



### البحث الثالث

مهارات إدارة الانفعال وعلاقتها التنبؤية بمستوى حدة السلوك المرتبط باضطراب التوحد في  
مرحلة الطفولة الوسطى والمتأخرة

#### إعداد

أ.م.د/ غادة صابر أبو العطا

أستاذ الصحة النفسية المساعد

وقائم بأعمال وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا

والبحوث كلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة

مطروح

أ/ نهلة زكريا عبد العاطي عطية شاهين

قسم العلوم النفسية - كلية التربية للطفولة المبكرة

- جامعة مطروح

أ.د/ عبد الناصر أنيس عبد الوهاب

أستاذ علم النفس التربوي وعميد كلية التربية

السابق

كلية التربية - جامعة دمياط

أ.م.د/ شادي محمد السيد

أستاذ الصحة النفسية المساعد

كلية التربية - جامعة مطروح

٢٠٢٣م - ١٤٤٥هـ

مهارات إدارة الانفعال وعلاقتها التنبؤية بمستوى حدة السلوك المتربط باضطراب التوحد في مرحلة  
الطفولة الوسطى والمتأخرة.

## المستخلص

هدفت الدراسة إلى التعرف مهارات إدارة الانفعال وعلاقتها التنبؤية بمستوى حدة السلوك المتربط باضطراب التوحد في مرحلة الطفولة الوسطى والمتأخرة، وانتهجت الدراسة المنهج الوصفي بالطرق المقارنة والارتباطية والتنبؤية، وشملت عينة الدراسة (٤٤) من الأطفال المترددين على مركز الجمعية الشرعية لذوي الاحتياجات الخاصة، بإدارة ميت غمر الاجتماعية، التابعة لمديرية الشؤون الاجتماعية بمحافظة الدقهلية، تراوحت أعمارهم الزمنية بين (٦ - ١١) عاماً، بمتوسط عمر زمني (٨,٣٨) عام، وانحراف معياري ( $\pm$  ١,٤٢). وتمثلت أدوات الدراسة في مقياس كارز ٢ (CARS2) لتصنيف التوحد في الطفولة (تقنين/ شريف الهواري، ٢٠٢٠)، ومقياس مهارات إدارة الانفعالات (إعداد/الباحثين). وأسفرت نتائج الدراسة عن أن مستوى مهارات إدارة الانفعال يقل عن المتوسط الافتراضي المقدر على مقياس مهارات إدارة الانفعال وهو (٣٦,٥) درجة، حيث بلغ متوسط مهارات إدارة الانفعال لدى عينة الدراسة (٢٨,٣٢) بانحراف معياري (٣,٣٧٤)، وقد بلغت قيمة (ت) للفرق بين المتوسطين (٢,٤٢٥)، عند درجة حرية (٤٣)، وهي دالة عند مستوى (٠,٠٥). كما أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية عكسية ذات دلالة إحصائية بين مهارات إدارة الانفعال ودرجة حدة اضطراب التوحد بناء على تقييم مقياس كارز للسلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة، ووجود نموذج للتنبؤ بدرجة حدة التوحد بناء تقييم السلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد باستخدام مقياس كارز-٢ من خلال مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة.

**الكلمات المفتاحية:** مهارات إدارة الانفعالات، مقياس كارز-٢، اضطراب التوحد.

## **Emotion Management Skills and their Predictive Relationship to the Level of Severity of Behavior Associated with Autism Disorder in the Middle and Late Childhood Stage.**

### **Abstract**

The study aimed to identify emotion management skills and their predictive relationship to the level of severity of behavior associated with autism disorder in middle and late childhood, and the study adopted the descriptive approach by comparative, correlative and predictive methods, and the study sample included (44) of children frequenting the Center of the Sharia Association for People with Special Needs, in the management of Mit Ghamr social, affiliated to the Directorate of Social Affairs in Dakahlia Governorate, their chronological ages ranged between (6 - 11) years, with an average chronological age of (8.38) years, and a standard deviation ( $\pm 1.42$ ). The study tools were the CARS2 scale to classify autism in childhood (Sherif Al-Hawari, 2020), and the emotional management skills scale (prepared by researchers). The results of the study resulted that the level of emotion management skills is less than the hypothetical average estimated on the scale of emotion management skills, which is (36.5) degrees, where the average emotion management skills of the study sample (28.32) with a standard deviation (3.374), and the value of (T) for the difference between the two averages (2,425), at the degree of freedom (43), which is a function at the level of (0.05). The results also showed the presence of An inverse statistically significant correlation between emotion management skills and the degree of severity of autism disorder based on the evaluation of the CARS scale of behaviors associated with autism disorder in middle and late childhood, and the WJOD model for predicting the degree of autism severity Building an assessment of behaviors associated with autism disorder using the CARS-2 scale through emotion management skills in children with autism spectrum disorder in middle and late childhood.

**Keywords:** Emotion management skills, CARS-2 scale, autism disorder.

## مقدمة الدراسة:

يفرض التقدم الكبير الذي يشهده ميدان العلاج النفسي والتربوي اهتمامًا خاصًا بالاضطرابات النمائية، والتي يعد اضطراب طيف التوحد أكثرها تعقيداً وغموضاً، وأشدّها خطورة على حاضر الطفل ومستقبله، نظراً لما يتسبب فيه من قصور في العلاقات الاجتماعية للطفل، وعجز سافر في تواصله مع المحيطين به، ويجعله منعزلاً عن العالم من حوله.

قد أرجعت بعض الدراسات - من خلال ما أسفرت عنه نتائجها - ذلك العجز السافر في العلاقات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد إلى افتقارهم مهارات إدارة الذات، ومن تلك الدراسات: دراسة Carla (٢٠١٢)، ودراسة McGimmon et al (٢٠١٣)، ودراسة Bird & Cook (٢٠١٣)، ودراسة Andera et al (٢٠١٤)، ودراسة عباس جاسم؛ وعبد الستار جبار (٢٠١٧)، ودراسة سعيد كمال (٢٠١٨)، ودراسة عبد المنعم علي (٢٠١٨)، ودراسة محمد رجب (٢٠١٩).

## مشكلة الدراسة:

من الملاحظ أن الأطفال ذوي اضطراب التوحد يفتقدون أو على الأكثر يفتقرون إلى مهارات إدارة الانفعالات، حيث ينقصهم الوعي بمشاعر الآخرين وتفسيرها، ويعوزهم ضبط مشاعرهم وانفعالاتهم والتحكم فيها، ويفتقدون القدرة على التعبير عن تلك المشاعر سواء أكان تعبيراً لفظياً، أم غير لفظي، وقد دعمت بعض الدراسات تلك الملاحظة، ومنها: دراسة أشرف محمد (٢٠١٠)، والتي أظهرت انخفاض مستوى التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال التوحديين، ودراسة إبراهيم عبد الفتاح (٢٠١٢)، والتي أظهرت حاجة الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد إلى بعض المهارات الاجتماعية ومنها مهارات إدارة الانفعالات. ودراسة رائد الشيخ؛ ومحمد مهيدات (٢٠١٣)، والتي كشفت عن افتقار الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد إلى العديد من المهارات الاجتماعية عامة، ومهارات إدارة الانفعالات بصفة خاصة. ودراسة عباس جاسم؛ وعبد الستار جبار (٢٠١٧)، والتي كشفت عن حاجة أطفال طيف التوحد إلى تطوير المهارات الذاتية. ودراسة سعيد كمال (٢٠١٨)، والتي كشفت عن انخفاض مستوى الوعي بالذات لدى الأطفال التوحديين. ودراسة عبد المنعم علي (٢٠١٨)، والتي أسفرت عن افتقار الأطفال التوحديين إلى مهارات التواصل وبعض المظاهر

الانفعالية. ودراسة محمد رجب (٢٠١٩)، والتي أظهرت افتقاد الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد إلى القدرة على استخدام تعبيرات الوجه وإلى التفاعل الاجتماعي.

### مستويات حدة اضطراب التوحد:

ذكر عبد الناصر أنيس (٢٠٢٣، ص ٧٧) يمثل مقياس كارز CARS طريقة تقييم تشخيصية تصنف الأفراد على مقياس يتراوح بين العادي والشديد، وتتج درجة مركبة تتراوح بين غير المصابين بالاضطراب وبين المصابين بالتوحد البسيط أو المعتدل أو الشديد، ويستخدم المقياس لملاحظة خمسة عشر بندا، هي: (العلاقة مع الناس، التقليد، الاستجابة العاطفية، الجسم، استخدام الأشياء، التكيف مع التغيير، الاستجابة البصرية، استجابة الاستماع، استجابة الطعم والرائحة واللمس واستخدامها، الخوف والعصبية، التواصل اللفظي، التواصل غير اللفظي، مستوى النشاط، مستوى واتساق الاستجابة الفكرية، والانطباعات العامة). هذا ويختلف مقياس كارز CARS عن غيره من أدوات تقدير السلوك في أنه يساعد على معرفة الفارق بين الطفل الذي يعاني من التوحد، وبين الطفل الذي يعاني من اضطرابات أخرى لتأخر النمو كالتخلف العقلي (عبد الناصر أنيس، ٢٠٢١، ص ١٨).

كما يتم تقييم حدة اضطراب التوحد من خلال مقياس كارز (CARS2) كما يظهر من خلال جدول

(١).

