

مجلة كلية التربية

علمية محكمة ربع سنوية

(السنة العاشرة - العدد التاسع والعشرون - الجزء الثالث - يناير ٢٠٢٢)

<https://foej.journals.ekb.eg>

j_foia@aru.edu.eg



قائمة هيئة تحرير مجلة كلية التربية جامعة العريش

م	الاسم	الدرجة والتخصص	الصفة
رئيس هيئة التحرير: أ.د. محمد رجب فضل الله			
الهيئة الإدارية للتحرير			
١	أ.د. رفعت عمرعزوز	أستاذ أصول التربية	عميد الكلية - رئيس مجلس الإدارة
٢	أ.د. محمود علي السيد	أستاذ. رئيس قسم علم النفس التربوي	وكيل الكلية للدراسات العليا - نائب رئيس مجلس الإدارة
٣	د. فتحية على حميد	أستاذ مساعد (مشارك) - مناهج وطرق التدريس	وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب - عضو مجلس الإدارة
٤	د. إبراهيم فريج حسين	أستاذ مساعد (مشارك) - مناهج وطرق التدريس	وكيل الكلية لشؤون خدمة المجتمع - عضو مجلس الإدارة
٥	أ.د. صالح محمد صالح	أستاذ التربية العلمية	رئيس قسم المناهج وطرق التدريس - عضو مجلس الإدارة
٦	أ.د. السيد كامل الشربيني	أستاذ الصحة النفسية	رئيس قسم الصحة النفسية - عضو مجلس الإدارة
٧	أ.م.د أحمد عفت قريشم	أستاذ مساعد (مشارك) - مناهج وطرق التدريس	المشرف على قسم التربية الخاصة - عضو مجلس الإدارة
٨	أ.د. أحمد عبد العظيم سالم	أستاذ أصول التربية	رئيس قسم أصول التربية - عضو مجلس الإدارة
الهيئة الفنية (الفريق التنفيذي) للتحرير			

٩	أ.د. محمد رجب فضل الله	أستاذ المناهج وطرق التدريس	رئيس التحرير (رئيس الفريق التنفيذي)
١٠	د. كمال طاهر موسى	أستاذ مساعد) مشارك (- مناهج وطرق التدريس	عضو هيئة تحرير - مسؤول الطباعة والنشر والتدقيق اللغوي
١١	د. محمد علام طلبة	مدرس (أستاذ مساعد)- مناهج وطرق التدريس	عضو هيئة تحرير - مسؤول متابعة أعمال التحكيم والنشر
١٢	د. ضياء أبو عاصي فيصل	مدرس (أستاذ مساعد)- الصحة النفسية	عضو هيئة تحرير - مسؤول متابعة الأموار المالية
١٣	د. نانسي عمر جعفر	مدرس (أستاذ مساعد)- مناهج وطرق التدريس	عضو هيئة تحرير - مسؤول الاتصال والعلاقات الخارجية
١٤	أ. أسماء محمد الشاعر	أخصائي علاقات علمية وثقافية - باحثة دكتوراه	عضو هيئة تحرير - إداري ومسؤول التواصل مع الباحثين
١٥	أ. أحمد مسعد العسال	أخصائي تعليم - باحث دكتوراه	عضو هيئة تحرير - إدارة الموقع الالكتروني للمجلة
١٦	أ. محمد عريبي	مدير سفارة المعرفة بالجامعة	عضو هيئة تحرير - المسؤول المالي

أعضاء هيئة التحرير من الخارج

١٧	أ.د. زكريا محمد هيبه	أستاذ أصول التربية	جامعة طيبة بالمدينة المنورة بالسعودية
١٨	أ.د. عبد الرازق مختار محمود	أستاذ المناهج وطرق التدريس	كلية التربية - جامعة أسيوط
١٩	أ.د. مایسة فاضل أبو مسلم أحمد		المركز القومي للامتحانات والتقويم التربوي

قائمة الهيئة الاستشارية الدولية لمجلة كلية التربية جامعة العريش

م	الاسم	التخصص	مكان العمل وأهم المهام الأكاديمية والإدارية
---	-------	--------	---

١	أ.د إبراهيم احمد غنيم ضيف	أستاذ المناهج وطرق تدريس التعليم الصناعي	جامعة قناة السويس- مصر	نائب رئيس جامعة قناة السويس، وزير التربية والتعليم الأسبق - المستشار السابق للتخطيط الاستراتيجي وجودة التعليم لجامعة نايف العربية للعلوم الأمنية التابعة لجامعة الدول العربية.
٢	أ.د إمام مصطفى سيد محمد	أستاذ علم النفس التربوي	جامعة أسيوط مصر	- رئيس قسم علم النفس التربوي، ووكيل كلية التربية بأسيوط (سابقاً) - مدير مركز اكتشاف الاطفال الموهوبين بجامعة اسيوط - - المستشار العلمي للمركز الوطني لأبحاث الموهبة والابداع بجامعة الملك فيصل - المملكة العربية السعودية.
٣	أ.د بيومي محمد ضحراوي	أستاذ الإدارة التعليمية والتربية المقارنة	جامعة قناة السويس - مصر	وكيل شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة " سابقاً" - مقرر اللجنة العلمية الدائمة لترقية الأساتذة والأساتذة المساعدين في الإدارة التعليمية والتربية المقارنة - المجلس الأعلى للجامعات. مراجع معتمد لدى الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد.
٤	أ.د حسن سيد حسن شحاته	أستاذ المناهج وطرق تدريس اللغة العربية	جامعة عين شمس مصر	رئيس قسم المناهج وطرق التدريس سابقاً - مقرر اللجنة العلمية الدائمة لترقية الأساتذة تخصص المناهج وطرق التدريس وتكنولوجيا التعليم
٥	أ.د رضا السيد محمود حجازي	أستاذ باحث في المناهج وطرق تدريس العلوم	المركز القومي للامتحانات والتقويم التربوي - مصر	نائب مدير الأكاديمية المهنية للمعلمين - وكيل أول وزارة التربية والتعليم- رئيس قطاع التعليم. نائب وزير التربية والتعليم لشؤون المعلمين " حالياً "
٦	أ.د رضا مسعد ابو عصر	أستاذ المناهج وطرق تدريس الرياضيات	جامعة دمياط مصر	وكيل أول وزارة التربية والتعليم " سابقاً " - أمين اللجنة العلمية لترقيات الأساتذة والأساتذة المساعدين للمناهج وطرق التدريس- رئيس الجمعية المصرية لتربويات الرياضيات " حالياً "
٧	أ.د رمضان محمد رمضان	أستاذ علم النفس	جامعة بنها مصر	عميد كلية التربية النوعية ببنها-مدير الأكاديمية المهنية للمعلمين " سابقاً " -

مدير المركز القومي للامتحانات والتقويم التربوي " حالياً"		التربوي		
العميد الأسبق لكلية التربية بالعريش - نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث - قائم " حالياً" بأعمال رئيس جامعة العريش.	جامعة العريش مصر	أستاذ المناهج وطرق تدريس اللغة العربية	أ.د سعيد عبد الله رفاعي لافي	٨
نائب رئيس جامعة الإسكندرية، ورئيس جامعة دمهور الأسبق - خبير التخطيط الاستراتيجي وإعداد التقارير السنوية بالجامعات السعودية.	جامعة الإسكندرية - مصر	أستاذ المناهج وطرق تدريس الاجتماعيات	أ.د سعيد عبده نافع	٩
العميد الأسبق لكلية التربية بجامعة أسيوط - مدير مركز تطوير التعليم الجامعي، والمشراف على فرع الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد - أمين لجنة قطاع الدراسات التربوية بالمجلس الأعلى للجامعات.	جامعة أسيوط مصر	أستاذ اجتماعيات التربية	أ.د عبد التواب عبد اللاه دسوقي	١٠
منسق الاعتماد الأكاديمي، وعميد كلية التربية - جامعة الإمارات " سابقاً" - وزير التربية والتعليم باليمن " سابقاً" - خبير الجودة بمكتب التربية العربي لدول الخليج	جامعة صنعاء اليمن	أستاذ مناهج وطرق تدريس العلوم	أ.د عبد اللطيف حسين حيدر	١١
منسق برنامج تطوير كليات التربية FOER التابع لمشروع تطوير التعليم ERP ، واستشاري التنمية المهنية والمؤسسية POD التابع لمشروع تطوير التعليم ERP (سابقاً). أستاذ زائر بكلية الإنسانيات، بجامعة كالرتون بكندا ٢٠٢٠	جامعة جنوب الوادي - مصر	أستاذ مناهج وطرق تدريس اللغة الإنجليزية	أ.د عنتر صلحي عبد اللاه طليبة	١٢
رئيس قسم التربية الخاصة - مساعد عميد كلية التربية بجامعة الإمارات لشؤون الطلبة.	جامعة الامارات الإمارات	أستاذ التربية الخاصة	أ.د عوشة احمد المهبيري	١٣
- مقرر اللجنة العلمية الدائمة لترقية الأساتذة المساعدين في المناهج وطرق التدريس وتكنولوجيا التعليم .	جامعة المنصورة مصر	أستاذ تكنولوجيا التعليم	أ.د الغريب زاهر إسماعيل	١٤

