communication of the Schizophrenic, Deaf, Blind, Mentally Disabled, and Learning Disabilities Child. Cairo: Dar Al-Nahda.
- Youssef, Suleiman Abdul Wahid. (2010). Siyukulujia Al-Tawhid "Al-Awtizm": Al-Tifl Al-Datwi Bayn Al-Ra'ayah wa Al-Tajannub. Cairo: Al-Maktaba Al-'Asriya.
  - Translation: Psychology of Autism "Autism": The Autistic Child between Care and Avoidance. Cairo: The Contemporary Library.
- Hamida, Rasha Marzouk. (2007). Fa'liya Barnamaj Tadribi Litanmiyat Al-Idrak wa Atharu 'Ala Khafd Al-Suluk Al-Namti Lada Al-Tifl Al-Tawhidi. Master's thesis, Department of Mental Health, Faculty of Education, Ain Shams University.
  - Translation: Effectiveness of a Training Program for Cognitive Development and Its Impact on Reducing Patterned Behavior in Autistic Children. Master's thesis, Department of Mental Health, Faculty of Education, Ain Shams University.
- Ahmed, Salwa Rashidi. (2012). Fa'liya Barnamaj Qa'im 'Ala Mafahim Nazariyat Al-'Aql fi Tahseen Al-Tafa'ul Al-Ijtima'i Lada 'Inat Min Atfal Al-Tawhid wa Khafd Sulukiathim Al-Mudtaribah. Master's thesis, Special Education Department, Ain Shams University.
  - Translation: Effectiveness of a Program Based on Theory of Mind Concepts in Improving Social Interaction in a Sample of Autistic Children and Reducing their Disruptive Behaviors. Master's thesis, Special Education Department, Ain Shams University.
- Salem, Samah Qasim. (2006). *Fa'liya Istikhdam Nizam Al-Tawasul Bil-Suwar fi Tanmiyat Al-Tawasul Al-Wathifi Lada Al-Tifl Al-Tawhidi*. Master's thesis, Faculty of Education, Helwan University.
  - Translation: *Effectiveness of Using the Picture Communication System in Developing Functional Communication in Autistic Children*. Master's thesis, Faculty of Education, Helwan University.
- Nasr, Soheir Ahmed Amin. (2011). *Mada Fa'liya Barnamaj 'Ilaji Lil-Tanmiyat Al-Lughawiya Lada Ba'd Atfal Al-Tawhid*. Ph.D. thesis, Institute of Higher Childhood Studies, Ain Shams University.
  - Translation: *Effectiveness of a Therapeutic Program for the Development of Language Communication in Some Autistic Children*. Ph.D. thesis, Institute of Higher Childhood Studies, Ain Shams University.

الملاحق

استمارة تنمية المهارات الاجتماعية لمرضي التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي من وجهة نظر الوالدين، لدي مدرسة ذوي الاحتياجات الخاصة

ارتأى الباحث أن يقوم بدراسة بعنوان" تنمية المهارات الاجتماعية لمرضي التوحد وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي من وجهة نظر الوالدين، لدي مدرسة ذوي الاحتياجات الخاصة " وذلك لتسليط الضوء علي الصعوبات التي تعاني منها هذه الفئة .

و رأي الباحث ضرورة دارسة مثل هذه الموضوعات وذلك من خلال الوقوف علي الأسباب التي تمنع تكيفهم وتأهيلهم ، لدي نرجوا من أفراد العينة الإجابة علي هذا الاستبيان من خلال وضع علامة (√) في الخانة التي تتوافق مع طفل التوحد وتساعده علي التوافق النفسي والاجتماعي.

شاكرين حسن تعاونكم معنا

* الباحث *

البيانات الشخصية

الجنس:.....

المستوي التعليمي:.....

العمر:.....

ت	الفقرات	لا	محايد	نعم
1	هل تتحمل المسؤلية الاجتماعية لطفلك			
2	هل تعاقب طفلك عندما يخطيء			
3	هل تهتم بتنمية مهارته الذاتية			
4	هل طفلك نشط ومثابر في اداء الوجبات المدرسية.			
5	هل تتحمل المسؤلية الفردية عن التصرفات الخاطئة التي يرتكبها طفلك			
6	هل يقوم طفلك بتأجيل واجباته واعماله الي الغد			
7	هل يرتبك ويخجل طفلك في المنزل.			
8	هل تتاكد من انجاز طفلك لواجباته وتتابعه يوميا			
9	هل تخشي من مسألة طفلك في المدرسة			

10	هل اصابة طفلك بالتوحد تاثرفي مهارته وتو افقه			
11	هل طفلك يتمتع بقدرات ومهارات متميزة			
12	هل يمارس طفلك مهارته بشكل فعلي وعملي			
13	هل يعاني طفلك من ضغف وفشل في اداء مهارته الخاصة			
14	هل تتابع خطوات تاهيل طفلك			
15	يتصف طفلك بالذكاء في مهارته الاجتماعية			
16	هل تستعمل الذكاء في توظيف مهارات طفلك			
17	هل يتردد طفلك في اداء مهارته كثيرا			
18	هل يتصف طفلك بالشك والريبة اثناء وجوده في المنزل			
19	هل المستوي التعليمي للوالدين ينعكس علي مهارات الطفل وتو افقه النفسي والاجتماعي			
20	هل كلما كان الوالدين في متوسط العمر انعكس علي دورهما في مساعدة طفل التوحد			