### جدول (١) تقييم اضطراب التوحد

المستوى الوصفي	التشخيص	مجموع النقاط الخام بعمر	
		أقل من ١٣ عاما	١٣ عاما فأكثر
على الأرجح ليس توحدًا	ليس توحدًا	٢٧,٥ - ١٥	٢٩,٥ - ١٥
مستوى متوسط لسلوك يتعلق باضطراب طيف التوحد	طيف توحد	٣٤,٥ - ٢٨	٣٦,٥ - ٣٠
مستوى شديد لسلوك يتعلق باضطراب طيف التوحد	طيف توحد	٦٠ - ٣٥	٦٠ - ٣٧

من خلال ما تقدم تسعى الدراسة الحالية للإجابة على السؤال الرئيس التالي: ما مستوى مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد؟ وما قدرتها التنبؤية بحدة اضطراب طيف التوحد بناء على

تصنيف مقياس كارز-٢ لتقييم السلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد لدى الأطفال في مرحلة الطفولة الوسطى والمتأخرة؟

ومنه تتفرع الأسئلة التالية:

١. ما مستوى مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة؟

٢. هل توجد علاقة بين مهارات إدارة الانفعال ودرجة حدة اضطراب التوحد بناء على تقييم مقياس كارز للسلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة؟

٣. هل يوجد نموذج للتنبؤ بدرجة حدة لتوحد بناء تقييم السلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد باستخدام مقياس كارز-٢ من خلال مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة؟

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى:

١. التعرف على مستوى مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة؟

٢. التعرف على دلالة العلاقة بين مهارات إدارة الانفعال ودرجة التوحد لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

٣. الكشف عن القيمة التنبؤية لمهارات إدارة الانفعال بدرجة التوحد لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

٤. التوصل إلى نموذج للعلاقة التنبؤية بين مهارات إدارة الانفعال ودرجة التوحد لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

٥. تفسير العلاقة بين مهارات إدارة الانفعال، وبين درجة التوحد لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

## أهمية الدراسة:

ترجع أهمية الدراسة النظرية إلى كونها تسلط الضوء على أهمية مهارات إدارة الانفعال، وتوجيه الأنظار إلى أهم تلك المهارات بالنسبة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. فضلا عن أن الدراسة الحالية تسعى إلى:

١. مساعدة معلمي التربية الخاصة في التعرف على مستوى مهارات إدارة الانفعال وفهم وتفسير العلاقة بينها وبين مهارات إدارة الانفعال، وبين درجة التوحد لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

٢. قد تشجع الدراسة الحالية بعض الباحثين لعمل دراسات مشابهة للوقوف على أكثر مهارات إدارة الانفعال دلالة على اضطراب طيف التوحد.

وتتمثل أهمية الدراسة التطبيقية في الكشف المبكر عن التوحد من خلال مهارات إدارة الانفعال.

## المفاهيم الإجرائية لمصطلحات الدراسة:

### الأطفال ذوو اضطراب طيف التوحد **Children with Autism Spectrum Disorder**:

يعرف الأطفال ذوو اضطراب طيف التوحد إجرائيا بأنهم: الأطفال المترددين على مركز الجمعية الشرعية لذوي الاحتياجات الخاصة بإدارة ميت غمر الاجتماعية، الذين يعانون اضطرابا نمائيا عصبيا يصاحبه قصور في السلوك الاجتماعي وفي مهارات إدارة الانفعالات.

### مهارات إدارة الانفعال **Emotion management skills**:

تعرف مهارات إدارة الانفعال بأنها: قدرة الطفل على فهم وتسمية وتفسير مشاعره وانفعالاته، ومشاعر الآخرين وانفعالاتهم، والقدرة على ضبط مشاعره وانفعالاته والتحكم فيها، والقدرة على التعبير عنها في المواقف المختلفة. وتقاس إجرائيا بالدرجة التي يحصل عليها الطفل على مقياس مهارات إدارة الانفعالات لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

### محددات الدراسة:

المحددات المكانية: أجريت الدراسة بمركز الجمعية الشرعية لذوي الاحتياجات الخاصة، بإدارة ميت غمر الاجتماعية، التابعة لمديرية الشؤون الاجتماعية بمحافظة الدقهلية.

**المحددات الزمانية:** أجريت الدراسة خلال الفصل الدراسي الأول للعام الدراسي ٢٠٢٢ / ٢٠٢٣ م.  
**المحددات المنهجية:** وتشمل:

١. **المنهج:** تعتمد الدراسة الحالية على المنهج الوصفي بالطرق المقارنة والارتباطية والتنبؤية.
  ٢. **العينة:** شملت العينة الأساسية للدراسة شملت (٤٤) طفلاً من الأطفال المترددين على مركز الجمعية الشرعية لذوي الاحتياجات الخاصة، بإدارة ميت غمر الاجتماعية، التابعة لمديرية الشؤون الاجتماعية بمحافظة الدقهلية، تراوحت أعمارهم الزمنية بين (٦ - ١١) عاماً، بمتوسط عمر زمني (٨,٣٨) عام، وانحراف معياري  $(\pm 1,٤٢)$ . وتهدف إلى اختبار فروض الدراسة.
  ٣. **الأدوات:** تمثلت أدوات الدراسة الحالية في:
    - أ. مقياس تصنيف التوحد في الطفولة (Childhood Autism Rating Scale (CARS2). (تقنين/ شريف الهواري، ٢٠٢٠).
    - ب. مقياس مهارات إدارة الانفعالات لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (إعداد/الباحثين).
- الإطار النظري والدراسات السابقة:**  
**أولاً: إدارة الانفعال:**

ترتبط المشاعر والانفعالات بحياة الطفل، فهي عندما تكون في حالة طبيعية ومتوازنة، تساعد على إثارة وتحفيز الطفل على العمل والاستمرار، وإعطاء قوة السلوك والزخم، وتساعد على تنظيم خبراته ومساعدته على زيادة صوبة خياله وتحفيز تفكيره، وتشكيل الوعي الذاتي، وتحديد السلوك المباشر الذي يسهم في استمرارية الإنسان في الحياة، وقد كان لـ Bandura دوره في إثبات أن الانفعال يفسر الشخصية، وأن الاتزان الانفعالي يساعد على إزالة الخوف من الفشل في إتمام المهام المختلفة (في: مها أحمد، ٢٠١٧، ٤٣٨). كما ذهب Mayer & Salovey (١٩٩٧) إلى أن إدارة المشاعر تساعد على فهم العلاقات بين مختلف المشاعر، وأثر كل منها في الآخر، والإدارة الناجحة للمشاعر تؤدي إلى تصريفها بصورة بناءة لا تؤدي الذات ولا تؤدي الآخرين، والسيطرة على الانفعالات والقدرة على تقييمها والتعبير عنها يسهل عملية التفكير والنمو المعرفي ويضبط الحالة المزاجية للطفل.



تعرف مهارات إدارة الانفعال بأنها: القدرة على معرفة الفرد لانفعالاته وفهمها والتعبير عنها، وإدراكه لمشاعر الآخرين وانفعالاتهم وتفهمها، وإقامة علاقات التعاطف معهم (نيللي محمد العطار، ٢٠١٠، ص ١٠٢). كما تعرف بأنها: التعبير عن المشاعر الإيجابية والسلبية، والتحكم فيها وتنظيمها، بما يسمح بتغيير الانفعالات السلبية إلى إيجابية، ويقلل من مستوى الإحباط والقلق، ويساعد على تحقيق الاتزان النفسي (رأفت عوض السعيد، ٢٠١١، ص ١٥٧). وتعرف كذلك بأنها: القدرة على التحكم في الانفعالات السلبية وكسب الوقت للتحكم فيها وتحويلها إلى انفعالات إيجابية، وممارسة مهارات الحياة بفاعلية (سهى أحمد أمين، ٢٠١٤، ص ٣١٢). كما يعرف اضطراب طيف التوحد بأنه: مجموعة من الاضطرابات النمائية العصبية التي تشمل منظورا متعدد العوامل، يعاني منه ما يقرب من ١ - ٥٪ من سكان العالم (Fusar-Poli, Brondino, Politi, & Aguglia, 2020).

ويعرف الباحثون مهارات إدارة الانفعال بأنها: قدرة الطفل على فهم وتسمية وتفسير مشاعره وانفعالاته، ومشاعر الآخرين وانفعالاتهم، والقدرة على ضبط مشاعره وانفعالاته والتحكم فيها، والقدرة على التعبير عنها في المواقف المختلفة. وتقاس إجرائيا بالدرجة التي يحصل عليها الطفل على مقياس مهارات إدارة الانفعالات لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.  
**مهارات إدارة الانفعالات:**

جعل ريجيو (Riggio and Friedman (1986, p. 421) إدارة الانفعالات جزءا من المهارات الاجتماعية للفرد، وحدد لإدارة الانفعالات ثلاث مهارات، هي:

أ. **التعبير الانفعالي:** وتعني مهارات إظهار الانفعالات الذاتية، والاتصال بالمشاعر والاتجاهات والانفعالات الخاصة بالآخرين.

ب. **الضبط الانفعالي:** وتعني تنظيم المظاهر والتعبيرات غير اللفظية والتحكم فيها.