رئيس مجلس إدارة الجمعية الدولية للتعليم والتعلم الإلكتروني-مدير أمانة اتحاد جامعات العالم الإسلامي ، ومدير مديرية التربية بمنظمة الإيسيسكو " سابقاً "				
رئيس قسم المناهج وطرق التدريس وتكنولوجيا التعليم " السابق بكلية التربية - جامعة بنها" - رئيس مجلس إدارة رابطة التربويين العرب	جامعة بنها مصر	أستاذ مناهج وطرق تدريس العلوم	أ.د. ماهر اسماعيل صبري	١٥
نائب مدير الأكاديمية المهنية للمعلمين " سابقاً " - رئيس مجلس إدارة الجمعية المصرية للكمبيوتر التعليمي	جامعة حلوان مصر	أستاذ تكنولوجيا التعليم	أ.د. محمد ابراهيم الدسوقي	١٦
العميد الأسبق لكلية التربية بجامعة طنطا- خبير بالهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد بمصر ، وقطاع كليات التربية بالمجلس الأعلى للجامعات.	جامعة طنطا مصر	أستاذ علم النفس الكليينكي والعلاج نفسي	أ.د. محمد عبد الظاهر الطيب	١٧
خريج جامعة لايبزيغ - ألمانيا - رئيس قسم الصحة النفسية والتربية التجريبية وعميد لكلية التربية جامعة دمشق - سوريا- " سابقاً " - عضو الجمعية الأمريكية للإرشاد النفسي ACA - رئيس التحرير " السابق " لمجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس.	جامعة دمشق - سوريا	أستاذ الصحة النفسية	أ.د. محمد الشيخ حمود	١٨
-خبير تربوي بوزارة التربية الوطنية والتعليم العالي والبحث العلمي بالمغرب - رئيس مجلس إدارة المركز الدولي للاستراتيجيات التربوية والأسرية- بريطانيا	وزارة التربية الوطنية - المغرب	أستاذ الأصول الدينية للتربية الأسرية	أ.د. مصطفى بن أحمد الحكيم	١٩
العميد السابق لكلية الآداب بدمياط-مدير مركز تطوير التعليم الجامعي بجامعة المنصورة - مقرر اللجنة العلمية لترقية الأساتذة والأساتذة المساعدين في أصول التربية والتخطيط التربوي	جامعة المنصورة - مصر	أستاذ التخطيط التربوي و اقتصاديات التعليم	أ.د. ممني محمد ابراهيم غنايم	٢٠
عميد كلية الدراسات الإنسانية التربوية بعمان - نائب ثم رئيس جامعة العلوم	الجامعة الأردنية -	أستاذ مناهج وطرق تدريس	أ.د. ناصر أحمد	٢١

الخوالده	التربية الاسلامية	الأردن	الإسلامية العالمية " سابقاً" - خريج جامعة نبراسكا - بريطانيا.
٢٢	أستاذ اقتصاديات التعليم وسياسته	جامعة طيبة - السعودية	عميد كلية التربية بجامعة طيبة بالمدينة المنورة" سابقاً" - المشرف العام على البحوث والبيانات بهيئة تقويم التعليم والتدريب بالمملكة - وكيل وزارة التعليم بالسعودية" سابقاً".
٢٣	أستاذ تربويات الرياضيات	جامعة طنطا مصر	الوكيل السابق للدراسات العليا والبحوث بجامعة طنطا - عضو فريق الاعتماد الأكاديمي لكلية التربية بجامعة الإمارات " سابقاً" -

قواعد النشر بمجلة كلية التربية بالعريش

١. تنشر المجلة البحوث والدراسات التي تتوفر فيها الأصالة والمنهجية السليمة على ألا يكون البحث المقدم للنشر قد سبق وأن نشر، أو تم تقديمه للمراجعة والنشر لدى أي جهة أخرى في نفس وقت تقديمه للمجلة.
٢. تُقبل الأبحاث المقدمة للنشر بإحدى اللغتين: العربية أو الإنجليزية.
٣. تقدم الأبحاث - عبر موقع المجلة ببنك المعرفة المصري

<https://foej.journals.ekb.eg>

- الالكترونياً مكتوبة بخط (Simplified Arabic)، وحجم الخط ١٤، وهوامش حجم الواحد منها ٢.٥سم، مع مراعاة أن تنسق الفقرة بالتساوي ما بين الهامش الأيسر والأيمن (Justify). وترسل إلكترونياً على شكل ملف (Microsoft Word).
٤. يتم فور وصول البحث مراجعة مدى مطابقته من حيث الشكل لبنط وحجم الخط ، والتنسيق ، والحجم وفقاً لقالب النشر المعتمد للمجلة ، علماً بأنه يتم تقدير الحجم وفقاً لهذا القالب ، ومن ثم تقدير رسوم تحكيمه ونشره.
٥. يجب ألا يزيد عدد صفحات البحث بما في ذلك الأشكال والرسوم والمراجع والجداول والملاحق عن (٢٥) صفحة وفقاً لقالب المجلة. (الزيادة برسوم إضافية). ويتم تقدير عدد الصفحات بمعرفة هيئة التحرير قبل البدء في إجراءات التحكيم
٦. يقدم الباحث ملخصاً لبحثه في صفحة واحدة، تتضمن الفقرة الأولى ملخصاً باللغة العربية، والفقرة الثانية ملخصاً باللغة الإنجليزية، وبما لا يزيد عن ٢٠٠ كلمة لكل منها.
٧. يكتب عنوان البحث واسم المؤلف والمؤسسة التي يعمل بها على صفحة منفصلة ثم يكتب عنوان البحث مرة أخرى على الصفحة الأولى من البحث ، والالتزام في ذلك بضوابط رفع البحث على الموقع.
٨. يجب عدم استخدام اسم الباحث في متن البحث أو قائمة المراجع ويتم استبدال الاسم بكلمة "الباحث"، ويتم أيضاً التلخص من أية إشارات أخرى تدل على هوية المؤلف.
٩. البحوث التي تقدم للنشر لا تعاد لأصحابها سواءً قبل البحث للنشر، أو لم يُقبل. وتحتفظ هيئة التحرير بحقها في تحديد أولويات نشر البحوث.

١٠. لن ينظر في البحوث التي لا تتفق مع شروط النشر في المجلة، أو تلك التي لا تشمل

على ملخص البحث في أي من اللغتين ، وعلى الكلمات المفتاحية له.

١١. يقوم كل باحث بنسخ وتوقيع وإرفاق إقرار الموافقة على اتفاقية النشر. وإرساله مع إيصال

الساد ، أو صورة الحوالة البريدية أو البنكية عبر إيميل المجلة

J_foea@Aru.edu.eg قبل البدء في إجراءات التحكيم

١٢. يتم نشر البحوث أو رفض نشرها في المجلة بناءً على تقارير المحكمين، ولا يسترد المبلغ في

حالة رفض نشر البحث من قبل المحكمين.

١٣. يُمنح كل باحث إفادة بقبول بحثه للنشر بعد إتمام كافة التصويبات والتعديلات المطلوبة.

١٤. في حالة قبول البحث يتم رفعه على موقع المجلة على بنك المعرفة المصري ضمن العدد

المحدد له من قبل هيئة التحرير ، ويُرسل للباحث نسخة بي دي أف من العدد ، وكذلك

نسخة بي دي أف من البحث (مستلة).

١٥. يمكن - في حالة الحاجة - توفير نسخة ورقية من العدد ، ومن المستلزمات مقابل رسوم تكلفة

الطباعة ، ورسوم البريد في حالة إرسالها بريدياً داخل مصر أو خارجها.

١٦. يجدر بالباحثين (بعد إرسال بحوثهم ، وحتى يتم النشر) المتابعة المستمرة لكل من:

-موقع المجلة المربوط ببنك المعرفة المصري

<https://foej.journals.ekb.eg>

-وبريده الإلكتروني الشخصي لمتابعة خط سير البحث عبر رسائل تصله تباعاً من إيميل

المجلة الرسمي على موقع الجامعة J_foea@Aru.edu.eg

١٧. جميع إجراءات تلقي البحث، وتحكيمه، وتعديله، وقبوله للنشر، ونشره ؛ تتم عبر موقع المجلة

، وإيميلها الرسمي، ولا يُعتمد بأي تواصل بأية وسيلة أخرى غير هاتين الوسيلتين الإلكترونيتين.