ج. **الحساسية الانفعالية:** وتعني قراءة انفعالات الآخرين والتعرف عليها وتبريرها.

وحدد (Cote and Miners (2006) أربع مهارات لإدارة الانفعالات، وهي:

أ. الوعي بالذات: وتعني القدرة على قراءة وتحديد الفرد لانفعالاته والتعبير عنها بصورة تمكن الآخرين من استقبالها كمعلومات انفعالية صحيحة.

ب. إدارة الذات: وتعني سيطرة الفرد على انفعالاته وفقا للظروف المحيطة، وتسخيرها لتسهيل أنشطة المعارف المتنوعة، والقدرة على تغيير المزاج للأفضل للمساهمة في تحقيق الأهداف والمهام.

ج. الوعي الاجتماعي بانفعالات الآخرين: وتعني قدرة الفرد على إدراك انفعالات الآخرين وتبويرها.

د. إدارة العلاقات مع الآخرين: وتعني القدرة على ضبط الانفعالات الذاتية وانفعالات الآخرين، بما يساعد على زيادة الكفاءة الاجتماعية ويعزز علاقات الفرد بالآخرين.

بينما وضعت الدراسة الحالية من خلال استقراء آراء العلماء ثلاث مهارات لإدارة الانفعالات، وهي:

أ. الوعي الانفعالي: ويعرف في الدراسة الحالية بأنه: القدرة على فهم وتسمية وتفسير المشاعر والانفعالات الذاتية ومشاعر وانفعالات الآخرين.

ب. الاتزان الانفعالي: ويعرف في الدراسة الحالية بأنه: القدرة على ضبط المشاعر والانفعالات الذاتية، والتحكم فيها.

ج. إدارة الموقف الانفعالي: ويعرف في الدراسة الحالية بأنه: القدرة على التعبير عن العواطف والانفعالات سواء أكان تعبيراً لفظياً أم غير لفظي في المواقف المختلفة، واختيار السلوك المناسب لكل منها.

**أهمية مهارات إدارة الانفعال لذوي اضطراب طيف التوحد:**

قد يمنع التوحد الطفل من التمتع بالقدرات الاجتماعية والانفعالية، وقد يتسبب في تعميق عزله وفشله في التعبير عن حاجاته ورغباته ومشاعره وانفعالاته، الأمر الذي يؤدي إلى الشعور بالعجز، وتدني مفهوم الذات، والميل إلى الانسحاب الاجتماعي (جمال محمد؛ ومنى صبحي، ٢٠٠٧، ص ٣٠٤).

تشير دراسة إسراء محمد (٢٠١٢) إلى أن التعرف على التعبيرات الانفعالية مهارة لا غنى عنها بالنسبة للطفل؛ فهي السبيل إلى التفاعل والتواصل الاجتماعي. وأشار Schohl (٢٠١٦، ص ٥ - ٦) إلى أن الأطفال ذوي اضطراب التوحد يفتقدون العديد من المهارات الاجتماعية والانفعالية والسلوكية. كما عدد Duffett (٢٠١٦، ص ٣ - ٥) من مظاهر السلوك غير التوافقي لدى الأطفال ذوي اضطراب

طيف التوحد، ومنها: الصراخ، والعدوان، والبكاء، والتخريب، والسلوك الفوضوي، والعناد، والغضب، والسلوك الانسحابي، والخوف، وتقلب المزاج، وعدم القدرة على ضبط انفعالاتهم، وكثير منهم يظهرون قصورا في السلوك الاجتماعي والانفعالي مع الآخرين.

بينما يذهب رأفت عوض (٢٠١١، ص ١٥٢) إلى أن تدريب ذوي اضطراب طيف التوحد على التحكم في الانفعالات يساعد على ضبط النفس وزيادة الثقة بالنفس والتخلص من مشاعر الفشل، مما ينمي المهارات الاجتماعية لديه ويزيد من تفاعله الاجتماعي، ويساعد في إعداد الطفل وتأهيله وتدريبه في جوانب القصور الأخرى. وتشير سهى أحمد (٢٠١٤، ص ٣١٢) إلى أن أهمية إدارة الانفعالات ترجع إلى كونها وسيلة للتحكم في الانفعالات؛ مما يقي الطفل من العديد من المشكلات والاضطرابات الشخصية والاجتماعية، فهي تمنح الطفل قوة التحكم في الانفعالات، وترشده لطريقة التعامل مع نوبات الغضب، وما قد يعتريه من قلق، وتمنحه القدرة على إظهار سعادته وتفاعله مع الآخرين.

### ثانيا: الأطفال ذوو اضطراب طيف التوحد Children with Autism Spectrum Disorder:

إن المطلع على الدراسات والبحوث التي اهتمت بطبيعة ومفهوم اضطراب طيف التوحد يتضح له ندرة التعريف الجامع المانع لهذا الاضطراب، ولعل السبب في ذلك يرجع إلى اختلاف الخلفية العلمية واختلاف التخصصات التي جعلت الباحثين ينظرون إلى ذلك الاضطراب بنظرة مغايرة. ويعد "Kanner" أول من أشار إلى التوحد كاضطراب يحدث في الطفولة، وكان ذلك في عام (١٩٤٣)، ومنذ ذلك التاريخ استخدمت تسميات متعددة لهذا الاضطراب نذكر منها: توحد الطفولة المبكر Early Infantile Autism، ذهان الطفولة Childhood Psychosis، ومن الناحية التاريخية فقد استخدم مصطلح التوحد في البداية كوصف لصفة الانسحاب لدى الفصامين، ثم استخدم بعد ذلك للدلالة على الاضطراب بأكمله (في: نفيسة طراد، ٢٠١٣، ص ٦).

### حدة اضطراب التوحد:

هو اضطراب نمو عصبي معقد، يؤثر على تطوير المخ الطبيعي لمهارات الاندماج الاجتماعي والتواصل، يتراوح بين العادي والشديد، وتنتج درجة مركبة تتراوح بين غير المصابين بالاضطراب وبين

المصابين بالتوحد البسيط أو المعتدل أو الشديد، ويتم تحديد حدته تبعاً لطبيعة العلاقة مع الناس، والقدرة على التقليد، والاستجابة العاطفية، والجسم، واستخدام الأشياء، التكيف مع التغيير، والاستجابة للمثيرات البصرية، واستجابة الاستماع، والاستجابة للطعم والرائحة واللمس واستخدامها، ودرجة الخوف والعصبية، والقدرة على التواصل اللفظي وغير اللفظي، ومستوى النشاط، ومستوى واتساق الاستجابة الفكرية، الانطباعات العامة (عبد الناصر أنيس، ٢٠٢٣، ص ٧٧).

ويعرف الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد إجرائياً بأنهم: الأطفال المترددين على مركز الجمعية الشرعية لذوي الاحتياجات الخاصة بإدارة ميت غمر الاجتماعية، الذين يعانون اضطراباً نمائياً عصبياً يصاحبه قصور في السلوك الاجتماعي وفي مهارات إدارة الانفعالات.

#### تصنيف اضطراب طيف التوحد:

اقترح كل من أسامة فاروق مصطفى والسيد كامل الشرييني (٢٠١٤، ص ٣١ - ٣٢) تصنيفاً من أربعة مستويات كما يلي:

أ. **المجموعة الشاذة Atypical Group**: وتتسم بمعدلات أعلى للذكاء، وقدر أقل من أعراض الاضطراب.

ب. **المجموعة التوحدية البسيطة Mildly Autistic Group**: وتتسم باستجابات اجتماعية محدودة إلى حد ما، وأنماط من السلوكيات النمطية، واستخدام محدود للغة الوظيفية.

ج. **المجموعة التوحدية المتوسطة Moderately Autistic Group**: وهي ذات استجابات اجتماعية محدودة، وأنماط شديدة من السلوكيات النمطية، ولغة وظيفية محدودة وإعاقة عقلية.

د. **المجموعة التوحدية الشديدة Severely Autistic Group**: ويتميز أفراد تلك الفئة بأنهم معزولون اجتماعية، ولا توجد لديهم مهارات تواصلية وظيفية، ولديهم إعاقة عقلية على مستوى ملحوظ.

دراسات تناولت اضطراب طيف التوحد وعلاقته بمهارات إدارة الانفعال:

دراسة **Andrea et al. (٢٠١٤)**:

هدفت الدراسة إلى معرفة العلاقة بين اضطراب طيف التوحد وبين التنظيم العاطفي. واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي. وشملت عينة الدراسة (١١) طفلاً ومراهقاً ممن يعانون اضطراب طيف التوحد، و(١٠) أطفال ومراهقين ممن يعانون الاضطراب العقلي، تتراوح أعمارهم بين (٨ - ٢٠) عاماً. وتمثلت أدوات الدراسة في مقياس التنظيم العاطفي (إعداد/ الباحثين). وأسفرت نتائج الدراسة عن وجود علاقة عكسية قوية بين حدة اضطراب طيف التوحد من جهة، وبين التنظيم العاطفي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد، كما كشفت النتائج أن الأفراد المصابين باضطراب طيف التوحد أظهروا نفس مستوى التفاعل مع المحفزات السلبية من قبل ذوي الاضطراب العقلي، كما أوضحت النتائج وجود فروق دالة إحصائية في التنظيم العاطفي بين الأفراد من ذوي اضطراب طيف التوحد، وبين الأفراد المصابين بالاضطراب العقلي، لصالح الأفراد ذوي اضطراب طيف التوحد.

#### دراسة Catherine (٢٠١٧):

هدفت الدراسة إلى معرفة العلاقة بين اضطراب طيف التوحد وبين تنظيم العاطفة، وتطور تلك العلاقة بمرور الوقت باستخدام بعض التدخلات التي استهدفتها الدراسة. واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي والمنهج التجريبي. وشملت عينة الدراسة (١٣) طفلاً ممن يعانون اضطراب طيف التوحد، تتراوح أعمارهم بين (٧ - ١٤) عاماً. وتمثلت أدوات الدراسة في مقياس تنظيم العاطفة (إعداد/ الباحثة)، ومقياس كارز (CARS-2) لتشخيص اضطراب التوحد، وبرنامج متعدد التدخلات لتنمية تنظيم العاطفة (إعداد الباحثة). وأسفرت نتائج الدراسة عن وجود علاقة عكسية قوية بين حدة اضطراب طيف التوحد من جهة، وبين قدرات تنظيم العاطفة والأداء الاجتماعي والسلوكي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، كما كشفت النتائج أنه يمكن تنمية تنظيم العاطفة بشكل فعال مع مرور الوقت بتوفير التدخلات المستهدفة، وأنه بدونها يظل تنظيم العاطفة وعدم التنظيم ثابتاً في الأطفال الصغار المصابين باضطراب طيف التوحد.

#### دراسة بسنت لويس (٢٠١٧):

هدفت الدراسة إلى التعرف على التنظيم الانفعالي للأطفال الذاتويين وعلاقته بالعوامل الخمسة للشخصية لدى أمهاتهم وتحديد الفروق بين الأطفال الذاتويين أبناء الأمهات العاملات وغير العاملات في

التنظيم الانفعالي. واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي. وشملت عينة الدراسة (٦٠) طفلاً من الأطفال الذاتويين الذكور، تتراوح أعمارهم الزمنية بين (١٢-٧) عاماً، وأمهم منهم (٣٠) أم من العاملات، و(٣٠) من غير العاملات. وتمثلت أدوات الدراسة في مقياس ستانفورد بينيه الصورة الخامسة (تقنين صفوت فرج، ٢٠١١)، وقائمة العوامل الخمس الكبرى للشخصية (تعريب بشري إسماعيل، ٢٠١٣)، ومقياس التنظيم الانفعالي (إعداد الباحثة)، ومقياس الذكاء الوجداني (ترجمة صفاء الأعسر، ٢٠٠١)، ومقياس جيليام التقديري لتشخيص التوحد (إعداد عادل عبد الله محمد، ٢٠٠٥)، ومقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي الثقافي (إعداد محمد البحيري، ٢٠٠٢)، ومقياس المصفوفات المتتابعة لرافن (إعداد شيماء مجاهد، ٢٠٠٦). وأسفرت نتائج الدراسة عن وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين درجات الأطفال الذاتويين على مقياس التنظيم الانفعالي (ضبط الذات - إعادة التقييم المعرفي والدرجة الكلية) ودرجات أمهم على مقياس العوامل الخمس للشخصية (الانبساطية والانفتاح علي الخبرة والمقبولية وبقظة الضمير)، وارتباط سالب دال إحصائياً مع عامل العصبية، ووجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات الأطفال الذاتويين أبناء الأمهات العاملات وغير العاملات على مقياس التنظيم الانفعالي (ضبط الذات - إعادة التقييم المعرفي والدرجة الكلية)، وذلك في اتجاه الأطفال الذاتويين أبناء الأمهات غير العاملات.

#### دراسة Lauren et al. (٢٠١٧):

هدفت الدراسة إلى معرفة العلاقة بين استقرار التنظيم العاطفي وبين الجوانب الأخرى لأداء الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد. واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي. وشملت عينة الدراسة (١٠٨) طفلاً ممن يعانون اضطراب طيف التوحد، تتراوح أعمارهم بين (٤ - ٧) سنوات. وتمثلت أدوات الدراسة في مقياس التنظيم العاطفي (إعداد/ الباحثين)، ومقياس الأداء الاجتماعي والسلوكي (إعداد الباحثين). وأسفرت نتائج الدراسة أن اختلال التنظيم العاطفي قد يكون في صميم بعض المشاكل السلوكية التي يظهرها الأطفال الصغار المصابون باضطراب طيف التوحد خلال السنوات الدراسية الأولى. وأن الأطفال المصابون باضطراب طيف التوحد الذين لديهم تنظيم عاطفي أسوأ أظهروا انخفاضاً في المهارات الاجتماعية وتفاعلاً للسلوكيات الداخلية والخارجية عبر التقييمين، وهذا يدعم فكرة تنظيم العاطفة كمنطقة محورية ومؤسسية

للأطفال، لاسيما فيما يتعلق بالأداء الاجتماعي والسلوكي، حيث يؤدي اختلال التنظيم العاطفي إلى تفاقم صعوباتهم الاجتماعية؛ مما يؤدي إلى ارتفاع معدلات الرفض الاجتماعي أو الإهمال الاجتماعي، وبالتالي قد تؤدي التدخلات التي تستهدف تنظيم العاطفة بشكل مباشر إلى تحسينات في القدرات الاجتماعية والسلوكيات حتى يتمكنوا من الاندماج بسلاسة في مع أقرانهم.

من خلال الدراسات السابقة التي تم رصدها، يمكن استخلاص الآتي:

أ. قد تمنع الإعاقة الطفل التوحدي من التمتع بالقدرات الاجتماعية والانفعالية؛ مما يعمق عزله وفشله في التعبير عن حاجاته وانفعالاته، الأمر الذي يؤدي إلى الشعور بالعجز، وتدني مفهوم الذات، والميل إلى الانسحاب الاجتماعي، وقد يؤدي إلى العدوانية.

ب. أن ضعف التفاعل والتواصل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد يعزى بشكل كبير إلى الفشل في فهم التعبيرات الانفعالية للآخرين؛ مما يؤثر بالسلب على التفاعل الاجتماعي.

ج. أن الإدارة الجيدة للانفعال تمكن الطفل من تحديد انفعالات الآخرين تجاهه، وتمكنه من الاستجابة لها بما ينعكس على نجاح العلاقات الاجتماعية، ويساعد على صحة الطفل النفسية.

د. أن التعرف على التعبيرات الانفعالية مهارة لا غنى عنها بالنسبة للطفل؛ فهي السبيل إلى التفاعل الاجتماعي، والتواصل الاجتماعي الفعال مع المحيطين به.

هـ. أن الأطفال من ذوي اضطراب التوحد يفتقدون العديد من المهارات الاجتماعية والانفعالية والسلوكية، ومن مظاهر السلوك غير التوافقي لديهم الصراخ، والعدوان، والبكاء، والتخريب، والسلوك الفوضوي، والعدا، والغضب، والسلوك الانسحابي، والخوف، وتقلب المزاج، وعدم القدرة على ضبط انفعالاتهم، وكثير منهم يظهرون قصورا في السلوك الاجتماعي والانفعالي مع الآخرين.

#### فروض الدراسة:

١. يوجد انخفاض في مستوى مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة.

٢. توجد علاقة ارتباطية عكسية ذات دلالة إحصائية بين مهارات إدارة الانفعال ودرجة حدة اضطراب التوحد بناء على تقييم مقياس كارز للسلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة.

٣. يوجد نموذج للتنبؤ بدرجة حدة التوحد بناء تقييم السلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد باستخدام مقياس كارز-٢ من خلال مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة.

#### إجراءات الدراسة:

تشمل وصفا لأفراد عينة الدراسة، وتوزيعهم حسب متغيراتها وتصميم الأداة المستخدمة فيها، والأساليب الإحصائية المستخدمة في تحليل بياناتها وخطوات الدراسة.

#### عينة الدراسة:

شملت العينة الاستطلاعية للدراسة (٣٦) طفلا من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد المترددین على جمعية الإرادة لرعاية الفئات الخاصة، بإدارة طنطا الاجتماعية، التابعة لمديرية الشؤون الاجتماعية بالغربية، تراوحت أعمارهم الزمنية بين (٦ - ١١) عاما، بمتوسط عمر زمني (٩,٤٤) عاما، وانحراف معياري  $(\pm 1,687)$ ؛ وتهدف هذه العينة إلى التحقق من الشروط السيكمترية لأدوات الدراسة.

#### جدول (٢) توزيع العينة الاستطلاعية على النوع والعمر

العينة	العدد		العمر الزمني	
	ذكور	إناث	إجمالي	المتوسط
الاستطلاعية	١٦	٢٠	٣٦	٩,٤٤

أما العينة الأساسية للدراسة فقد شملت (٤٤) طفلا من الأطفال المترددین على مركز الجمعية الشرعية لذوي الاحتياجات الخاصة، بإدارة ميت غمر الاجتماعية، التابعة لمديرية الشؤون الاجتماعية بمحافظة الدقهلية، تراوحت أعمارهم الزمنية بين (٦ - ١١) عاما، بمتوسط عمر زمني (٨,٣٨) أعوام، وانحراف معياري  $(\pm 1,42)$ . وتهدف إلى اختبار فروض الدراسة.