محتويات العدد (التاسع والعشرون)

السنة السابعة		هيئة التحرير
الرقم	عنوان البحث	الباحث
بحوث العدد		
١	كفاءة استخدام مدخل المهام في تنمية مهارات القراءة الوظيفية لدى الناطقين بغير اللغة العربية إعداد أ.د. محمد رجب فضل الله أستاذ المناهج وطرق تدريس اللغة العربية والدراسات الإسلامية المتفرغ أ.م.د. إبراهيم فريج حسين أستاذ المناهج وطرق تدريس اللغة العربية والدراسات الإسلامية المساعد الباحثة/ إسلام عبدالواحد عيد عبدالله	
٢	فعالية برنامج تدريبي قائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد إعداد أ.د. عصام محمد زيدان زيدان أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية سابقاً كلية التربية - جامعة المنصورة أ.د. السيد كامل الشربيني منصور أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية كلية التربية - جامعة العريش الباحثة/ رباب على محمود أحمد بدوى	
٣	فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدي تلاميذ المرحلة الإعدادية إعداد أ.د. عبد الحفيظ محمد عبد الرحمن أستاذ المناهج وطرق تدريس الجغرافيا كلية التربية بالقاهرة - جامعة الأزهر د. رحاب فتحي حسن شحاته مدرس المناهج وطرق تدريس الجغرافيا كلية التربية - جامعة العريش الباحثة/ سمر محمد عبده محمد	

<p>فعالية برنامج تدريبي قائم على الأقران في خفض بعض السلوكيات النمطية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد إعداد أ.د. تهاني محمد عثمان منيب أستاذ التربية الخاصة كلية التربية - جامعة عين شمس أ.د. عبد الحميد محمد علي استاذ الصحة النفسية المتفرغ كلية التربية - جامعة العريش الباحث/ محمد سليمان محي الدين سليمان</p>	<p>٤</p>
<p>فعالية برنامج مقترح قائم على تكامل بعض النظريات المعرفية في تنمية الثقافة الجغرافية لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية إعداد أ.د. حبش إبراهيم النادي - أستاذ الجيولوجيا كلية العلوم أ.د. على حسين عطية - أستاذ المناهج وطرق تدريس الجغرافيا أ.د. محمد فؤاد عبد العزيز - أستاذ الجغرافيا د. رحاب فتحى حسن شحاته - مدرس المناهج وطرق تدريس الجغرافيا الباحثة/ هاله عمر أحمد محروس</p>	<p>٥</p>
<p>القسوة والإهمال والسلوك الاجتماعي للأقران كمنبئات بالتمتر لدى الأطفال البدو في مرحلة ما قبل المدرسة إعداد أ.د. السيد كامل الشربيني منصور - أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية د. ضياء أبو عاصى فيصل - مدرس الصحة النفسية الباحثة/ هالة فؤاد سعيد</p>	<p>٦</p>
<p>فاعلية برنامج تدريبي قائم على الوظائف التنفيذية لعلاج بعض المشكلات السلوكية لدى الأطفال المعاقين بصريًا إعداد أ.د. تهاني محمد عثمان منيب أستاذ التربية الخاصة كلية التربية - جامعة عين شمس د. رباب عادل سيد عبد القادر مدرس التربية الخاصة كلية التربية - جامعة العريش الباحثة/ هبه عبده عبد ربه إبراهيم</p>	<p>٧</p>

<p>فعالية برنامج قائم على قبعات التفكير الست في تحسين اللغة التعبيرية لدى التلاميذ ذوي صعوبات التعلم إعداد</p> <p>أ.د. تهاني محمد عثمان منيب</p> <p>أستاذ التربية الخاصة كلية التربية - جامعة عين شمس</p> <p>د. رباب عادل سيد عبد القادر</p> <p>مدرس التربية الخاصة كلية التربية - جامعة العريش</p> <p>الباحثة/ ولاء فوزي علي النعيري</p>	<p>٨</p>
<p>A Debate Based Program for Developing Self- Efficacy among EFL Student Teachers at Faculties of Education</p> <p>By</p> <p>Dr. Eman Mohammed Abd- Elhaq Professor of Curriculum and English Instruction (TEFL), Dean of Faculty of Education, Benha University</p> <p>Dr. Ahmed El- Sayed El- Khodary Lecturer of Curriculum and English Instruction (TEFL) Faculty of Education, Arish University</p> <p>Author/ Shaimaa Mahmoud Ahmed Fouad Assistant Lecturer of TEFL Faculty of Education, Arish University</p>	<p>٩</p>
<p>Utilisation de l'enseignement transactionnel pour développer les pratiques enseignantes chez les futurs – enseignants de FLE</p> <p>By</p> <p>Dr. Aza Abdulrazek Abdrabuh Dr. Wafaa Mohamed Sadek Syam Présentée par/ Nahla Salem Solaiman Saleh</p>	<p>١٠</p>

تقديم

السنة العاشرة: عام جديد، وطموح دائم

بقلم: هيئة التحرير

... ومع إصدارنا لهذا العدد نكون قد أكملنا الأعوام التسعة الأولى من مجلتنا العلمية، وها هو عدد يناير ٢٠٢٢ م . بداية العام العاشر للمجلة. السنة العاشرة هي عام تحقيق الطموح الذي بدأنا، وهو في أذهاننا. عبرنا عنه في رؤيتنا لمجلتنا العلمية بأن تصبح هذه المجلة دورية علمية دولية محكمة متميزة متخصصة في نشر المقالات والبحوث التربوية والنفسية، والحمد لله استطعنا - بفضلله، وتوفيقه - أن نسبق كثيراً من المجالات العلمية المتخصصة التي سبقتنا في الصدور بأعوام كثيرة ، والتي تنتمي إلى جامعات عريقة أو منظمات مهنية في مجال التربية والتعليم، وطموحنا أن نحصل على العلامة الكاملة (٧) في هذا العام بإذن الله. لقد حددنا، ومنذ العام ٢٠١٧ م -وبعد أن تولينا إدارة هذه المجلة - رسالتنا في السعي إلى التميز في نشر الفكر التربوي المتجدد والمعاصر، والإنتاج العلمي ذي الجودة العالية للباحثين في مجالي: التربية وعلم النفس، بما يعكس متابعة المستجدات، ويحقق التواصل بين النظرية والتطبيق. والحمد لله؛ فقد قدمنا بحثاً متميزاً في أفكارها، ومضمونها، متجددة في قضاياها البحثية، تجمع ما بين التأصيل للموضوعات، والمعاصرة في معالجتها، والاستشراف في نتائجها. التزمنا بمعايير لتحكيم البحوث تؤكد على مدى ارتباط موضوع البحث بمجال التربية، ومدى مناسبة الدراسات السابقة، وإبرازها لرؤى متعددة، ودرجة وضوح أسئلة وأهداف البحث، ومستوى تحديد عينة ومكان

البحث، ودرجة إتباع البحث لمعايير التوثيق المحددة في دليل رابطة علم النفس الأمريكية، واحتواء قائمة المراجع على جميع الدراسات المذكورة في متن البحث والعكس أيضاً صحيح، وحدود الدراسة، وتبريراتها، وسلامة الوثيقة من الأخطاء اللغوية المتعلقة بالنحو والإملاء وكذا المعنى، وتكامل جميع أجزاء الوثيقة، وترابطها بشكل منطقي.

لقد وصلنا بنا هذا الالتزام في التحكيم، وهذا الحرص على تطبيق قواعد عالمية للنشر الورقي والالكتروني إلى تحقيق أهداف المجلة بدرجة جيدة، وطموحنا أن نصل بها هذا العام إلى مستوى أفضل: الممتاز أو الجيد جداً على الأقل.

كانت، ومازالت أهداف مجلتنا نشر وتأسيس الثقافة العلمية بين المتخصصين في المعاهد والمؤسسات العلمية المناظرة والمختصين من التربويين في الميدان التربوي من المعلمين والقيادات التربوية والباحثين، والارتقاء بمستوى الأداء في مجال التدريس والبحث العلمي من خلال نشر الأبحاث المبتكرة وعرض الخبرات الإبداعية ذات الصلة بهذا المجال، وإيجاد قنوات للتواصل والتفاعل بين أهل التخصصات المختلفة في الميدان التربوي على المستوى المحلي، والعربي، والدولي، مع تأكيد التنوع والانفتاح والانضباط المنهجي، ومتابعة الاتجاهات العلمية والفكرية الحديثة في المجال التربوي ونقلها للأوساط التربوية في مستوياتها المختلفة بغرض المساهمة في صناعة المعرفة.

ولقد أفادت استطلاعات الرأي المتكررة التي تطبقها هيئة تحرير المجلة على جميع المتعاملين معها: محكمين، وباحثين، وقرأء إلى الرضا عن الأداء، وعن تحقيق الأهداف بنسبة تتراوح بين المقبول والجيد ، وهو ما يحفزنا إلى

المزيد من الجهد، والعمل على استكمال النواقص، والسعي لأن يكون العام العاشر هو عام إدراج المجلة ضمن منظومة معامل التأثير العربي؛ حيث بدأت هيئة التحرير في إعداد ملف التقدم لذلك بتجهيز الوثائق والأدلة المطلوبة لذلك، واعتبار هذا التقدم خطوة على طريق الوصول لاعتماد عالمي، والاستمرار في ترقية استكتاب كبار الأساتذة في التخصصات التربوية المختلفة.

وطموحنا أن تكون مجلة ذات معامل تأثير عالي على موقعي (أرسيف)، و(سكوبس) بإذن الله بصفتهما من المؤسسات الدولية المعنية بتصنيف المجالات العلمية.

لقد قمنا - بالفعل - بتطوير شكل المجلة وتنسيقها بدءاً من غلاف المجلة: بحيث يعبر الغلاف - بصورة أكثر تطوراً - ومروراً بمقدمة العدد، وفواصل وأغلفة الأبحاث، وانتهاءً بشكل المستلزمات ومضمونها. وامتد الاهتمام من النسخة الورقية إلى النسخة الإلكترونية.