### جدول (٣) توزيع العينة الأساسية على النوع والعمر

العمر الزمني		العدد			العينة
الانحراف المعياري	المتوسط	إجمالي	إناث	ذكور	
١,٧٢١	٩,٧٤	٤٤	٢٣	٢١	الأساسية

أدوات الدراسة:

١. مقياس تصنيف التوحد في الطفولة (Childhood Autism Rating Scale (CARS2). (تقنين/

شريف الهواري، ٢٠٢٠).

أ. الهدف من المقياس:

هدف المقياس إلى قياس وتشخيص التوحد لدى الأطفال المشاركين في الدراسة.

ب. وصف المقياس:

يتناول المقياس خمسة عشر بنداً، هي:

١. العلاقة مع الناس.
٢. التقليد.
٣. الاستجابة العاطفية.
٤. الجسم.
٥. استخدام الأشياء.
٦. التكيف مع التغيير.
٧. الاستجابة البصرية.
٨. استجابة الاستماع.
٩. استجابة الطعم والرائحة واللمس واستخدامها.
١٠. الخوف والعصبية.
١١. التواصل اللفظي.
١٢. التواصل غير اللفظي.

١٣. مستوى النشاط.

١٤. مستوى واتساق الاستجابة الفكرية.

١٥. الانطباعات العامة.

ولكل بند منها (٤) استجابات وصفية يتم تحديد الاستجابة الملائمة لسلوك الطفل من قبل القائم بالتشخيص، ومن خلال ملاحظة سلوكيات الطفل، وتمثل الاستجابات تدرجا بين الحد الأدنى الذي يعبر عن عدم وجود أعراض التوحد، مرورا بالحد الذي يعبر عن توحد بسيط، ثم متوسط، وانتهاء بالممارسة التي تعبر عن مستوى شديد متعلق باضطراب طيف التوحد. ويتم تقييم حدة اضطراب التوحد من خلال مقياس كارز (CARS2) كما يظهر من خلال جدول (٤).

جدول (٤) تقييم اضطراب التوحد

المستوى الوصفي	التشخيص	مجموع النقاط الخام بعمر	
		أقل من ١٣ عاما	١٣ عاما فأكثر
على الأرجح ليس توحدًا	ليس توحدًا	١٥ - ٢٧,٥	١٥ - ٢٩,٥
مستوى متوسط لسلوك يتعلق باضطراب طيف التوحد	طيف توحد	٢٨ - ٣٤,٥	٣٠ - ٣٦,٥
مستوى شديد لسلوك يتعلق باضطراب طيف التوحد	طيف توحد	٣٥ - ٦٠	٣٧ - ٦٠

ج. الخصائص السيكومترية للمقياس:

(١) ثبات المقياس:

تم التحقق من ثبات المقياس بإعادة التطبيق، وكان معامل الثبات بقيمة (٠,٧٩)، وهي قيمة مقبولة.

(٢) صدق المقياس:

تم التحقق من الصدق البنائي من خلال التحليل العاملي التوكيدي لفقرات المقياس، وبينت النتائج ارتباط الفقرات بمتغير التوحد بدرجة مقبولة، وبنسبة أكبر من (٧٠٪)، وقد كانت أعلى قيمة للتشعب للفقرة k بقيمة (٠,٨٩)، وأقل تشعب للفقرة Z بمقدار (٠,٥٢). وتم التوصل إلى وجود عامل واحد يفسر مفهوم طيف التوحد بنسبة (٦٩٪) من التباين الكلي، وهي قيمة مقبولة.

## ٢. مقياس مهارات إدارة الانفعالات (إعداد الباحثين):

### د. الهدف من المقياس:

هدف المقياس إلى قياس مهارات إدارة الانفعالات لدى الأطفال.

### هـ. خطوات إعداد وبناء المقياس:

تم إعداد المقياس بعد الاطلاع على الدراسات والبحوث السابقة التي أمكن الوصول إليها، وما تم بناؤه من مقاييس تتعلق بمهارات إدارة الانفعالات لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وقد استفادت الباحثة من بعض تلك الدراسات، مثل مقياس (Farran et al. (2011) الذي استهدف قياس بعض مهارات إدارة الانفعالات، وهي: (الغضب، الخوف، الحزن، السعادة). ومقياس سعيد كمال عبد الحميد (٢٠١١) الذي استهدف قياس بعض مهارات التعبير الانفعالي للأطفال ذوي الأوتيزم، وهي: (السعادة، الحزن، الخوف، والغضب). ومقياس Song and Hakoda (٢٠١٨) الذي استهدف بعض مهارات إدارة الانفعالات، وهي: (السعادة، الحزن، المفاجأة، الغضب، الاشمزاز). وقد كانت هذه الدراسات معينة للباحثة في:

(١) تحديد أبعاد المقياس، ومفردات كل بعد، مع تجنب التكرار.

(٢) اختيار الصور المناسبة لكل مفردة من المفردات، من حيث وضوح الصورة وقدرتها على التعبير عن الموقف.

(٣) تحديد طريقة الإجابة على مفردات المقياس، وتقدير درجاته.

### و. تعليمات المقياس وطريقة تقدير درجاته:

(١) إجراء المقياس بشكل فردي.

(٢) يعرض كل موقف على الطفل، ويوضح له المطلوب بلغة بسيطة مع الإشارات المصاحبة لتقريب المعنى، ويترك للطفل دقيقة للتفكير، ثم يجيب عن المفردة باختيار الصورة المناسبة، ثم يطلب منه التفسير بالتعبير اللفظي أو غير اللفظي.

(٣) أكبر درجة يمكن أن يحصل عليها الطفل (٧٣) درجة، وأقل درجة (٠).

### ز. العرض على الخبراء:

عُرِضت الصورة الأولية للمقياس على (١٠) خبراء مختصين في العلوم النفسية؛ للتأكد من صلاحيته وملاءمته لما تم وضعه من أجله، والاستفادة من ملاحظاتهم حول مدى شمولية الأبعاد. وقد تراوحت نسب اتفاق السادة المحكمين على مفردات المقياس بين (٨٠ - ١٠٠٪)، وهي قيم مقبولة.

### ح. الخصائص السيكومترية للمقياس:

#### (١) صدق المقياس:

#### (أ) صدق المحك الخارجي:

قامت الباحثة بحساب صدق المحك الخارجي للمقياس، بإيجاد معامل الارتباط بين مقياس مهارات إدارة الانفعالات لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (إعداد/ الباحثين)، وبين مقياس التعبير عن الانفعالات (إعداد/ عبد العزيز أمين، ٢٠١٣)، في جانبه غير اللفظي، وقد تم تطبيق المقياسين على العينة الاستطلاعية وعددها (٣٦) طفلاً من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وبلغ معامل الارتباط (٠,٧٢٣)؛ مما يشير إلى معامل ارتباط مقبول ودال على صدق المقياس.

#### (٢) ثبات المقياس:

#### (أ) طريقة إعادة تطبيق الاختبار:

تم التحقق من ثبات المقياس بطريقة إعادة التطبيق، وذلك على العينة الاستطلاعية وعددها (٣٦) طفلاً من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وذلك بعد أسبوعين من تاريخ التطبيق الأول، ثم حساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون Pearson بين درجات الأطفال في التطبيقين الأول والثاني، والذي بلغت قيمته (٠,٩٩٧)، وهي درجة مقبولة من الناحية العملية للدلالة على ثبات المقياس.

#### (٣) حساب الاتساق الداخلي:

تم حساب الاتساق الداخلي للمقياس، بتطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية وعددها (٣٦) طفلاً من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، من خلال حساب معامل ارتباط بيرسون بين كل مفردة من مفردات كل بعد، وبين الدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه، وحساب معامل الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد المقياس وبين الدرجة الكلية للمقياس. وقد جاءت النتائج كالتالي:

جدول (٥) معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات البعد الأول (الوعي الانفعالي) وبين الدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه (ن=٣٦)

معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم
**٠,٤٤٦	٥	**٠,٤٩٨	٤	**٠,٩٠٥	٣	**٠,٦٦١	٢	**٠,٦٠٤	١
**٠,٥٠٣	١٠	**٠,٦٥٨	٩	**٠,٦٦١	٨	**٠,٦٧٣	٧	**٠,٧٥٠	٦
**٠,٨٦٠	١٥	**٠,٧٨٨	١٤	**٠,٦٠٤	١٣	**٠,٨٧٥	١٢	**٠,٧٢٤	١١
**٠,٧٣١	٢٠	**٠,٦٧٣	١٩	**٠,٨٧٥	١٨	**٠,٧٢٤	١٧	**٠,٥٠٣	١٦
								**٠,٦٣٣	٢١

\*\* دال عند مستوى (٠,٠١)

جدول (٦) معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات البعد الثاني (الاتزان الانفعالي) وبين الدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه (ن=٣٦)

معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم
**٠,٥٦٥	٢٦	*٠,٦٩٩	٢٥	*٠,٦٢٢	٢٤	**٠,٨٠٥	٢٣	**٠,٨٣٢	٢٢
**٠,٧٣٤	٣١	*٠,٧٠٢	٣٠	*٠,٦٩٩	٢٩	**٠,٦٢٢	٢٨	**٠,٥٩٠	٢٧
		*٠,٨٠٥	٣٥	*٠,٨٣٢	٣٤	**٠,٨٠٠	٣٣	**٠,٦٨٠	٣٢

\*\* دال عند مستوى (٠,٠١)

جدول (٧) معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات البعد الثالث (إدارة الموقف الانفعالي) وبين الدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه (ن=٣٦)

معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم
**٠,٤٨٣	٤٠	*٠,٨٣٢	٣٩	**٠,٥٢٦	٣٨	*٠,٩١٠	٣٧	*٠,٦٦٤	٣٦

معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم
**٠,٨١٧	٤٥	*٠,٦٦٥	٤٤	**٠,٨٦٦	٤٣	*٠,٦١٠	٤٢	*٠,٨٧٣	٤١
**٠,٥٣٣	٥٠	*٠,٨٦٤	٤٩	**٠,٦١٠	٤٨	*٠,٧٧١	٤٧	*٠,٤٣٥	٤٦
								*٠,٨٥٦	٥١

\*\* دال عند مستوى (٠,٠١)

جدول (٨) معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد المقياس وبين الدرجة الكلية للمقياس (ن=٣٦)

معامل الارتباط	البعد	معامل الارتباط	البعد
**٠,٩٤٩	الاتزان الانفعالي	**٠,٩٧٤	الوعي الانفعالي
		**٠,٩٧٦	إدارة الموقف الانفعالي

\*\* دالة عند مستوى (٠,٠١)

يتضح من جداول (٥، ٦، ٧، ٨) أن معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات كل بعد، وبين الدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه دالة عند مستوى (٠,٠١)، وأن معاملات الارتباط بين درجة كل بعد وبين الدرجة الكلية للمقياس دالة عند مستوى (٠,٠١)، مما يدل على الاتساق الداخلي للمقياس.  
ط. المقياس في صورته النهائية:

يتكون المقياس في صورته النهائية من (٢٢) موقفاً، موزعة على (٣) أبعاد، وهي:

(١) الوعي الانفعالي: وله (٧) مواقف، لكل موقف منها (٤) درجات.

(٢) الاتزان الانفعالي: وله (٧) مواقف، لكل موقف منها (٣) درجات.

(٣) إدارة الموقف الانفعالي: وله (٨) مواقف، لكل موقف منها (٣) درجات.

تكون أقل درجة يمكن أن يحصل عليها الطفل (صفر)، وأعلى درجة (٧٣) درجة.

تم إعداد المقياس كالتالي:

(١) صفحة التعليمات، وبها مكان مخصص لكتابة بيانات الطفل (على أن يكون الاسم اختياريًا).

(٢) مفردات المقياس وتبدأ من (١) إلى (٢٢).

### الأساليب الإحصائية:

- تم استخدام حزمة البرامج الإحصائية للعلوم الاجتماعية، متمثلة في الإصدار السادس والعشرين (SPSS, V-26)، وقد تم تحليل البيانات في الدراسة الحالية بأساليب التحليل الإحصائي التالية:
١. معامل ارتباط بيرسون (Pearson).
  ٢. اختبار "ت" (Paired Sample t-test) للأزواج المرتبطة.
  ٣. أسلوب تحليل الانحدار المتدرج.
  ٤. معاملات الانحدار ومربع معامل الانحدار.
  ٥. معاملات التنبؤ غير المعيارية ومعاملات التنبؤ المعيارية.
- نتائج الدراسة ومناقشتها:

### نتائج الفرض الأول:

ينص الفرض الأول على أنه: "يوجد انخفاض في مستوى مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة".  
ولاختبار هذا الفرض تم حساب دلالة الفروق بين المتوسط الافتراضي وبين المتوسط الفعلي لدرجات الأطفال في مهارات إدارة الانفعال، وقد جاءت النتائج كما يظهرها جدول (٩).  
القياس القبلي والقياس البعدي على مقياس السلوك الفوضوي للأطفال

### جدول رقم (٢٣)

دلالة الفروق بين المتوسط الافتراضي وبين المتوسط الفعلي لدرجات الأطفال في مهارات إدارة الانفعال

(ن = ٤٤)

مستوى الدلالة	قيمة " ت "	القياس البعدي		المتوسط الافتراضي		مقياس السلوك الفوضوي للأطفال
		الانحراف المعياري	المتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط	
٠,٠٥	٢,٤٢٥	٣,٣٧٤	٢٨,٣٢	٠	٣٦,٥	

ويتضح من خلال جدول (٩) مستوى مهارات إدارة الانفعال يقل عن المتوسط الافتراضي المقدر على مقياس مهارات إدارة الانفعال وهو (٣٦,٥) درجة، حيث بلغ متوسط مهارات إدارة الانفعال لدى عينة الدراسة (٢٨,٣٢) بانحراف معياري (٣,٣٧٤)، وقد بلغت قيمة (ت) للفرق بين المتوسطين (٢,٤٢٥)، عند درجة حرية (٤٣)، وهي دالة عند مستوى (٠,٠٥).

#### نتائج الفرض الثاني:

ينص الفرض الثاني على أنه: "توجد علاقة ارتباطية عكسية ذات دلالة إحصائية بين مهارات إدارة الانفعال ودرجة حدة اضطراب التوحد بناء على تقييم مقياس كازر للسلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد في مرحلتها الطفولة الوسطى والمتأخرة".

لاختبار هذا الفرض تم حساب معامل ارتباط بيرسون (Pearson)، بين درجات التلاميذ على مقياس مهارات إدارة الانفعالات، وبين متوسطات درجاتهم على مقياس التوحد.

جدول (١٠) معامل الارتباط ومستوى الدلالة بين درجات مهارات إدارة الانفعالات ودرجات التوحد (ن =

(٤٤

المهارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
١. الوعي الانفعالي	٠,٩٥٨	٠,٠٠١
٢. الاتزان الانفعالي	٠,٩٢٨	٠,٠٠١
٣. إدارة الموقف الانفعالي	٠,٩٥٠	٠,٠٠١
الدرجة الكلية لإدارة الانفعالات	٠,٩٧٦	٠,٠٠١

يبين جدول (١٠) وجود معاملات ارتباط دالة بين درجات مهارات إدارة الانفعالات ودرجات التوحد، مما يشير إلى وجود علاقة ارتباطية عكسية قوية بين المتغيرين: إدارة الانفعالات، والتوحد، وبذلك يتحقق الفرض الأول كلياً؛ مما يدل على أن مهارات إدارة الانفعالات يصاحبها انخفاض في درجات التوحد.



### نتائج الفرض الثالث:

ينص الفرض الثالث على أنه: "يوجد نموذج للتنبؤ بدرجة حدة التوحد بناء تقييم السلوكيات المرتبطة باضطراب التوحد باستخدام مقياس كارز-٢ من خلال مهارات إدارة الانفعال لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في مرحلتي الطفولة الوسطى والمتأخرة".

تم التحقق من هذا الفرض باستخدام أسلوب تحليل الانحدار المتدرج للكشف عن نموذج التنبؤ بدرجة التوحد من خلال مهارات إدارة الانفعالات لدى الأطفال. ويوضح جدول (11) معاملات الانحدار ومربع معامل الانحدار المعبر عن نسبة إسهام متغيرات نموذج التنبؤ (مهارات إدارة الانفعالات بكل نموذج) في التوحد.

جدول (١١) معاملات الانحدار ومربع معامل الانحدار المعبر عن نسبة إسهام متغيرات نموذج التنبؤ

#### (مهارات إدارة الانفعالات) في التوحد

إحصاءات التغير Change Statistics				الانحراف المعياري للخطأ	مربع معامل الانحدار المعدل	مربع معامل الانحدار	معامل الانحدار	النموذج
دلالة قيمة ف	د.ح.٢	د.ح.١	تغير قيمة ف					
٠,٠٠١	٤٢	١	٤٦٥,٥٥٢	٠,٩١٧	٤,٥٣١	٠,٩١٥	٠,٩١٧	١ أ
٠,٠٠١	٤١	٢	٣٤١,٤٨٢	٠,٩٤٣	٣,٧٩٤	٠,٩٤١	٠,٩٤٣	٢ ب
٠,٠٠١	٤٠	٣	٢٦٧,٢٨٤	٠,٩٥٢	٣,٥١٨	٠,٩٤٩	٠,٩٥٢	٣ ج

أ. المنبئات هي: (ثابت)، ومهارة الوعي الانفعالي.

ب. المنبئات هي: (ثابت)، ومهارة الوعي الانفعالي، ومهارة إدارة الموقف الانفعالي.

ج. المنبئات هي: (ثابت)، ومهارة الوعي الانفعالي، ومهارة إدارة الموقف الانفعالي، ومهارة الاتزان الانفعالي.

ويوضح جدول (١٢) معاملات التنبؤ ومستوى دلالتها.