وطموحنا أن تشهد أعداد العام الجديد أبواباً جديدة، يطل منها قراء المجلة على جهود بحثية أخرى ومتنوعة من مثل نشر تقارير عن فعاليات علمية، مثل توصيات مؤتمر علمي، دراسة عن وثيقة قومية، وما يماثل، وأن ترعى المجلة أحداثاً علمية ذات علاقة بمجالات التربية المختلفة، بحيث تخصص أعداد المجلة ملف خاص لأي حدث علمي،

بدءاً من هذا العدد؛ فإننا نتيح للباحثين فرصة نشر أدوات بحثية من مثل: القوائم، والاختبارات، والمقاييس، وبطاقات الملاحظة، والوحدات التعليمية، وأوراق عمل التلاميذ، وأدلة المعلمين، بحيث لا يقتصر النشر - خاصة الإلكترونية منه - على تقارير البحوث.



ولعل تقدمنا للمشاركة في الجمعية الدولية للمجلات العلمية الناشرة باللغة

العربية يمكن أن يساهم - خلال السنة العاشرة - في تحقيق بعض من

طموحاتنا الدائمة والمتجددة بالجودة والتميز والتكامل العلمي

والله الموفق

هيئة التحرير

البحث الثاني

فعالية برنامج تدريبي قائم على نموذج دينفر
للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك
اللاتكيفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من
ذوي اضطراب طيف التوحد

إعداد

أ.د. عصام محمد زيدان
أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية سابقاً كلية

التربية - جامعة المنصورة

أ.د. السيد كامل الشرييني منصور
أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية

كلية التربية - جامعة العريش

الباحثة

رباب على محمود أحمد بدوى

فعالية برنامج تدريبي قائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد

إعداد

أ.د. السيد كامل الشربيني منصور
أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية
كلية التربية – جامعة العريش

أ.د. عصام محمد زيدان زيدان
أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية سابقاً كلية
التربية – جامعة المنصورة

الباحثة/ رباب على محمود أحمد بدوى
معلمة بالتربية والتعليم بمحافظة شمال سيناء

مستخلص الدراسة باللغة العربية

هدف البحث إلى التحقق من فعالية برنامج تدريبي قائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد، وتكونت عينة البحث من (٥) أطفال من الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد، امتدت أعمارهم ما بين (٢٠-٣٠) شهراً، بمتوسط عمري (٢٥.٢٠) شهراً وانحراف معياري (٤.٥٥)، وتم تطبيق مقياس السلوك اللاتكفي إعداد: الباحثة، وقائمة التوحد للأطفال دون سن السنتين المعدلة والمنقحة، مع المتابعة التكميلية Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised with Follow-Up Robins et al (٢٠٠٩) تعريب وتقنين: الباحثة، ومقياس التقويم المختصر لسلوك الرضيع The Infant Behaviour Summarized Evaluation إعداد Adrien et al (١٩٩٢) تعريب وتقنين: الباحثة، وقائمة مراجعة المنهج الدراسي لنموذج دينفر للتدخل المبكر للأطفال الصغار من ذوي اضطراب طيف التوحد Early Start Denver Model Curriculum Checklist for Young Children with Autism إعداد Rogers &

Dawson (2009) تعريب وتقنين: الباحثة، ومقياس مولين للتعلم المبكر Mullen Scales of Early Learning إعداد Mullen (1995) تعريب وتقنين: الباحثة، والبرنامج التدريبي القائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر، وقد أشارت النتائج إلى فعالية البرنامج التدريبي القائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكيفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد ، واستمرارية فعالية البرنامج في فترة المتابعة.

Abstract:

The effectiveness of early start Denver model in reducing some forms of maladaptive behaviors in infants and toddlers with autism spectrum disorder

The current study investigated the effectiveness of Early Start Denver Model (ESDM) in reducing some maladaptive behavior of children with autism spectrum disorder. The sample consisted of (5) autistic infant and toddlers. Their ages ranged between (20-30) months with mean (25.20) and slandered deviation (4.55). The tools which were applied in the current study were maladaptive behavior Scale for (trainer and mother versions) prepared by the researcher, Modified Checklist for Autism in Toddlers-Revised with Follow-Up prepared by Robins et al (2009) and translated by the researcher, The Infant Behavioral Summarized Evaluation prepared by Adrien et al (1992) and translated by the researcher , Early Start Denver Model Curriculum Checklist for Young Children with Autism prepared by Rogers & Dawson (2009) and translated by the researcher, Mullen Scales of Early Learning (MSEL) IQ Test prepared by Mullen (1995) and translated by the researcher .and ESDM programme for (trainer versions). Results proved the effectiveness of ESDM for (trainer and mother versions) in reducing some of maladaptive behavior of infants and toddlers with autism spectrum disorder In addition to, the efficacy continued until the follow-up period.

key words:

Early Start Denver Model (ESDM) , Early intervention , maladaptive behavior , autism spectrum disorder

مقدمة البحث:

لقد شهدت العقود الماضية ثورة معرفية عن كيفية تعلم الأطفال الرضع وحديثي المشي, ونظرًا لأن أعراض اضطرابات طيف التوحد غالبًا ما تظهر قبل أن يتم الطفل عامه الأول، فإن هذه المعرفة الجديدة يمكن أن تقودنا إلى أفضل طريقة للتدخل مع الرضع الذين هم عرضة لخطر الإصابة باضطراب طيف التوحد (Rogers & Dawson, 2010, 1).

ومع تزايد معدلات انتشار اضطراب طيف التوحد في جميع أنحاء العالم (Elsabbagh et al., 2012) أصبح التدخل المبكر لهذه الفئة ضرورة حتمية (مجدى أحمد، ٢٠١٣، ١٩٠) لما له من نتائج إيجابية يُنظر إليها على أنه أحد مفاتيح التخفيف من الأعباء المرتبطة به والحد من الإعاقة مدى الحياة (Estes et al., 2015). لذلك أوصت الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (British National Health Service (NHS) عام ٢٠٠٧ بأن يتم فحص جميع الأطفال الصغار من ذوي اضطراب طيف التوحد من قبل عمر ٢٤ شهرًا، والهدف من هذه المبادرة هو تقديم خدمات التدخل المبكر لهؤلاء الأطفال (Cmaratac, 2014).

وقد يضاعف من هذا الاهتمام ما يصدر عن الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد من أنماط مختلفة للسلوكيات اللاتكيفية Behavior Maladaptive غير المرغوب فيها، والتي يمكن أن تتخذ شكل نوبات الغضب أو العدوان أو الأذى الذاتي أو سلوك نمطي أو انسحابي أو اضطرابات لغوية وغيرها من السلوكيات التي تتعكس سلبًا على جميع مظاهر حياة الطفل التوحدي (عبد الرحمن سليمان، ٢٠١٢، ١٨٩)، (American Psychiatric Association[APA], 2013). ومن هذا المنطلق فإن هؤلاء الأطفال في أمس الحاجة لبرامج تدخل مبكر تساعدهم

في الحد من سلوكياتهم اللاتكيفية قبل أن تتفاقم مشكلاتهم وتتضاعف إعاقاتهم وتكتمل أعراض اضطراب طيف التوحد.

ويُعد نموذج دينفر للتدخل المبكر (ESDM) Early Start Denver Model أحد أساليب التدخل المبكر الواعدة التي استقادت من الثورة المعرفية عن كيفية تعلم الأطفال الرضع وحديثي المشي حيث طوره الباحثون الرئيسيون، سالي روجرز، وجيرالدين داوسون Sally Rogers & Geraldine Dawson، بالتعاون مع الباحثين في جامعة واشنطن في مركز ستارت، ومعهد MIND، ومركز علوم الصحة بجامعة ولاية كولورادو (Princlota & Goldstein, 2013, 62-63) بحيث يتناسب مع الرضع والأطفال الصغار من ذوي اضطراب طيف التوحد حتى عمر ١٢ شهرًا، مستندًا إلى فنيات تحليل السلوك التطبيقي (ABA) Applied Behavior Analysis مقترنة بنهج طبيعي بشكل أكبر، من خلال إجراءات الروتين اليومي للأطفال من خلال لعبهم بالأشياء، ومع الأشخاص، والرعاية الذاتية، والوجبات العائلية، والاستحمام، واللعب في الهواء الطلق، واللقاءات الجماعية ووقت اللعب والأعمال المنزلية (Rogers & Dawson, 2010, 14).

ومن هنا نبعت فكرة البحث الحالية في محاولة الإفادة من نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكيفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد.