جدول (١٢) تحليل التباين لنماذج التنبؤ بالتوحد من خلال مهارات إدارة الانفعالات

مستوى الدلالة	قيمة (ف)	متوسط المربعات	د.ح	مجموع المربعات	النموذج	
٠,٠٠١	٤٦٥,٥٥ ٢	٩٥٥٦,٨٠٦	١	٩٥٥٦,٨٠٦	الانحدار	١
		٢٠,٥٢٨	٤٢	٨٦٢,١٧٢	البواقي	
			٤٣	١٠٤١٨,٩٧٧	الكلية	
٠,٠٠١	٣٤١,٤٨ ٢	٤٩١٤,٤٦١	٢	٩٨٢٨,٩٢٢	الانحدار	٢
		١٤,٣٩٢	٤١	٥٩٠,٠٥٥	البواقي	
			٤٣	١٠٤١٨,٩٧٧	الكلية	
٠,٠٠١	٢٦٧,٢٨ ٤	٣٣٠٧,٩٧٥	٣	٩٩٢٣,٩٢٦	الانحدار	٣
		١٢,٣٧٦	٤٠	٤٩٥,٠٥١	البواقي	
			٤٣	١٠٤١٨,٩٧٧	الكلية	

يتضح من جدول (١٢) وجود ٣ نماذج للتنبؤ بالتوحد من خلال مهارات إدارة الانفعالات لدى الأطفال، وجميعها نماذج دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠٠١).

كما يوضح جدول (١٣) المهارات الداخلية لكل نموذج ومعاملات التنبؤ ومعاملات التنبؤ المعيارية لمهارات إدارة الانفعالات بدرجة التوحد لدى الأطفال.

جدول (١٣) المهارات الداخلية لكل نموذج ومعاملات التنبؤ ومعاملات التنبؤ المعيارية لمهارات إدارة

الانفعالات بدرجة التوحد لدى الأطفال

مستوى الدلالة	قيمة (ت)	معاملات التنبؤ المعيارية	معاملات التنبؤ غير المعيارية		المنبئات	النموذج
		معامل بيتا Beta	الخطأ المعياري	معامل التنبؤ B		
٠,٠٠١	٥٠,١١٧		١,١٢٢	٥٦,٢٢٦	(ثابت)	١
٠,٠٠١	-	٩٥٨.-	٠٧٧.	١,٦٦٧-	الوعي الانفعالي	

النموذج	المنبئات	معاملات التنبؤ غير المعيارية		معاملات التنبؤ المعيارية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
		معامل التنبؤ B	الخطأ المعياري			
					٢١,٥٧٧	
٢	(ثابت)	٥٦,٣٥٢	٩٤٠.		٥٩,٩٦١	٠,٠٠١
	الوعي الانفعالي	-٩٥٢.	١٧٧.	٥٤٧.-	٥,٣٩٠-	٠,٠٠١
	إدارة الموقف الانفعالي	٩٢٠.-	٢١١.	٤٤١.-	٤,٣٤٨-	٠,٠٠١
٣	(ثابت)	٥٦,٣٣٧	٨٧٢.		٦٤,٦٤١	٠,٠٠١
	الوعي الانفعالي	٧٩٠.-	١٧٤.	٤٥٤.-	٤,٥٣٩-	٠,٠٠١
	إدارة الموقف الانفعالي	٦٤٨.-	٢١٩.	٣١١.-	٢,٩٥٧-	٠,٠٠٥
	الاتزان الانفعالي	٥٦١.-	٢٠٣.	-٢٤٠.-	٢,٧٧١-	٠,٠٠٨

يتضح من الجداول (١١، ١٢، ١٣) أن المهارات الداخلة للنموذج الثالث، وهي: مهارة الوعي الانفعالي، ومهارة الاتزان الانفعالي، ومهارة إدارة الموقف الانفعالي، تمثل نموذجا للانحدار المتعدد يتنبأ بدرجة حدة التوحد بمعامل انحدار متعدد قيمته ٠.٩٩٤ بمستوى دلالة ٠.٠٠٠١، ونسبة إسهام في تباين مهارات إدارة الانفعالات يبلغ ٠,٩٧٧، وتصبح معادلة التنبؤ بناء على النموذج الثالث كالتالي:

$$\text{درجة التوحد} = ٥٦,٢٢٦ + ٠,٤٥٤ \times \text{الوعي الانفعالي} + ٠,٣١١ \times \text{إدارة الموقف الانفعالي} + ٠,٢٤٠ \times \text{الاتزان الانفعالي}.$$

ومن خلال نتائج اختبار فروض الدراسة يمكن استنتاج أن مستوى مهارات إدارة الانفعال يقل عن المتوسط الافتراضي المقدر على مقياس مهارات إدارة الانفعال وهو (٣٦,٥) درجة، حيث بلغ متوسط مهارات إدارة الانفعال لدى عينة الدراسة (٢٨,٣٢) بانحراف معياري (٣,٣٧٤)، وأن جميع المهارات الثلاثة منبئة بدرجة التوحد، وتأتي حسب قوتها التنبؤية مرتبة من الأكبر إلى أقل قدرة تنبؤية كالتالي:

١. الوعي الانفعالي. ٢. إدارة الموقف الانفعالي. ٣. الاتزان الانفعالي.

### تفسير النتائج ومناقشتها:

تتفق هذه النتيجة مع نتائج العديد من الدراسات التي أشارت إلى العلاقة بين التوحد وضعف مهارات إدارة الانفعالات، ومنها: دراسة Schohl (٢٠١٦، ٥-٦) التي أشارت إلى أن الأطفال من ذوي اضطراب التوحد يفتقدون العديد من المهارات الاجتماعية والانفعالية والسلوكية. كما عدد Duffett (٢٠١٦، ٣-٥) من مظاهر السلوك غير التوافقي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، ومنها: الصراخ، والعدوان، والبكاء، والتخريب، والسلوك الفوضوي، والعناد، والغضب، والسلوك الانسحابي، والخوف، وتقلب المزاج، وعدم القدرة على ضبط انفعالاتهم، وكثير منهم يظهرون قصورا في السلوك الاجتماعي والانفعالي مع الآخرين. ويشير Hirschler et al (٢٠١٥) إلى أن الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد يعجزون عن التعبير عن انفعالاتهم، لعجزهم عن ضبط تلك الانفعالات وتنظيمها بشكل جيد.

تشير سهى أحمد (٢٠١٤، ٣١٢) إلى أن أهمية إدارة الانفعالات ترجع إلى كونها وسيلة للتحكم في الانفعالات؛ مما يقي الطفل من العديد من المشكلات والاضطرابات الشخصية والاجتماعية، فهي تمنح الطفل قوة التحكم في الانفعالات، وترشده لطريقة التعامل مع نوبات الغضب، وما قد يعتريه من قلق، وتمنحه القدرة على إظهار سعادته وتفاعله مع الآخرين. وأشار Gunes & Hung (٢٠١٦) إلى أن الانفعالات الأساسية للوجه مثل (السعادة، والحزن، والدهشة، والخوف، والغضب، والاشمئزاز) تعد أساسا لعملية التواصل غير اللفظي، وضمانا لنجاح عملية التواصل الاجتماعي. وترى أمينة يحيى؛ وليلى جبران (٢٠١٩، ٦٤٧) أن تحسين إدارة الانفعالات لدى أطفال التوحد ركيزة أساسية للبرامج العلاجية التي تقدم لتلك الفئة، حيث إن الفشل في فهم التعبيرات الانفعالية يؤثر بالسلب على التفاعل الاجتماعي ويسبب فجوة تحول دون التوافق الاجتماعي لهؤلاء الأطفال.

يتماشى ذلك مع ما ذهب إليه Wilbur (٢٠١١) من أن ضعف التفاعل والتواصل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد يعزى بشكل كبير إلى الفشل في فهم التعبيرات الانفعالية للآخرين؛ مما يؤثر بالسلب على التفاعل الاجتماعي، حيث إن تلك التعبيرات ذات أهمية ولها الدور الرئيس في نجاح

عملية التواصل الاجتماعي. ويشير أحمد علي (٢٠١١، ١) إلى أن إدارة الانفعالات والمشاعر بشكل جيد يمكن الطفل من تحديد عواطف وانفعالات الآخرين تجاهه، وتمكنه من الاستجابة لتلك المشاعر بما ينعكس على نجاح العلاقات الاجتماعية، ويساعد على صحة الطفل النفسية، وعلى عكس ذلك فالطفل الذي يفتقد الإدارة الجيدة للمشاعر والانفعالات يتمركز حول ذاته، ويفشل في تكوين علاقات اجتماعية سوية، ويسيطر عليهم القلق والإحباط أمام أي صراع أو مشكلة، مما يؤدي إلى ظهور مشاعر الغضب والعدوانية.