مشكلة البحث

نبعت مشكلة البحث من ملاحظة الباحثة أثناء تكرار تواجدها بمراكز ذوي الاحتياجات الخاصة وجود مشكلات سلوكية لا تكيفية لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد أكثر من أقرانهم من ذوي النمو الطبيعي وأقرانهم من ذوي الإعاقة الفكرية، فقد انتهت نتائج دراسة Adrien et al. (1992) إلى أن المشكلات السلوكية اللاتكيفية تعود إلى عمر ١٢ شهرًا بدءًا من السلبية المزعجة إلى التهيج الملحوظ، كما أبانت نتائج دراسة McClintock et al (2003) إلى وجود علاقة

بين سلوك إيذاء الذات وبين القصور في اللغة التعبيرية. كما توصلت نتائج دراسة (2005) Eisenhower et al إلى أن التعبيرات المظهرية لمشاكل السلوك تتجلى في وقت مبكر من العمر، كما أظهر الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد والشلل الدماغي أعلى مستويات المشاكل السلوكية، مقارنة بالأطفال ذوي بمتلازمة داون والأطفال الأسوياء. وانتهت نتائج دراسة (2007) MacDonald et al إلى أن الأطفال الصغار من ذوي اضطراب طيف التوحد البالغين من العمر عامين ينخرطون في سلوكيات متكررة ونمطية بتردد أعلى من الإعاقات النمائية الأخرى بنفس العمر. كما توصلت نتائج دراسة (2008) Chiang إلى استخدام نسبة مرتفعة من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد ذوي القصور الشديد في اللغة التعبيرية والسلوكيات اللاتكيفية كشكل من أشكال التواصل التعبيري في بيئاتهم للتعبير عن احتياجاتهم. كما انتهت نتائج دراسة (2010) Vismara & Rogers إلى وجود علاقة سلبية قوية بين القصور في التواصل وزيادة معدلات السلوكيات اللاتكيفية لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد.

ومن خلال مراجعة الباحثة للتراث السيكولوجي تبين توافر عدد لا بأس به من الدراسات عن السلوكيات اللاتكيفية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في سن المدرسة ومرحلة المراهقة كدراسة (2006); Leyfer et al (2007); Simonoff et al (2008); McTiernan et al (2011); Maskey et al (2012) مما يتيح لهم فرص التدخل، وعلى الرغم من ذلك لا يوجد ما يكفي من الدراسات والمعلومات المتاحة عن السلوكيات اللاتكيفية مع الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد فقد أغفلتها الدراسات مع أن الثورة المعرفية الجديدة أنتجت العديد من أدوات التشخيص التي تتيح الآن تقييم ذوي اضطراب طيف التوحد الذين لا تتجاوز أعمارهم ١٢ شهراً (Zwaigenbaum et al., 2005). وبالتالي فإن هذه المرحلة العمرية مهمشة من برامج التدخل المبكر وبمرور الوقت، ستزداد المشاكل السلوكية وتصبح ثابتة وجزءاً من الذخيرة السلوكية للطفل

وستبقى سلوكيات اعتيادية مما يزيد من الأمر سوءًا إذا تُركت بدون تدخل (Rogers&Dawson, 2010). لذلك ينبغي إحلال واستبدال هذه السلوكيات اللاتكيفية بسلوكيات مرغوب فيها، ونظرًا لوجود علاقة بين السلوكيات اللاتكيفية ومهارات التواصل والمهارات الاجتماعية، فينبغي أن تعزز التدخلات المبكرة للأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد المهارات الاجتماعية، وهذا يستدعي التدخل المبكر لخفض السلوكيات اللاتكيفية لدى أفراد هذه الفئة قبل أن تتفاقم المشكلات السلوكية لديهم خاصة مع انخفاض عمر التشخيص وزيادة معدلات الانتشار، فهناك عدد كبير من الرضع و حديثي المشي في خطر الإصابة باضطراب طيف التوحد يحتاجون إلى التدخل المبكر، كما أنه لم تجرى دراسات على هذه العينة من قبل - في حدود علم الباحثة- في مصر ودول الوطن العربي. وبالتالي لا تزال هناك فجوات كبيرة تحتاج إلى البحث لهذه الفئة بشكل خاص بالإضافة إلى عينات أكبر وأكثر تنوعًا لضمان فهم المسار النمائي لهذه الأعراض في البحوث المستقبلية.

ومن خلال الاطلاع على دراسات (Eapen et al (2013); Fulton et al (2014); Vivanti et al (2014); Estes et al (2015); Waddington et al (2016); Xu et al (2020); Fox(2017); Fuller et al (2020) والذين تناولوا فعالية نموذج دينفر للتدخل المبكر ESDM اتّضح تباين الآراء حول فعالية التدخل بنموذج دينفر ESDM ففريق يؤكد على فعالية وسلامة وجدوى ومقبولية ودقة التدخل بنموذج دينفر ESDM في خفض السلوكيات اللاتكيفية كدراسة (Fulton et al (2014) وأنه تدخل واعد وتوصي بتنفيذ وتطبيق نموذج دينفر للتدخل المبكر ESDM بشكل أوسع على الأطفال المعرضين لخطر الإصابة والمشخصين باضطراب طيف التوحد كدراستي (Waddington et al (2016); Tateno et al (2020) وفريق آخر لم تظهر نتائج التدخل بنموذج دينفر ESDM مع الأطفال ذوي اضطراب التوحد تحسن في المهارات التكيفية العامة كدراسات (Eapen et al (2013); Vivanti et al (2014). مما يستلزم إجراء المزيد من البحوث للتأكد من فعاليته كتدخل واعد (Waddington et al (2016) وهذا ما دعا الباحثة

للإجراء البحث الحالي في محاولة لخفض بعض أنماط السلوكيات اللاتكيفية من خلال إعداد برنامج قائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر للتأكد من فعاليته في هذا الإطار.

ومن ثمّ يمكن صياغة السؤال الرئيس للبحث كالتالي:

" ما فعالية البرنامج المستخدم في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكفي لدى

الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد ؟ "

وينبثق من هذا السؤال الرئيس الأسئلة التالية:

١- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة

التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس السلوك اللاتكفي ؟

٢- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة

التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس السلوك اللاتكفي ؟

أهداف البحث

هدف البحث الحالي إلى التحقق من نموذج دينفر للتدخل المبكر (ESDM)

كتدخل فعال في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكفي لدى الأطفال الرضع وحديثي

المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد، والتحقق من استمرارية فعالية البرنامج.

أهمية البحث

ترجع أهمية البحث إلى الاعتبارات التالية:

(١) ندرة الدراسات السابقة التي تناولت السلوكيات اللاتكيفية لدى الأطفال الرضع

وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد- في حدود علم الباحثة- مما يُعد

إضافة علمية جديدة للأدب السيكلوجي في هذا المجال.

٢) كما ترجع أهمية البحث إلى تسليط الضوء على المؤشرات والسمات الإنذارية للإصابة باضطراب طيف التوحد لدى الرضع وحديثي المشي بصفة عامة والسلوكيات اللاتكيفية بصفة خاصة.

٣) استخدام البحث مقاييس أجنبية وتقنياتها لأول مرة في البيئة العربية- في حدود علم الباحثة- كمقياس قائمة التوحد للأطفال دون سن السنتين المعدلة والمنقحة، مع المتابعة التكميلية (M-CHAT-R/F) TM، ومقياس التقييم المختصر لسلوك الرضيع (The Infant Behavioral Summarized Evaluation (IBSE)، وقائمة مراجعة المنهج الدراسي لنموذج دينفر للتدخل المبكر (ESDM) للأطفال الصغار من ذوي اضطراب طيف التوحد Early Start Denver Model Curriculum، ومقياس مولين للتعلم المبكر (ESDM) Checklist for Young Children with Autism، ومقياس مولين للتعلم المبكر (Mullen Scales of Early Learning (MSEL) مما يعد إضافة وإثراء للمكتبة العربية ونافذة لإجراء بحوث أخرى.

٤) كما تكمن أهمية البحث في الإفادة بما تسفر عنها من نتائج في توجيه القائمين علي رعاية ذوي اضطراب طيف التوحد، بأفضل برامج التدخل المبكر التي من شأنها أن تخفض من سلوكياتهم اللاتكيفية، مما يساعدهم على الاندماج مع الآخرين في المجتمع وبالتالي يمكن تعميمها في المؤسسات المعنية بهذه الفئة. مصطلحات البحث:

يمكن تحديد مصطلحات البحث علي النحو التالي:

١- اضطراب طيف التوحد (Autism Spectrum Disorder(ASD

تُعرف الباحثة اضطراب طيف التوحد إجرائياً بأنه هو "مجموعة من الاضطرابات النمائية العصبية المعقدة، التي تبدأ في السنوات الأولى من عمر الطفل

الرضيع وحديثي المشي وتلازمه مدى حياته وتتميز بضعف في التفاعل الاجتماعي والتواصل، فضلاً عن السلوكيات المتكررة والاهتمامات المقيدة " .

٢- نموذج دينفر للتدخل المبكر

تُعرفه الباحثة إجرائيًا بأنه تدخل سلوكي مبكر شامل للأطفال الرضع الذين تتراوح أعمارهم من ١٢- ٤٨ شهرًا من ذوي اضطراب طيف التوحد، ويقوم على دمج تحليل السلوك التطبيقي مع أساليب عمل تطويرية معتمدة على العلاقات، مبني على أساس اللعب والروتينات الاجتماعية لتعزيز النمو الشامل للطفل في جميع المجالات، على وجه الخصوص المجالات المعرفية والاجتماعية والحركية واللغوية واحلالها محل السلوكيات غير المرغوب فيها مما يترتب عليه خفض السلوكيات اللاتكيفية.

٣- أنماط السلوكيات اللاتكيفية

تُعرف الباحثة السلوكيات اللاتكيفية إجرائيًا بمجموعة من أنماط السلوكيات غير المرغوب فيها تتميز بانسحاب الطفل من المواقف والتفاعلات الاجتماعية التي تجمعها بالآخرين و قيامه بتكرار أصوات أو كلمات خارجه عن السياق وبدون قيمة تواصلية فضلاً عن انشغال الطفل بسلوكيات نمطية وتكرارية بصورة متكررة ومنتظمة بدون أن يكون لها أي هدف واضح وتتحدد بالدرجة التي يحصل عليها الطفل الرضيع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس السلوكيات اللاتكيفية المستخدم في البحث الحالي.

المحددات الإجرائية للبحث:

يتحدد البحث الحالي وفقاً للمحددات التالية:

١- المُحددات البشرية: تحددت المحددات البشرية في العينة التي أجريت عليها البحث، والتي تتألف من (٥) أطفال رضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد، (٤) ذكور، و(١) إناث. امتدت أعمارهم ما بين (٢٠-٣٠) شهرًا بمتوسط عمري (٢٥,٢٠) وانحراف معياري (٤,٥٥).

٢- المحددات الزمنية: تمت إجراءات التطبيق والدراسة الميدانية خلال العام الدراسي ٢٠١٩-٢٠٢٠م، واستغرق تطبيق البرنامج ١٢ أسبوعاً في الفترة من ٢٠٢٠/٤/١ إلى ٢٠٢٠/٧/١م، ثم تلي ذلك التطبيق التتبعي بعد مضي شهراً واحداً.

٣- المحددات المكانية: تتحدد المحددات المكانية بمحافظة شمال سيناء حيث تم تطبيقه على الأطفال الرضع من ذوي اضطراب طيف التوحد بمركز "معاك لرعاية ذوي الاحتياجات الخاصة والعاديين باتحاد الأطباء العرب، ولجنة الإغاثة والطوارئ مكتب سيناء".

٤- المحددات المنهجية: تتمثل المحددات المنهجية لهذا البحث في المنهج الذي اتبعته الباحثة، حيث اعتمدت على المنهج التجريبي لمُناسبته لطبيعة البحث، وذلك بغرض التحقق من فعالية البرنامج التدريبي القائم على نموذج دينفر المستخدم كمتغير مستقل في خفض بعض أنماط السلوكيات اللاتكيفية كمتغير تابع، واعتمد البحث في ضوء ذلك على التصميم التجريبي ذو المجموعة الواحدة باستخدام القياسين القبلي والبعدي لاختبار صحة الفروض.

كما يتحدد البحث بالأدوات المستخدمة فيه وهي:

١- استمارة المستوى الاجتماعي الاقتصادي إعداد: عبد العزيز الشخص (٢٠١٣).

٢- مقياس السلوك اللاتكيفي إعداد: (الباحثة).

٣- قائمة التوحد للأطفال دون سن السنتين المعدلة والمنقحة، مع المتابعة التكميلية Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised with Follow-Up(M-CHAT-R/F)TM

إعداد: (Robins et al (2009)، ترجمة وتقنين: الباحثة.

٤- مقياس التقييم المختصر لسلوك الرضيع: The Infant Behavioral Summarized Evaluation (IBSE) إعداد: (Adrien et al (1992) ، ترجمة وتقنين: الباحثة.

٥- قائمة مراجعة المنهج الدراسي لنموذج دينفر للتدخل المبكر (ESDM) للأطفال الصغار من ذوي اضطراب طيف التوحد Early Start Denver Model Curriculum Checklist for Young Children with Autism إعداد: (Rogers & Dawson (2009، ترجمة وتقنين: الباحثة.

٦- مقياس مولين للتعليم المبكر Mullen Scales of Early Learning (MSEL) إعداد: (Mullen;1995، ترجمة وتقنين: الباحثة.

٧- البرنامج التدريبي القائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر للطفل لإعداد: (الباحثة).

عرض النتائج ومناقشتها عرض نتائج الفرض الأول

ينص الفرض الأول على أنه: "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس السلوك اللاتكيفي " وللتحقق من صحة هذا الفرض فقد تم استخدام اختبار ويلكوكسون Wilcoxon (w) لدلالة فروق العينات المرتبطة. والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (١)

نتائج اختبار ويلكوكسون لحساب الفروق بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس السلوك اللاتكيفي

البعد	الرتب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	الدلالة
الانسحاب	الرتب السالبة	٥	٣.٠٠	١٥.٠٠	-٢.٠٢٣	٠.٠٥

البعد	الرتب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	الدلالة
من المواقف	الرتب الموجبة	٠	٠.٠٠٠	٠.٠٠٠		
	الرتب المتساوية	٠				
الانسحاب من التفاعلات	الرتب السالبة	٥	٣.٠٠٠	١٥.٠٠٠	٢.٠٣٢-	٠.٠٥
	الرتب الموجبة	٠	٠.٠٠٠	٠.٠٠٠		
	الرتب المتساوية	٠				
العادات الصوتية	الرتب السالبة	٥	٣.٠٠٠	١٥.٠٠٠	٢.٠٣٢-	٠.٠٥
	الرتب الموجبة	٠	٠.٠٠٠	٠.٠٠٠		
	الرتب المتساوية	٠				
	الرتب الموجبة	٠	٠.٠٠٠	٠.٠٠٠		
	الرتب المتساوية	٠				

عرض نتائج الفرض الثاني

ينص على أنه "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس السلوك اللاتكيفي " وللتحقق من صحة هذا الفرض وقد تم استخدام اختبار ويلكوكسون Wilcoxon (W) لدلالة فروق العينات المرتبطة. والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (٢)

نتائج اختبار ويلكوكسون لحساب الفروق بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس السلوك اللاتكيفي

البعد	الرتب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قسمة z	الدالة
الانسحاب من المواقف	الرتب السالبة	٢	١.٥٠	٣.٠٠	١.٣٤٢-	غير دالة
	الرتب الموجبة	٠	٠.٠٠	٠.٠٠		
	الرتب المتساوية	٣				
الانسحاب من التفاعلات	الرتب السالبة	٢	١.٥٠	٣.٠٠	١.٣٤٢-	غير دالة
	الرتب الموجبة	٠	٠.٠٠	٠.٠٠		
	الرتب المتساوية	٣				
العادات الصوتية	الرتب السالبة	٣	٣.٠٠	٩.٠٠	١.٤٧٣-	غير دالة
	الرتب الموجبة	١	١.٠٠	١.٠٠		
	الرتب المتساوية	١				

مناقشة نتائج البحث:

أيدت نتائج جدول (١) فعالية التدريب بخطوات و فنيات نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكيفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد، فقد أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي

على مقياس السلوك اللاتكفي لصالح القياس البعدي. وتتفق نتائج البحث مع نتائج دراسة (Fulton et al (2014) والتي هدفت إلى استكشاف ما إذا كان التدخل بنموذج دينفر للتدخل المبكر (ESDM) يؤدي إلى خفض السلوكيات اللاتكيفية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في سن ما قبل المدرسة في بيئة رعايةٍ نهاريةٍ طويلةٍ تعتمدُ على التدخل المجتمعي لدى ٣٨ طفلاً من ذوي اضطراب طيف التوحد من سن ٢-٦ سنوات. وكشفت النتائج أن التدخل بنموذج دينفر للتدخل المبكر (ESDM) فعالاً ليس فقط في تحسين المجالات النمائية الأساسية، ولكن أيضاً في خفض السلوكيات اللاتكيفية على مدار فترة التدخل لدى الأطفال في سن ما قبل المدرسة من ذوي اضطراب طيف التوحد. كما اختلفت نتائج البحث جزئياً مع دراسة Estes et al (2015) والتي أبانت عن عدم وجود اختلافاً كبيراً بين مجموعة نموذج دينفر للتدخل المبكر ومجموعة العلاج المعتاد في السلوكيات النمطية والحركات التكرارية، والعلاقة بالأقران بعد عامين من التدخل.

ويمكن تفسير نتائج الدراسة في ضوء التأثيرات الإيجابية الفعالة لمنهج نموذج دينفر للتدخل المبكر والذي يعالج السلوكيات غير المرغوب فيها باستبدال هذه السلوكيات بنماذج أكثر تكيفياً، من خلال تدريب الطفل على السلوك المرغوب ثم حث الطفل على تقليد هذا السلوك المرغوب وتعزيزه وتعليم الطفل إلى الحد الذي يمكن أن يساعد في سلوكيات الاستبدال الفعالة، مما ساهم في خفض السلوكيات اللاتكيفية. فيهدف نموذج دينفر إلى استبدال السلوكيات غير المرغوب فيها بمرور الوقت بسبل يقبلها المجتمع ويفهمها الآخرون، ويحل محلها سلوكيات مرغوب فيها .