#### التوصيات والمقترحات:

١. بناء على الأدبيات والدراسات السابقة ونتائج هذه الدراسة يمكن التوصية بما يلي:
  ١. تحليل بروفيلات مهارات إدارة الانفعالات للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.
  ٢. استخدام مقياس إدارة الانفعالات المعد بالدراسة الحالية لأغراض التقييم الرسمي لمهارات إدارة الانفعالات لدى ذوي اضطراب التوحد.
  ٣. التدخل المبكر لتطوير وتنمية مهارات إدارة الانفعالات في سن صغيرة وفور تشخيص التوحد.
  ٤. الاهتمام بأنشطة تنمية إدارة الانفعالات لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

## قائمة المراجع

### أولا المراجع العربية

- أحمد علي (٢٠١١). أثر برنامج إثراء في تنمية مهارات الذكاء الوجداني لدى عينة من المتفوقين دراسيا في المرحلة العمرية (١٢ - ١٥) في ضوء نموذج دانيال جولمان. مجلة دراسات تربوية واجتماعية، ١٧ (٢) ٤٣٣ - ٤٨٢.
- أسامة فاروق؛ والسيد كامل (٢٠١٤). التوحد (الأسباب، التشخيص، العلاج). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- إسراء محمد (٢٠١٢). إصابات الدماغ وعلاقتها بظهور أعراض الاكتئاب والقدرة على التعرف على الانفعالات من خلال التعبيرات الوجهية "دراسة نفس عصبية". رسالة ماجستير، كلية الدراسات العليا، الجامعة الأردنية.
- أسماء طه (٢٠٢٠). فاعلية برنامج تدريبي في تنمية المهارات الانفعالية وأثره في تطور مهارات التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. رسالة دكتوراه، قسم الصحة النفسية، كلية التربية، جامعة حلوان.
- أمينة يحيى؛ وليلى جبران (٢٠١٩). فعالية برنامج علاجي قائم على الصور المتحركة لتحسين التعرف على الانفعالات لدى الأطفال التوحديين بمحافظة جازان. مجلة كلية التربية، جامعة الأزهر، (١٨٣)، ٦٣٩ - ٦٦٠.
- بسنت لويس (٢٠١٧). التنظيم الانفعالي للأطفال الذاتويين وعلاقته بالعوامل الخمسة للشخصية لدى أمهاتهم. رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- جمال محمد؛ ومنى صبحي (٢٠٠٧). التدخل المبكر: التربية الخاصة في الطفولة المبكرة، (ط٣). الأردن: دار الفكر.

دلشاد محمد؛ وسهاد المللي (٢٠١٣). فاعلية برنامج تدريبي لتنمية السلوكيات غير اللفظية لدى عينة من الأطفال التوحديين - دراسة شبه تجريبية في المنظمة السورية للمعوقين "آمال". مجلة جامعة دمشق، كلية التربية، جامعة دمشق. ٢٩ (١)، ١٩٣ - ٢٣٤.

رأفت عوض (٢٠١١). فاعلية برنامج تدريبي لإدارة الانفعالات في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المعاقين عقليا. مجلة كلية التربية، جامعة بنها، ٢٢ (٨٥)، ١٤٨ - ٢١٩.

رائد الشيخ؛ ومحمد مهيدات (٢٠١٣). المهارات اللازمة للطلبة ذوي اضطراب التوحد لدمجهم في المدارس العادية من وجهة نظر المعلمين. مجلة دراسات العلوم التربوية، الجامعة الأردنية، ٤٠ (٤)، ١٢٨٨-١٣٠٥.

سعيد كمال (٢٠١٦). فعالية التدريب على مهارات إدارة الذات في الحد من سلوك إيذاء الذات وأثره في تحسين السلوك الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. المجلة التربوية، كلية التربية، جامعة سوهاج. (٤٥)، ١٩١ - ٢٦٢.

سعيد كمال (٢٠١٨). فعالية برنامج تدخل مبكر لتحسين جودة الحياة لأسر الأطفال التوحديين وأثره على الوعي الذاتي لأطفالهم في عمر ما قبل المدرسة. المجلة العلمية، إدارة البحوث والنشر العلمي، كلية التربية، جامعة أسيوط. ٣٤ (٦)، ٤٢-١.

سهى أحمد (٢٠١٤). فعالية برنامج تدريبي مستند إلى استخدام استراتيجيات التعلم الاجتماعي العاطفي في خفض حدة اضطرابات التواصل الانفعالي لدى بعض من أطفال متلازمة اسبرجر. مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، (٤٠)، ٣٧٣-٢٨٩.

عادل عبد الله (٢٠١٤). مدخل إلى اضطراب التوحد النظرية والتشخيص وأساليب الرعاية. القاهرة: الدار المصرية اللبنانية.

عباس جاسم؛ وعبد الستار جبار (٢٠١٧). تأثير منهج حركي إرشادي في تطوير المهارات الذاتية والجري والوثب لأطفال طيف التوحد. مجلة ميسان لعلوم التربية البدنية، كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة، جامعة البصرة. ١٥ (١٥)، ٢٠ - ٢٩.

- عبد المنعم علي (٢٠١٨). فاعلية برنامج تدريبي قائم على الانتباه المشترك في تحسين التواصل وبعض المظاهر الانفعالية لدى عينة من الأطفال التوحديين. *مجلة العلوم التربوية* ٤ (٤)، ٢٥ - ١٠١.
- عبد الناصر أنيس (٢٠٢٣). *سيكولوجية اضطراب طيف التوحد: الكشف والتشخيص وأساليب واستراتيجيات التدخل والتعليم*. مصر، دمياط: مكتبة نانسي للطباعة والتوزيع والنشر.
- عبد الناصر أنيس (٢٠٢١). الاتجاهات المعاصرة في تفسير وتشخيص وعلاج اضطراب طيف التوحد - دراسة تحليلية للدراسات والبحوث الأجنبية. *مجلة كلية التربية*، (٧٨)، ١ - ١٠٥.
- محمد رجب (٢٠١٩). العلاقة بين تعبيرات الوجه والتفاعل الاجتماعي لدى الأطفال الذاتيين. *مجلة البحث العلمي في التربية*. (٢٠)، ٤٣٥-٤١٧.
- مها أحمد (٢٠١٧). فاعلية برنامج تربوي متعدد الأنشطة لتوعية طفل الروضة بفهم وإدارة المشاعر والانفعالات لديه. *المجلة العلمية لكلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة المنصورة*. ٣ (٢)، ٤٣٣ - ٥٠١.

- نفيسة طراد (٢٠١٣). فاعلية برنامج تدريبي في تحسين المهارات الاجتماعية لدى عينة من الأطفال التوحديين. *رسالة ماجستير، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة قاصدي مرباح، الجزائر*.
- نيللي محمد العطار (٢٠١٠). الأنشطة الموسيقية كوسيلة لتحسين بعض كفايات الذكاء الانفعالي لدى أطفال الروضة. *مجلة كلية التربية، جامعة الإسكندرية*، ٢٠ (٢)، ٩٣ - ١٨٦.

### ثانيا المراجع الأجنبية

- Andrea C. Samson, Antonia Y., Hardan, Rebeca W. Podell, Jennifer M. Phillips and James J. Gross (2014). Emotion Regulation in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder. *Autism Research*. 8(1), 9-18.
- Bird G., and Cook R. (2013). *Mixed Emotions: the Contribution of Alescithymia to the Emotional Symptoms of Autism*. Translation Psychiatry, 8P.



- Carla A. Mazefsky (2012). Managing Problem Emotions and Behaviors in Children with ASD: An Assessment- Driven Three- Step Approach, *Perspectives on Language Learning and Education*, 19, 38-47.
- Catherine, R. (2017). *Emotion Regulation and Autism Spectrum Disorder*. Aliterature Review.
- Cote, S. & Miners C. (2006). Emotional intelligence, cognitive intelligence, and job performance. *Administrative Science quarterly*, 51 (1), pp. 1-28.
- Duffett., M. (2016). *Maternal emotion socialization and child problem behaviors in an autism spectrum disorder population: The role of the broad autism phenotype and distress*. degree Doctor, University of Windsor.
- Farran, E.; Branson, A.& King, B. (2011). Visual Search for Basic Emotional Expressions in Autism; Impaired Processing of Anger, Fear and Sadness, but a Typical Happy Face. *Advantage Research in Autism Spectrum Disorders*, (5), (1),455-462.
- Fusar-Poli, L., Brondino. N., Politi. P., & Aguglia, E. (2020). Missed diagnoses and misdiagnoses of adults with autism spectrum disorder. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 1-12, doi: 10.1007/s00406-020- 01189-w.
- Gunes, H & Hung, H. (2016). Is automatic facial expression recognition of emotion coming to a dead end? The rise of the image and vision computing. *International Journal of developmental disabilities*. 67(415), 629-634.

- Hirschler, G., Golan, O., Ostfeld, E., Feldman, R. (2015). Mothering, fathering, and the regulation of negative and positive emotions in high-functioning preschoolers with autism spectrum disorder. *Journal of Child Psychology and Psychiatry Malden*, 56(5). 530–539.
- Lauren, B; Abbey, E & Jan, B. (2017). Emotion Regulation in Young children with Autism Spectrum Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 47 (1), 68–79.
- Mayer, J. & Salovey, P. (1997). *What is emotional intelligence? Emotional development and emotional intelligence: educational implications*. New York: Basic Books.
- Mc-Crimmon, A. W. Jitlina K., Altomare A., and Matchullies R. (2013). *Emotional Intelligence and Resilience in Children with High Functioning Autism Spectrum Disorder: Relation to Social Skills*. Paper Pretend in Social Sciences and Humanities Research Council of Canada.
- Riggio, R. & Friedman, H. (1986). Impression formation: the role of expressive Behavior. *Journal of Personality and Social Psychology*. 50(2), 421–427.
- Schohl, K. (2016). *PEERS: Long-Term Effects on Social Skills, Social Anxiety, and Physiological Regulation in Adolescents with Autism*, Doctoral Dissertation, Marquette University.
- Song, Y., & Hakoda, Y. (2018). Selective impairment of basic emotion recognition in people with autism: Discrimination thresholds for

recognition of facial expressions of varying intensities. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(6), 1886–1894.

Wilbur, R (2011). *Nonmanual, semantic operators, domain marking and the solution to two outstanding puzzles in asl*. USA: John Benjamins.