كما كان لخطوات بداية التدخل وفقاً لنموذج دينفر للتدخل المبكر دوراً هاماً في خفض السلوك اللاتكفي حيث يحرص نموذج دينفر للتدخل المبكر ESDM على أن يبدأ التدخل من الدخول في دائرة اهتمام الطفل عن طريق اتباع خطوات جذب الانتباه حيث تنطلق الباحثة و الأمهات من خط أساس واحد يتمثل في تحديد الأشياء

والألعاب التي تلفت انتباه الطفل والتي تمكنهم من خلق فرص للتعلم مما أتاح الفرصة للباحثة ولأمهات بالمنزل من أن ينضموا للطفل في لعبه والدخول في دائرة اهتمام الطفل واقتحام عالمه الخاص وخلق فرص للتواصل مع الطفل والتفاعل معه بدلاً من السلوك الانسحابي.

كذلك كان لمراعاة "منطقة الراحة الاجتماعية" وفق نموذج دينفر للتدخل المبكر دورًا بالغ الأثر في خفض السلوكيات اللاتكيفية من خلال التأكد من جلوس الطفل بشكل مريح بحيث يُوفر للطفل داخل المركز والمنزل كل السبل للتفاعل وعدم الانشغال بالجلوس غير المريح عن التفاعل والاستجابة، فقد راعت الباحثة أن تكون ظهر الطفل مقابل لظهر الكرسي، وقدمه مستوية للأرض بحيث تكون ركبة وكاحل الطفل جميعًا تصنع زاوية ٩٠ درجة، ولا ينبغي أن تتدلى القدمين في الهواء، وبالنسبة للأطفال حديثي المشي غالبًا ارتفاع المقعد مثاليًا وذلك في أنشطة الطاولة. مع مراعاة ردود أفعال الطفل في مستوى الاقتراب البدني فليس المهم مدى قرب الباحثة والأمهات أو بعدهما عن الطفل فالمهم اهتمام الطفل بالباحثة والأمهات والاقتراب منهم بما يكفي للتواصل والتفاعل.

أيضًا إعادة تنظيم البيئة المنزلية للطفل وإزالة كل الأدوات والأشياء التي يفتن بها الطفل وتشغله عن المشاركة والتفاعل مع الأمهات وباقي أفراد الأسرة تحقيقًا للخطوة "إزالة المنافسة" والتركيز على الأشخاص أكثر من التركيز على الأشياء كان لها دورًا بارزًا في خفض السلوكيات اللاتكيفية ولعبت الأمهات دورًا مهمًا في تحقيق هذه الخطوة من خلال إزالة هذه العناصر في بيئاتهم الطبيعية فهذه العناصر تتنافس مع الباحثة والأمهات على اهتمام الطفل وتصرفه عن التفاعل مع الأشخاص.

كما أن الجمع بين أربع فنيات وضعها نموذج دينفر لتحقيق جذب انتباه الطفل "حيثما ستعود، سأنتبع ذلك" دورًا بارزًا في خفض السلوكيات اللاتكيفية حيث استخدمت الباحثة الفنيات الأربعة "للاستماع النشط" (المشاهدة- التعليق/ الرواية- تقديم المساعدة- التقليد) التي حددها نموذج دينفر للتدخل المبكر في الأنشطة المدرجة

بالبرامج أتاح الفرصة للباحثة وللمهات بالمنزل من أن تكون شريكًا نشطًا مع الطفل في أداء الأنشطة مما ساعدهم ذلك كله على الانضمام في اللعب والدخول إلى عالم الطفل ومشاركته الأنشطة الاجتماعية التي يؤديها الطفل بدون أن يزعج من اقتراب أشخاص آخرين يشاركونه أنشطة اللعب.

كما كان لهندسة وخلق فرص للتواصل في المنزل والمركز عمدًا طوال اليوم باستخدام مجموعة متنوعة من الأنشطة المشتركة (مثل اللعب الصوتي والتقليد والنمذجة والتشكيل) دورًا بارزًا في خفض السلوكيات اللاتكيفية وتحسن التواصل غير اللفظي إلى النطق متعدد الكلمات وتم تدريسها باستخدام استراتيجيات اللعب في بيئات طبيعية ويتفق ذلك مع نتائج دراسات كما اتفقت نتائج البحث جزئيًا مع نتائج دراسات Vismara& Rogers(2008); Vismara et al (2009a); Vismara et al (2010); Vismara et al (2012); Vismara et al(2013a); Eapen et al(2013); Sullivan(2013); Vismara et al (2013a); Vivanti et al(2013); Vivanti et al(2014); Tateno et al(2020) والتي كشفت عن فعالية نموذج دينفر للتدخل المبكر في انخفاض شدة المؤشرات السلوكية المتعلقة باضطراب طيف التوحد وزيادة حاصل النمو اللغوي والاجتماعي بشكل ملحوظ بعد الانتهاء من تدخل. كما ساهم استخدام نموذج دينفر للتدخل المبكر للعديد من فنيات تحليل السلوك التطبيقي ABA ومنها "التشكيل- والحث وإخفاءه - والتعزيز- والتسلسل- والنمذجة" التي استخدمتها الباحثة والمهات مع الطفل دورًا بارزًا في خفض السلوكيات اللاتكيفية، حيث يعتمد التدريس على عملية تحليل المهام وتجزئتها إلى وحدات منفصلة، ومن ثم يتم تعليم كل إجراء من هذه الإجراءات في نظام متسلسل (تسلسل)، فتتلاشى الإجراءات الفورية بين الأفعال بحيث يكون كل إجراء في التسلسل بمثابة عنصر يشترط حدوث الفعل الذي يليه، فلا تنتقل الباحثة والمهات إلى الخطوة التالية إلا بعد إتقان الخطوة السابقة، وما إن يتم تعلم ذلك حتى تبدأ سلسلة من السلوكيات في الحدوث بشكل مستقل يبدأ بعنصر شرطي سابق وينتهي عند الانتهاء من السلسلة بأكملها كما أن أداء المهارة

يتم مهارة على مجموعة كبيرة جدا من النماذج في بيانات متعددة مما ساهم في تعميم المهارة لدى الطفل.

وأظهرت نتائج جدول (٢) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس السلوك ، بعد إنتهاء العلاج بشهر وهذا يؤكد استمرارية فعالية نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكيفي.

ويمكن تفسير ذلك بأن أطفال العينة التجريبية من ذوي اضطراب طيف التوحد قد حافظوا على السلوكيات المرغوب فيها والتي حلت محل السلوكيات غير المرغوب فيها كنتيجة لإجراءات النموذج المستخدم وخطواته وفنياته حيث اعتمد نموذج دينفر على تعميم المهارة في أنشطة متعددة ومع أشخاص مختلفة وبيئات عديدة وقد ساعد تدريب الأمهات على تحقيق ذلك مما انعكس أثرة على استمرارية فعالية البرنامج في خفض السلوكيات اللاتكيفية لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد.

خلاصة وتوصيات

في ضوء ما توصل إليه البحث من نتائج يمكن عرض أو تحديد مجموعة من التوصيات على النحو التالي:

١- أهمية الكشف المبكر عن اضطراب طيف التوحد من خلال عمل حملات توعوية للمرأة الحامل بوسائل متعددة مقروءه ومسموعة ومرئية، عن العلامات المبكرة التي تنذر بخطر الإصابة باضطراب طيف التوحد، وتوفير الأدوات والمقاييس اللازمة للكشف عن التوحد في الشهور الأولى من الحياة ، وبدء وضع خطة تدخل مبكرة للاستفادة من المرونة الدماغية لأدمغة الرضع.

٢- أسفرت نتائج الدراسة عن فعالية نموذج دينفر للتدخل المبكر بفنياته المختلفة في خفض السلوكيات اللاتكيفية، وهذا يتطلب الإفادة من تطبيقات النموذج لخفض الأعراض الأساسية لاضطراب طيف التوحد، وأن يتم توسيع تطبيق نموذج دينفر

في كثير من مراكز الرعاية النهارية والمؤسسات والحضانات الدامجة مما يساعدهم على الاندماج مع المجتمع والالتحاق بالبرامج المجتمعية الجماعية و بالصفوف الدراسية مثل أقرانهم في المستقبل.

٣- ضرورة العمل من خلال فريق متعدد التخصصات كأخصائيين في اللغة والتخاطب والعلاج الوظيفي، وتحليل السلوك التطبيقي، وطب نفسي الأطفال... إلخ والاشتراك مع الأسرة في وضع خطة التدخل والعلاج وذلك لتحقيق أكبر قدر من الإفادة للطفل في كل المجالات المتضررة من اضطراب طيف التوحد.

البحوث المقترحة

من خلال الإطار النظري والدراسات السابقة الخاصة بنموذج دينفر للتدخل المبكر تقترح الباحثة القيام بالدراسات الآتية:

١- فعالية برنامج تدريبي قائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض النشاط الزائد وأثره في تحسين معدلات الذكاء لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد.

٢- فعالية برنامج تدريبي قائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض اضطرابات النوم لدى الأطفال الصغار من ذوي اضطراب طيف التوحد.

قائمة المراجع

عبد الرحمن سيد سليمان (٢٠١٢). معجم مصطلحات اضطراب طيف التوحد: إنجليزي-عربي-عربي-إنجليزي. القاهرة: الانجلو المصرية.

عبد العزيز السيد الشخص (٢٠١٣). مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة) دليل المقياس). القاهرة: الانجلو المصرية.

مجدي أحمد عبد الله (٢٠١٣). طيف التوحد واستراتيجيات التدخل المبكر التشخيص والعلاج. الاسكندرية: دار المعرفة الجامعية.

- Adrien, J., Perrot ,A., Sauvage ,D., Leddet ,I., Larmande ,C., Hameury ,L., &Barthelemy, C.,(1992) . Early symptoms in autism from family home movies. Evaluation and comparison between 1st and 2nd year of life using I.B.S.E. scale. *Acta Paedopsychiatrica*. 55(2),71-5.
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). Washington, DC: American Psychiatric Publishing
- Camarata,S.(2014). Early identification and early intervention in autism spectrum disorders: Accurate and effective?. *International Journal of Speech-Language Pathology*, 16(1), 1–10.
- Chiang, H. (2008). Expressive communication of children with autism: the use of challenging behaviour. *Journal of Intellectual Disability Research*, 52(11), 966–972.
- Eapen, V., Črnčec, R., & Walter, A. (2013). Clinical outcomes of an early intervention program for preschool children with autism spectrum disorder in a community group setting. *BMC Pediatrics*, 13(1), 1–9.
- Eisenhower, A.,Baker ,B.,& Blacher,J.(2005). Preschool children with intellectual disability: syndrome specificity, behaviour problems, and maternal well-being. *J Intellect Disabil Res*, 9(9),657-71.
- Elsabbagh,M., Divan,G., Koh,Y., Kim,Y., Kauchali.,S., Marcín,C., Montiel-Nava,C., Patel, V., Paula, C., Wang, C., Yasamy, M.,& Fombonne, E.(2012). Global Prevalence of Autism and Other Pervasive Developmental Disorders. *Autism Res*, 5,160-179.

- Estes, A., Munson, J., Rogers, S., Greenon, J., Winter, J., & Dawson, G. (2015). Long-term outcomes of early intervention in 6-year-old children with autism spectrum disorder. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 54(7), 580–587. doi: 10.1016/j.jaac.2015.04.005.
- Fox, S. (2017). *An early start Denver model –based group intervention for parents of very young children with or at risk for autism spectrum disorder* [Doctoral Dissertation, University at Albany]. ProQuest and theses Global
- Fuller, E., Oliver, K., Vojnoska, S., & Rogers, S. (2020). The effects of the Early Start Denver Model for Children with Autism Spectrum Disorder: A Meta-Analysis. *Brain Sci.*, 10(6), 368. doi: 10.3390/brainsci10060368.
- Fulton, E., Eapen, V., Crnčec, R., Walter, A., & Rogers, S. (2014). Reducing maladaptive behaviors in preschool-aged children with autism spectrum disorder using the early start Denver model. *Frontiers in Pediatrics*, 2(40), 1–9.
- Hartley, S, Sikora, D., & Mccoyn, R. (2008). Prevalence and risk factors of maladaptive behavior in young children with Autistic Disorder. *Journal of Intellectual Disability Research*, 52(10), 819-829.
- Leyfer, O., Folstein, S., Bacalman, S., Davis, N., Dinh, E., Morgan, J., Tager-Flusberg, H. & Lainhart, J. (2006). Comorbid psychiatric disorders in children with autism: Interview development and rates of disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 36(7), 849–861.

- MacDonald, R., Green, G., Mansfield, R., Geckeler, A., Gardenier, N., Anderson, J., Holcomb, W., Sanchez, J. (2007). Stereotypy in young children with autism and typically developing children. *Research in Developmental Disabilities, 28*,(3) 77–266.
- Maskey, M., Warnell, F., Parr, J., Le Couteur, A., McConachie, H.(2012). Emotional and behavioural problems in children with autism spectrum disorder. *J Autism Dev Disord, 43*(4),851-9.
- McClintock, k, Hall, S., Oliver, C.(2003). Risk markers associated with challenging behaviours in people with intellectual disabilities: a meta-analytic study. *J Intellect Disabil Res, 47*(Pt 6),405-16.
- McTiernan, A., Leader, G., Healy, O., & Mannion, A. (2011). Analysis of risk factors and early predictors of challenging behavior for children with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders, 5*(3), 1215–1222.
- Mullen, E. (1995). *The Mullen scales of early learning: AGS edition manual* . Circle Pines, MN: American Guidance Service.
- Princiotta, D. & Goldstein, S. (2013). Early Start Denver Model An Intervention for Young Children with Autism Spectrum Disorders. In S. Goldstein & J. Naglieri (Eds.), *Interventions for Autism Spectrum Disorders Translating Science into Practice* (PP.59-74). AG Switzerland: Springer.
- Robins, D., Fein, D., & Barton, M. (2009). *Modified checklist for autism in toddlers, Revised, with Follow-Up (M-CHAT-R/F)* TM.

- Rogers, S., & Dawson, G. (2009). *Early Start Denver Model Curriculum Checklist for Young Children with Autism*. New York: Guilford Press.
- Rogers, S., & Dawson, G. (2010). *Early start Denver model for young children with autism Promoting language, learning, and engagement* . New York: The Guilford Press.
- Rogers, S., & Dawson, G. (2010). *Early start Denver model for young children with autism Promoting language, learning, and engagement* . New York: The Guilford Press.
- Simonoff, E., Pickles, A., Charman, T., Chandler, S., Loucas, T., & Baird, G. (2008). Psychiatric Disorders in Children With Autism Spectrum Disorders Prevalence. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 7(8), 921-9.
- Sullivan ,k.(2013). *The Early Start Denver Model: Outcomes and Moderators of an Intervention for Toddlers with Autism*[Doctoral Dissertation, University of Washington]. ProQuest and theses Global.
- Tateno,Y., Kumagai,,K., Monden,R., Nanba,,K., Yano,A., Shiraishi ,E., Teo,A.,& Tateno,M.(2021). The Efficacy of Early Start Denver Model Intervention in Young Children with Autism Spectrum Disorder Within Japan: A Preliminary Study. *Soa Chongsonyon Chongsin Uihak*,32(1),35-40. doi: 10.5765 /jkacap.200040.
- Vismara, L. & Rogers, S. (2008). The early start Denver model: a case study of an innovative practice. *Journal of Early Intervention*, 31(1), 91–108.
- Vismara, L. , Colombi, C., & Rogers, S. (2009a). Can one hour perweek of therapy lead to lasting changes in

young children with autism? *Autism*, 13(1), 93–115.

Vismara, L., & Rogers, S. (2010). Behavioral Treatments in Autism Spectrum Disorder: What Do We Know? . *Annu Rev Clin Psychol*, 6, 447-68.

Vismara, L., & Rogers, S. (2010). Behavioral Treatments in Autism Spectrum Disorder: What Do We Know? . *Annu Rev Clin Psychol*, 6, 447-68.

Vismara, L., & Rogers, S. (2010). Behavioral Treatments in Autism Spectrum Disorder: What Do We Know? . *Annu Rev Clin Psychol*, 6, 447-68.


Vismara, L., McCormick, C., Young, G., Nadhan, A., & Monlux, K. (2013a). Preliminary findings of a telehealth approach to parent training in autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 43(12), 2953–2969.

Vismara, L., Young, G., & Rogers, S. (2012). Telehealth for expanding the reach of early autism training to parents. *Autism Research & Treatment*, 1–12. doi: 10.1155/2012/121878.

Vivanti, G., Dissanayake, C., Zierhut, C., Rogers, S., & Victorian ASELCC Team. (2013). Brief report: predictors of outcomes in the early start Denver model delivered in a group setting. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 43(7), 1717–1724.

Vivanti, G., Paynter, J., Duncan, E., Fothergill, H., Dissanayake, C., Rogers, S., The Victorian ASELCC Team. (2014). Effectiveness and feasibility of the early start Denver model implemented in a group-based community childcare setting. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 44(12), 3140–3153.

- Waddington,H., Meer,L.,& Sigafos,J.(2016). Effectiveness of the Early Start Denver Model: a SystematicReview. *Rev J Autism Dev Disord*, 3, 93–106
- Watt, N., Wetherby, A., Barber, A., Morgan ,L.(2008). Repetitive and stereotyped behaviors in children with autism spectrum disorders in the second year of life. *J Autism Dev Disord*, 38(8),1518-33.
- Xu,Y.,Yang,J.,Yao,J., Chen,J., Zhuang,X.,& Lee,G.(2018). A Pilot Study of a Culturally Adapted Early Intervention for Young Children With Autism Spectrum Disorders in China, *Journal of Early Intervention*,40(1),52-68.
- Zwaigenbaum, L., Bryson, S., Rogers, T., Roberts, W., Brian, J., & Szatmari, P. (2005). Behavioral manifestations of autism in the first year of life. *Int J Dev Neurosci*, 23(2-3),143-52.



فعالية برنامج تدريبي قائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد ; أ.د. عصام محمد زيدان أ.د. السيد كامل الشربيني أ. رباب على محمود أحمد